



Número: **0005609-47.2020.8.17.2480**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru**

Última distribuição : **17/09/2020**

Valor da causa: **R\$ 12.150,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSIMERE BERNARDINO MARQUES (AUTOR)		JULIANA SYNARA ROSENDO FEITOSA (ADVOGADO(A)) THIAGO SOUSA DA MATA (ADVOGADO(A))	
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (RÉU)		RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO (ADVOGADO(A)) ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR (ADVOGADO(A))	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
68123553	17/09/2020 12:33	Petição Inicial	Ações Processuais\Petição\Petição Inicial\Petição Inicial (Outras)
68123556	17/09/2020 12:33	1 - PROCURAÇÃO	Procuração
68123557	17/09/2020 12:33	2 - DECLARAÇÃO DE POBREZA	Documento de Comprovação
68123558	17/09/2020 12:33	3 - DOCUMENTO PESSOAL	Documento de Identificação
68123561	17/09/2020 12:33	4 - CERTIDÃO DE REGISTRO DE UNIÃO ESTÁVEL	Documento de Comprovação
68123562	17/09/2020 12:33	5 - COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	Documento de Comprovação
68123563	17/09/2020 12:33	6 - CARTEIRA DE TRABALHO DA AUTORA	Documento de Comprovação
68123565	17/09/2020 12:33	7 - BOLETIM DE OCORRÊNCIA - DO ACIDENTE	Documento de Comprovação
68123567	17/09/2020 12:33	8 - BOLETIM DE INTERNAMENTO HOSPITALAR - HOSPITAL MEMORIAL SÃO GABRIEL	Documento de Comprovação
68123568	17/09/2020 12:33	9 - FICHA DE INTERNAÇÃO - HOSPITAL MEMORIAL SÃO GABRIEL	Documento de Comprovação
68123569	17/09/2020 12:33	10 - FORMULÁRIO DE CONSENTIMENTO PARA OPERAÇÕES CIRÚRGICAS	Documento de Comprovação
68123570	17/09/2020 12:33	11 - RAIOS FEITO ANTES DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO COMPROVANDO A FRATURA	Documento de Comprovação
68123572	17/09/2020 12:33	12 - RELATÓRIO CIRÚRGICO	Documento de Comprovação
68123574	17/09/2020 12:33	13 - DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO	Documento de Comprovação
68123575	17/09/2020 12:33	14 - NOTA DA SALA DE CIRURGIA	Documento de Comprovação
68123577	17/09/2020 12:33	15 - EVOLUÇÃO CLÍNICA DA PACIENTE - AUTORA	Documento de Comprovação
68123580	17/09/2020 12:33	16 - RAIOS FEITO APÓS A CIRURGIA COM A COLOCAÇÃO DA PLACA E DOS PARAFUSOS NO PUNHO DIREITO DA AUTORA	Documento de Comprovação

68123 581	17/09/2020 12:33	17 - RECEITUÁRIO MÉDICO PARA COMPRA DE MEDICAÇÃO - PÓS CIRURGIA	Documento de Comprovação
68125 133	17/09/2020 12:33	18 - LAUDO MÉDICO - ATESTANDO QUE A AUTORA FOI VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO E QUE PASSOU POR CIRURGIA	Documento de Comprovação
68125 136	17/09/2020 12:33	19 - SOLICITAÇÃO MÉDICA PARA FEITURA DE SEÇÕES DE FISIOTERAPIA EM RAZÃO DA FRATURA NO PUNHO.MÃO DIRE	Documento de Comprovação
68125 138	17/09/2020 12:33	20 - FOTOS DA AUTORA - PÓS PROCEDIMENTO CIRÚRGICO NO PUNHO.MÃO DIREITA.	Documento de Comprovação
68125 140	17/09/2020 12:33	21 - RAIOS FEITO DIAS APÓS A CIRURGIA COMPROVANDO A COLOCAÇÃO PERMANENTE DA PLACA E PARAFUSOS NO PUN	Documento de Comprovação
68125 142	17/09/2020 12:33	22 - NOTAS FISCAIS REFERENTES AOS HONORÁRIOS MÉDICOS E SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS NA	Documento de Comprovação
68125 143	17/09/2020 12:33	23 - RECIBO DE PAGAMENTO DO HOSPITAL E DO MÉDICO PARA REALIZAÇÃO DA CIRURGIA	Documento de Comprovação
68125 144	17/09/2020 12:33	24 - RECIBO DE PAGAMENTO DE EXAME CLÍNICO	Documento de Comprovação
68125 145	17/09/2020 12:33	25 - NOTA FISCAL DE COMPRA DE MATERIAL UTILIZADO NA CIRURGIA - PLACA E PARAFUSOS COLOCADOS NO PUNHO	Documento de Comprovação
68125 146	17/09/2020 12:33	26 - RELATÓRIO FINANCEIRO DO HOSPITAL COM OS GASTOS COM A CIRURGIA INCLUINDO OS MATERIAS UTILIZADOS.	Documento de Comprovação
68125 147	17/09/2020 12:33	27 - RECIBOS DE PAGAMENTO DE SESSÕES DE FISIOTERAPIA	Documento de Comprovação
68125 149	17/09/2020 12:33	28 - LAUDOS MÉDICOS CONFIRMANDO QUE A AUTORA APRESENTA SEQUELA PERMANENTE	Documento de Comprovação
68125 150	17/09/2020 12:33	29 - CORRESPONDÊNCIA DA SEGURADORA CONFIRMANDO A ABERTURA DO PEDIDO DE COBERTURA DA INVALIDEZ - PEDI	Documento de Comprovação
68125 151	17/09/2020 12:33	30 - CORRESPONDÊNCIA DA SEGURADORA CONFIRMANDO A ABERTURA DO PEDIDO DE COBERTURA DA DAMS - PEDIDO 31	Documento de Comprovação
68125 152	17/09/2020 12:33	31 - CARTA DE INDEFERIMENTO DA SEGURADORA DO PEDIDO DE COBERTURA DA INVALIDEZ - 13.03.2020	Documento de Comprovação
68125 153	17/09/2020 12:33	32 - CARTA DE INDEFERIMENTO DA SEGURADORA DO PEDIDO DE COBERTURA DA DAMS - 11.03.2020	Documento de Comprovação
68125 154	17/09/2020 12:33	33 - EXTRATO DE BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO - AUXÍLIO DOENÇA	Documento de Comprovação
68213 963	18/09/2020 15:24	EMENDA À EXORDIAL - NÃO INTERESSE NA DESIGNAÇÃO DE AUDIÊNCIA PRÉVIA DE CONCILIAÇÃO.	Ações Processuais\Petição\Petição (Outras)
68185 041	21/09/2020 16:37	Despacho	Despacho
71161 795	17/11/2020 17:26	Citação	Citação
72374 510	11/12/2020 10:08	Contestação	Ações Processuais\Contestação
72376 036	11/12/2020 10:08	2772122_CONTESTACAO_01	Ações Processuais\Petição\Petição (Outras)
72376 037	11/12/2020 10:08	ANEXO 1	Outros (Documento)
72376 039	11/12/2020 10:08	ATOS CONSTITUTIVOS	Outros (Documento)
72376 041	11/12/2020 10:08	PROCURAÇÃO E SUBS	Procuração
76086 044	01/03/2021 16:57	Intimação	Intimação
76732 155	11/03/2021 11:42	HABILITAÇÃO	Ações Processuais\Petição\Petição Simples de Terceiro Interessado
77597 864	25/03/2021 13:34	Intimação	Intimação

78104 132	05/04/2021 19:54	RÉPLICA À CONTESTAÇÃO	Ações Processuais\Petição\Petição (Outras)
78104 133	05/04/2021 19:56	Outros (Petição)	Ações Processuais\Petição\Petição (Outras)
78680 210	14/04/2021 14:53	Despacho	Despacho
79883 391	04/05/2021 15:21	Petição	Ações Processuais\Petição\Petição (Outras)
79883 392	04/05/2021 15:21	2772122_PET_PROSSEGUIMENTO_DO_FEITO_01	Ações Processuais\Petição\Petição (Outras)
80560 993	14/05/2021 14:15	Certidão	Certidão\Certidão (Outras)
80560 997	14/05/2021 14:15	2021-04-12 (2).pdf 0005609-47.2020.8.17.2480 3	Aviso de recebimento (AR)
80905 174	20/05/2021 11:20	Certidão	Certidão\Certidão (Outras)
81254 943	26/05/2021 14:44	Despacho	Despacho
91468 146	26/10/2021 09:02	Despacho	Despacho
95390 617	17/12/2021 09:13	Intimação	Intimação
95390 618	17/12/2021 09:13	Intimação	Intimação
95410 082	17/12/2021 11:05	Outros (Petição)	Ações Processuais\Petição\Petição (Outras)
10222 0101	30/03/2022 14:22	Certidão	Certidão\Certidão (Outras)
10831 2083	20/06/2022 11:14	Despacho	Despacho
10853 1946	22/06/2022 09:35	Intimação	Intimação
10853 1947	22/06/2022 09:35	Intimação	Intimação
10918 4036	06/07/2022 08:35	Petição	Ações Processuais\Petição\Petição (Outras)
10918 4041	06/07/2022 08:35	2772122_JUNTADA_HONORARIOS_PERICIAIS_01	Ações Processuais\Petição\Petição (Outras)
10918 4043	06/07/2022 08:35	ANEXO 1	Outros (Documento)
10918 4045	06/07/2022 08:35	ANEXO 2	Outros (Documento)
10921 4232	06/07/2022 12:01	Outros (Petição)	Ações Processuais\Petição\Petição (Outras)
11153 1509	04/08/2022 07:46	Certidão	Certidão\Certidão (Outras)
11581 3058	26/09/2022 12:53	Petição (3º Interessado)	Ações Processuais\Petição\Petição Simples de Terceiro Interessado
11604 6124	28/09/2022 15:09	Despacho	Despacho
11747 8914	17/10/2022 12:05	Intimação	Intimação

MERITÍSSIMO JUÍZO DA ____ VARA CÍVEL DA COMARCA DE CARUARU - PERNAMBUCO.

JOSIMERE BERNARDINO MARQUES, brasileira, casada/união estável, desempregada, inscrita no CPF sob o nº 858.738.294-20, RG nº 5.422.526 SDS-PE, residente e domiciliada à Rua Barão de Itamaracá, nº 284, Apto. 1, Indianópolis, CEP 55.024-210, Caruaru-PE, por seus advogados, devidamente constituídos, conforme procuração anexa, com endereço profissional à Av. Rui Barbosa, nº 48, 2º andar, Sala - 301, Maurício de Nassau, CEP 55.012-080, Caruaru-PE, onde receberão as intimações, notificações e demais atos processuais que se fizerem necessários, consoante art. 106, I, do CPC/15, vem, respeitosamente, à presença de Vossa, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT

em desfavor da **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S/A**, companhia de seguro participante do consórcio de seguradoras, que opera o seguro de danos pessoais causados por veículo de via terrestre, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, situada à Rua Senador Dantas, nº 74 – 5º Andar, Centro, CEP 20.031-205, Rio de Janeiro-RJ, pelos motivos de fato e de direito a seguir aduzidos:

I – PRELIMINARMENTE

I.I – DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA

Requer, a DEMANDANTE, que se digne V. Exa. em conceder-lhe os benefícios da **GRATUIDADE DA JUSTIÇA**, em conformidade com a Lei nº 1.060/50, isentando-a do pagamento das custas processuais e demais despesas, uma vez que não dispõe de recursos para tanto, sem prejuízo do sustento próprio e de sua família, conforme o anexo atestado de pobreza que instrui a exordial, além da anexa CTPS, comprovando a situação de desemprego, e sem contar os gastos com a manutenção da família e com o tratamento de recuperação dos movimentos da mão, conforme documentos anexos.



Reza o art. 4º, da Lei n.º 1.060/50:

Art. 4º. A parte gozará dos benefícios da assistência judiciária, mediante simples afirmação, na própria petição inicial, de que não está em condições de pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo próprio ou de sua família. (Redação dada ao caput pela Lei nº 7.510, de 04.07.1986, DOU 07.07.1986)

Quanto ao tema em tela, a jurisprudência nos Tribunais é pacífica:

PROCESSUAL CIVIL – AGRAVO DE INSTRUMENTO – GRATUIDADE DE JUSTIÇA – DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS PARA CUSTEAR O PROCESSO – LEI 1060/50 – PROVIMENTO AO RECURSO – Insurge-se a Agravante contra a decisão do MM. Juízo a quo que, nos autos de ação ordinária ajuizada em face do Instituto Nacional do Seguro Social- INSS, indeferiu o pedido de gratuidade de justiça pleiteado pela autora, ao reconhecer que não teria a mesma comprovado o seu estado de necessidade, tendo em vista o contracheque anexado ao feito. Reconhecida a possibilidade de acolhimento da pretensão recursal, uma vez que se afigura suficiente para a concessão do benefício da gratuidade de justiça, a declaração do interessado no sentido de que não possui condições financeiras para arcar com os ônus processuais, sem o prejuízo do seu sustento ou de sua família. Constatada a aplicação do disposto no artigo 4º da Lei 1060/50. Provido o recurso. (TRF 2ª R. – AG 2006.02.01.005496-9 – (146776) – 5ª T.Esp. – Rel. Paulo Espirito Santo – DJe 15.01.2009 – p. 157).

Assim sendo, a DEMANDANTE faz jus à concessão do referido benefício.

II – DOS FATOS

No dia 10/10/2019, a parte autora, conforme consta no registro de ocorrência policial anexo, sofreu acidente de trânsito após o esposo/companheiro perder o controle da moto (Placa: PCW-6216), enquanto transitavam na cidade de Caruaru-PE, estando ela na “garupa” da moto, vindo ambos a caírem no chão, ocasião em que a autora quebrou o pulso direito/mão direita.

Posteriormente ao fato, a requerente foi conduzida ao Hospital Memorial São Gabriel, sendo diagnosticada que ela sofrera fratura da de rádio distal, conforme Boletim de Internamento Hospitalar anexo.

Ademais, ainda na mesma data, a demandante, em virtude da fratura sofrida no punho direito/mão direita, **passou por procedimento cirúrgico (no punho/mão) com a colocação de placa DCP 3.5 mm e parafusos de tamanhos variados**, conforme se comprova pelas anexas notas fiscais de pagamento do material e da cirurgia, além da ficha de internação, do relatório cirúrgico, as anotações de evolução da paciente, fotos do pós cirurgia e laudos médicos anexos.



Aliás, a autora teve gastos com a cirurgia e o pós cirurgia que superam o valor limite de R\$2.700,00 (dois mil e setecentos reais), estabelecido pelo DPVAT, conforme notas fiscais e recibos anexos.

Outrossim, Excelência, em decorrência das lesões sofridas e dos fatores acima expostos, restou à requerente: acentuada limitação física; além de sentir dores intensas e constantes no membro superior; limitação nos movimentos e na força do membro afetado (punho/mão direita), inclusive, conforme laudos médicos anexos, datados de 02.03.2020, 06.04.2020, 22.06.2020 e 14.09.2020, ela apresenta sequela permanente com grau de incapacidade de 30%, ou seja, as atividades mais simples do dia a dia, como movimentar a mão, escrever palavras simples e o próprio nome, segurar algum objeto, praticar algum exercício físico e trabalhar, tornaram-se verdadeiramente tarefas tormentosas de serem desempenhadas pela autora.

Assim, consideráveis foram os prejuízos e as limitações ocasionadas em razão da fratura sofrida, prejuízo esses que acompanham a autora até os dias atuais e que possivelmente lhe acompanharão por toda a vida, eis que a demandante é destra e, como informado nos laudos médicos anexos, está com sequela permanente no membro superior com grau de incapacidade de 30%, ou seja, está com impossibilidade motora até para realizar atividades simples do dia-a-dia. Portanto, possuindo direito assegurado em Lei, a autora buscou amparo através de pedido de indenização, além do ressarcimento pelos gastos com os exames, a cirurgia, os materiais utilizados na cirurgia e as sessões de fisioterapia, junto à SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO - [DPVAT](#), conforme as anexas correspondências confirmando o cadastramento dos pedidos.

Desse modo, preenchendo os requisitos para o recebimento da indenização/ressarcimento dos gastos, eis que a autora encaminhou ambos os pedidos, juntamente com os documentos pertinentes, legalmente previstos e que são costumeiramente solicitados pela ré, requerendo administrativamente a quantia a que faz jus em decorrência do Seguro Obrigatório (DPVAT/INVALIDEZ), tendo sido os pedidos autuados com os números: 3190655391 (cobertura – Invalidez) e 3190655414 (cobertura – DAMS), conforme correspondências da seguradora anexas.

Certo do recebimento da indenização em conformidade com a gravidade de sua invalidez, a parte autora aguardou resposta da ré, tamanha fora a surpresa desta quando informada do indeferimento de ambos os pedidos, com a alegação pífia de que o veículo automotor não teria sido o efetivo causador dos danos pessoais, conforme cartas de indeferimento anexas.

Entretanto, diferente do que mencionou a ré nas cartas de indeferimento, Douto Julgador, a demandante comprovou o acidente que ocasionou-lhe os danos pessoais, inclusive tendo juntado aos pedidos administrativos: certidão de ocorrência policial relatando o acidente de trânsito, ficha de internação hospitalar, documentação da cirurgia, documentação



médica atestando as lesões e as limitações, e, mesmo assim, teve como resposta da ré, os indeferimentos, contrariando o que dispõe a lei quanto à cobertura de acidentes de trânsito, como ocorrido no presente caso.

Além do mais, reforça-se, conforme os anexos laudos médicos mais recentes de março, abril, junho e setembro de 2020, o médico declara que a autora apresenta sequela (invalidez) permanente com grau de incapacidade de 30%, ou seja, com acentuadas limitações físicas, comprometeu de forma irreversível a realização de atividades cotidianas simples, bem como o desempenho de determinadas funções que poderia almejar. Inclusive, em face do estado de saúde e limitação física da autora, foi-lhe concedido auxílio doença pelo INSS, conforme extrato do benefício anexo.

Porquanto, todos os documentos médicos levam ao entendimento de que fora grave a perda funcional do membro afetado da autora, até mesmo reconhecido pelo próprio INSS; porém, a parte ré, de forma indevida, injusta e contrariando as normas legais, indeferiu os pedidos. Tendo a autora solicitado reconsideração, o que restou frustrada.

Assim, cansada de tantas vezes buscar a solução do caso, a demandante não vislumbra outra forma de receber o que lhe é devido, senão, pela via judicial.

III - DO DIREITO

É cediço que o Seguro DPVAT foi criado no ano de 1974 pela Lei Federal nº 6.194/74, modificada pelas Leis nºs 8.441/92, 11.482/07 e 11.945/09, que determina que todos os veículos automotores, paguem anualmente uma taxa que garante, na ocorrência de acidentes, o recebimento de indenização tanto no caso de ferimento, quanto no caso de morte.

Em conformidade com o art. 3º da Lei nº 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, vejamos o que nos diz este artigo com sua alínea:

“Art. 2º – Fica acrescida ao artigo 20, do Decreto-Lei nº 73, de 21 de novembro de 1966, a alínea I nestes termos:

Art. 20, I – Danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas não transportadas ou não.

Art. 3º - Os **danos pessoais cobertos pelo seguro** estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, **por invalidez permanente**, total ou parcial, e **por despesas de assistência médica e suplementares**, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:



II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;
III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo:

I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e

II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais.

Art. 4º – A indenização no caso de morte será paga, na constância do casamento ao cônjuge sobrevivente; na sua falta, aos herdeiros legais. **Nos demais casos o pagamento será feito diretamente à vítima na forma que dispuser o Conselho Nacional de Seguros Privados.** (Grifos nossos)

Inclusive, o site da Seguradora Ré define invalidez da seguinte forma:

Considera-se invalidez a perda ou redução da funcionalidade de um membro ou órgão. Essa perda ou redução é indenizada pelo Seguro DPVAT quando resulta de um acidente causado por veículo e é permanente, ou seja, quando a recuperação ou reabilitação da área afetada é dada como inviável ao fim do tratamento médico (alta definitiva). A invalidez é considerada permanente quando a funcionalidade do órgão ou membro é afetada integralmente ou em parte.

Ademais, quanto à cobertura de que trata o inc. II, do art. 3ª, acima transcrito, informa-se que a tabela anexa da Lei nº 6.194/74 expõe que a perda funcional completa de um dos membros superiores e/ou de um das mãos corresponde ao percentual de 70% (setenta por cento) do valor de máxima cobertura (R\$13.500,00 - treze mil e quinhentos reais), o que totaliza o valor de R\$9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais). Vejamos:

DANOS CORPORAIS SEGMENTARES (PARCIAIS) REPERCUSSÕES EM PARTES DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES	PERCENTUAIS DAS PERDAS
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos.	70



Dito isso, Douto Julgador, não há dúvida que a demandante faz jus ao recebimento tanto do valor de R\$9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais), em face da invalidez permanente de um dos membros superiores (da mão/punho), conforme comprovado pelos laudos médicos anexos (Pedido Administrativo nº 3190655391); quanto do valor de R\$2.700,00 (dois mil e setecentos reais), como reembolso pelos gastos com a cirurgia, materiais utilizados no procedimento, sessões de fisioterapia, medicação, consoante comprovação anexa dos gastos (Pedido Administrativo nº 3190655414), eis que, por ter sido vítima de acidente de trânsito, conforme documentação comprobatória, enquadra-se nas hipóteses previstas no art. 3º da Lei nº 6.194/74 e suas alterações.

Outrossim, os documentos anexados nesta inicial pela demandante provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, amoldando-se perfeitamente à condição para recebimento do seguro obrigatório seja quanto à cobertura pela invalidez permanente, seja quanto à cobertura para reembolso das despesas médicas e suplementares, nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que assim dispõe:

Art. 5º - O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Aliás, em consonância com a Lei e enquadrando-se no caso em tela, importante se faz, mencionar Jurisprudências pátrias, deixando evidente e indiscutível o direito da demandante para o recebimento da indenização pela invalidez permanente e para o reembolso pelos gasto com as despesas médicas e hospitalares, vejamos:

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA SECURITÁRIA – SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. ACIDENTE DE TRÂNSITO. **NEXO CAUSAL ENTRE O ACIDENTE E A LESÃO COMPROVADO**. INVALIDEZ PARCIAL E PERMANENTE - QUANTIFICAÇÃO DA INDENIZAÇÃO PELA TABELA DA SUSEP. RECURSO CONHECIDO E PROVIDO. **Comprovado nos autos que a lesão decorre exclusivamente do acidente de trânsito narrado na inicial, não há falar-se em ausência de nexo de causalidade. Diante da aplicação ao caso da Lei nº 6.194/74, com as alterações trazidas pela MP nº 340/2006 e pela MP nº 451/08, convertidas na Lei nº 11.482/07 e na Lei nº 11.945/09, respectivamente, a indenização do seguro obrigatório de DPVAT, no caso de invalidez permanente, deve ser arbitrada de acordo com os parâmetros estabelecidos no § 1º do artigo 3º da Lei nº 6.194/74.** (TJ-MS - AC: 08110842220188120002 MS 0811084-22.2018.8.12.0002, Relator: Des. Odemilson Roberto Castro Fassa, Data de Julgamento: 20/02/2020, 3ª Câmara Cível, Data de Publicação: 27/02/2020). (Grifos nossos)

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT - ACIDENTE DE TRÂNSITO - **INVALIDEZ PERMANENTE - NEXO CAUSAL - COMPROVADO - BOLETIM DE OCORRÊNCIA E DOCUMENTOS DO ATENDIMENTO HOSPITALAR** - HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - FIXADOS POR APRECIACÃO EQUITATIVA - ARTIGO 85, § 8º DO CPC - RAZOABILIDADE - SENTENÇA FORMADA - RECURSO PARCIALMENTE PROVIDO. **Presente o nexo causal entre o acidente e as lesões permanentes observadas pelo autor, é caso de procedência da ação de cobrança do seguro DPVAT.** Em observância aos parâmetros legais que norteiam a



matéria, atendidos os critérios da razoabilidade e em prestígio ao exercício da advocacia, impõe-se a manutenção dos honorários advocatícios fixados por apreciação equitativa, com fundamento no artigo 85, § 8º, do CPC. (TJ-MT - AC: 10148532720198110041 MT, Relator: GUIOMAR TEODORO BORGES, Data de Julgamento: 05/02/2020, Quarta Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 07/02/2020). (Grifos nossos)

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. [DPVAT](#). AÇÃO DE COBRANÇA. INVALIDEZ PERMANENTE. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO DEVIDA. GRADUAÇÃO DA INVALIDEZ. 1. **Demonstrada a ocorrência do acidente e da invalidez permanente da parte autora, nos termos do art. 5º, caput, da Lei nº 6.194/74, é devida a indenização securitária.** 2. Graduação da invalidez. Mostra-se necessária a graduação da invalidez para fins de cobrança do seguro obrigatório [DPVAT](#). Questão pacificada em razão do julgamento do REsp 1.246.432, submetido ao regime dos Recursos Repetitivos (art. 543-C do Código de Processo Civil) e Súmula 474 do STJ. 3. Complementação de indenização devida, considerando o grau de invalidez apurado na perícia judicial e o pagamento administrativo realizado. 4. Correção monetária incidente a partir do pagamento administrativo. Sentença reformada, no ponto. 5. Distribuição da sucumbência mantida, considerado o decaimento das partes. APELAÇÃO PARCIALMENTE PROVIDA. (Apelação Cível Nº 70069102705, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Isabel Dias Almeida, Julgado em 29/06/2016). (Grifos nossos).

RECURSO INOMINADO. CIVIL. SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INDENIZAÇÃO. COMPROVAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL. VALOR INDENIZATÓRIO CONSONANTE COM A LEI DE REGÊNCIA. PERCENTUAL CORRESPONDENTE À EXTENSÃO COMPROVADA DO DANO. RECURSO CONHECIDO E NÃO PROVIDO. SENTENÇA MANTIDA. 1. **Se os elementos de prova dos autos, aliados à verossimilhança da versão do ofendido e de outras provas documentais, fazem emergir claramente o nexo causal entre o fato, as lesões e suas consequências, desnecessária se torna a realização de perícia técnica, além da que já consta do processo, não havendo, por isso, que falar na complexidade da matéria** probante em tanto quanto possa afastar a competência do Juizado Especial Cível. 2. **Os três laudos periciais juntado aos autos, oriundo da POLITEC (ordem #85), atestam a debilidade permanente sofrida pela parte recorrente. Destarte, faz jus ao recebimento do seguro DPVAT, em percentual correspondente à extensão da lesão sofrida.** 3. A fixação do valor da indenização atende às disposições contidas na Lei nº 11.945 /2009, não se cogitando, portanto, de reforma da sentença recorrida. 3. Recurso conhecido e não provido. Sentença mantida por seus próprios fundamentos. (TJ-AP - RI: 00410268720188030001 AP, Relator: REGINALDO GOMES DE ANDRADE, Data de Julgamento: 18/12/2019, Turma recursal). (Grifos nossos)

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. INVALIDEZ PARCIAL PERMANENTE. PERDA DA FUNÇÃO DA MÃO ESQUERDA EM 10%. LEI 6.194/74. SÚMULA 474 DO STJ. RECURSO CONHECIDO E PARCIALMENTE PROVIDO. 1. A preliminar de substituição do polo passivo da ação não se sustenta, uma vez que o Superior Tribunal de Justiça já se manifestou sobre a questão, entendendo que qualquer seguradora poderá ser acionada para pagar o valor da indenização correspondente ao seguro obrigatório, assegurado o direito de regresso. 2. **Não há dúvidas quanto à aplicação do art. 3º da Lei 6.194/74 ao caso, conforme redação dada pelas Leis 11.482/2007 e 11.945/2009, posto que o acidente sofrido pelo autor da ação ocorreu em 24.12.2012, ou seja, após a entrada em vigor dos referidos dispositivos legais que determinaram que a indenização do seguro DPVAT deveria ser gradativa, isto é, calculada percentualmente, de acordo com o grau da lesão constatada.** 3. Com efeito, o Supremo



Tribunal Federal analisando Ação Direta de Inconstitucionalidade n.º 4350 - DF, questionando as alterações promovidas pelas Leis n.º 11.482-2007 e n.º 11.945-2009, julgou a Ação improcedente, declarando a constitucionalidade das referidas Leis, sobretudo em relação ao dever de graduação das lesões e sua adaptação à tabela anexa à Lei n.º 6.194/74. 4. O C. STJ, no mesmo sentido, editou a Súmula 474, a qual estabelece que a indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. 5. **A tabela anexa à Lei nº 6.194 /1974 determina que a Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos? fica limitada a 70% do valor máximo de cobertura. Assim, fazendo-se o enquadramento da perda anatômica, tem-se o montante de R\$ 9.450,00, que corresponde a 70% de R\$ 13.500,00.** 6. Na perícia realizada no autor, ficou constatada a lesão na mão esquerda com perda de 50% (cinquenta por cento). Assim, aplicando-se a redução prevista no inciso II do § 1º, o valor da indenização é de R\$ 4.725,00. 7. Recurso Conhecido e Parcialmente Provido. (TJ-PA - AC: 00052268220108140040 BELÉM, Relator: JOSE MARIA TEIXEIRA DO ROSARIO, Data de Julgamento: 01/10/2019, 2ª TURMA DE DIREITO PRIVADO, Data de Publicação: 15/10/2019). (Grifos nossos)

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA - INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT - REEMBOLSO DE DESPESA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES - PROVA DAS DESPESAS E NEXO CAUSAL - AUSÊNCIA - NEXO CAUSAL ENTRE O ACIDENTE E A LESÃO APONTADA - INDENIZAÇÃO DEVIDA - VALOR CORRETO. 1 - O reembolso de despesas de assistência médica e suplementares está condicionado à comprovação da realização dos gastos, nos termos do art. 3º, inc. III, da Lei 6.194/74, no valor de até R\$2.700,00. 2 - Nos limites da Lei, o pagamento da indenização do seguro DPVAT será efetuado mediante prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa do segurado (art. 5º, caput, da Lei nº 6.194/74). 3- O valor da indenização securitária deve ser apurado segundo o grau de invalidez da vítima e tem por base de cálculo o teto previsto na Lei nº 6.194/74, sendo obrigatória a utilização da tabela do Conselho Nacional de Seguros Privados. (TJ-MG - AC: 10035150122535001 MG, Relator: Claret de Moraes, Data de Julgamento: 15/10/2019, Data de Publicação: 25/10/2019). (Grifos nossos)

APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. REEMBOLSO DAS DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES. REQUISITOS DO ARTIGO 3º, § 2º, DA LEI Nº 6.194/74 PRESENTES. NEXO CAUSAL EVIDENCIADO. MEIOS DE PROVAS ACOLHIDOS. 1. Dos recibos de pagamento, receita médica e relatório acostados aos autos, depreende-se que o atendimento oferecido a apelada se deu nos dias subsequentes ao acidente de trânsito, guardando total relação com este, bem como a natureza do dano físico dele advindo, isto é, fratura da tíbia, restando patente o nexo causal entre o sinistro e as despesas que se pretende a restituição, motivo porque há de ser mantida a condenação. 2. A Lei nº 6.194/74 não exige a apresentação de nota fiscal ou documento específico para a comprovação das despesas médicas ou hospitalares para fins do seu reembolso. APELAÇÃO CÍVEL CONHECIDA, MAS DESPROVIDA. (TJ-GO – Apelação Cível (CPC): 00543723320178090051, Relator: ROBERTO HORÁCIO DE REZENDE, Data de Julgamento: 27/09/2019, 1ª Câmara Cível, Data de Publicação: DJ de 27/09/2019). (Grifos nossos)

RECURSO DE APELAÇÃO - AÇÃO DE COBRANÇA - SEGURO DPVAT- DESPESAS SUPLEMENTARES – REEMBOLSO DESPESAS MÉDICAS – COMPROVAÇÃO DO NEXO CAUSAL – RECURSO CONHECIDO E NÃO PROVIDO. I- De acordo com o artigo 3º, inciso III, da Lei 6.194/74, a vítima de acidente de trânsito tem direito a reembolso de despesas médicas e suplementares se for devidamente comprovadas no processo . II - Após comprovadas as despesas suportadas pelo beneficiário, bem como o nexo



causal com o acidente, é de rigor manter a condenação da seguradora no reembolso.
(TJ-MS - AC: 08014566320198120005 MS 0801456-63.2019.8.12.0005, Relator: Des. Geraldo de Almeida Santiago, Data de Julgamento: 17/08/2020, 1ª Câmara Cível, Data de Publicação: 21/08/2020). (Grifos nossos)

Destarte, Excelência, em conformidade com o previsto na Lei nº 6.194/74 e suas alterações, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que seja condenada a parte ré ao pagamento de indenização, devidamente corrigido e atualizado (Súmulas 426 e 580 do STJ), do seguro DPVAT à parte autora, **montante este a ser quantificado através da avaliação dos documentos médicos juntados aos autos e da realização de eventual perícia médica**; bem como, seja condenada a reembolsar a autora pelos comprovados gastos com as despesas de assistência médica e suplementares, com as devidas correções e atualizações monetárias, conforme Súmulas 426 e 580 do STJ.

V – DOS PEDIDOS

Ex positis, ao reconhecer que a Indenização do Seguro Obrigatório tem como efeito beneficiar quaisquer vítimas de acidente de trânsito e não as seguradoras do sistema, a demandante requer a Vossa Excelência o que segue:

1. A concessão da **ASSISTÊNCIA JURÍDICA GRATUITA**, conforme Lei nº 1.060/50, vez que a autora não possui recursos para arcar com suas despesas, conforme declaração de insuficiência econômica anexa, além da anexa CTPS, comprovando a situação de desemprego, e sem contar os gastos com a manutenção da família e com o tratamento de recuperação dos movimentos da mão, conforme documentos anexos;
2. Que seja recebida a presente, autuada e, conforme art. 246, inc. I, do CPC/15, determine-se a citação da demandada no endereço já citado no preâmbulo desta ação, através de carta AR/MP, na pessoa de seu representante legal, para, querendo, apresentar resposta no prazo legal, sob pena de revelia, quando, então ao final, deverão ser julgados procedentes os pedidos;
3. Que seja designada audiência prévia de conciliação, nos termos do art. 319, VII, do CPC/2015;
4. Que **seja aplicada a teoria da distribuição dinâmica do ônus da prova, com a inversão do ônus de suportar o adiantamento das despesas com a produção da prova pericial, tomando por base, o princípio da razoabilidade, pois a seguradora requerida detém melhores condições de patrocinar esta**, a fim de se apurar a verdade real e alcançando assim, a almejada justiça;



5. Se eventualmente pelos motivos elencados em lei, for decretada a revelia da seguradora requerida, requer seja aplicada a teoria da distribuição dinâmica do ônus da prova, com a inversão do ônus de suportar as despesas com a produção da prova pericial, condenando a ré a arcar com os honorários periciais, arbitrados por Vossa Excelência, que deverão ser pagos ao final do processo, pois não pode o Estado arcar com tal ônus por desídia da Seguradora, também não pode a mesma beneficiar-se da própria torpeza (haja vista que se for o Estado incumbido de tais despesas, a seguradora estaria sendo premiada por ser revel, o que não é admissível);
6. Que, ao final, julgue a presente ação **TOTALMENTE PROCEDENTE**, reconhecendo o direito à indenização e ao reembolso da autora; bem como determine-se que a ré pague tal indenização referente ao SEGURO OBRIGATÓRIO [DPVAT](#) (cobertura – invalidez), em face da perda funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos, que corresponde ao percentual de 70% (setenta por cento) do valor de máxima cobertura, no montante de **R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais)**, que deverá ser devidamente corrigido e atualizado, conforme Súmulas 426 e 580 do STJ; além de determinar que a ré pague o valor de **R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais)**, que deverá ser devidamente corrigido e atualizado, conforme Súmulas 426 e 580 do STJ, a título de reembolso em face dos comprovados gastos com a cirurgia, materiais utilizados no procedimento, sessões de fisioterapia e medicação (cobertura – DAMS);
7. Que seja a demandada condenada ao pagamento de custas processuais e honorários advocatícios, estes no importe de 20% (vinte por cento) do valor da condenação.

Protesta e requer, ainda, provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidas, principalmente pela juntada posterior de outros documentos, pericial, testemunhal, devendo ainda, a requerida colacionar aos autos os documentos necessários para o desenrolar da questão, por ser de direito e de justiça.

Dá-se à causa, o valor de **R\$ 12.150,00 (doze mil, cento e cinquenta reais)**.

Nestes termos,

Pede deferimento.



Caruaru-PE, 17 de setembro de 2020.

Thiago Sousa da Mata

Advogado - OAB/PE – 34.924

Juliana Synara Rosendo Feitosa

Advogada - OAB/PE – 37.450



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES, brasileira, casada/união estável, autônoma, inscrita no CPF sob o nº 858.738.294-20, RG nº 5.422.526 SDS-PE, residente e domiciliada à Rua Barão de Itamaracá, nº 284, Apto. 1, Indianópolis, CEP 55.024-210, Caruaru-PE.

OUTORGADOS: THIAGO SOUSA DA MATA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 34.924; DOUGLAS CÉSAR PESSOA DA SILVA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/PE sob o nº 37.447; e JULIANA SYNARA ROSENDO FEITOSA, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE sob o nº 37.450, com endereço profissional à Av. Rui Barbosa, nº 48, 2º andar, Sala - 301, Maurício de Nassau, CEP: 55.012-080, Caruaru-PE, para fins de intimações em conformidade com a nossa lei adjetiva civil.

OBJETO: representar a(s) Outorgante(s), promovendo a defesa dos seus direitos e interesses, podendo, para tanto, propor quaisquer ações, medidas incidentais, acompanhar os processos administrativos e/ou judiciais em qualquer Juízo, Instância, Tribunal, ou Repartição Pública.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo meu(s) bastante(s) procurador(es) o(s) Outorgado(s), concedendo-lhe(s) os poderes inerentes da cláusula *ad juditia et extra*, para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao(s) Advogado(s) acima descrito(s), os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 da Lei nº 13.105/2015.

Caruaru - PE, 09 de junho de 2020.



JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

Página 1

Thiago Sousa
OAB/PE 34.924
81 99669.8473
99219.6952

Douglas Pessoa
OAB/PE 37.447
81 99620.3285

Juliana Rosendo
OAB/PE 37.450
81 99986.9240
99224.3626





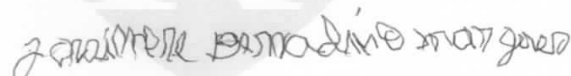
Sousa, Pessoa & Rosendo
advogadas associadas

Av. Rui Barbosa, 48 - 2º andar | Sala 301 | M. de Nassau | Caruaru - PE
CEP 55.012-080 | spradvogadosassociados@hotmail.com

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **JOSIMERE BERNARDINO MARQUES**, brasileira, casada/união estável, autônoma, inscrita no CPF sob o nº 858.738.294-20, RG nº 5.422.526 SDS-PE, residente e domiciliada à Rua Barão de Itamaracá, nº 284, Apto. 1, Indianópolis, CEP 55.024-210, Caruaru-PE, declaro para os devidos fins que não reúno condições financeiras para arcar com as custas de um processo, sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei nº 1.060, de 05 de fevereiro de 1950, pobre no sentido legal da acepção.

Caruaru-PE, 09 de junho de 2020.

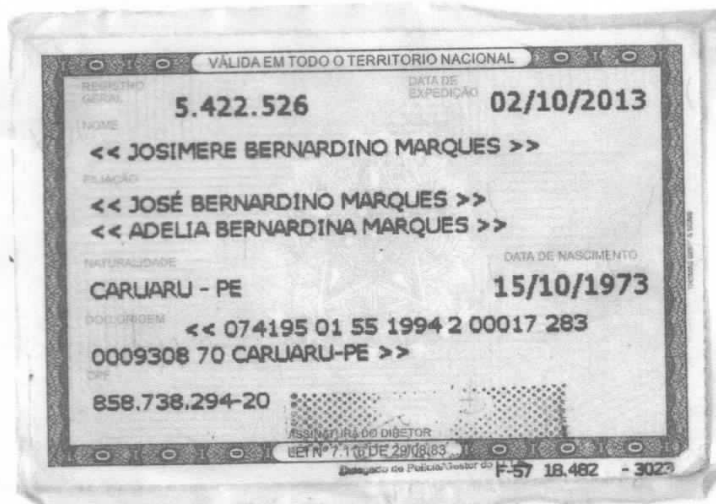

JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

Thiago Sousa
OAB/PE 34.924
81 99669.8473
99219.6952

Douglas Pessoa
OAB/PE 37.447
81 99620.3285

Juliana Rosendo
OAB/PE 37.450
81 99986.9240
99224.3626







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE REGISTRO DE UNIÃO ESTÁVEL

NOME:

EZEQUIEL BRITO

JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

MATRÍCULA:

074195 01 55 2017 7 00034 011 0011905 72

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÃO DOS COMPANHEIROS

EZEQUIEL BRITO, nacionalidade brasileira,
estado civil viúvo, nascido em Caruaru,
Estado de Pernambuco a 16 de abril de 1948,
filho de MARIA DO CARMO BRITO

JOSIMERE BERNARDINO MARQUES,
nacionalidade brasileira, estado civil
divorciada, nascida em Caruaru, Estado de
Pernambuco a 15 de outubro de 1973, filha de
JOSÉ BERNARDINO MARQUES e ADELIA
BERNARDINA MARQUES

DATA DE REGISTRO POR EXTENSO

Vinte e seis de setembro de dois mil e dezessete.

DIA

26

MÊS

09

ANO

2017

REGIME DE BENS DO ADOTADO

Comunhão Parcial de Bens

NOME QUE CADA UM DOS COMPANHEIROS PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

JOSIMERE BERNARDINO MARQUES BRITO

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Registro lavrado conforme Escritura Pública datada de 18/09/2017, oriunda do(a) 2º Serviço Notarial e de Protestos desta Comarca, subscrita por Bela. Rosemary da Silva Vieira, 2º Tabelião Pública, lavrada no Livro 389-E, fls. 155/155v.

Advertência: Esse registro não produz efeitos da conversão da união estável em casamento (Art. 9º do Provimento 37/2014 do CNJ).

Ato registrado no livro E-34, às folhas 11 sob o nº 11905. Não constam averbações à margem do termo.

Nome do Ofício

Cartório de Registro Civil da 1ª Zona Judiciária

Oficial Registrador

Isabel Cristina Almeida Freitas

Município/UF

Caruaru/PE

Endereço

Rua Mestre Pedro, 14 - Tel: (81) 3721-0446
cartoriocaruaru@hotmail.com

Selo: 0074195.OSJ09201701.00277

Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Caruaru, 26 de setembro de 2017.

- ☐ Isabel Cristina Almeida Freitas - Registradora Civil
- ☐ Alfredo Rodrigues de Melo - 1º Substituto
- ☒ Ilka Thayana Almeida Valença - 2ª Substituta
- ☐ Bárbara Silva de Azevedo Florencio - Escrevente Autorizada

(Digitado por: Ilka Thayana Almeida Valença - 2ª Substituta)

AAB 003823





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Ins. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

JOSEPH DE OLIVEIRA MATEUS JR.

CPF: 856.738.294-20

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA DE LUIZ CARLOS, 264 AP-1

INTELE FONECA, ARUARU
CARUARU-PE
55024-210

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRATO: 7022416949 MÊS/MO: 05/2020

DATA DE VENCIMENTO: 15/05/2020 DATA PREVISÃO PROXIMA LETURA: 05/06/2020

TOTAL A PAGAR (R\$): 275,73

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSÃO
107243334	1886A	09/05/2020

APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
09/05/2020	2007967010	826-556

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (VWh) - TUEO	305,000000	0,42585/89	129,91
Consumo Ativo (VWh) - TE	335,000000	0,35874411	109,26
Contrib. Ilum. Pública Municipal			34,94
ICMS Subvenção - CDE NF 089448101-0/03/20			1,62

TOTAL DA FATURA

275,73

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
M0579F2	C&E	07/04/2020	1.187,00	09/05/2020	1.492,00	31	1,00000		305,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE IMPOSTOS		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Mai/20	305			Base de Cálculo	R\$	31,88%
ABR/20	297			%		
MAR/20	265			VALOR DO IMPOSTO	R\$	3,89%
FEV/20	301			ICMS	R\$	22,38%
JAN/20	246			PIS	R\$	7,05%
DEZ/19	279			COFINS	R\$	5,25%
NOV/19	247				R\$	29,95%
OCT/19	207				R\$	100%
SET/19	156					
AGO/19	167					
JUL/19	201					
JUN/19	220					
MAI/19	257					

TARIFAS APLICADAS	
Consumo Ativo (VWh) - TUEO	0,42585/89
Consumo Ativo (VWh) - TE	0,35874411

RESERVADO AO FISCO	
B7A2 3E42 ADF2 739B 740B 6249 4035 60C8	



Assinado eletronicamente por: THIAGO SOUSA DA MATA - 17/09/2020 12:33:09

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2009171233099600000066816891>

Número do documento: 2009171233099600000066816891



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO
Subslegacia

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série 00034

Série



Portador Direto

Número 21572

Número



Yasimere Bernadine Magalhães
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Josemere Bernardino
Marques
 Loc. Nasc. Caruaru
 Est. Pernambuco Data 15.10.1973
 Filiação Jose Bernardino
Marques e Adelia Ber-
nardino Marques
 Est. Civil Solteiro Doc. N° 180
 Fls. 200 Liv. A-80 Reg. Civil Caruaru-PE
 Outro doc.
 Situação Militar: Doc.
 N° Órgão Est.
 Naturalizado Dec. N° Em/...../.....

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em
 Doc. Ident. N° Exp. em/...../.....
 Estado
 Obs
 Data Emissão 25.07.90 DRT STE-PE
Seilva

Assinatura do Funcionário

Eymar Costa da Silva

Ag. Adm - Mat. 2.666



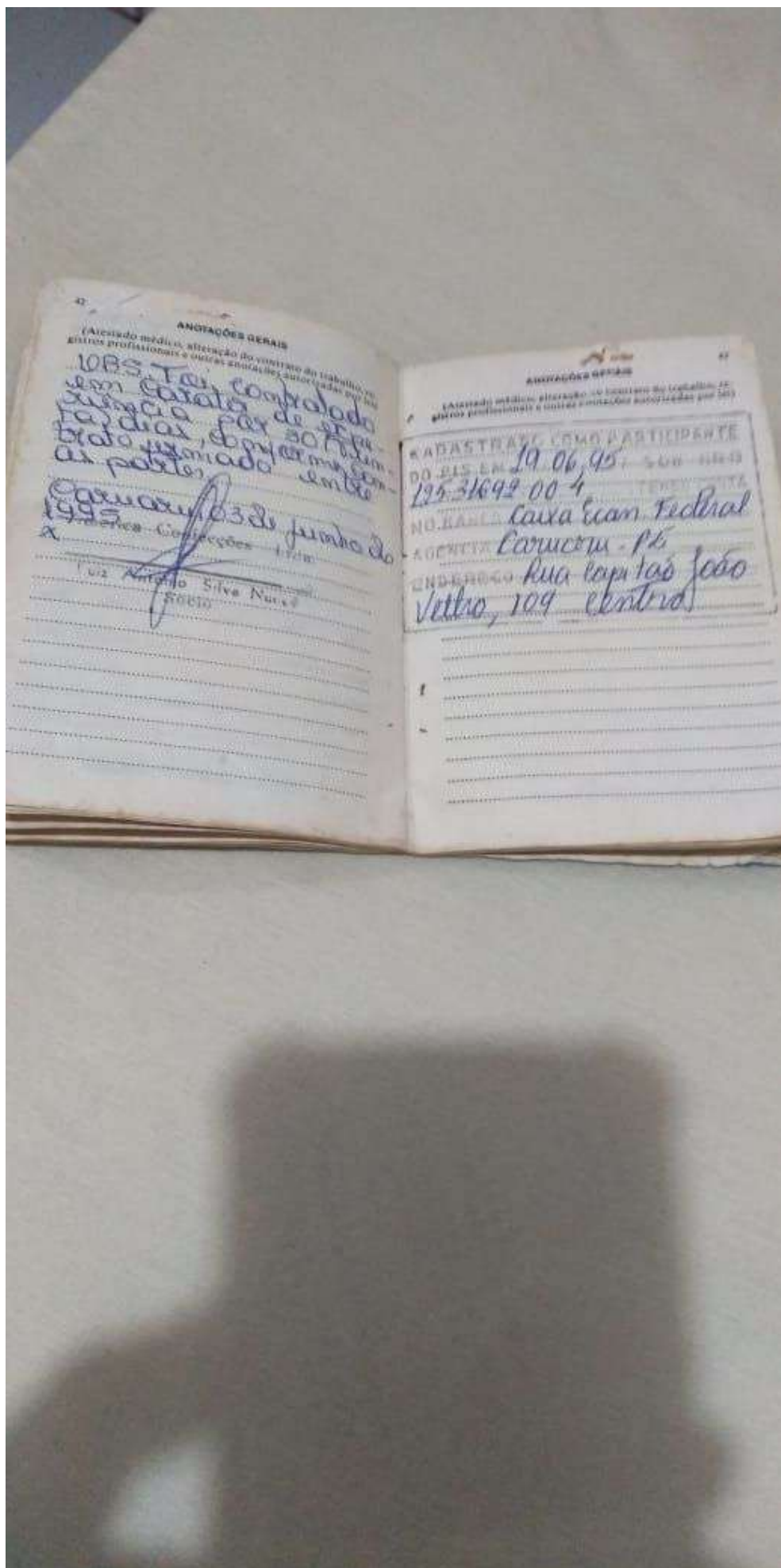
12 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: América Confeccões
COC/ME: 00.606.705001-57
Rua: Lauro de Souza Silva N. 349
Município: Caracara Est.: PE
Esp. do estabelecimento: Comércio Varej. Art. e
Cargo: Vendedor
C.B.O. nº: 45130
Data admissão: 03 de junho de 1995
Registro nº: 7 Fls./Ficha 4
Remuneração especificada: R\$ 125,00 (
cento e vinte e cinco reais)
América Confeccões
Ass. do empregador ou a rogo o test.:
1º Sócio 2º Sócio
Data saída: 30 de abril de 1996
Ass. do empregador ou a rogo o test.:
Fernando Antonio Silva Nunes
1º 2º
Com. Dispensa CD Nº: _____

13 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: Geraldo Pereira de
Vasconcelos Junior
COC/ME: 10.805.49210001-46
Rua: M. Guil. Amâncio
Município: Caracara Est.: PE
Esp. do estabelecimento: Comércio Varej. Confeccões
Cargo: Vendedor
C.B.O. nº: 521130
Data admissão: 01 de setembro de 1999
Registro nº: 001 Fls./Ficha 092
Remuneração especificada: R\$ 465,00 (
quatrocentos e sessenta e
cinco reais)
Geraldo Pereira de Vasconcelos Junior
Ass. do empregador ou a rogo o test.:
1º 2º
Data saída: 16 de agosto de 192010
Ass. do empregador ou a rogo o test.:
Geraldo Pereira de Vasconcelos Junior
1º 2º
Com. Dispensa CD Nº: _____







GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 089ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU - DP89ªCIRC
DINTER1/14ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0179000900**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **08/06/2020** às **11:24**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **10/10/2019** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARUARU, 1, RUA BARÃO DE ITAMARACA BAIRRO INDIANOPOLIS** - Bairro: **CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
EZEQUIEL BRITO (NOTICIANTE)
JOSIMERE BERNARDINO MARQUES (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

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

JOSIMERE BERNARDINO MARQUES (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **ADELIA BERNARDINA MARQUES** Pai: **JOSÉ BERNARDINO MARQUES** Data de Nascimento: **15/10/1973** Naturalidade: **CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5422526/SDS/PE (RG), 85873829420 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Telefones Celulares:

- **81994103448**

Endereço Comercial: **MUNICIPIO DE CARUARU, 284, RUA BARÃO DE ITAMARACA INDIANOPOLIS CARURU PE - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

DESCONHECIDO - Ramo de Atividade: **NAO INFORMADO**

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

EZEQUIEL BRITO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DO CARMO BRITO** Pai: **ANTONIO FERREIRA DE BRITO** Data de Nascimento: **16/4/1948** Naturalidade: **CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL** Endereço Comercial: **MUNICIPIO DE CARUARU, 284, RUA BARÃO DE ITAMACA INDIANOPOLIS - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**

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



MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOSIMERE BERNARDINO MARQUES**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSIMERE BERNARDINO MARQUES**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/YAMAHA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCW6216** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **111970230** Chassi: **9C6RG3810H0003687**

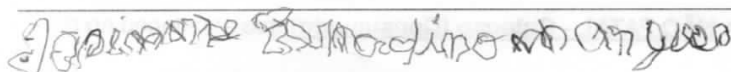
Ano Fabricação/Modelo: **2016/2017** Combustível: **ALCO/GASOL**

Descrição: **MOTOCICLETA, MARCA YAMAHA/YS150 COR BRANCA EM NOME DE BRENO ANDRESSON SILVA BRITO FILHO DO NOTICIANTE**

Complemento / Observação

O NOTICIANTE COMPARECEU NESTA DELEGACIA INFORMANDO QUE NA DATA ACIMA ESTAVA EM VIA PÚBLICA, TRANSITANDO NA MOTOCICLETA MENCIONADA, CONDUZIDA POR EZEQUIEL BRITO, QUANDO O CONDUTOR DO VEÍCULO PERDEU O CONTROLE DA MOTO, APÓS O CADARÇO DO SAPATO DA VITIMA ENGANCHAR NA RODA TRASEIRA, CAIRAM AO CHÃO, NA OCASIÃO A VITIMA JOSIMERE QUEBROU O PULSO DIREITO, FOI CONDUZIDA PRA O HOSPITAL SÃO GABRIEL, ONDE PASSOU POR CIRURGIA. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO.

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



JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

(VITIMA)



EZEQUIEL BRITO
(NOTICIANTE)

B.O. registrado por: **HELDILENE ODETE DOS ANJOS** - Matrícula: **209089-9**

08/06/2020 11:24



Nº PRONTUARIO
20279DATA DE ENTRADA
10/10/2019 ÀS 18:23Nº REGISTRO
6995

BOLETIM DE INTERNAMENTO HOSPITALAR

NOME PACIENTE: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES				SEXO: Feminino	NASCIMENTO: 15/10/1973	IDADE: 45 anos, 11 meses e 25 dias
NOME DA MAE: ADELIA BERNARDINA MARQUES		NOME DO PAI: JOSE BERNARDINO MARQUES		IDENTIDADE: 5422526	CPF: 858.738.294-20	TELEFONE: (81) 98835-6235
ENDERECO: BARAO DE ITAMARACA	Nº: 234	BAIRRO: INDIANOPOLIS	CIDADE: CARUARU	UF: PE	CEP: 55026005	CELULAR:
CONVÊNIO: 31 PARTICULAR	MATRICULA: 449761001	VALIDADE CARTEIRA: 30/12/1899	SENHA:	UNIDADE DE ATENDIMENTO: INTERNACAO- HSG		
CRM/MEDICO: 015172 PABLO THIAGO CAVALCANTI DE		ESPECIALIDADE: Ortopedia	CODIGO CBO: 225270	USUARIO DO ATENDIMENTO: AMANDASOUZA		
BLOCO: 3º ANDAR	ACOMODACAO: ENFERMARIA 308	LEITO: A	ESTADO CIVIL:	NATURALIDADE: CARUARU	PROFISSÃO:	

Queixa Principal:

História Clínica:

Queda com lesão no pulso @

Exames:

Rx

HD:

Exatidão Radiológica @

Thiago C. Cavalcanti
Ortopedia / Traumatologia
CRM 15172

Condição: ☐ Curado ☐ Melhorado ☐ Transferido ☐ Óbito ☐

Data Alta: __/__/____ Hora:__:__

Médico Responsável: _____

Thiago C. Cavalcanti
Paciente ou Responsável

Amândia Souza
AMANDASOUZA

Av. José Veríssimo, 752 - Caruaru - Pe - Fones: 81-37277250 Ort - 8137277272 Oft - CNPJ . 22.721.288/0001-26





FICHA DE INTERNAÇÃO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

AV. PEDRO JORDÃO, 734 - MAURÍCIO DE NASSAU - FONE: (81) 3727-7250 - CEP: 55.014-320 - CARUARU - PE

DADOS DO PACIENTE			
Nome: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES		Registro: 6995	
Nascimento: 15/10/1973	45 Anos	Sexo: Feminino	Natural: CARUARU
Identidade: 5422526	CPF: 858.738.294-20	Profissão:	
Endereço: BARAO DE ITAMARACA		Bairro: INDIANOPOLIS	
Cidade: CARUARU	UF	CEP: 55026005	
Filiação: ADELIA BERNARDINA MARQUES		/ JOSE BERNARDINO MARQUES	
Telefone: (81) 98835-6235	Celular:	Religião:	
DADOS DA INTERNAÇÃO			
Médico Internação: PABLO THIAGO CAVALCANTI DE ALBUQUERQUE		Prontuário: 20279	
Convênio: PARTICULAR HSG		Data Internação:	
Matrícula: 449761001	Guia:	Validade Guia:	Senha:
Tipo Acomodação: Enfermaria		Clínica: Cirúrgica	
Bloco: 3º ANDAR	Acomodação: ENFERMARIA 308	Leito: A	
DADOS DO RESPONSÁVEL			
Nome: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES		CPF: 858.738.294-20	Identidade: 5422526
Endereço: BARAO DE ITAMARACA		Bairro: INDIANOPOLIS	
Cidade: CARUARU	UF	Telefone: 81988356235	
TERMO DE RESPONSABILIDADE			

O responsável, já devidamente qualificado e abaixo assinado, declara para todos os efeitos de direito que assume plena e total responsabilidade na condição de pagador solidário e/ou principal, por quaisquer despesas realizadas pelo paciente acima residente e domiciliado no endereço supra mencionado, atendido e/ou internado neste Hospital.

No caso de o paciente acima mencionado ser associado a qualquer Instituição que mantenha convênio com este Hospital, seja para pagamento total ou parcial do tratamento médico-hospitalar ou ambulatorial, declara para todos os fins de direito que assume inteira responsabilidade por qualquer importância que não for paga ao Hospital pela Instituição conveniada, seja a que título for, incluindo atraso de pagamento em relação ao pactuado entre Instituição e o Hospital.

Declara, ainda, a validade das despesas já mencionadas até a liquidação do débito, independente de notificação prévia e em caso de inadimplência, acrescidos de juros de mora a partir da alta hospitalar, despesas de cobrança e correção pelos índices de juros bancários.

Outrossim, autoriza que as despesas que forem realizadas, seja(m) emitidas(s) duplicata(s) correspondente(s) a esses valores, em nome do responsável e/ou do paciente, ficando sob a responsabilidade de qualquer dos indicados honrar o pagamento do(s) referido(s) título(s).

Fica eleito como foro competente para dirimir eventuais dissídios decorrentes deste termo ou de qualquer procedimento realizado neste hospital, o foro da comarca de CARUARU/PE, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais especial que seja.

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Este hospital não dispõe de qualquer tipo de cofre para guarda de pertences e/ou valores de seus pacientes e/ou acompanhantes, como também nenhum funcionário do Hospital encontra-se autorizado a proceder à guarda e/ou vigilância dos mesmos, cabendo aos senhores pacientes e acompanhantes a responsabilidade única e exclusiva de guarda e, vigilância de seus pertences e/ou valores, não devendo deixá-los no apartamento quando de sua(s) ausência(s).

Caso o paciente de CONVÊNIO possua autorização de internamento em ENFERMARIA, por opção do paciente ou responsável seja solicitada a troca de acomodação por APARTAMENTO o responsável deverá se encaminhar ao setor financeiro para pagamento dela diferença no ato da internação.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Será realizado algum outro procedimento além do que está autorizado na guia do convênio? () Sim (X) Não

(Caso Afirmativo Descreva: _____)

COBERTURAS PARA ACOMPANHANTE? () SIM (X) NÃO

Caruaru, 10 de Outubro de 2019.

☐ Fornecimento de cópia de prontuário.

HOSPITAL MEMORIAL CARUARU S/C
Usuário Internação:



CONSENTIMENTO INFORMADO PARA TODAS AS OPERAÇÕES CIRÚRGICAS

Este é um formulário padrão de consentimento orientado para operações cirúrgicas. As informações aqui contidas servem tanto para pequenas cirurgias como para grandes em pacientes com várias complicações.

Estas informações não pretendem assustá-lo, e sim lhe oferecer dados sobre todos os riscos que eventualmente possam acontecer com procedimentos cirúrgicos. Por exemplo: em muitas operações há uma possibilidade muito remota de se precisar de transfusão sanguínea, mas assim a possibilidade de transfusão é mencionada. Esperamos que este formulário o ajude a compreender melhor eventuais acontecimentos que venham a ocorrer depois da cirurgia. Se você não entender alguma coisa, PERGUNTE.

Entendi que para evitar sangramento não devo ingerir produtos com aspirina (ácido acetilsalicílico) por 7 a 10 dias antes da cirurgia.

Reconheço que, durante a operação ou no período pós-operatório, ou mesmo durante a anestesia, novas condições possam requerer procedimentos diferentes ou adicionais aqueles que foram descritos anteriormente neste consentimento. Assim sendo, autorizo o médico abaixo e os seus assistentes designados por ele, a executarem esses atos cirúrgicos ou outros procedimentos que, segundo o julgamento profissional dele, sejam necessários e desejáveis. A autorização concedida neste parágrafo estende-se ao tratamento de todas as condições que necessitarem de tratamento e que não sejam do conhecimento do meu médico até o momento em que o procedimento cirúrgico ou médico for iniciado.

Estou informado de que existem riscos significantes, como perda severa de sangue, infecção e ataque cardíaco que podem levar à morte ou à incapacidade parcial ou permanente que, podem acontecer durante o desenvolvimento de qualquer procedimento. Estou ciente que nos casos de cirurgias abertas, em que se faz uma incisão, podem ocorrer infecção, dor no local da incisão ou o aparecimento de hérnia (fraqueza ou pequena abertura da parede muscular), levando a necessidade de futuros tratamentos ou procedimentos cirúrgicos.

Estou ciente de que a lista de riscos e complicações deste formulário pode não incluir todos os riscos conhecidos ou possíveis de acontecer nesta cirurgia, mas é a lista dos riscos mais comuns e severos. Reconheço que novos riscos podem existir ou podem aparecer no futuro, que não foram informados neste formulário de consentimento.

Estou ciente de que não existe garantia ou segurança absoluta referente aos resultados deste procedimento ou referente à cura da minha condição.

Autorizo a administração de anestesia por um médico anestesiolologista aprovado pelo meu médico. Compreendo que toda anestesia envolve um certo risco ou complicações e possivelmente danos severos aos órgãos vitais, como cérebro, coração, pulmões, fígado e rins, que podem resultar em paralisia, ataque cardíaco e/ou morte cerebral por causas conhecidas ou desconhecidas.

Autorizo o uso de transfusões de sangue ou derivados do sangue se forem necessários e indicados pelos médicos. Estou ciente que existem doenças que podem ser transmitidas por meio destes produtos derivados



do sangue incluindo AIDS e hepatite. Estou ciente de que qualquer tecido ou órgão cirurgicamente removido pode ser utilizado pelo hospital ou pelo médico de acordo com a prática médica hospitalar.

Estou ciente que posso apresentar reações alérgicas desconhecidas por mim e pelos médicos aos medicamentos ou soluções utilizadas no procedimento.

Estou ciente que qualquer aspecto deste formulário de consentimento que eu não consiga entender pode ser explicado para mim em maiores detalhes apenas perguntando ao meu médico ou aos seus associados. Certifico que o meu médico me informou sobre a natureza e características do tratamento proposto, dos resultados antecipados do tratamento proposto, de outras possíveis alternativas de tratamento para esta patologia, e dos possíveis riscos conhecidos, complicações e dos benefícios antecipados envolvidos no tratamento proposto e nas formas alternativas de tratamento, incluindo o não tratamento.

Assinatura do paciente ou do responsável: Camila Marques Vinconcelos

Nome em letra de forma: Camila Marques Vinconcelos RG: _____

CPF: _____

O procedimento médico ou cirúrgico descrito no formulário, incluindo os possíveis riscos, complicações, tratamentos alternativos (incluindo o não tratamento) e resultados antecipados, foram explicados por mim ao paciente ou ao seu responsável antes que o consentimento fosse assinado.

Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Assinatura do médico: _____

NOME em letra de forma: _____

Apesar de seu médico poder dar-lhes todas as informações necessárias e aconselhá-lo, você deve participar do processo de decisão sobre o seu tratamento e ter sua parcela de responsabilidade pela conduta adotada. Este formulário atesta sua aceitação do tratamento recomendado pelo seu médico.



10-10-19

3 0D

Thiago S. da M.



RELATÓRIO CIRÚRGICOPACIENTE: Josimice Bernardino MarquesDIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: fratura húmero distalOPERAÇÃO PROPOSTA: ~~osteotomia~~ Tto. conserv. com osteossinteseOPERAÇÃO REALIZADA: a mesmaDIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: O mesmoDATA: 10/10/19 INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____**EQUIPE CIRÚRGICA**CIRURGIÃO: Dr. Pablo Thiago 1º AUXILIAR: _____

2º AUXILIAR: _____ 3º AUXILIAR: _____

ANESTESISTA: Dr. Eduardo TIPO DE ANESTESIA: BloqueioINSTRUMENTADOR(A): Arkeley POSIÇÃO DO PACIENTE: _____**MEDICAÇÃO ADMINISTRADA NA SALA DE CIRURGIA**

SOLUTO GLICOSADO: _____ SOLUTO FISIOLÓGICO: _____ RINGER LACTATO: _____

ANTIBIÓTICOS: _____

REPOSIÇÃO DE SANGUE E DERIVADOS

SANGUE TOTAL: _____ CONCENTRAÇÃO DE HEMÁCIAS: _____ CONC. PLAQUETAS: _____

PLASMA FRESCO: _____ ALBUMINA HUMANA: _____ HAEMACEL OU SIMILAR: _____

- | | | |
|----------------------|---|--------------------------------|
| 1 - PREPARO DO CAMPO | 4 - TÉCNICA E TÁTICA | 7 - ACIDENTES E COMPLICAÇÕES |
| 2 - VIA DE ACESSO | 5 - FECHAMENTO (FIOS E SULTURA) | 8 - GRÁFICO DA CIRURGIA |
| 3 - ORGÃOS E LESÕES | 6 - DRENO E Sonda (PENROSE, KERH, ETC.) | 9 - PEÇA OPERATÓRIA-ANAT.PATOL |

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

O Assessoria Ant. gipsa
Apresentação de corpo
Acesso volar
Visualização de fratura
Redução cruenta
Fixação com placa "T" 3.5mm
Drenagem lavagem
Sutura com Nylon 3-0
Cicatrizes

X. P. Thiago L. de Almeida
 Ortopedista/Traumatista
 CRM 25172



tem		Bn.		45A.		20K		Hospital		Município SC.	
PRÉ-OPERATÓRIA		DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO				Práticas não realizadas					
		HEMÁCIAS	HCTQ	HB	LEUCÓCITOS	P.A.	F.C.	TEMP.	RESPIRAÇÃO	ASA	II
		GRUPO SANG	TC	TS	PROTOMBINA	ANESTESIA PROPOSTA Bn. P. e Bn. Bn.					
		GLICOSE	URÉIA	CREATININA	PROTEÍNAS						
		NA	K	CL	RESERVA ACL						
		OP. PROPOSTA									
OP. REALIZADA:					ANEST. ANTERIOR:						
B. Bn. Bn.					PRÉ-ANESTÉSICO:						
					ECG.						

HORA	20:50h	22h
O ₂		
N ₂ O		
Gases		
200		
180		
160		
140		
120		
100		
80		
60		
40		
20		
ANOTAÇÕES		
Bn. P. e Bn. Bn. D. C/ ACOPLADA ASC + S. Bn. P. e Bn. Bn. Ausência de Pneumotórax		

AGENTES	CONC.	QUANTIDADE	TÉCNICA: Aberto - Semi-fechado - Fechado S/C - Absorção CO ₂			
Levobupivacaína 0,25%			Orotraqueal - Nasotraqueal - Sonda			Intubação
Lido 0,1% 0,5%						
Colírio			Posição	Local Punção	Liq. Ret.	Téc. Inj.
Bn. Bn.			Pos. Pós	Pos. Pós	Aparelho	Cond. Final
Q. Bn. Bn.			Resultado	Reflexo		
			Duração da Op.		Duração da Anest.	
			Monitorização	O. Bn. Bn. / Bn. Bn. / Bn. Bn.		
			Teste Aldrete e Koulik	MOV.	CONS	COR CIRC RESP S.R.

Thiago Augusto da Mota

Médico Cirurgião

Dr. Eduardo Carvalho
Anestesiologia
CRM-PE 20.307

Médico Anestesiologista



3072

PACIENTE	ferreira Bernardino	REGISTRO	6095	DATA	10.10.19
CONVÊNIO	Particular	PROCEDIMENTO	cat nado em nso		
CIRURGIÃO	Pablo	ANESTESISTA	Eduardo		
1º AUXILIAR		2º AUXILIAR			
INSTRUMENTADOR	markeir	INÍCIO	20:50	TÉRMINO	23:00
ANESTESIA	bloqueio de plexo braquial	CIRCULANTE	Patricia		

Medicamento	Quant.
Ácido Tranexâmico sol. inj. 250mg/5ml	
Água destilada sol. inj. 1000ml	
Água destilada sol. inj. 100ml	
Alfentanila sol. inj. 0,544mg/ml - amp 5ml	
Atropina sol. inj. 0,25mg/ml - amp 1ml	
Bupivacaína + Glicose sol. inj. 0,5% - amp 4ml	
Bupivacaína Isobárica sol. inj. 0,5% - amp 4ml	
Cefalotina sol. inj. 1g - fr/amp	
Cefazolina sol. inj. 1g - fr/amp	1
Cetoprofeno sol. inj. IM 50mg/ml - amp 2ml	
Cetoprofeno sol. inj. IV 100mg - fr/amp	
Cetorolaco sol. inj. 30mg/ml - amp 1ml	
Cisatracúrio sol. inj. 2mg/ml - amp 5ml	
Clonidina sol. inj. 150mcg/ml - amp 1ml	
Cloreto de sódio sol. inj. 0,9% - fr 100ml	
Cloreto de sódio sol. inj. 0,9% - fr 250ml	
Cloreto de sódio sol. inj. 0,9% - fr 500ml	1
Dexametasona sol. inj. 4mg/ml - amp 2,5ml	
Dextroretamina sol. inj. 50mg/ml - TAXA	
Diazepam sol. inj. 5mg/ml - amp 2ml	
Diclofenaco sol. inj. 25mg/ml - amp 3ml	
Enoxaparina sol. inj. 40mg - seringa 0,4ml	
Epinefrina sol. inj. 1mg/ml - amp 1ml	
Etilfrina sol. inj. 10mg/ml - amp 1ml	
Etomidato sol. inj. 2mg - amp 10ml	
Fentanil sol. inj. 0,05mg/ml - TAXA	
Glicose sol. inj. 5% - fr 250ml	
Glicose sol. inj. 5% - fr 500ml	
Heparina sol. inj. 5.000UI - TAXA	
Hidrocortisona sol. inj. 100mg - fr/amp	
Hidrocortisona sol. inj. 500mg - fr/amp	
Hioscina + Dipirona sol. inj. - amp 5ml	
Levobupivacaína sol. inj. 0,5% C/V - TAXA	
Levobupivacaína sol. inj. 0,5% S/V - TAXA	
Lidocaína sol. inj. 2% C/V - Fr/Amp - TAXA	1
Lidocaína sol. inj. 2% S/V - Fr/Amp - TAXA	1
Metronidazol sol. inj. 5mg/ml - bolsa 100ml	
Midazolam sol. inj. 5mg/ml - amp 3ml	
Morfina sol. inj. 0,2mg/ml - amp 1ml	
Morfina sol. inj. 10mg/ml - amp 1ml	
Morfina sol. inj. 1mg/ml - amp 1ml	
Nalbufina sol. inj. 10mg/ml - amp 1ml	
Naloxona sol. inj. 0,4mg/ml - amp 1ml	
Neostigmina sol. inj. 0,5mg/ml - amp 1ml	
Omeprozol sol. inj. 40mg - fr/amp	
Ondasetrona sol. inj. 4mg - amp 2ml	1
Ondasetrona sol. inj. 8mg - amp 2ml	
Petidina sol. inj. 50mg/ml - amp 2ml	
Prometazina sol. inj. 50mg - amp 2ml	
Propofol sol. inj. 10mg/ml - amp 20ml	
Ranitidina sol. inj. 25mg/ml - amp 2ml	
Remifentanila sol. inj. 2mg - fr/amp	
Ringer com Lactato sol. inj. - fr 500ml	
Rocurônio sol. inj. 10mg/ml - fr/amp 5ml	
Ropivacaína sol. inj. 10mg/ml - fr/amp 20ml	
Sevoflurano sol. p/inalação 1mg/ml - TAXA	
Sufentanila sol. inj. 5mcg/ml - amp 2ml	
Suxametônio sol. inj. 100mg - fr/amp	
Tenoxicam sol. inj. 20mg - fr/amp	
Tenoxicam sol. inj. 40mg - fr/amp	

Material Médico Hospitalar	Quant
Agulha descartável nº	
Agulha Gingival	
Agulha para Raqui nº	
Agulha Peridural nº 18	
Algodão bola	
Atadura de Crepe nº	
Atadura gessada nº	
Cateter para Oxigênio	
Cateter para venopunção nº 22	1
Cera para Osso	
Coletor Sistema Aberto	
Coletor Sistema Fechado	
Compressa de gaze 7,5 x 7,5	11
Dreno	
Eletrodo	1
Equipo macro com injetor	1
Equipo para hemoderivados	1
Escova para degermação	1
Esparadrapo	
Luva estéril nº 30	251
Máscara descartável	1
Micropore	
Palito	
Sapatilha descartável	1
Scalp nº	
Seringa 10ml	1
Seringa 1ml	
Seringa 20ml	1
Seringa 3ml	
Seringa 5ml	1
Seringa 60ml	
Seringa Perda de Resistência	
Sonda de Foley 02 vias nº	
Sonda de Foley 03 vias nº	
Sonda endotraquel nº	
Sonda nasogátrica curta nº	
Sonda nasogátrica longa nº	
Sonda uretral nº	
Stimuplex	1
Tornelra de 03 vias	
Touca descartável	1
Tubo de silicone	
Dempressa	1
Condutor AVP	1
Condutor de soro	1
Condutor de soro	1
Condutor de soro	1

Fios de Sutura	Quant
Algodão c/agulha nº	
Algodão s/agulha	
Caprofil nº	
Catgut Cromado nº	
Catgut Simples nº	
Ethibond nº	
Fio de Aço nº	
Kit Catarata	
Monocryl nº	
Nylon nº 80	1
PDS nº	
Prolene nº	
Seda nº	
Vicryl nº	
Fio de cerclagem nº	
Fio de Kirschner nº 40	1

OPME	Quant
Liga Clip	
Tela de Polipropileno	

Líquidos	Quant
Clorexidina degermante 2%	
Água oxigenada	
Álcool 70º	
Clorexidina alcoólica 0,5%	50ml
Álcool Iodado	
PVPi Degermante	
PVPi Tópico	

TAXAS E EQUIPAMENTOS	INÍCIO	TÉRMINO	TAXAS E EQUIPAMENTOS	INÍCIO	TÉRMINO
Taxa de aparelho de anestesia			Taxa de Capnógrafo		
Taxa de Aspirador			Taxa de Intensificador (adilson)	12	23:00
Taxa de Bisturi Elétrico					
Taxa de Microscópio motor	12	23:00			
Taxa de Monitor Cardíaco					
Taxa de Motec PVI	12	23:00			
Taxa de Oxímetro de Pulso	12	23:00			
Taxa de Sala	12	23:00			
Taxa de Vídeo Laparoscopia					



Paciente _____ Registro Nº _____
Clínica _____ Apto. Nº _____

EVOLUÇÃO CLÍNICA
(cada evolução deve ser assinada)

DATA

HORA

10/10/19

Paciente submetida a 1º cirurgia SI
W. 10.000g

Dr. Thiago C. de Menezes
Ortopedia / Traumatismo
CRM 15172

11/10/19

Curando

2ª cirurgia SI 11.000g
SI 11.000g
Pneumonia (+)

Dr. Thiago C. de Menezes
Ortopedia / Traumatismo
CRM 15172



**GRUPO SÃO GABRIEL LTDA**

Nome: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

Prontuário: 202/79

Registro: 6995

Sexo: Feminino

Idade: 45a 11m 25d

Localização: 3ANDA, ENF308, A

Clínica: Cirúrgica

Médico: Maria Helena Vila Nova

Convênio: PARTICULAR HSG

C.I.D.:

Entrada: 10/10/2019 às 18:23

Alta:

Evoluções do paciente

1

10/10/2019 as 23:30:45 - EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Localização: 3ANDA, ENF308, A

COREN: PE-354799 MARIA HELENA VILA NOVA

1 - Evolução

1.1 - Descrição

Paciente retorna do BC com procedimento de punho realizado,afebril,eupneica,curativo em FO limpo,segue medicada e aos cuidadosda equipe.

11/10/2019 as 04:14:08 - EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Localização: 3ANDA, ENF308, A

COREN: PE-354799 MARIA HELENA VILA NOVA

1 - Evolução

1.1 - Descrição

Paciente EVOLUI no momento em egr no momento sem queixas do seu 1dpo de punho realizado,afebril,eupneica,curativo em FO limpo,segue medicada e aos cuidadosda equipe.

11/10/2019 as 06:44:57 - Sinais Vitais

Localização: 3ANDA, ENF308, A

COREN: PE-354799 MARIA HELENA VILA NOVA

1 - Formulario SSVV

1.1 - Sinais vitais

Hora	P.Arterial	Pulso/FC	Temperatura	Respiração	Sat.O2
06:15	110/60	74	36	20	97

1.2 - Drenagens

1.2.1 - Outros Drenos

Qual:

1.2.2 - Diurese

(X) Espontânea

() SVA

Maria Helena Vila Nova
Aux. Enfermeiro
COREN-PE 354799

COREN: PE-354799 MARIA HELENA VILA NOVA



**GRUPO SÃO GABRIEL LTDA**

Nome: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES
Prontuário: 202/79 Registro: 6995
Sexo: Feminino Idade: 45a 11m 26d
Localização: 3ANDA, ENF308, A
Clínica: Cirúrgica

Médico: Simone Rafela de Andrade Santos
Convênio: PARTICULAR HSG
C.I.D.:
Entrada: 10/10/2019 às 18:23
Alta:

Evoluções do paciente

1

11/10/2019 as 00:36:41 - SAE - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTENCIA A ENFERMAGEM**Localização: 3ANDA, ENF308, A****COREN: PE-199796 SIMONE RAFAELA DE ANDRADE SANTOS****1 - CABEÇALHO**

1.1 - Procedência: Casa

1.2 - Alergia
Não

1.3 - Jejum

Sim

Após às: RECUPERAÇÃO ANESTESICA

1.4 - Acesso Venoso

Sim

Local:

2 - EXAME FÍSICO**3 - Integridades da pele**

3.1 - Estado Geral: Regular

3.2 - Nível de Consciência

Consciente

Orientado

Calmo

Sonolento

3.3 - Hidratação: Hidratado

3.4 - Sono e repouso: Preservado

3.5 - Higiene Corporal: Adequada

3.6 - Higiene Bucal: Adequada

3.7 - Alimentação

Suspensa

Qual motivo: PCTE SOB EFEITO ANESTÉSICO

3.8 - Deambulação: Proibida por ordem médica

3.9 - Regulação Térmica: Afebril

3.10 - Oxigenação

Eupnéico

MVP+ s/RA

3.11 - Regulação Vascular: Normocárdico

3.12 - Pulso: Filiforme

3.13 - Regulação Abdominal

Plano

Indolor

3.14 - RHA

Presente

3.15 - Ferida Operatória

Sim

Local: MSD

3.16 - Dreno

Não

4 - Diagnostico de Enfermagem

Risco para Infecção

Risco para sangramento

5 - Condutas de Enfermagem

Lavagem das mãos antes e após os procedimentos, utilizar EPI'S E técnicas assépticas.

Manter vias aéreas pervias, monitorar FR, observar sinais de esforço respiratório

Manter decúbito adequado ao paciente conforme orientação Médica

Verificar o local da incisão cirúrgica após cada curativo.

Avaliar o processo de cicatrização da ferida operatória.

Página: 1 de 2

Emitido em: 11/10/2019 00:55:51

AV JOSÉ VERÍSSIMO MAURÍCIO DE NASSAU PE C.E.P.: 59014-320

S.P.Data - S.G.H. - P.E.P. v.19.01.01 : 103701



Assinado eletronicamente por: THIAGO SOUSA DA MATA - 17/09/2020 12:33:11

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091712331105100000066816906>

Número do documento: 20091712331105100000066816906

Num. 68123577 - Pág. 3

Nome: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

Prontuário: 202/79

Registro: 6995

Sexo: Feminino

Idade: 45a 11m 26d

Localização: 3ANDA, ENF308, A

Clínica: Cirúrgica

Médico: Simone Rafaela de Andrade Santos

Convênio: PARTICULAR HSG

C.I.D.:

Entrada: 10/10/2019 às 18:23

Alta:

Evoluções do paciente

2

Evolução Enfermagem

3.1 - Descrição

PCIENTE SEGUE EM P.O.I TTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE RÁDIO DISTAL DIREITO, NO MOMENTO ENCONTRA-SE CONSCIENTE E ORIENTADA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA, EUPNÉICA, NORMOCORADA, SONOLENTA, EM REPOUSO NO ELITO, COM CURATIVO OCLUSIVO EM MSD, MEMBRO COM BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM

Avaliação do Grau de Risco - Escala de Braden

7.1 - Percepção Sensorial: Muito Limitado

7.2 - Umidade: Rara

7.3 - Atividade: Acamado

7.4 - Mobilidade: Discreta Limitação

7.5 - Nutrição: Adequada

7.6 - Fricção Cisalhamento: Sem Problema Aparente

7.7 - Total: 16 Pontos

7.8 - Classificação: (15 - 16) Risco Brando

Escala de Coma de Glasgow

8.1 - Abertura Ocular: Espontânea

8.2 - Resposta Verbal: Orientado e Conversando

8.3 - Resultado: 15 Pontos

8.4 - Resposta Motora: Ao Comando

Simone Rafaela de Andrade Santos
COREN PE 199796

COREN: PE-199796 SIMONE RAFAELA DE ANDRADE SANTOS



**GRUPO SÃO GABRIEL LTDA**

Nome: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

Prontuário: 202/79

Registro: 6995

Sexo: Feminino

Idade: 45a 11m 26d

Localização: 3ANDA, ENF308, A

Clínica: Cirúrgica

Médico: Claudeane Nunes Pereira da Silva

Convênio: PARTICULAR HSG

C.I.D.:

Entrada: 10/10/2019 às 18:23

Alta:

Evoluções do paciente

1

11/10/2019 as 07:21:37 - EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Localização: 3ANDA, ENF308, A

COREN: PE-653200 CLAUDEANE NUNES PEREIRA DA SILVA

1 - Evolução

1.1 - Descrição

ÀS 07:00 RECEBO PACIENTE EM POI PUNHO, EGR, CONCIENTE, ORIENTADA, EUPINEICA, COM AVP FUNCIONANTE, CURATIVO EM F.O, DIETA V.O, DIURESE ESPONTANEA, SEGUE AOS CUIDADOS GERAIS.

11/10/2019 as 09:05:18 - EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Localização: 3ANDA, ENF308, A

COREN: PE-653200 CLAUDEANE NUNES PEREIRA DA SILVA

1 - Evolução

1.1 - Descrição

ÀS 09:00 PACIENTE REEBE ALTA HOSPITALAR, RENOVADO CURATIVO EM F.O LIMPA E SECA UTILIZADO:

01 LUVA ESTERIL

02 GASES

01 ATADURA DE 10CC

15CM DE MICROPORE

10ML DE ALCOOL

COREN: PE-653200 CLAUDEANE NUNES PEREIRA DA SILVA



Nº Registro 6995

Data Internamento: 10/10/2019 18:23:00

Paciente: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

Bloco: 3º Enf/Apt: ENFE Leito: A

Convênio: PARTICULAR HSG

Carteira: 449761001

Médico: 15172 PABLO THIAGO CAVALCANTI DE

Data Evento: 11/10/2019 08:07:07

EVOLUCAO NUTRICAO

1 - Evolução

1.1 - Descrição

DIETA V.O, LIVRE, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, NORMOLIPIDICA, NORMOGLICIDICA, RICA EM MICRONUTRIENTES, FRACIONADA EM 06 REFEIÇÕES/DIA. VET: 2.000KCAL/DIA. PCT NÃO APRESENTA ALERGIAS OU INTOLERANCIAS ALIMENTARES.

Tatiana S. Oliveira Ferreira Nunes
Nutricionista

TATIANA DA SILVA OLIVEIRA FERREIRA NUNES

11/10/2019 08:07:07

CRN-PE-14911





RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo: **HOSPITAL MEMORIAL SÃO GABRIEL**
CNPJ: **22.721.288/0001-26**
End. completo: **Av. José Veríssimo, 752**
Maurício de Nassau - 55014-250
Telefone: **(81) 3727-7250** Cidade: **Caruaru** UF **PE**

Paciente: **JOSIMERE BERNARDINO MARQUES**

Endereço:

Prescrição:

1. **CEFALEXINA 500mg** ----- 40 Comp
TOMAR 01 COMP 4 X AO DIA POR 10 DIAS.
6 DA MANHÃ / MEIO DIA / 6 DA TARDE / 10 DA NOITE
2. **TRAMADON 50 mg** ----- 20 COMP
TOMAR 01 COMP VO 3 X AO DIA CASO DOR INTENSA
6 DA MANHÃ / 2 DA TARDE / 10 DA NOITE

11/10/2019

DATA

DR PABLO THIAGO Q. DE ALBUQUERQUE
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA

Carimbo e assinatura do farmacêutico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____
Ident.: _____ Orgão Emissor _____
End.: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

DATA

1ª VIA FARMÁCIA - 2ª VIA PACIENTE





P/ JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

R//

1. PROFENID PROTECT 200mg/20mg ----- 01 Cx

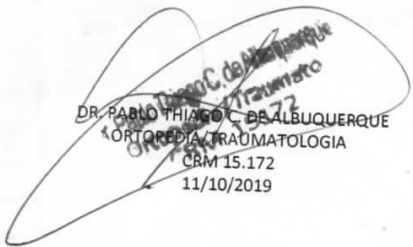
TOMAR 01 COMP VO AO DIA POR 10 DIAS.

2. NOVALGINA 1g ----- 01 Cx

TOMAR 01 COMP VO DE 6/6h CASO DOR.

3. DAFLON 1000 ----- 90 Comp

TOMAR 01 COMP VO AO DIA POR 90 DIAS.


DR. PAULO THIAGO C. DA ALBUQUERQUE
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CRM 15.172
11/10/2019

Av. José Veríssimo, 752 - Mauricio de Nassau
Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)
CEP 55.014-250 - Caruaru - PE

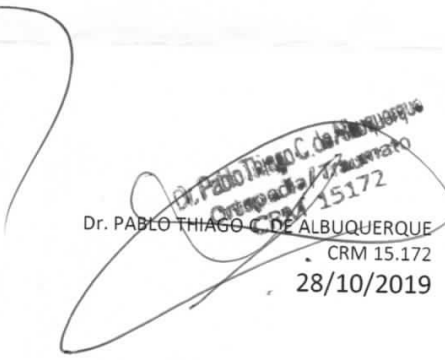




LAUDO MÉDICO:

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE JOSIMERE BERNARDINO MARQUES FOI VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, NO DIA 10/10/2019, COM TRAUMA NO PUNHO DIREITO, OCASIONANDO FRATURA DE RÁDIO DISTAL. FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO, FIXADO COM PLACA DCP 3.5mm.

CID: S52.5


Dr. PABLO THIAGO C. DE ALBUQUERQUE
CRM 15.172
28/10/2019

Av. José Veríssimo, 752 - Maurício de Nassau
Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)
CEP 55.014-250 - Caruaru - PE



P/ JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

SOLICITO:

✚ FISIOTERAPIA MOTORA (20) SEÇÕES.

HD: FRATURA DE RADIO DISTAL DIREITO

Dr. Pablo Thiago C. de Albuquerque
Ortopedia / Traumatologia
CRM 15.172
Dr. PABLO THIAGO C. DE ALBUQUERQUE
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 15.172
24/10/2019

Av. José Veríssimo, 752 - Maurício de Nassau
Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)
CEP 55.014-250 - Caruaru - PE



P/ JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

SOLICITO :

✓ RX PUNHO DIREITO AP/P

Dr. Pablo Thiago Sousa Albuquerque
DR. PABLO THIAGO SOUSA ALBUQUERQUE
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 15.172
24/10/2019

Av. José Veríssimo, 752 - Maurício de Nassau
Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)
CEP 55.014-250 - Caruaru - PE







JOSIMERE BERNARDINO MARQUES, PART.
Sex: Feminino
Data de nascimento: 15/10/1973
ID: 147627

Data de aquis.: 30/12/2019
Hora de aquis.: 11:47:34
Índice de exp.: 2380

JOSIMERE BERNARDINO MARQUES, PART.
Sex: Feminino
Data de nascimento: 15/10/1973
ID: 147627

Data de aquis.: 30/12/2019
Hora de aquis.: 11:48:59
Índice de exp.: 2053

DIR.

PUNHO
AP
W: 4095, L: 2300
ID de técnico: deividlopes

HOSP. MEMORIA

Escala: 1.17
SÃO GABRIEL

PUNHO
LATERAL
W: 4104, L: 2285
ID de técnico: deividlopes

HOSP. MEMORIA

Escala: 1.05
SÃO GABRIEL

4cm

4cm



JOSIMERE BERNARDINO MARQUES
Sex: Feminino
Data de nascimento: 15/10/1973
ID: 137070

Data de aquis: 24/10/2019
Hora de aquis: 17:44:04
Indice de exp: 2544

JOSIMERE BERNARDINO MARQUES
Sex: Feminino
Data de nascimento: 15/10/1973
ID: 137070

Data de aquis: 24/10/2019
Hora de aquis: 17:45:33
Indice de exp: 2270



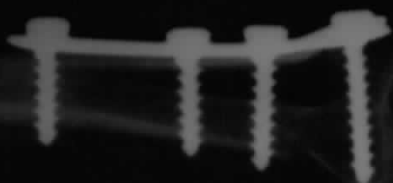
DIR.

PUNHO
PA
W: 4134, L: 1718
ID de técnico: edvaldooliveira

HOSP. MEMORIAL

Escala: 1.01
SÃO GABRIEL

4cm




PUNHO
LATERAL
W: 3552, L: 2066
ID de técnico: edvaldooliveira

HOSP. MEMORIAL


Escala: 1.15
SÃO GABRIEL

4cm



		PREFEITURA DE CARUARU SECRETARIA DE NEGOCIOS DA FAZENDA MUNICIPAL NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 513					
Data e Hora da Emissão		14/11/2019 16:55:47		Competência		14/11/2019		Código de Verificação		084401915	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída		512		Local da Prestação		CARUARU - PE	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		PABLO & TAMARA ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL LTDA									
Nome Fantasia		C.O.T.									
CNPJ/CPF		13.872.370/0001-60		Inscrição Municipal		90595880		Município		CARUARU - PE	
Endereço e Cep		AVENIDA JOSÉ VERÍSSIMO, 186 - MAURÍCIO DE NASSAU CEP: 55014-250									
Complemento:				Telefone:		(81)3721-3957		e-mail:		cot.caruaru@gmail.com	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		JOSIMERE BERNARDINO MARQUES									
CNPJ/CPF		858.738.294-20		Inscrição Municipal				Município		CARUARU - PE	
Endereço e Cep		RUA BARAO DE ITAMARACA, 234 - INDIANÓPOLIS CEP: 55026-005									
Complemento:				Telefone:				e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
REFERENTE A HONORÁRIO MEDICO - CIRURGIA											
CIRURGIÃO R\$1.000,00											
INSTRUMENTADOR R\$230,00											
ANESTESISTA R\$800,00											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS				COFINS				IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		2.030,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		2.030,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		2.030,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		5,00			
(-) ISS Retido				1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		2.030,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, CARUARU.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									



		PREFEITURA DE CARUARU SECRETARIA DE NEGOCIOS DA FAZENDA MUNICIPAL NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 8487					
Data e Hora da Emissão		12/11/2019 08:29:03		Competência		12/11/2019		Código de Verificação		585820635	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		CARUARU - PE	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		HOSPITAL MEMORIAL SAO GABRIEL LTDA.									
Nome Fantasia		HOSPITAL MEMORIAL SAO GABRIEL									
CNPJ/CPF		22.721.288/0001-26		Inscrição Municipal		90602272		Município		CARUARU - PE	
Endereço e Cep		AVENIDA JOSÉ VERÍSSIMO ,752 - MAURÍCIO DE NASSAU CEP: 55014-250									
Complemento:				Telefone:		(81)3727-7250		e-mail:		jose505@zipmail.com.br	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		JOSIMERE BERNARDINO MARQUES									
CNPJ/CPF		858.738.294-20		Inscrição Municipal				Município		CARUARU - PE	
Endereço e CEP		RUA BARAO DE ITAMARACA ,234 - INDIANÓPOLIS CEP: 55026-005									
Complemento:				Telefone:				e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS;											
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 166,99											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 861010101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		1.870,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.870,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.870,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00			
(-) ISS Retido				2 - Não		ISS a reter:				() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		1.870,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		56,10			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, CARUARU.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.									





HOSPITAL MEMORIAL SÃO GABRIEL
Av. José Veríssimo, 752 - Maurício de Nassau
Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)
CNPJ:22.721.288/0001-26 | CEP 55.014-250 - Caruaru - PE

RECIBO R\$ 3.500,00

RECEBEMOS DE Joimere Bernardino Marques

A IMPORTÂNCIA DE R\$ 3.500,00

REFERENTE A urgência de Dr. Pablo Thiago
(pacote) em 3x no cartão

CARUARU, 10 DE 10 DE 19

[Assinatura]
Assinatura



HOSPITAL MEMORIAL SÃO GABRIEL
Av. José Veríssimo, 752 - Maurício de Nassau
Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)
CNPJ:22.721.288/0001-26 | CEP 55.014-250 - Caruaru - PE

RECIBO R\$ 1000,00

RECEBEMOS DE Joimere Bernardino Marques

A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1000,00 um mil mais e

REFERENTE A Pct Dr Pablo

CARUARU, 11 DE 10 DE 19

[Assinatura]
Assinatura



Recibo Contas a Receber

HOSPITAL MEMORIAL SAO GABRIEL LTDA
CNPJ: 22.721.288/0001-26
AV. JOSE VERISSIMO
CARUARU

R E C I B O

Nº Ctr. 17256
Reg.: 112995

R\$ 75,00

Recebi(emos) do(s) Sr.(s) DIEGO HENRIQUE MARQUES VASCONCELOS a importância supramencionada de 75,00 (SETENTA E CINCO REAIS).
Proveniente de: RX PÉ
003-EXAMES

75,00

Total

75,00

Obs.: RX PÉ

Por ser verdade e para seu documento, firmamos o presente recibo.


CARUARU, 03 de junho de 2019



Assinatura

Usuário - EMANUELEGUIMARAES



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TRAUMED COMERCIO LTDA. - TRAUMED LTDA RUA NOSSA SENHORA DA SAUDE, 310 - CORDEIRO 50731-020 RECIFE - PE FONE: (81) 3366-3750		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.045.239 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2619 1004 6961 0500 0188 5500 1000 0452 3912 0232 2771 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																																																		
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102-VENDA PRODUTOS NO ESTADO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126190059688537 14/10/2019 15:45:25																																																																			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.287.714-78		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 04.696.105/0001-88																																																																		
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL JOSIMERE BERNARDINO MARQUES ENDEREÇO RUA BARAO DE ITAMARACA, 234 MUNICÍPIO CARUARU UF PE						CNPJ / CPF 858.738.294-20 DATA DA EMISSÃO 14/10/2019 DATA DA SAÍDA 14/10/2019 HORA DA SAÍDA 15:43:52																																																																
FATURA / DUPLICATA 045239 DUPLICATA/001 14/10/2019 600,00																																																																						
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE CALC ICMS 0,00</td> <td>VALOR ICMS 0,00</td> <td>BASE CALC ICMS ST 0,00</td> <td>VALOR ICMS ST 0,00</td> <td>TOTAL DOS PRODUTOS 600,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR FRETE 0,00</td> <td>VALOR SEGURO 0,00</td> <td>VALOR DESCONTO 0,00</td> <td>OUTRAS DESP 0,00</td> <td>VALOR IPI 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>VALOR APROX TRIB 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>TOTAL DA NOTA 600,00</td> </tr> </table>						BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 600,00	VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00					VALOR APROX TRIB 0,00					TOTAL DA NOTA 600,00																																													
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 600,00																																																																		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00																																																																		
				VALOR APROX TRIB 0,00																																																																		
				TOTAL DA NOTA 600,00																																																																		
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE 0 ESPÉCIE Nenhuma MARCA Generica FRETE POR CONTA 0-Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ / CPF MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																																																																						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QUANT</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CÁLC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALÍQ ICMS</th> <th>V.APROX. TRIBUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>98</td> <td>PLACA EM T 3.5MM 03X03F HEX LOTE: HEX25255</td> <td>90211020</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>PC</td> <td>1</td> <td>500,00</td> <td>500,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>106</td> <td>PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM HEX LOTE: (2) HEX23941</td> <td>90211020</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>PC</td> <td>2</td> <td>25,00</td> <td>50,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>107</td> <td>PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM HEX LOTE: HEX23944</td> <td>90211020</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>PC</td> <td>1</td> <td>25,00</td> <td>25,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>109</td> <td>PARAFUSO CORTICAL 3.5X22MM HEX LOTE: HEX19547</td> <td>90211020</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>PC</td> <td>1</td> <td>25,00</td> <td>25,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	98	PLACA EM T 3.5MM 03X03F HEX LOTE: HEX25255	90211020	040	5102	PC	1	500,00	500,00	0,00	0,00		0,00	106	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM HEX LOTE: (2) HEX23941	90211020	040	5102	PC	2	25,00	50,00	0,00	0,00		0,00	107	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM HEX LOTE: HEX23944	90211020	040	5102	PC	1	25,00	25,00	0,00	0,00		0,00	109	PARAFUSO CORTICAL 3.5X22MM HEX LOTE: HEX19547	90211020	040	5102	PC	1	25,00	25,00	0,00	0,00		0,00
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS																																																										
98	PLACA EM T 3.5MM 03X03F HEX LOTE: HEX25255	90211020	040	5102	PC	1	500,00	500,00	0,00	0,00		0,00																																																										
106	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM HEX LOTE: (2) HEX23941	90211020	040	5102	PC	2	25,00	50,00	0,00	0,00		0,00																																																										
107	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM HEX LOTE: HEX23944	90211020	040	5102	PC	1	25,00	25,00	0,00	0,00		0,00																																																										
109	PARAFUSO CORTICAL 3.5X22MM HEX LOTE: HEX19547	90211020	040	5102	PC	1	25,00	25,00	0,00	0,00		0,00																																																										
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PACIENTE JOSIMERE BERNARDINO MARQUES - PRONTUARIO 6872 MEDICO PABLO TIAGO - HOSPITAL MEMORIAL SAO GABRIEL - CONVENIO PARTICULAR - PEDIDO 044982 - COMANDA 13004 RESERVADO AO FISCO																																																																						
UmNfe NF-e OPEN Source www.unnfe.com.br Gerado em 14/10/2019 às 16:21 pelo UmDANFE 3.6.38 Plus www.unidanfe.com.br																																																																						
RECEBEMOS DE TRAUMED COMERCIO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/10/2019 VALOR TOTAL: 600,00 DESTINATÁRIO: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES - RUA BARAO DE ITAMARACA, 234, INDIANOPOLIS, 55026-005- CARUARU-PE DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																																																																						
NF-e 000.045.239 SÉRIE 1																																																																						



Assinado eletronicamente por: THIAGO SOUSA DA MATA - 17/09/2020 12:33:12

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091712331210500000066818174

Número do documento: 20091712331210500000066818174

HOSPITAL MEMORIAL DE CARUARU S/C LTDA Fone.: MAURÍCIO DE NAS C.G.C....: 00.972.860/0001-97 Pag: 001
 AV JOSÉ VERÍSSIMO Bairro: MAURÍCIO DE NASSAU CEF: 0- Municipio: CARUARU UF.: PE

Paciente: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES Idade: 45 anos 15/10/ 973 Empresa: Senha:
 Segurado: Matricula: 449761001 Guia.: Remessa: 10 10/2019
 Convenio: 0031 PARTICULAR HSG Registro: 000006995 Cod.p/Conv: Emissao: 15/10/2019 as 09:17
 Inicio Tratamento.: 10/10/2019 as 18:23 Alta: 11/10/2019 as 09:06 Motivo: Melhorado Permanencia: 1 dia
 Localizacao..Bloco: 3ANDA 3º ANDAR Acomodacao: ENF30 Leito: A
 Procedimento: 30734061 FRATURAS - REDUÇAO E ESTABILIZACAO DE CADA SUPERFICIE Horario do procedimento: 18:23
 Medico: 15172 PABLO THIAGO CAVALCANTI DE ALBUQUERQUE Cod. Convenio:
 Tipo de Atendimento: 07 - INTERNAÇÃO

Usuario: SARASILVA

--- DIARIAS E TAXAS HOSPITALARES ---

Codigo	Descricao	Cod. THM	Qt UPH	Data	Perc.	Qtde	Valor Unit.	Valor Total
*--- Sala de Cirurgia								
60022990	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, ATÉ 3 HORAS	10	1	10/10/19		1,00	450,000	450,00
60027169	ALUGUEL / TAXA DE INTENSIFICADOR DE IMAGEM, P10		1	10/10/19		1,00	300,000	300,00
60031760	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE OXÍMETRO, P10		1	10/10/19		1,00	75,000	75,00
Total Sala de Cirurgia ---->>>								825,00
*--- Enfermaria								
60000805	DIÁRIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BAN 30734061	*	1	10/10/19		1,00	220,000	220,00
Total Enfermaria ---->>>								220,00
*--- Bloco Cirurgico-Ortese e Proteses								
60033487	TAXA DE SERVIÇO DE ARMAZENAMENTO, MANIPULAÇÃO, 10		1	10/10/19		1,00	60,000	60,00
Total Bloco Cirurgico-Ortese e Prot								60,00
5 Subtotal Serv.Hosp.->>>								1.105,00

--- MATERIAIS E MEDICAMENTOS ---

*--- Materiais Médico Hospitalares - Sala de Cirurgia

Codigo	Descricao	Laborat	Data	Hora	Unid.	Perc.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
17001534.1	AGULHA P/ANESTESIA 22GA 2" A50 PLEDO STIMUPLE B.BRAUN 11/10/01:08 UNID					10,00%	1,00	224,3430	224,34
17017622.1	CAMPO OPERATORIO TIPO COMPRESSA 25X28CM ETO P NEVE 11/10/01:08 PCT					10,00%	1,00	58,1760	58,18
0234014.7	CATETER NASAL OXIGENIO TP.OCULOS 1,40CM EMBRAME 11/10/01:08 UNID					10,00%	1,00	14,3010	14,30
17851596.3	CATETER VENOSO PERIFERICO PUR DISP.SEGURANCA B.BRAUN 11/10/01:08 UNID					10,00%	1,00	86,1030	86,10
01848.2	COMPRESSA GAZE NIDIA 11FIOS 7,5X7,5CM ESTERIL 11/10/01:08 PCT					10,00%	3,00	5,2020	15,61
17888.6	CONECTOR COMPLETO C/TAMPA DIALINE PRONEFR 11/10/01:08 UNID					10,00%	1,00	4,0500	4,05
17826781.1	CURATIVO ADESIVO FIXADOR 5X5,7CM P/CATETER 10 LABOR I 11/10/01:08 UNID					10,00%	1,00	10,8000	10,80
0028036.1	EQUIPO MICROGOTAS L15 COMPLETO 25UNID LABOR I 11/10/01:08 UNID					10,00%	1,00	12,6450	12,65
116969.5	ESCOVA SOL.CLOREXIDINA 2% 22ML VIC PHA 11/10/01:08 UNID						3,00	5,7400	17,22
17022710.1	ESPARADRAPO 10,0CMX4,5MT NEVE 11/10/01:08 CM					10,00%	20,00	0,1211	2,42
128792.1	FIO KIRSCHNER 2,00X280MM LISO ACO ORTOCIR 11/10/01:08 UNID					10,00%	1,00	33,3000	33,30
0395022.9	FIO MONONYLON CUTICULAR PRETO 3-0 45CM AG.3CM J&J ETH 11/10/01:08 UNID					10,00%	1,00	23,5170	23,52
17036097.9	LAMINA BISTURI EST.NR.24 100UNID.FEATHER CIRURGI 11/10/01:08 UNID					10,00%	1,00	4,8438	4,84
17840770.2	LUVA CIRURGICA EST.LATEX C/PO NR.7,0 MAXITEX (KEVENOL 11/10/01:08 UNID					10,00%	1,00	2,6550	2,66

HOSPITAL MEMORIAL DE CARUARU S/C LTDA Fone.: MAURÍCIO DE NAS C.G.C....: 00.972.860/0001-97 Pag: 002
 Paciente: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES Registro: 000006995 Guia.: Senha:
 Usuario: SARASILVA

17840770.2	LUVA CIRURGICA EST.LATEX C/PO NR.7,5-MAXITEX	KEVENOL	11/10/01:08	UNID	-10,00%	2,00	2,6550	5,31
125805.7	MANGUEIRA P/CONEXAO TANDEM	CSE	11/10/01:08	UNID	-10,00%	1,00	33,0750	33,08
127386.0	SERINGA 05ML C/AG.BICO LOCK 25X7MM	INJEX	11/10/01:08	UNID	-10,00%	1,00	2,0250	2,03
115781.3	SERINGA DESC.10ML BICO SLIP C/AG.25X7MM	DESCARP	11/10/01:08	UNID	-10,00%	1,00	2,7000	2,70
115781.4	SERINGA DESC.20ML BICO SLIP C/AG.25X7MM	DESCARP	11/10/01:08	UNID	-10,00%	2,00	4,7700	9,54

Total de Materiais Médico Hospitalares Sala d 562,65

Desconto de materiais ---->> 0,00

Acrescimo de materiais ----> 0,00

Total apos acres/desc concedido ->> 562,65

--- Medicamentos - Sala de Cirurgia

Codigo	Descricao	Laborat	Data	Hora	Unid.	Perc.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
19016702.3	CEFAZOLINA SODICA - GENERICO 1 g po inj. + so	NOVAFAR	11/10/01:08	FRS/AM			1,00	10,7242	10,72
19006554.9	CLORETO DE SODIO 0,9% - SISTEMA FECHADO 500 m	EQUIPLE	11/10/01:08	FRS			2,00	5,8258	11,65
19004710.9	NAUSEDRON 4 mg 50 amps. x 2 ml	CRISTAL	11/10/01:08	AMP			1,00	27,5396	27,54
19030393.8	RINGER COM LACTATO - SISTEMA FECHADO 500 ml	FARMACE	11/10/01:08	FRS			2,00	6,9000	13,80
19004859.8	XYLESTESIN + EPINEFRINA 2% C/V 10 etj. 20 ml	CRISTAL	11/10/01:08	ML			20,00	0,6566	13,13
19025758.8	XYLESTESIN 2% S/V 10 fr. 20 ml	CRISTAL	11/10/01:08	ML			20,00	0,5009	10,02

Total de Medicamentos Sala de Cirurgia 86,86

Desconto de medicamentos ->> 0,00

Acrescimo de medicamentos -> 0,00

Total apos acres/desc concedido ->> 86,86

--- Materiais Médico Hospitalares - Enfermaria

116220.5	AGULHA HIPODERMICA 25X0,7MM C/SIST.SEGURANCA	SMITHS	10/10/23:35	UNID	-10,00%	4,00	5,3460	21,38
116220.5	AGULHA HIPODERMICA 25X0,7MM C/SIST.SEGURANCA	SMITHS	10/10/23:45	UNID	-10,00%	1,00	5,3460	5,35
17003436.2	ATADURA CREPOM CYSNE 10CMX1,8MT(REPOUSO)12UNI	CREMER	11/10/08:13	UNID	-10,00%	1,00	5,4735	5,47
101848.2	COMPRESSA GAZE NIDIA 11FIOS 7,5X7,5CM ESTERIL		11/10/08:13	PCT	-10,00%	2,00	5,2020	10,40
10028086.1	EQUIPO MICROGOTAS L15 COMPLETO 25UNID	LABOR I	10/10/23:35	UNID	-10,00%	1,00	12,6450	12,65
17821593.5	LUVA P/PROCEDIMENTO EST.SANRO AMBI MED.(PAR)	LATEX S	11/10/08:3	UNID	-10,00%	1,00	1,1700	1,17
117503.6	SERINGA 10ML LUER LOCK	SR	10/10/23:35	UNID	-10,00%	3,00	2,5020	7,51
107427.2	SERINGA 3ML S/AG.DESC.	INJEX	10/10/23:35	UNID	-10,00%	1,00	1,3500	1,35
107427.3	SERINGA 5ML S/AG.DESC.	INJEX	10/10/23:45	UNID	-10,00%	1,00	1,6110	1,61

Total de Materiais Médico Hospitalares Enferm 66,89

Desconto de materiais ---->> 0,00

Acrescimo de materiais ----> 0,00

Total apos acres/desc concedido ->> 66,89

--- Medicamentos - Enfermaria

19007208.1	AGUA PARA INJECAO 10 ml cx. 200 amp. plast.	FARMACE	10/10/23:35	AMP			3,00	0,6092	1,83
19007208.1	AGUA PARA INJECAO 10 ml cx. 200 amp. plast.	FARMACE	10/10/23:45	AMP			1,00	0,6092	0,61
19040435.1	CEFALOTINA - GENERICO 1 g. po sol. inj. cx. 5	TEUTO B	10/10/23:35	FRS/AM			1,00	7,5918	7,59
19040435.1	CEFALOTINA - GENERICO 1 g. po sol. inj. cx. 5	TEUTO B	10/10/23:40	FRS/AM			1,00	7,5918	7,59
19007237.5	CLORETO DE SODIO - SISTEMA FECHADO 0,9% 100 m	FARMACE	10/10/23:35	FRS			1,00	5,8522	5,85
19006554.9	CLORETO DE SODIO 0,9% - SISTEMA FECHADO 500 m	EQUIPLE	10/10/23:35	FRS			2,00	5,8258	11,65
19020757.2	CLORIDRATO DE TRAMADOL - GENERICO 50 mg/ml sol.	UNIAO Q	10/10/23:35	AMP			1,00	6,7956	6,80
19009692.4	DIPIRONA SODICA - GENERICO 500 mg/ml. sol. in	HIPOLAB	10/10/23:35	AMP			1,00	1,4229	1,42



HOSPITAL MEMORIAL DE CARUARU S/C LTDA		Fone.: MAURÍCIO DE NAS	C.G.C....: 00.972.860/0001-97	Pag: 003
Paciente: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES		Registro: 000006995 Gu.a.:	Senha:	
		Usuario: SARASILVA		

9007127.1	TENOXICAM - GENERICO 20 mg. 50 FA + dil. 2 ml EUROFAR 10/10 23:45 FRS/AM	1,00	7,4376	7,44
Total de Medicamentos Enfermaria				50,78
Desconto de medicamentos ->>				0,00
Acrescimo de medicamentos ->				0,00
Total apos acres/desc concedido ->>				50,78
Total Geral Materiais ---->>>				629,54
Total Geral Medicamentos ---->>>				137,64
Total Mat / Med ----->>>				767,18

Total de Diarias e Taxas ->	1.105,00
Total de Materiais ----->>>	629,54
Total de Medicamentos -->>>	137,64
Total de Mat./Med. ----->>>	767,18
Total de Serv. Hosp. ---->>>	1.872,18
Total Geral da Conta ---->>>	1.872,18



Recibo

Nº

R\$

360,00

Receb. i do(s) Sr.(s) Joimere Bernadino Marques

Endereço

a importância supra de R\$ 360,00 (Trezentos e sessenta reais)

referente a 12 sessões de fisioterapia

pelo que para maior clareza firmo o presente.

EMITENTE

Kethellyn Leandra Bezerra da Silva

ENDEREÇO

Av. Monte Carmo, 265

CNPJ / CPF / RG

053.230.904-99

LOCAL E DATA

Caruaru, 29 de novembro de 2019

GRAFSET

OBSERVAÇÕES

Kethellyn L. Bezerra da Silva

Fisioterapeuta

CREFITO: 166185-F

ASSINATURA

Recibo

Nº

R\$

360,00

Receb. i do(s) Sr.(s) Joimere Bernadino Marques

Endereço

a importância supra de R\$ 360,00 (Trezentos e sessenta reais)

referente a 12 sessões de fisioterapia

pelo que para maior clareza firmo o presente.

EMITENTE

Kethellyn Leandra Bezerra da Silva

ENDEREÇO

Av. Monte Carmo, 265

CNPJ / CPF / RG

053.230.904-99

LOCAL E DATA

Caruaru, 27 de dezembro de 2019

GRAFSET

OBSERVAÇÕES

Kethellyn L. Bezerra da Silva

Fisioterapeuta

CREFITO: 166185-F

ASSINATURA

Recibo

Nº

R\$

360,00

Receb. i do(s) Sr.(s) Joimere Bernadino Marques

Endereço

a importância supra de R\$ 360,00 (Trezentos e sessenta reais)

referente a 12 sessões de fisioterapia

pelo que para maior clareza firmo o presente.

EMITENTE

Kethellyn Leandra Bezerra da Silva

ENDEREÇO

Av. Monte Carmo, 265

CNPJ / CPF / RG

053.230.904-99

LOCAL E DATA

Caruaru, 30 de janeiro de 2020

OBSERVAÇÕES

Kethellyn L. Bezerra da Silva

Fisioterapeuta

CREFITO: 166185-F

ASSINATURA



HOSPITAL MEMORIAL



LAUDO MÉDICO :

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE JOSIMERE BERNARDINO MARQUES FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE RÁDIO DISTAL DIREITO, NO DIA 10-10-2019. NO MOMENTO APRESENTA FRATURA CONSOLIDADA, PORÉM DESENVOLVEU EM FRAQUEZA MUSCULAR COM DIMINUIÇÃO DA COORDENAÇÃO MOTORA. NECESSITA DE TRATAMENTO FISIOTERÁPICO INTENSIVO.

APRESENTA SEQUELA PERMANENTE COM GRAU DE INCAPACIDADE DE 30%.

CID: T92.2

Dr. Pablo T. C. de Albuquerque
MÉDICO
CRM 15.172
Dr. PABLO THIAGO C. DE ALBUQUERQUE
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CRM 15.172
02/03/2020

Av. José Veríssimo, 752 - Mauricio de Nassau
Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)
CEP 55.014-250 - Caruaru - PE



HOSPITAL MEMORIAL



LAUDO MÉDICO :

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE JOSIMERE BERNARDINO MARQUES FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE RÁDIO DISTAL DIREITO, NO DIA 10-10-2019. NO MOMENTO APRESENTA FRATURA CONSOLIDADA, PORÉM DESENVOLVEU FRAQUEZA MUSCULAR COM DIMINUIÇÃO DA COORDENAÇÃO MOTORA. NECESSITA DE TRATAMENTO FISIOTERÁPICO INTENSIVO, POR TEMPO INDETERMINADO.

APRESENTA SEQUELA (INVALIDEZ) PERMANENTE COM GRAU DE INCAPACIDADE DE 30%.

CID: T92.2

Dr. PABLO THIAGO C. DE ALBUQUERQUE
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

CRM 15.172

06/04/2020

Av. José Veríssimo, 752 - Maurício de Nassau
Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)
CEP 55.014-250 - Caruaru - PE



LAUDO MÉDICO :

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE JOSIMERE BERNARDINO MARQUES FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE RÁDIO DISTAL DIREITO. NO MOMENTO APRESENTA FRATURA CONSOLIDADA, PORÉM DESENVOLVEU FRAQUEZA MUSCULAR COM DIMINUIÇÃO DA COORDENAÇÃO MOTORA. NECESSITA DE TRATAMENTO FISIOTERÁPICO INTENSIVO, POR TEMPO INDETERMINADO.

APRESENTA SEQUELA (INVALIDEZ) PERMANENTE COM GRAU DE INCAPACIDADE DE 30%.

CID: T92.2

Dr. PABLO THIAGO C. DE ALBUQUERQUE
MEMBRO SBCOR / ABRASSO
ORTO - TRAUMA
CREMEPE 18.172
Dr. PABLO THIAGO C. DE ALBUQUERQUE
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CRM 15.172
22/06/2020

Av. José Veríssimo, 752 - Mauricio de Nassau
Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)
CEP 55.014-250 - Caruaru - PE

Digitizado com



LAUDO MÉDICO :

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE JOSIMERE BERNARDINO MARQUES FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE RÁDIO DISTAL DIREITO. NO MOMENTO APRESENTA FRATURA CONSOLIDADA, PORÉM DESENVOLVEU FRAQUEZA MUSCULAR COM DIMINUIÇÃO DA COORDENAÇÃO MOTORA. NECESSITA DE TRATAMENTO FISIOTERÁPICO INTENSIVO, POR TEMPO INDETERMINADO.

APRESENTA SEQUELA (INVALIDEZ) PERMANENTE COM GRAU DE INCAPACIDADE DE 30%.

CID: T92.2

DR. PABLO THIAGO C. DE ALBUQUERQUE
MEMBRO SBTOC / ABRASSO
ORTO - TRAUMA
CRM PE 15.172
Dr. PABLO THIAGO C. DE ALBUQUERQUE
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CRM 15.172
14/09/2020

Av. José Veríssimo, 752 - Maurício de Nassau
Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)
CEP 55.014-250 - Caruaru - PE





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

Rio de Janeiro, 26 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190655391

Vítima: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

Data do Acidente: 10/10/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

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

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

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

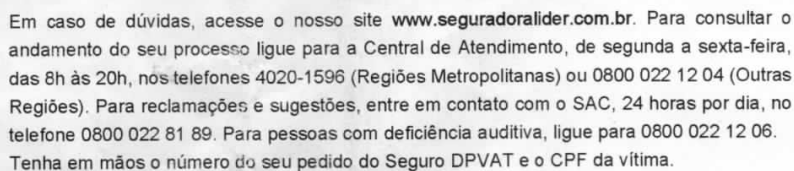
Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

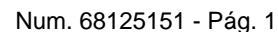
Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
84





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

Rio de Janeiro, 13 de Março de 2020

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3200106727

Vítima: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

Data do Acidente: 10/10/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Para que haja cobertura pelo Seguro DPVAT, é necessário que se comprove que o dano pessoal decorreu de acidente de trânsito causado por veículo automotor de via terrestre, ou por sua carga. Foi verificado que o veículo automotor não foi o efetivo causador dos danos pessoais, razão pela qual o seu pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para você





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

Rio de Janeiro, 11 de Março de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200106734

Vítima: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

Data do Acidente: 10/10/2019

Cobertura: DAMS

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Para que haja cobertura pelo Seguro DPVAT, é necessário que se comprove que o dano pessoal decorreu de acidente de trânsito causado por veículo automotor de via terrestre, ou por sua carga. Foi verificado que o veículo automotor não foi o efetivo causador dos danos pessoais, razão pela qual o seu pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para você



INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

Página 1 de 1

03/08/2020 22:06:12

Identificação do Filiado

NIT: 125.31692.00-4

CPF: 858.738.294-20

Data de Nascimento: 15/10/1973

Nome: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

Nome da mãe: ADELIA BERNARDINA MARQUES

Compet. Inicial: 07/2020

Compet. Final: 08/2020

Créditos do Benefício

NB: 7068351132

Espécie: 31 - AUXILIO-DOENCA PREVIDENCIARIO

APS: 15021060 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL CARUARU

Data de Início do Benefício (DIB): 23/07/2020

Data de Cessação do Benefício (DCB): 21/08/2020

Data de Início do Pagamento (DIP): 23/07/2020

MR: R\$ 1.045,00

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
07/2020	23/07/2020 a 31/07/2020	R\$ 1.045,00	CMG - CARTAO MAGNETICO		11/08/2020		Não	Não

Banco: 104 - CAIXA OP: 780274 - NORTH SHOPPING CARUARU Ocorrência: Crédito não retornado

Data Cálculo: 25/07/2020 Origem: Concessão Validade Início: 11/08/2020 Fim: 30/09/2020

Código	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.045,00



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade>
com o código 200803584KRD88

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Assinado eletronicamente por: THIAGO SOUSA DA MATA - 17/09/2020 12:33:13
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091712331299700000066818183>
Número do documento: 20091712331299700000066818183

Num. 68125154 - Pág. 1

MERITÍSSIMO JUÍZO DA 3ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE CARUARU – PERNAMBUCO.

Proc. nº 0005609-47.2020.8.17.2480

JOSIMERE BERNARDINO MARQUES, já devidamente qualificada no processo em epígrafe, através de seus advogados, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, apresentar **EMENDA À EXORDIAL**, a fim de informar que **NÃO TEM INTERESSE NA DESIGNAÇÃO DE AUDIÊNCIA PRÉVIA DE CONCILIAÇÃO**, nos termos do art. 319, VII, do CPC/2015, tendo em vista a dificuldade técnica verificada neste período que estamos vivenciando de pandemia, bem como por não ter surtido efeito satisfatório a feitura de audiência de conciliação em casos correlatos.

Por fim, reitera-se os fatos, fundamentos e demais pedidos da inicial, requerendo o devido prosseguimento do feito.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Caruaru-PE, 18 de setembro de 2020.



Thiago Sousa da Mata
Advogado - OAB/PE – 34.924



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru

AV JOSÉ FLORÊNCIO FILHO, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU - PE - CEP: 55014-837 - F:(81) 37257400

Processo nº **0005609-47.2020.8.17.2480**

AUTOR: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

D E S P A C H O

Inicialmente, diante da declaração de hipossuficiência financeira da parte autora, defiro o pedido de gratuidade judiciária, na forma do art. 4º da Lei 1.060/50 e 98 do CPC.

Em razão da alarmante pandemia causada pelo Coronavírus, o que levou o Poder Judiciário Estadual a adotar uma série de medidas protetivas para conter a propagação do mesmo – dentre elas a suspensão de audiências (Ato n.º 1027/2020-TJPE e Portaria n.º 20/2020, do Diretor do Foro) – deixo de designar audiência de conciliação.

Assim, cite-se a parte ré para, querendo, contestar a presente ação, no prazo legal de 15 dias, contados a partir da juntada aos autos do Aviso de Recebimento referente à carta de citação ou da juntada do mandado de citação devidamente cumprido aos autos, em conformidade com o artigo 335, inciso III do CPC, sob pena de revelia.

Com a apresentação de contestação pela ré, havendo questões preliminares ou sendo alegadas



quaisquer das matérias constantes no artigo 337 do CPC, intime-se a parte autora para apresentação de réplica no prazo legal de 15 dias, em conformidade com o artigo 351 do CPC. Caso contrário, fica dispensada a intimação da parte autora para réplica.

Em caso de dispensa da réplica, ou após o decurso do prazo para sua apresentação, suspenda-se o processo pelo prazo de 90 dias, a fim de aguardar a próxima designação de Mutirão de Perícias e Conciliações em processos de cobrança de seguro DPVAT.

Cumpra-se de ordem o que for possível.

Caruaru, 18 de setembro de 2020.

Maria Magdala Sette de Barros

Juíza de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV JOSÉ FLORÊNCIO FILHO, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU - PE - CEP: 55014-837

3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru
Processo nº 0005609-47.2020.8.17.2480
AUTOR: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

CARUARU, 17 de novembro de 2020.

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Destinatário(s):

Nome: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Através da presente, fica V. Sa. **CITADO(A)** para tomar ciência de todos os termos da ação em epígrafe, que tramita perante o Juízo acima indicado, e integrar a relação processual, bem como **INTIMADO(A)** para oferecer contestação, tudo conforme decisão prolatada, em anexo, e diante da petição inicial, cujo teor pode ser consultado por meio do endereço eletrônico fornecido neste documento.

Prazo: O prazo para responder a ação, querendo, é de **15 (quinze) dias**, contados da juntada do Aviso de Recebimento (AR) aos autos.

Advertência: Não sendo contestada a ação no prazo marcado, presumir-se-ão aceitos como verdadeiros os fatos articulados pelo Autor na petição inicial (art. 344 da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015).

Para acessar a Petição Inicial, siga os passos abaixo:

- 1 – Acesse o link: <https://www.tjpe.jus.br/contrafe1g>
- 2 – No campo “Número do Documento”, digite: 20091712330934500000066816883

Obs.: O presente processo tramita de forma eletrônica através do sistema PJe. Independentemente de cadastro prévio, a parte/advogado poderá realizar consulta através do seguinte endereço eletrônico: <https://pje.tjpe.jus.br/1g/ConsultaPublica/listView.seam>

Toda a tramitação desta ação deverá ser feita através do referido sistema, sendo necessária a utilização de Certificação Digital. As instruções para cadastramento e uso do sistema podem ser obtidas através do seguinte endereço na internet: <http://www.tjpe.jus.br/web/processo-judicial-eletronico/cadastro-de-advogado>

Eu, AGUINALDO DE BARROS E SILVA NETO, o digitei e o submeto à conferência e assinatura(s).

AGUINALDO DE BARROS E SILVA NETO
Diretoria Cível do 1º Grau



Assina por ordem do(a) Juiz(a) de Direito da Vara

A validade da assinatura deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco: www.tjpe.jus.br – PJe-Processo Judicial Eletrônico – Consulta Documento [<https://pje.tjpe.jus.br/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>], utilizando o número do documento (código de barras) abaixo identificado.



CONTESTAÇÃO





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 3ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE CARUARU/PE

Processo: 00056094720208172480

AUSÊNCIA DE COBERTURA

SÚMULA 474 STJ: "A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau de invalidez."

SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., com sede na cidade do Rio de Janeiro/RJ, à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, inscrita no CNPJ sob nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado por seus advogados que esta subscrevem nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**, que lhe promove **JOSIMERE BERNARDINO MARQUES**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, apresentar

CONTESTAÇÃO

Consoante às razões de fato e de direito que passa a expor

BREVE SÍNTESE DA DEMANDA

Alega a parte Autora em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico na data de **10/10/2019**, restando permanentemente inválida.

Destaca-se que a parte apenas procedeu com o registro na Delegacia de Polícia na data 08/06/2020.

Verifica-se que o suposto acidente noticiado na exordial não tem cobertura do Seguro Obrigatório DPVAT, assim, o pleito da parte autora não encontra-se consubstanciado na Lei nº. 6.194/74, pois para que haja cobertura da indenização do Seguro Obrigatório DPVAT é necessário que o veículo não seja concausa passiva do acidente, sendo verificado no caso em tela que o uso do veículo para o fim a que se destina não foi causa determinante para acidente descrito na exordial.

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



A pretensão esposada na inicial não merece prosperar, visto que sua argumentação afigura-se totalmente contrária à orientação jurisprudencial traçada pelo Superior Tribunal de Justiça, bem como preceitua a legislação vigente sobre o DPVAT. É o que se demonstrará em seguida.

PRELIMINARMENTE

DA TEMPESTIVIDADE

A Ré apresenta a presente contestação em consonância com regra prevista no art. 218, § 4º do CPC/2015¹, prestigiando os princípios da celeridade, economia processual e boa-fé, pugnando desde já pelo recebimento da mesma.

DO DESINTERESSE NA REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR DE CONCILIAÇÃO

Conforme se observa na exordial, a natureza do pedido do Seguro Obrigatório DPVAT, cujo cerne da questão é a suposta invalidez do demandante e o grau da lesão sofrida para fins indenizatórios do referido Seguro.

Assim, **torna-se imprescindível a realização da prova pericial**, pois, a Lei do DPVAT prevê graus diferenciados referentes à extensão das lesões acometidas pelas vítimas, classificando-as em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, em caso de invalidez parcial do beneficiário a indenização será paga de forma proporcional ao grau da debilidade sofrida.

Desse modo, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação, e, visando dirimir as dúvidas existentes sobre a invalidez do autor, requer, se Vossa Excelência assim entender, a antecipação da prova pericial nos termos do art. 381, do CPC/2015².

DO MÉRITO

AUSÊNCIA DE COBERTURA

DA CONCAUSA - QUEDA DE VEÍCULO IMÓVEL

Ponto de fundamental relevância dentro da apuração do nexo de causalidade é a identificação da possível existência de mera *concausa* para o sinistro, hipótese que não haverá a responsabilidade de se pagar o seguro DPVAT.

No caso em comento, a parte autora alega no boletim de ocorrência que o cadarço engatou na roda traseira, momento em que caíram da moto:

Complemento / Observação

O NOTICIANTE COMPARECEU NESTA DELEGACIA INFORMANDO QUE NA DATA ACIMA ESTAVA EM VIA PÚBLICA, TRANSITANDO NA MOTOCICLETA MENCIONADA, CONDUZIDA POR EZEQUIEL BRITO, QUANDO O CONDUTOR DO VEÍCULO PERDEU O CONTROLE DA MOTO, APÓS O CADARÇO DO SAPATO DA VITIMA ENGANCHAR NA RODA TRASEIRA, CAIRAM AO CHÃO, NA OCASIÃO A VITIMA JOSIMERE QUEBROU O PULSO DIREITO, FOI CONDUZIDA PRA O HOSPITAL SÃO GABRIEL, ONDE PASSOU POR CIRURGIA. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO.

¹[1] Art. 218 - Os atos processuais serão realizados nos prazos prescritos em lei. [...] § 4º - Será considerado tempestivo o ato praticado antes do termo inicial do prazo.

²[1] Art. 381. A produção antecipada da prova será admitida nos casos em que: II - a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito;



Desta resta demonstrada a ausência de nexo causal tendo em vista que o veículo não foi a causa do acidente.

A sustentação das razões de recente julgado do Superior Tribunal de Justiça apontam linear lógica:

"(...) Os danos pessoais sofridos por quem reclama indenização do seguro DPVAT devem ter sido efetivamente "causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga", nos termos do art. 2º, da Lei n.º 6.194/74, ainda que seja dispensado o "trânsito" do veículo.

*Ou seja, tal como asseverado por Ricardo Bechara Santos, **"o veículo há de ser o causador do dano e não mera concausa passiva do acidente"** (Direito de Seguro no Cotidiano . Rio de Janeiro: Editora Forense, 2002, p. 564).*

3.2. Com efeito, a celeuma se resolve no âmbito da causalidade, a qual deve ser aferida segundo as regras do direito civil comum.

Nesse passo, segundo a teoria da causalidade adequada, examina-se a adequação da ação em razão da possibilidade e da probabilidade de determinado resultado ocorrer, o que vale dizer que a ação supostamente indicada como causa deve ser idônea à produção do resultado.

No particular, confira-se o magistério especializado quanto ao tema da causalidade na responsabilidade civil:

De acordo com esta teoria, quanto maior é a probabilidade com que determinada causa se apresente para gerar um dano, tanto mais adequada é em relação a esse dano. Assim, diante de uma pluralidade de concausas, indaga-se qual delas, em tese, poderia ser considerada apta a causar o resultado ("domínio do saber ontológico"). **Respondida esta primeira pergunta, questiona-se se essa causa, capaz de causar o dano, é também hábil segundo as leis naturais** ("domínio do saber gnomológico") (CRUZ, Gisela Sampaio da. O problema da causalidade na responsabilidade civil. Rio de Janeiro: Renovar, 2005, p. 65).

3.3 No caso concreto, tem-se que o inerte veículo automotor de onde caíra o autor somente fez parte do cenário do infortúnio, não sendo possível apontá-lo como causa adequada (possível e provável) do acidente, tal como não se pode indicar um edifício como causa dos danos sofridos por alguém que dele venha a cair.(...)"

Desta forma o Superior Tribunal de Justiça, concluiu o julgado com a seguinte Ementa:

CIVIL. SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. QUEDA DE VEÍCULO AUTOMOTOR INERTE. CAUSALIDADE ADEQUADA. AUSÊNCIA. DEVER DE INDENIZAR. INEXISTÊNCIA.

1. Os danos pessoais sofridos por quem reclama indenização do seguro DPVAT devem ser efetivamente "causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga", nos termos do art. 2º, da Lei n.º 6.194/74. Ou seja, o veículo há de ser o causador do dano e não mera concausa passiva do acidente.

2. No caso concreto, tem-se que o veículo automotor, de onde caíra o autor, estava parado e somente fez parte do cenário do infortúnio, não sendo possível apontá-lo como causa adequada (possível e provável) do acidente.

3. Recurso especial não-provido.

(STJ - RECURSO ESPECIAL Nº 1.185.100 - MS (2010/0044470-9). Min. LUIS FELIPE SALOMÃO. Publicado no DJE de 18/02/2011)

Portanto, resta provado que a queda do veículo não é causa para o pagamento de indenização do seguro DPVAT, cabendo a total improcedência da demanda com fundamento no artigo 487 inciso I do cpc.



DA AUSÊNCIA DE NEXO DE CAUSALIDADE

ENTRE O SINISTRO NOTICIADO E AS SUPOSTAS DESPESAS COM MEDICAMENTOS

Imperioso ressaltar que restou-se fragilizada comprovação do nexo de causalidade entre as despesas médicas supostamente realizadas e o sinistro noticiado, visto que as respectivas notas fiscais de medicamentos estão desacompanhadas de receituário médico, não havendo como afirmar que os procedimentos supostamente realizados têm indicação médica para o tipo de lesão acometida pela vítima.

Desta forma, não há razoabilidade no pagamento de despesas de procedimentos não prescritos ou que ultrapassaram o foi determinado pelo médico, além de compra de medicamentos que excedem o que foi prescrito como adequado ao tratamento pelo profissional³.

Com efeito, a alínea "b", art. 5º, da lei n.º 6.194/74, nesta parte não alterada pela lei n.º 8.441/92, exige a **prova** das despesas efetuadas para que haja indenização no caso de danos pessoais, conforme a seguir:

"b) Prova das despesas efetuadas pela vítima com o seu atendimento por hospital, ambulatório ou médico assistente e registro da ocorrência no órgão policial competente – no caso de danos pessoais"

É notório que os documentos acostados aos autos pelo Recorrido não demonstram os gastos alegados pelo mesmo e acolhidos como verdadeiros pelo Nobre Magistrado.

Assim, analisando detidamente os documentos carreados aos autos, não se pode afirmar a existência do nexo causal entre o sinistro noticiado e as supostas despesas com medicamentos⁴, face à ausência de prescrição médica específica e qualquer elemento razoável que permita o pagamento da indenização ora pleiteada.

Por inexistir comprovação do nexo de causalidade, requer que os pedidos sejam julgados improcedentes consubstanciados no artigo 487, I do NCP.

³"ACORDAM os integrantes da Egrégia 2ª Turma Recursal Mista da Comarca da Capital conhecer do recurso por ser tempestivo e, à unanimidade de votos, dar-lhe provimento, nos termos do fundamentado voto oral da Relatora a seguir transcrito. [...]. **Um tratamento fisioterapêutico, complementar que é, deve ser prescrito, indicado por médico, e não há essa indicação nos autos, especialmente para se ter a certeza que a terapia realmente enfrentou problema decorrente do acidente. Os próprios recibos são extremamente lacônicos porque não dizem nem mesmo a área ou membro tratado, apenas que o serviço foi prestado referente a um acidente automobilístico ocorrido em abril de 2011. Não há certeza sequer quanto à sequela do acidente, pois os documentos que trazem essa informação são todos resultados de declaração do próprio autor. Caso identificada a lesão de extremidade de dúvida, ainda restaria saber se realmente foi ela a tratada pelos serviços de fisioterapia pagos pelo autor, pois os recibos não identificam. Apenas dizem que houve pagamento de serviço de fisioterapia relativa ao acidente. Nada obsta que o autor se apresente a um profissional, apresente lesão e diga que foi consequência de um acidente, transferindo o respectivo profissional essa informação para o recibo. Por fim, ponto crucial é a falta de comprovação de indicação médica para a submissão do promovente à terapia em questão. Realmente assiste razão ao recorrente, não há nenhuma prova de nexo de causalidade entre a despesa e o acidente informados. Isto posto, voto pelo provimento do RI e reforma da sentença para que o pedido seja julgado improcedente...**" (TJPB, 2ª Turma Recursal Mista da Comarca da Capital, Recurso Inominado: 3003837-44.2014.815.2001 – 1º Juizado Especial Cível da Capital – Recorrente: BRADESCO COMPANHIA DE SEGUROS)

⁴"AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO DE RESPONSABILIDADE CIVIL - DPVAT. REEMBOLSO DE DESPESAS MÉDICAS (DAMS). AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DO NEXO DE CAUSALIDADE ENTRE O SINISTRO E DE PARTE DAS DESPESAS APRESENTADAS. Referiu o autor ter suportado despesas médicas superiores a R\$ 2.700,00 em decorrência de acidente de trânsito, ocorrido em 19-08-2012, razão pela qual pretende o reembolso a título de DPVAT-DAMS. O recorrente postulou o acréscimo de valores à indenização conferida aos gastos com a realização de terapia psicológica. **Ausente o nexo de causalidade entre o sinistro e a despesa com o tratamento psicológico a que o autor foi submetido, pela ausência de prescrição específica nos autos, decorrentes exclusivamente do acidente, não há fundamento para a procedência do pedido feito pelo autor a este título.**" SENTENÇA MANTIDA. RECURSO IMPROVIDO. (Recurso Cível Nº 71004895686, Segunda Turma Recursal Cível, Turmas Recursais, Relator: Vivian Cristina Angonese Spengler, Julgado em 13/08/2014)



DO TETO INDENIZATÓRIO – DESPESAS MÉDICAS E SUPLEMENTARES – DAMS

Cumpra esclarecer que a Lei nº 6.194/74, regulamentadora do seguro obrigatório DPVAT, expressamente estabelece que o pagamento da indenização securitária se condiciona que as despesas de assistência médica e suplementares a serem reembolsadas pelas Seguradoras estejam “devidamente comprovadas” pelas vítimas de acidentes.

Como se observa da citada alínea "c" do art. 3º da Lei n. 6.194/74, a Lei prevê apenas o teto máximo para pagamento da indenização, mas não fixa valores a serem ressarcidos.

Regulamentando a matéria, fora editada a Medida Provisória 340/06 com posterior conversão na Lei 11.482/07, a qual estabeleceu o valor do teto indenizatório para DAMS até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais).

Desta forma, interpretando segundo regra comezinha de hermenêutica onde aduz que *“A lei não contém frase ou palavra inútil, supérflua ou sem efeito”* conclui-se que a expressão “até” delimita o valor da indenização neste teto, não havendo possibilidade de estendê-lo.

DA UTILIZAÇÃO DA TABELA REFERENCIAL

Outro aspecto não menos importante, o artigo 7, § 2º, da referida Lei determina que o CNSP “estabelecerá normas para atender ao pagamento das indenizações previstas neste artigo, bem como a forma de sua distribuição pelas seguradoras participantes do Consórcio”.

Em sentido mais amplo, o artigo 12 da mesma Lei prevê que “o Conselho Nacional de Seguros Privados expedirá normas disciplinadoras e tarifas que atendam ao disposto nesta lei”.

Resta clara, portanto, a intenção do legislador em dar competência ao CNSP para regulamentar as formas de pagamentos das indenizações cobertas pelo seguro obrigatório constituído. De outro lado, não há conflito entre a Resolução questionada e a Lei n. 6.194/74, que apenas efetua o tabelamento dos preços dos serviços prestados como referência para as indenizações.

Assim, a utilização da tabela referencial de procedimentos e custos médico-hospitalares, divulgada pelo Convênio DPVAT, não foi estipulada pelas Seguradoras como um “limite de cobertura” inferior ao estabelecido através de Resoluções expedidas pelo Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP, conforme comumente é propalado.

A aludida tabela representa tão somente uma parametrização das despesas a que estão sujeitas as vítimas de acidentes, efetuada com vistas à uniformização dos custos médico-hospitalares e ao atendimento dos critérios de razoabilidade e proporcionalidade que devem nortear a aferição e cálculo do valor da indenização.

Ressalte-se que no âmbito de seguro de saúde privado, a utilização das tabelas de preços para os serviços é comum a averbação de valores que excedam os do mercado, evitando-se o superfaturamento dos serviços.

Seguindo tais lineamentos, não se vislumbra motivação para deixar de observar as normas disciplinadoras expedidas pelo citado Órgão para o pagamento buscado na presente ação de cobrança.

Sendo assim, considerando a ausência de documentos nos autos que guardem relação com as hipóteses supracitadas, requer a improcedência do pedido, fundamentado no artigo 487, I do CPC.



DA AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML QUANTIFICANDO A LESÃO - ÔNUS DA PROVA DO AUTOR

Pode-se observar que a parte autora não apresentou qualquer documento conclusivo no que tange ao direito de receber a íntegra do teto indenizatório no que se refere à invalidez de caráter permanente, vez que não trouxe aos autos laudo do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar a indenização.

Com efeito, a parte Autora deixou de juntar aos autos o Laudo do Instituto Médico Legal, furtando-se de provar o percentual de invalidez e o grau de redução funcional do membro supostamente afetado, em inobservância ao art. 373, I, CPC⁵.

Logo, tendo a parte autora deixado de comprovar suas alegações, impõe-se a improcedência total dos pedidos Autorais.

Caso este não seja o entendimento deste Douto Juízo, prossegue a Ré em suas argumentações apenas por amor ao debate.

DA IMPOSSIBILIDADE DO JULGAMENTO ANTECIPADO DA LIDE

Inicialmente, cumpre ressaltar que o julgamento antecipado da lide trata-se de uma mera faculdade do magistrado e não uma obrigação.

Além disso, o julgamento antecipado da lide pressupõe a existência de questões de direito ou também de mérito quando existirem provas suficientes, pressupostos estes ausentes no caso em tela, em face da produção de prova pericial, imprescindível para o deslinde da presente demanda⁶.

Neste raciocínio, o julgamento antecipado da lide violaria o princípio constitucional da ampla defesa e do contraditório, em razão da necessidade de prova pericial a comprovar a invalidez alegada na inicial a ensejar o pagamento da indenização pretendida.

DO PAGAMENTO PROPORCIONAL À LESÃO

SINISTRO OCORRIDO APÓS A MEDIDA PROVISÓRIA 451/2008

Com advento da Medida Provisória nº 451/08, convertida na Lei nº 11.945/2009, estabeleceu-se percentuais indenizatórios aos danos corporais, subdividindo-os em totais e parciais, de modo que se impõe a graduação da lesão para fins indenizatórios.

Em continuidade, tem-se a aludida Lei prevê graus diferenciados de invalidez permanente, classificando-a em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, o que de certo deverá ser observado por esse Nobre Magistrado.

⁵"APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. AUSÊNCIA DE PROVA DA INVALIDEZ PERMANENTE. LAUDO INDIRETO DO IML. INSUFICIÊNCIA. ÔNUS DA PROVA DO AUTOR. IMPROCEDÊNCIA DO PEDIDO. MANUTENÇÃO DA SENTENÇA. 1 - O pagamento de indenização com base no seguro obrigatório se restringe às hipóteses de morte da vítima ou de invalidez permanente, ainda que parcial, além da possibilidade de reembolso por despesas médicas que se fizerem necessárias em razão do acidente. 2 - Não se desincumbindo o Autor do ônus de comprovar a invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico, conforme exigem os artigos 5º da Lei 6.194/74 e 333, I, do Código de Processo Civil, deve ser julgado improcedente o pleito indenizatório." (TJ-MG - AC: 10342120045667001 MG, Relator: José Marcos Vieira, Data de Julgamento: 13/03/2014, Câmaras Cíveis / 16ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 24/03/2014)

⁶"COBRANÇA - SEGURO DPVAT - JULGAMENTO ANTECIPADO DA LIDE - CERCEAMENTO DE DEFESA CONFIGURADO ALEGAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE SENTENÇA ANULADA - Tendo em vista o escalonamento dos valores da indenização para a hipótese de invalidez permanente, previsto pelo artigo 3º, inciso II da Lei nº 6.194/74, inafastável afigura-se a necessidade de realização da perícia médica, a fim de ser apurada a extensão dos danos sofridos pelo demandante e, por consequência, possibilitar o arbitramento da indenização devida - Anula-se a r. sentença, de ofício, para prosseguimento do feito." (TJ-SP - APL: 00075644620128260281 SP 0007564-46.2012.8.26.0281, Relator: José Malerbi, Data de Julgamento: 30/06/2014, 35ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 30/06/2014)



A referida inovação legal trouxe a figura da invalidez parcial incompleta. Portanto, para dirimir o percentual indenizável no caso concreto, é imprescindível a realização de prova pericial, ocasião em que se verificará se a lesão suportada pela parte autora é parcial incompleta, apontando sua respectiva repercussão geral⁷.

No mesmo sentido, o Superior Tribunal de justiça editou a Súmula 474 pacificando o entendimento que no caso de invalidez a indenização do Seguro Obrigatório DPVAT deverá ser paga em conformidade com o grau da invalidez da vítima⁸.

Frisa-se que a Suprema Corte firmou posicionamento sobre a constitucionalidade da inovação legal trazida originariamente pela MP 451/08, conforme se verifica no julgamento da ADI 4627/DF.

Assim, para se chegar ao valor indenizável devido, na hipótese de invalidez parcial incompleta, devem ser observadas duas etapas:

Identifica-se o tipo de dano corporal segmentar na Tabela, aplicando-se o respectivo percentual de perda; e

Sobre o valor encontrado, aplica-se os percentuais de acordo com o grau de repercussão: intensa – 75%; média – 50%; leve – 25%; e sequela residual – 10%.

Evidente, pois, inexistir qualquer direito de indenização integral a parte Autora, devendo ser respeitada a proporcionalidade do grau de invalidez.

DOS JUROS DE MORA E DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Em relação aos juros de mora, o Colendo Superior Tribunal de justiça editou a Súmula nº 426 pacificando a incidência dos juros a partir da citação⁹.

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca a forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação¹⁰

Assim sendo, na remota hipótese de condenação, requer que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação, bem como a correção monetária seja computada a partir do ajuizamento da presente ação.

DA IMPOSSIBILIDADE DA INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA

Não há que se falar em inversão do ônus da prova, vez que o seguro DPVAT não se trata de relação de consumo, e sim de uma obrigação legal.

⁷ RECURSO CÍVEL. SEGURO DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO. i) EM CASO DE INVALIDEZ PARCIAL, O PAGAMENTO DO SEGURO DPVAT DEVE, POR IGUAL, OBSERVAR A RESPECTIVA PROPORCIONALIDADE. É VÁLIDA A UTILIZAÇÃO DE TABELA PARA REDUÇÃO PROPORCIONAL DA INDENIZAÇÃO A SER PAGA POR SEGURO DPVAT, EM SITUAÇÕES DE INVALIDEZ PARCIAL, AINDA QUE O ACIDENTE TENHA OCORRIDO ANTES DA LEI N.º 11.945/09. ii) INDENIZAÇÃO INDEVIDA. HIPÓTESE EM QUE A PARTE AUTORA NÃO FAZ JUS À COMPLEMENTAÇÃO DA INDENIZAÇÃO, POIS NÃO HOUE A DEMONSTRAÇÃO DE QUE A LESÃO SOFRIDA TENHA SIDO DE MAIOR GRAVIDADE DO QUE A INDENIZADA ADMINISTRATIVAMENTE. iii) APLICAÇÃO DA SÚMULA 474 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA. A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. iv) RECURSO CONHECIDO E PROVIDO. SENTENÇA REFORMADA.

⁸ **Súmula 474 | Superior Tribunal de Justiça** “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

⁹ “SÚMULA N. 426: Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação.”

¹⁰ art.

1º

(...)

§2º Nos demais casos, o cálculo far-se-á a partir do ajuizamento da ação.



Assim, não pode a parte autora ser confundida como consumidora, pois, não há qualquer relação de consumo entre as partes litigantes, o que gera a inaplicabilidade da inversão do ônus da prova, característica do Código de Defesa do Consumidor.

Neste sentido é o recente entendimento firmado pelos Tribunais pátrios¹¹, ratificando o descabimento da inversão do ônus da prova com base na aplicação do Código de Defesa do Consumidor.

Sendo assim, por se tratar de prova essencial dos fatos constitutivos da pretensão autoral, deverá o ônus da prova ser custeado pela parte autora, como determina o art. 373, I do CPC.

DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Observar-se que o parte autora litiga sob o pálio da Gratuidade de Justiça e, em caso de eventual condenação, os honorários advocatícios deverão ser limitados ao patamar **máximo** de 20% (vinte por cento), nos termos do art. 85, §2º do Código de Processo Civil.

Contudo, a demanda não apresentou nenhum grau de complexidade nem mesmo exigiu um grau de zelo demasiado pelo patrono da parte autora, pelo que se amolda nos termos dos incisos I, II, III e IV do §2º art. 85, do Código de Processo Civil.

Desta feita, na remota hipótese de condenação da Ré, requer que o pagamento dos honorários advocatícios seja arbitrado na monta de 10% (dez por cento), conforme supracitado.

CONCLUSÃO

Ante o exposto, ante a ausência de laudo pericial do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar a indenização, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação.

Pelo exposto e por tudo mais que dos autos consta, requer a total improcedência dos pedidos da parte autora.

Em caso de eventual condenação, pugna a Ré, pela aplicação da tabela de quantificação da extensão da invalidez permanente, conforme preconiza a Súmula 474 do STJ.

Requer, outrossim, a produção de todos os meios de prova em direito admitidas e haja vista a necessidade de elucidar aspectos que contribuam com a veracidade dos fatos alegados na exordial requer o depoimento pessoal da vítima para que esclareça:

- Queira a vítima esclarecer a dinâmica do acidente, os veículos envolvidos e suas características, o membro ou segmento do corpo afetado e se houve encaminhamento ao hospital;
- Queira esclarecer se houve requerimento administrativo em razão do sinistro narrado na inicial ou outro sinistro;
- Se a vítima recebeu algum valor referente a este ou outro sinistro.

¹¹“PROCESSO CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. PRELIMINAR DE FALTA DE INTERESSE DE AGIR NÃO APRECIADA PELO JUÍZO A QUO. IMPOSSIBILIDADE DE APRECIAÇÃO PELA INSTÂNCIA REVISORA. **INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA, COM BASE NO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR. INAPLICABILIDADE DO DIPLOMA LEGAL CONSUMERISTA ÀS RELAÇÕES DE SEGURO OBRIGATÓRIO.** Agravo de Instrumento interposto de decisão que em ação de cobrança do seguro obrigatório DPVAT deferiu a inversão do ônus da prova. 1. Preliminar de ausência de interesse de agir não enfrentada pelo juízo a quo impede o exame pela instância revisora, sob pena de supressão de instância. 2. **A contratação compulsória do seguro obrigatório DPVAT afasta a natureza consumerista da relação jurídica entre seguradora e segurado, e impossibilita a decretação da inversão do ônus da prova com base no artigo 6º, VIII, da Lei nº 8078/90.** 3. **Recurso a que se dá provimento, com base no artigo 557 § 1º-A do Código de Processo Civil, para afastar a inversão do ônus da prova decorrente da aplicação do Código de Defesa do Consumidor.**”(TJ-RJ - AI: 00612946320148190000 RJ 0061294-63.2014.8.19.0000, Relator: DES. FERNANDO FOCH DE LEMOS ARIGONY DA SILVA, Data de Julgamento: 12/01/2015, TERCEIRA CAMARA CIVEL, Data de Publicação: 16/01/2015).



Requer a produção de prova pericial nos termos do convênio de cooperação institucional celebrado entre o Tribunal de Justiça de Pernambuco e a Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT nº014/2017

Para fins do exposto no artigo 106, inciso I, do Código de Processo Civil, requer que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos, sito na Rua São José, nº 90, Grupo 810/812, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20010-020 e que as publicações sejam realizadas, exclusivamente, em nome da patrona **DRA. RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO, OAB-PE 25393**, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

CARUARU, 2 de dezembro de 2020.

JOÃO BARBOSA
OAB/PE 4246

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR
30225 - OAB/PE

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



QUESITOS DA RÉ

1 - Queira o Sr. Perito informar se há nexo de causalidade entre o acidente narrado na petição inicial e a lesão apresentada pelo autor. Caso haja, informar se da referida lesão resultou invalidez permanente ou temporária;

2 - Queira o Sr. Perito informar se a invalidez permanente é notória ou de fácil constatação;

3 - Queira o Sr. Perito esclarecer quando a vítima teve ciência de sua incapacidade com base nos documentos médicos acostados aos autos;

4 - Queira o Sr. Perito informar se a vítima encontra-se em tratamento ou já se esgotaram todas as possibilidades existentes na tentativa de minimizar o dano;

5 - Queira o Sr. Perito informar se à época do acidente o membro afetado já contava com alguma sequela oriunda de circunstância anterior;

6 - Queira o Sr. Perito informar se a lesão apresenta caráter parcial ou total. Sendo a invalidez parcial incompleta, queira o Ilustre Perito informar o membro afetado e se a redução proporcional da indenização corresponde a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, 10% (dez por cento) para as de sequelas residuais, consoante o disposto no Art. 3º, inciso II, da Lei 6.194/74;

7 - Considerando que a tabela inserida à Lei 11.945/09 em três casos faz distinção quando a vítima é acometida por lesão em ambos os membros, seria possível o Sr. Perito indicar adequadamente a média da lesão sofrida nos termos da tabela? Em caso positivo qual seria a gradação (10%, 25%, 50%, 75% ou 100%)?

- Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores;
- Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés;
- Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior;

8 - Queira o Sr. Perito esclarecer todo e qualquer outro elemento necessário ao deslinde da causa.

Por fim com fulcro no artigo 5º, LV, da Constituição Federal, requer que após a produção da prova pericial, seja aberto prazo para as partes se manifestarem sobre o laudo, a fim de que não se cause na demanda o cerceamento de defesa, frente ao princípio constitucional do devido processo legal.



TABELA DE GRADAÇÃO

Danos Corporais Previstos na Lei	Total (100%)	Intensa (75%)	Média (50%)	Leve (25%)	Residual (10%)
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	R\$ 13.500,00	R\$ 10.125,00	R\$ 6.750,00	R\$ 3.375,00	R\$ 1.350,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior					
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral					
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica					
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	R\$ 9.450,00	R\$ 7.087,50	R\$ 4.725,00	R\$ 2.362,50	R\$ 945,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	R\$ 6.750,00	R\$ 5.062,50	R\$ 3.375,00	R\$ 1.687,50	R\$ 675,00
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho					
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo					
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral					
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	R\$ 1.350,00	R\$ 1.012,50	R\$ 675,00	R\$ 337,50	R\$ 135,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé					
Perda integral (retirada cirúrgica) do bço					





Rio de Janeiro, 25 de fevereiro de 2015
DPVAT/JUR – 583/2015

Ao

EXMO. JUIZ COORDENADOR GERAL DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
Coordenadoria Geral do Sistema de Resolução Consensual e Arbitral de Conflitos
Ilmo. Sr. Dr. Ruy Trezena Patu Júnior

Assunto: Resposta ao Ofício Nº 005/2015 - CGSRCAC

A Seguradora Líder de Consórcios de Seguro DPVAT em resposta ao ofício Nº 005/2015 - CGSRCAC, encaminhado pelo Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco vem se comprometer a efetuar o pagamento com despesas referentes ao trabalho realizado pelos peritos indicados pelos juízes nos processos do Consórcio do Seguro Dpvat no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais).

Após a realização da perícia, e consecutiva intimação do resultado da mesma através de seu patrono constituído nos autos, a Seguradora Líder DPVAT promoverá o pagamento dos honorários periciais em até 15 (quinze) dias a contar da intimação para o pagamento, caso não reste qualquer necessidade de informação complementar ao laudo produzido.

Destacamos que a presente medida resultará em celeridade no Tribunal de Justiça, e acreditamos que com tal medida deste T. Tribunal de Justiça, em especial às metas de baixa processual estabelecidas pelo Conselho Nacional de Justiça.

Cordialmente,


Marcelo Davoli Lopes
Diretor Jurídico

Preocupada com o meio ambiente, a Seguradora Líder-DPVAT utiliza papel reciclado e ajuda a preservar o futuro.



SUBSTABELECIMENTO

JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/ RJ sob o nº 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/ RJ sob o nº 140.522; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/ RJ sob o n.º 152.629 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa do advogado **ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR**, inscrito na OAB/PE sob o nº 30225, com escritório na RUA 48, 138 - ESPINHEIRO - RECIFE - PE - CEP: 52020-060, os poderes que lhes foram conferidos por **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **JOSIMERE BERNARDINO MARQUES**, em curso perante a **3ª VARA CÍVEL** da comarca de **CARUARU**, nos autos do Processo nº 00056094720208172480.

Rio de Janeiro, 2 de dezembro de 2020.



FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br





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

Rio de Janeiro, 09 de Março de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200106734

Vítima: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

Data do Acidente: 10/10/2019

Cobertura: DAMS

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

Informamos que o seu pedido de reembolso de DAMS foi cadastrado.

Para cobertura de Despesas Médicas e Suplementares (DAMS) o valor do reembolso é de até R\$2.700,00 (dois mil e setecentos reais). Todas as despesas precisam ser comprovadas através de notas fiscais e recibos originais.

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

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

Informamos que o reembolso de despesas médicas e suplementares é avaliado conforme critérios de análise praticados pelo mercado e tendo como limite mínimo os valores constantes na Tabela do Sistema Único de Saúde (SUS), podendo assim ser ou não reembolsado em sua totalidade, observando-se o limite da cobertura.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 15591555

Pag. 01491/01492 - carta_01 - DAMS

00020746





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

Rio de Janeiro, 11 de Março de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200106734 **Vítima: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES**

Data do Acidente: 10/10/2019 **Cobertura: DAMS**

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

Após a análise dos documentos apresentados no pedido do Seguro DPVAT, a indenização foi negada, conforme esclarecemos:

Para que haja cobertura pelo Seguro DPVAT, é necessário que se comprove que o dano pessoal decorreu de acidente de trânsito causado por veículo automotor de via terrestre, ou por sua carga. Foi verificado que o veículo automotor não foi o efetivo causador dos danos pessoais, razão pela qual o seu pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para você

Pag. 01647/01648 - carta_10 - DAMS

00050824





PEDIDO DO SEGURO DPVAT

1. O SEGURO DPVAT É OBRIGATORIO PARA TODAS AS PESSOAS QUE TRABALHAM POR CONTA DE TERCEIROS. ☒ TRABALHADOR POR CONTA DE TERCEIROS ☐ SEGURO DPVAT

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E DATA DE PREENCHIMENTO DA PESSOA FÍSICA (VIGÊNCIA BENEFICÁRIO): CIRCULAR SUSEP Nº 426/2002

Nome completo: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR RG: 550.24.21-8
Data de nascimento: 24/04/1988
CPF: 094.100.111-0
Endereço: Rua B. de Honório, 100 - J. de Honório - Curitiba - PR

DADOS CADASTRAIS

1. O SEGURO DPVAT É OBRIGATORIO PARA TODAS AS PESSOAS QUE TRABALHAM POR CONTA DE TERCEIROS. ☒ TRABALHADOR POR CONTA DE TERCEIROS ☐ SEGURO DPVAT

2. O SEGURO DPVAT É OBRIGATORIO PARA TODAS AS PESSOAS QUE TRABALHAM POR CONTA DE TERCEIROS. ☒ TRABALHADOR POR CONTA DE TERCEIROS ☐ SEGURO DPVAT

DADOS BANCÁRIOS DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO - ASSINALE UMA OPÇÃO DE CONTA

☒ CONTA POUPEMANIA ☐ CONTA CORRENTE
☐ BANCO (CPF) ☐ ILICITADO ☐ NÚMERO DE AGÊNCIA

☐ NÚMERO DE CONTA ☒ SEU NÚMERO DE CONTA

Assinatura: Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior Assinatura: Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior

Assinatura

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

1. O SEGURO DPVAT É OBRIGATORIO PARA TODAS AS PESSOAS QUE TRABALHAM POR CONTA DE TERCEIROS. ☒ TRABALHADOR POR CONTA DE TERCEIROS ☐ SEGURO DPVAT

INVALIDEZ PERMANENTE

DECLARAÇÃO DE UNICO BENEFICIÁRIO - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

1. O SEGURO DPVAT É OBRIGATORIO PARA TODAS AS PESSOAS QUE TRABALHAM POR CONTA DE TERCEIROS. ☒ TRABALHADOR POR CONTA DE TERCEIROS ☐ SEGURO DPVAT

MORTE

Assinatura

Assinatura: Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior

Assinatura: Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 090ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU - DP90ªCIRC
DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0180003162**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **12/11/2019** às **19:11**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **10/10/2019** às **12:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARUARU, 01, RUA BARAO DE ITAMARACA, S/N, INDIANOPOLIS, CARUARU-PE** - Bairro: **INDIANOPOLIS - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL** -
Ponto de Referência: **POR TRAS DO MERCADO SANTA TEREZINHA**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR) AGENTE :
EZEQUIEL BRITO (OUTRO) ;
BRENO ANDRESSON SILVA BRITO (OUTRO) ;
JOSIMERE BERNARDINO MARQUES (VITIMA) ;

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): EZEQUIEL BRITO

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

JOSIMERE BERNARDINO MARQUES (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino**Mãe: **ADELIA BERNARDINA MARQUES** Pai: **JOSE BERNARDINO MARQUES** Data de Nascimento: **15/10/1973** Nacionalidade: **CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5422526/SDS/PE (RG) 85873829420 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AUTONOMO(A)** Telefones Celulares: **- 81994103448**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARUARU, , RUA BARAO DE ITAMARACA, 284, 1º ANDAR, INDIANOPOLIS, CARUARU-PE - CEP: - Bairro: - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL, POR TRAS DO MERCADO SANTA TEREZINHA**

EZEQUIEL BRITO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino**Mãe: **MARIA DO CARMO BRITO** Data de Nascimento: **16/4/1948** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **1100264/SSP/PE (RG) 02971666468 (CPF) 02838223844 (CNH)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **APOSENTADO** Telefones Celulares: **- 81988356235**

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARUARU, , RUA BARAO DE ITAMARACA, 284, 1º ANDAR, INDIANOPOLIS, CARUARU-PE - CEP: - Bairro: - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL, POR TRAS DO MERCADO SANTA TEREZINHA**

BRENO ANDRESSON SILVA BRITO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino**Pai: **EZEQUIEL BRITO** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

12/11/2019 19:11



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

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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a). **BRENO ANDRESSON SILVA BRITO** que estava em posse do(a) Sr(a). **EZEQUIEL BRITO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/YAMAHA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PCW6216** - PERNAMBUCO - CARUARU - Renavam: **119702302** Chassi: **9C6RG3810H0003687**
Ano Fabricação/Modelo: **2016/2017** Combustível: **ALCO/GASOL**
Descrição: **YAMAHA - YS150 FAZER SED**

Complemento / Observação

DECLARA A VITIMA QUE TRANSITAVA NA GARUPA DA MOTOCICLETA CONDUZIDA POR SEU ESPOSO, PELA RUA BARAO DE ITAMARACA, BAIRRO INDIANOPOLIS, NESTA CIDADE, QUANDO AO CHEGAREM EM FRENTE A SUA RESIDENCIA, A VITIMA FOI DESCER DA MOTOCICLETA E NAO PERCEBEU QUE O CADARCO DO SAPATO ESTAVA DESAMARRADO E PRESO NO VEICULO. QUE DEVIDO AO CADARCO ESTAR PRESO NA MOTOCICLETA QUANDO A VITIMA FOI DESCER DO REFERIDO VEICULO PERDEU O EQUILIBRIO E CAIU NO CHAO. QUE DEVIDO AO ACIDENTE, A VITIMA QUEBROU O PULSO DIREITO. QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SEU ESPOSO E DEU ENTRADA NO HOSPITAL MEMORIAL SAO GABRIEL, NESTA CIDADE, CONFORME PRONTUARIO Nº: 20279, REGISTRO Nº 6995. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO ENCERRO O PRESENTE.

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

JOSIMERE BERNARDINO MARQUES
(VITIMA)

EZEQUIEL BRITO
(OUTRO)

B.O. registrado por: **RAIMUNDO FERREIRA DE MENDONÇA** - Matrícula: **221538-1**

12/11/2019 19:11





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 090ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU - DP90ªCIRC
DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0180003290**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **27/11/2019** às **16:16**

Complementa o BO Número: **19E0180003162**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **10/10/2019** às **12:00**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARUARU, 1, RUA BARAO DE ITAMARACA, S/N, INDIANOPOLIS, CARUARU-PE** - Bairro: **INDIANOPOLIS - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL** -
Ponto de Referência: **POR TRAS DO MERCADO SANTA TEREZINHA**
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR : AGENTE)
EZEQUIEL BRITO (OUTRO)
BRENO ANDRESSON SILVA BRITO (OUTRO)
JOSIMERE BERNARDINO MARQUES (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): EZEQUIEL BRITO

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

JOSIMERE BERNARDINO MARQUES (presente ao plantão) - Sexo: **Feminino** Mãe: **ADELIA BERNARDINA MARQUES** Pai: **JOSE BERNARDINO MARQUES** Data de Nascimento: **15/10/1973** Nacionalidade: **CARUARU / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5422526/SDS/PE (RG) 85873829420 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **1º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **AUTÔNOMO(A)** telefones Celulares: **- 81994103448**

EZEQUIEL BRITO (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA DO CARMO BRITO** Data de Nascimento: **16/4/1948** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **1100264/SSP/PE (RG) 02971666468 (CPF) 02838223844 (CNH)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2º. GRAU COMPLETO** Profissão: **APOSENTADO** Telefones Celulares: **- 81988356235**

BRENO ANDRESSON SILVA BRITO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Pai: **EZEQUIEL BRITO** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

27/11/2019 16:16



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

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a) **BRENO ANDRESSON SILVA BRITO** que estava em posse do(a) Sr(a) **EZEQUIEL BRITO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA YAMAHA-NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PCW6216** - PERNAMBUCO-CARUARU; Renavam: **119702302** Chassi: **9C6RG3810H0003687**
Ano Fabricação/Modelo: **2016/2017** Combustível: **ALCO-GASOL**
Descrição: **YAMAHA : YS150 FAZER SED**

Complemento / Observação

DECLARA A VITIMA QUE TRANSITAVA NA GARUPA DA MOTOCICLETA CONDUZIDA POR SEU ESPOSO, PELA RUA BARAO DE ITAMARACA, BAIRRO INDIANOPOLIS, NESTA CIDADE, QUANDO AO CHEGAREM EM FRENTE A SUA RESIDENCIA, O CADARÇO DO SAPATO QUE A VITIMA ESTAVA USANDO, ENGANCHOU NO PEDAL DA MOTOCICLETA, O CONDUTOR PERDEU O EQUILIBRIO E A VITIMA CAIU NO CHÃO. QUE DEVIDO AO ACIDENTE, A VITIMA QUEBROU O PULSO DIREITO. QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SEU ESPOSO E DEU ENTRADA NO HOSPITAL MEMORIAL SÃO GABRIEL, NESTA CIDADE, CONFORME PRONTUARIO Nº: 20279, REGISTRO Nº 6995. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO ENCERRO O PRESENTE.

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

JOSIMERE BERNARDINO MARQUES
(VITIMA)

EZEQUIEL BRITO
(OUTRO)

B.O. registrado por: **JOAO BERNARDO NETO** - Matrícula: **296958-0**

27/12/2019 16h





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 0901 CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU - DP901CIR
DINTER 1.141 DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N.º **19E0180003162**

RECEBIDO EM 12/11/2019 ÀS 19:11

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAQ FATAL - Colpeiro, Consumador, Colpeiro, Consumador
10/10/2019 às 12:00

LOCAL DO OCORRÊNCIA: MUNICIPIO DE CARUARU, 01 RUA BARAO DE ITAMARACA, S/N,
INDIANÓPOLIS, CARUARU-PE, INDIANÓPOLIS, CARUARU, PERNAMBUCO, BRASIL
ENDEREÇO: POR TRÁS DO MERCADO SANTA TEREZINHA
TIPO DE VIA: VIA PÚBLICA

Relatado por: Vítimas, testemunhas

Nome: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES
Data de Nascimento: 15/10/1973
Sexo: F
CPF: 5422526305 PE (RG: 65873629420) (CPF: 81994103448)
Estado Civil: CASADO(A)

Endereço: Rua Barão de Itamaracá, 284 - 1º andar

Bairro: Indianópolis, Caruaru - Pernambuco

Telefone: (081) 3634-1111

JOSIMERE BERNARDINO MARQUES (presente ao plantão) - Feminino - **ADELIA BERNARDINA MARQUES** - **JOSE BERNARDINO MARQUES** - 15/10/1973 - CARUARU, PERNAMBUCO, BRASIL - 5422526305 PE (RG: 65873629420) (CPF: 81994103448) - CASADO(A) - 1º GRAU INCOMPLETO - AUTONOMIA

MUNICIPIO DE CARUARU, RUA BARAO DE ITAMARACA, 284 - 1º ANDAR, INDIANÓPOLIS, CARUARU-PE - CEP: Bairro: CARUARU, PERNAMBUCO, BRASIL, POR TRÁS DO MERCADO SANTA TEREZINHA

EZEQUIEL BRITO (presente ao plantão) - Masculino - **MARIA DO CARMO BRITO** - 16/4/1948 - NAO INFORMADO, PERNAMBUCO, BRASIL - 1100264559 PE (RG: 02971666468) (CPF: 02836223644) (DNM:) - CASADO(A) - 2º GRAU COMPLETO - APOSENTADO - 81988356235

MUNICIPIO DE CARUARU, RUA BARAO DE ITAMARACA, 284 - 1º ANDAR, INDIANÓPOLIS, CARUARU-PE - CEP: Bairro: CARUARU, PERNAMBUCO, BRASIL, POR TRÁS DO MERCADO SANTA TEREZINHA

BRENO ANDRESSON SILVA BRITO (não presente ao plantão) - Masculino - **EZEQUIEL BRITO** - NAO INFORMADO, PERNAMBUCO, BRASIL



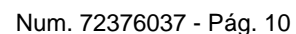


NAO INFORMADO

PCW6216 119702362 9C6RG3810H0001087
2016 2017 ALCO GASOL
YAMAHA YS150 FAZER SFO

DECLARA A VITIMA QUE TRANSITAVA NA GARUPA DA MOTOCICLETA CONDUZIDA POR SEU ESPOSO, PELA RUA BARAO DE ITAMARACA, BAIRRO INDIANOPOLIS, NESTA CIDADE, QUANDO AO CHEGAREM EM FRENTE A SUA RESIDENCIA, A VITIMA FOI DESCER DA MOTOCICLETA E NAO PERCEBEU QUE O CADARCO DO SAPATO ESTAVA DESAMARRADO E PRESO NO VEICULO, QUE DEVIDO AO CADARCO ESTAR PRESO NA MOTOCICLETA QUANDO A VITIMA FOI DESCER DO REFERIDO VEICULO PERDEU O EQUILIBRIO E CAIU NO CHAO, QUE DEVIDO AO ACIDENTE, A VITIMA QUEBROU O PULSO DIREITO, QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SEU ESPOSO E DEU ENTRADA NO HOSPITAL MEMORIAL SAO GABRIEL, NESTA CIDADE, CONFORME PRONTUARIO N. 20279, REGISTRO N. 6495, NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO, ENCERRO O PRESENTE.

RAIMUNDO FERREIRA DE MENDONÇA 221538.1











PREFEITURA DE CARUARU
SECRETARIA DE NEGOCIOS DA FAZENDA MUNICIPAL
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
513

Data e Hora da Emissão	14/11/2019 14:55:47	Competência	14/11/2019	Código de Verificação	684401215
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída	512	Local da Prestação	CARUARU - PE

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	FABIANA TAMARA ATIVIDADE MEDICA AMPLIATORIAL LTDA				
Nome Fantasia	COT				
CNPJ/CPF	13.872.370/0001-60	Inscrição Municipal	9055566	Município	CARUARU - PE
Endereço e Cep	AVENIDA JOSE VIEIRA SIMÃO, 186 - MAURÍCIO DE NASSAU CEP: 55014-250				
Complemento		Telefone	(51) 3721-3907	e-mail	cot.caruaru@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	JOSEVALDO BERNARDINO MARQUES				
CNPJ/CPF	865.738.204-20	Inscrição Municipal		Município	CARUARU - PE
Endereço e CEP	RUA BARÃO DE TAMARACA, 234 - INDIANÓPOLIS CEP: 55020-003				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação dos Serviços

REFERENTE A HONORARIO MEDICO - CIRURGIA

CIRURGIAO HSI 0319
INSTRUMENTAÇÃO R\$350,00
ANESTESIA R\$800,00

Código do Serviço / Atividade

403.909056800 - ATIVIDADE MEDICA AMPLIATORIA - RESPOSTA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR/RSI		NSI/RS		CSLL/RS	
-----	--	--------	--	--------	--	--------	--	---------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	2.030,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços - R\$	2.030,00
(-) Desconto Incondicionado		1- Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	2- Nenhum		Base de Cálculo	2.030,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	5,00
(-) ISS Retido		3- Sim		ISS a reter	(-) Sim (X) Não
(-) Valor Líquido - R\$	2.030,00	Incentivador Cultural		(x) Valor do ISS - R\$	0,00
		2- Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: ART.ART.gov.br com a utilização do Código de Verificação
3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI

Aviço:





CARUARU

PREFEITURA DE CARUARU
SECRETARIA DE NEGOCIOS DA FAZENDA MUNICIPAL
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
8487

Data e Hora da Emissão	12/11/2019 16:29:53	Competência	12/11/2019	Código de Verificação	585820635
Número do RPS		Nº. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CARUARU - PE

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	HOSPITAL MEMORIAL SAO GABRIEL LTDA				
Nome Fantasia	HOSPITAL MEMORIAL SAO GABRIEL				
CNPJ/CPF	22.721.288/0001-26	Inscrição Municipal	90092272	Município	CARUARU - PE
Endereço e Cep	AVENIDA JOSE FERISSIMO 75 - MAURICIO DE NASSAU CEP: 55014-200				
Complemento		Telefone	(81) 3727-7259	e-mail	05650532@gmail.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	JOSIMERE BERNARDINO MARQUES				
CNPJ/CPF	858.738.294-20	Inscrição Municipal		Município	CARUARU - PE
Endereço e CEP	RUA BARAO DE ITAMARACA 234 - INDIANOPOLIS CEP: 55045-035				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação dos Serviços

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 1.870,00

Código do Serviço / Atividade

A.1.1. 86101011 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços - R\$	1.870,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	1.870,00
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	2 - Não tem	Base de Cálculo	1.870,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota - %	5,00
(-) ISS Retido		1 - Não	ISS a reter	1 - Sim (X) Não
(-) Valor Líquido - R\$	1.870,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS - R\$	56,10
		2 - Não		

A Nota Fiscal Eletrônica desta Nota Fiscal está enviada através do e-mail informado pelo Contribuinte dos Serviços.

A validade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: CABEATRO.gestfis.com.br/validacao.php ou no site: www.codigodeverificacao.com.br

Assinatura



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:49
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084930400000070952567>
 Número do documento: 20121110084930400000070952567

Num. 72376037 - Pág. 15





HOSPITAL MEMORIAL SÃO GABRIEL

Av. José Veríssimo, 752 - Maurício de Nassau

Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)

CNPJ: 22.721.288/0001-26 | CEP 55.014-250 - Caruaru - PE

RECIBO RS 1000,00

Recebo de R\$ 1000,00 - Beneditina N. Lourenço

Atencão: Um mil reais

Recebo de R\$ 1000,00 - Beneditina N. Lourenço

Caruaru, 11 de 10 de 10

[Signature]



FARMACIA HOSPITAL DE CARANIANI - RUA LUIZ
 Nº 179 - JARDIM... Bairro: SANTO ANTONIO - SETOR: A
 Município: CARANIANI

Registro: 010001995 - Coligação: 1
 Endereço: RUA LUIZ DE ALMEIDA Nº 179 - JARDIM SANTO ANTONIO - SETOR: A - CARANIANI - MATO GROSSO DO SUL
 CEP: 79000-000

Nome: CARANIANI - MATO GROSSO DO SUL
 Data: 11/12/2020 10:08:49

--- DIARIAS E TAREAS HOSPITALARES ---

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Descontado	Valor Líquido
--------	-----------	------------	-------------	-------------	------------------	---------------

--- Diárias Hospitalares ---

001	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	1	100,00	100,00	0,00	100,00
002	ALMOÇO - TAREFA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	1	10,00	10,00	0,00	10,00
003	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - JORNAL	1	10,00	10,00	0,00	10,00

Total: 120,00

--- Diárias Hospitalares ---

004	DIÁRIA DE QUANTO HOSPITALAR DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	1	100,00	100,00	0,00	100,00
-----	--	---	--------	--------	------	--------

Total: 100,00

--- Diárias Hospitalares e Prestações ---

005	TAREFA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - HOSPITALAR	1	100,00	100,00	0,00	100,00
-----	--	---	--------	--------	------	--------

Total: 100,00

Total: 100,00

--- DIARIAS E TAREFAS HOSPITALARES ---

--- Diárias Hospitalares e Prestações ---

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Descontado	Valor Líquido
--------	-----------	------------	-------------	-------------	------------------	---------------

001	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	1	100,00	100,00	0,00	100,00
002	ALMOÇO - TAREFA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	1	10,00	10,00	0,00	10,00
003	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - JORNAL	1	10,00	10,00	0,00	10,00
004	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - JORNAL	1	10,00	10,00	0,00	10,00
005	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - JORNAL	1	10,00	10,00	0,00	10,00
006	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - JORNAL	1	10,00	10,00	0,00	10,00
007	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - JORNAL	1	10,00	10,00	0,00	10,00
008	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - JORNAL	1	10,00	10,00	0,00	10,00
009	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - JORNAL	1	10,00	10,00	0,00	10,00
010	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - JORNAL	1	10,00	10,00	0,00	10,00
011	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - JORNAL	1	10,00	10,00	0,00	10,00
012	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - JORNAL	1	10,00	10,00	0,00	10,00
013	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - JORNAL	1	10,00	10,00	0,00	10,00
014	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - JORNAL	1	10,00	10,00	0,00	10,00
015	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - JORNAL	1	10,00	10,00	0,00	10,00
016	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - JORNAL	1	10,00	10,00	0,00	10,00
017	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - JORNAL	1	10,00	10,00	0,00	10,00
018	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - JORNAL	1	10,00	10,00	0,00	10,00
019	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - JORNAL	1	10,00	10,00	0,00	10,00
020	DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - JORNAL	1	10,00	10,00	0,00	10,00





HOSPITAL MEMORIAL SÃO GABRIEL
Av. José Veríssimo, 752 - Maurício de Nassau
Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)
CNPJ: 22.721.288/0001-26 | CEP 55.014-250 - Caruaru - PE

RECIBO R\$ 3.500,00

Recebido de: *Dr. Paulo Trindade*

Valor: *R\$ 3.500,00*

Assinado por: *Dr. Paulo Trindade*

Assinado em: *31.10.2020*

Assinado em: *31.10.2020*

Paulo Trindade



HOSPITAL MUNICIPAL DE CARUARU - SUC 001A		Fornecedor: HOSPITAL DE CARUARU		Data: 11/12/2020		Valor Total	
Descrição: MATERIAIS DE HIGIENE		Região: 1 - 11/12/2020		Valor		Valor Total	
Item		Descrição		Valor		Valor Total	
014011	014011	014011	014011	014011	014011	014011	014011
014012	014012	014012	014012	014012	014012	014012	014012
014013	014013	014013	014013	014013	014013	014013	014013
014014	014014	014014	014014	014014	014014	014014	014014
Total de Materiais de Higiene						014011	
Desconto de materiais -						014011	
Acréscimo de materiais -						014011	
Total após ajuste de materiais						014011	

--- Medicamentos - SUC 001A

Item		Descrição		Valor		Valor Total	
014011	014011	014011	014011	014011	014011	014011	014011
014012	014012	014012	014012	014012	014012	014012	014012
014013	014013	014013	014013	014013	014013	014013	014013
014014	014014	014014	014014	014014	014014	014014	014014
014015	014015	014015	014015	014015	014015	014015	014015
014016	014016	014016	014016	014016	014016	014016	014016
Total de Medicamentos						014011	
Desconto de medicamentos -						014011	
Acréscimo de medicamentos -						014011	
Total após ajuste de medicamentos						014011	

--- Outros Materiais Hospitalares - SUC 001A

Item		Descrição		Valor		Valor Total	
014011	014011	014011	014011	014011	014011	014011	014011
014012	014012	014012	014012	014012	014012	014012	014012
014013	014013	014013	014013	014013	014013	014013	014013
014014	014014	014014	014014	014014	014014	014014	014014
014015	014015	014015	014015	014015	014015	014015	014015
014016	014016	014016	014016	014016	014016	014016	014016
014017	014017	014017	014017	014017	014017	014017	014017
014018	014018	014018	014018	014018	014018	014018	014018
014019	014019	014019	014019	014019	014019	014019	014019
014020	014020	014020	014020	014020	014020	014020	014020
Total de Outros Materiais Hospitalares						014011	
Desconto de outros materiais -						014011	
Acréscimo de outros materiais -						014011	
Total após ajuste de outros materiais						014011	

--- Medicamentos - SUC 001A

Item		Descrição		Valor		Valor Total	
014011	014011	014011	014011	014011	014011	014011	014011
014012	014012	014012	014012	014012	014012	014012	014012
014013	014013	014013	014013	014013	014013	014013	014013
014014	014014	014014	014014	014014	014014	014014	014014
014015	014015	014015	014015	014015	014015	014015	014015
014016	014016	014016	014016	014016	014016	014016	014016
014017	014017	014017	014017	014017	014017	014017	014017
014018	014018	014018	014018	014018	014018	014018	014018
014019	014019	014019	014019	014019	014019	014019	014019
014020	014020	014020	014020	014020	014020	014020	014020
Total de Medicamentos						014011	
Desconto de medicamentos -						014011	
Acréscimo de medicamentos -						014011	
Total após ajuste de medicamentos						014011	



EXERCÍCIO MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000	Exercício MATERIAL DE CANTAR	EXERCÍCIO MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000	Exercício
Exercício MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000	Exercício MATERIAL DE CANTAR	Exercício MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000	Exercício

EXERCÍCIO MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000	Exercício MATERIAL DE CANTAR	EXERCÍCIO MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000	Exercício
Exercício MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000	Exercício MATERIAL DE CANTAR	Exercício MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000	Exercício

Exercício MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000

Exercício MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000

Exercício MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000

Exercício MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000

Exercício MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000

Exercício MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000

Exercício MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000

Exercício MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000

Exercício MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000

Exercício MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000

Exercício MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000

Exercício MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000

Exercício MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000

Exercício MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000

Exercício MATERIAL DE CANTAR - 7ºº 1000

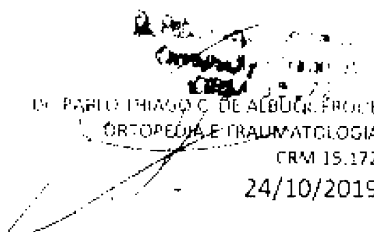


P/ JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

SOLICITO:

↓ FISIOTERAPIA MOTORA (20) SEÇÕES.

HD- FRATURA DE RADIO DISTAL DIREITO


DR. PAULO THIAGO C. DE ALBUQUERQUE
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 15.172
24/10/2019

Av. José Veríssimo, 752 - Mauricio de Nassau
Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)
CEP 55.014-250 - Caruaru - PE

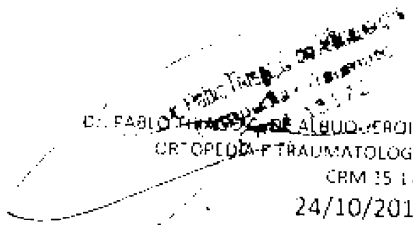




P/ JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

SOLICITO :

✓ RX PUNHO DIREITO AP/P


DR. PABLO HENRIQUE DE ALBUQUERQUE
ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA
CRM 15.172
24/10/2019

Av. José Veríssimo, 752 - Mauricio de Nassau
Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)
CEP 55.014-250 - Caruaru - PE



**São
Gabriel**

LAUDO MEDICO:

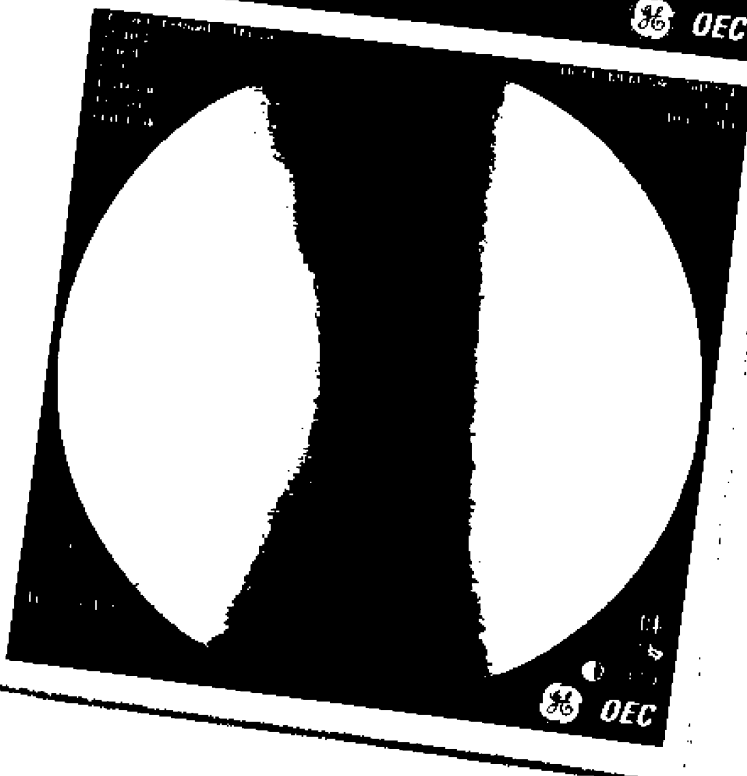
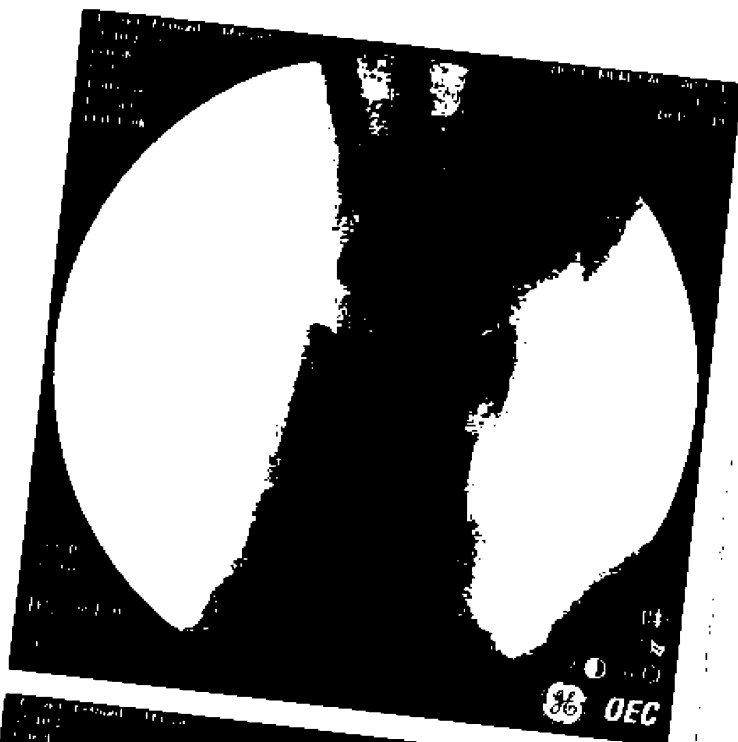
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE JOSIMERE
BERNARDINO MARQUES FOI VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, NO DIA
10/10/2019, COM TRAUMA NO PUNHO DIREITO, OCASIONANDO
FRATURA DE RADIO DISTAL. FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO
CIRÚRGICO, FIXADO COM PLACA DCP 3.5mm.

CID S52.0

DR. PAULO THIAGO C. DE ALBUQUERQUE
CRM 15.127
28/10/2019

Av. José Veríssimo, 752 - Maracá de Nassau
Fone: (81) 3727-7260 (Ortopedia) / 3727-7272 (Oftalmologia)
CEP 55.014-250 - Caruaru - PE





HOSPITAL MEMORIAL

Nº PRONTUÁRIO
20279

DATA DE ENTRADA

10/10/2019 ÀS 18:23

Nº REGISTRO

6995



BOLETIM DE INTERNAMENTO HOSPITALAR

NOME PACIENTE: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES				SEXO: Feminino	NASCIMENTO: 15/10/1973	IDADE: 45 anos, 11 meses e 25 dias
NOME DA MÃE: ADELIA BERNARDINA MARQUES		NOME DO PAI: JOSE BERNARDINO MARQUES		IDENTIDADE: 5422526	CPF: 858.738.294-20	TELEFONE: (81) 98835-6236
ENDEREÇO: SARAO DE ITAMARACA	Nº: 234	BAIRRO: INDIANOPOLIS	CIDADE: CARUARU	UF: PE	CEP: 55026005	CELULAR:
CONVÊNIO: 31 PARTICULAR	MATRICULA: 449761001	VALIDADE CARTEIRA: 30/12/1899	SENHA:	UNIDADE DE ATENDIMENTO: INTERNACAO- HSG		
CRM/MEDICO: 015-72 PABLO EMILIO CAVALCANTI DE		ESPECIALIDADE: Ortopedia	CODIGO CBO: 225270	USUARIO DO ATENDIMENTO: AMANDASOUZA		
BLOCO: 3º ANDAR	ACOMODACAO: ENFERMARIA 308	LEITO: A	ESTADO CIVIL:	NATURALIDADE: CARUARU	PROFISSÃO:	

Queixa Principal:

História Clínica:

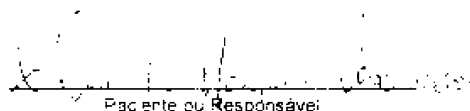
Exames:

HD:

Condição ☐ Curado ☐ Melhorado ☐ Transfendo ☐ Óbito ☐

Data Alta: ____/____/____ Hora: ____:____

Médico Responsável: _____



Paciente ou Responsável

AMANDASOUZA

Av. José Veríssimo, 752 - Caruaru - PE - Fones: 81-37277250 Ort - 81-37277272 Of - CNPJ: 22.721.288/0001-26





RELATÓRIO CIRÚRGICO

PACIENTE:	João Carlos de Almeida	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:	Síndrome do intestino delgado	
OPERAÇÃO PROPOSTA:	Ressecção Trepanção da parede do intestino delgado	
OPERAÇÃO REALIZADA:	Mesenteriotomia	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:	Omentum	
DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
16/10/19		

EQUIPE CIRÚRGICA

CIRURGIÃO:	1º AUXILIAR:
Dr. Pablo Thiago	
2º AUXILIAR:	3º AUXILIAR:
ANESTESISTA:	TIPO DE ANESTESIA:
Dr. Fernando	Bloqueio
INSTRUMENTADOR(A):	POSIÇÃO DO PACIENTE:
Pinheiro	

MEDICAÇÃO ADMINISTRADA NA SALA DE CIRURGIA

SOLUTO GLICOSADO:	SOLUTO FISIOLÓGICO:	RINGER LACTATO
ANTIBIÓTICOS		

REPOSIÇÃO DE SANGUE E DERIVADOS

SANGUE TOTAL:	CONCENTRAÇÃO DE HEMÁCIAS:	CONC. PLAQUETAS:
PLASMA FRESCO:	ALBUMINA HUMANA	HAEMACEL OU SIMILAR:

- | | | |
|----------------------|---|--------------------------------|
| 1 - PREPARO DO CAMPO | 4 - TÉCNICA E TÁTICA | 7 - ACIDENTES E COMPLICAÇÕES |
| 2 - VIA DE ACESSO | 5 - FECHAMENTO (FIOS E SULTURA) | 8 - GRÁFICO DA CIRURGIA |
| 3 - ORGÃOS E LESÕES | 6 - DRENO E Sonda (PENROSE, KERH, ETC.) | 9 - PEÇA OPERATÓRIA-ANAT.PATOL |

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. Anestesia Ant. Espinal
 2. Posicionamento do paciente
 3. Limpeza da pele
 4. Incisão da pele do abdome
 5. Exatidão da incisão
 6. Exatidão da incisão 17" 55mm
 7. Incisão da parede do intestino delgado
 8. Exatidão da incisão 3.0
 9. Exatidão da incisão

Assinado eletronicamente por:
 Antonio Yves Cordeiro de Mello Junior
 CRM 25172





HOSPITAL MEMORIAL



Av. José Veríssimo, 752
Maurício de Nassau
Fone: (81) 3727-7250
CEP 55.014-250 - Caruaru - PE
CNPJ: 22.721.288/0001-26

Paciente _____

Registro Nº _____

Clínica _____

Apto. Nº _____

DATA

HORA

EVOLUÇÃO CLÍNICA

(Cada evolução deve ser assinada)

11/12/19

2º dia internado. A 1ª cirurgia foi
realizada.

Dr. Paulo Roberto Cordeiro de Mello Junior
CRM 15192

11/12/19

2º dia internado.

2ª cirurgia. 31 exames
de sangue, urina, fezes
e outros (+)

Dr. Paulo Roberto Cordeiro de Mello Junior
CRM 15192





Nº Registro: 6995

Data Internamento: 10/10/2019 18:23:00

Paciente: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

Bloco: 3º Enf/Apt: ENFE Leito: A

Convênio: PARTICULAR HSG

Carteira: 449761001

Médico: 15172 PABLO THIAGO CAVALCANTI DE

Data Evento: 11/10/2019 08:07:07

EVOLUCAO NUTRICAO

1 - Evolução

1.1 - Descrição

DIETA V.O, LIVRE, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, NORMOLIPIDICA, NORMOGLICIDICA, RICA EM MICRONUTRIENTES, FRACIONADA EM 06 REFEIÇÕES/DIA. VET: 2.000KCAL/DIA. PCT NÃO APRESENTA ALERGIAS OU INTOLERÂNCIAS ALIMENTARES.

TATIANA S. OLIVEIRA FERREIRA NUNES
Nutricionista

TATIANA DA SILVA OLIVEIRA FERREIRA NUNES

11/10/2019 08:07:07

CRN-PE-14911







GRUPO SÃO GABRIEL LTDA

Nome: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES
Prontuário: 202/79 Registro: 6995
Sexo: Feminino Idade: 45a 11m 26d
Localização: 3ANDA, ENF308, A
Clínica: Cirúrgica

Médico: Simone Rafaela de Andrade Santos
Convênio: PARTICULAR HSG
C.I.D.:
Entrada: 10/10/2019 às 18:23
Alta:

Evoluções do paciente

1

11/10/2019 às 00:36:41 - SAE - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA A ENFERMAGEM
Localização: 3ANDA, ENF308, A
COREN: PE-199796 SIMONE RAFAELA DE ANDRADE SANTOS

- 1 - CABEÇALHO
- 1.1 - Procedência: Casa
 - 1.2 - Alergia
Não
 - 1.3 - Jejum
Sim
Após as: RECUPERAÇÃO ANESTÉSICA
 - 1.4 - Acesso Venoso
Sim
Local:
- 2 - EXAME FÍSICO
- 3 - Integridades da pele
- 3.1 - Estado Geral: Regular
 - 3.2 - Nível de Consciência
Consciente
Orientado
Calmo
Sorridente
 - 3.3 - Hidratação: Hidratado
 - 3.4 - Sono e repouso: Preservado
 - 3.5 - Higiene Corporal: Adequada
 - 3.6 - Higiene Bucal: Adequada
 - 3.7 - Alimentação
Suspensa
Qua motivo: POTE SOB EFEITO ANESTÉSICO
 - 3.8 - Deambulação: Proibida por ordem médica
 - 3.9 - Regulação Térmica: Afebril
 - 3.10 - Oxigenação
Eupnéico
MVP+ s/RA
 - 3.11 - Regulação Vascular: Normocárdico
 - 3.12 - Pulso: Filiforme
 - 3.13 - Regulação Abdominal
Plano
Indolor
 - 3.14 - RHA
Presente
 - 3.15 - Ferida Operatória
Sim
Local: MSD
 - 3.16 - Dreno
Não
- 4 - Diagnóstico de Enfermagem
- Risco para Infecção
 - Risco para sangramento
- 5 - Condutas de Enfermagem
- Lavagem das mãos antes e após os procedimentos, utilizar EPI'S E técnicas assépticas.
 - Manter vias aéreas pervias, monitorar FR, observar sinais de esforço respiratório
 - Manter decúbito adequado ao paciente conforme orientação Médica
 - Verificar o local da incisão cirúrgica após cada curativo.
 - Avaliar o processo de cicatrização da ferida operatória

Página: 1 de 2

Emitido em: 11/10/2019 00:55:51

AV JOSÉ VERÍSSIMO MAURÍCIO DE NASSAU PE C.E.P.: 59014-320

S.P. Data - S.G.P. - P.E.P. v.19.01.01 - 123721



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:49
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084930400000070952567>
Número do documento: 20121110084930400000070952567

Num. 72376037 - Pág. 34

Nome: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES
Prontuário: 202/79 Registro: 6995
Sexo: Feminino Idade: 45a 11m 26d
Localização: 3ANDA, ENF308. A
Clínica: Cirúrgica

Médico: Simone Rafaela de Andrade Santos
Convênio: PARTICULAR HSG
C.I.D.:
Entrada: 10/10/2019 às 18:23
Aita:

Evoluções do paciente

2

Evolução Enfermagem

5.1. Descrição

Descrição
 PACIENTE SEGUE EM P.O. I TTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE RÁDIO DISTAL DIREITO. NO MOMENTO ENCONTRA-SE CONSCIENTE E ORIENTADA, ACIANÓTICA, ANITÉRICA, EUPNEICA, NORMOCORADA, SONOLENTA EM REPOUSO NO ELITO, COM CURATIVO OCLUSIVO EM MSD. MEMBRO COM BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM

Avaliação do Grau de Risco - Escala de Braden

- 7.1 - Percepção Sensorial: Muito Limitado
7.2 - Umidade: Rara
7.3 - Atividade: Acamado
7.4 - Mobilidade: Discreta Limitação
7.5 - Nutrição: Adequada
7.6 - Fricção Caisamento: Sem Problema Aparente
7.7 - Total: 15 Pontos
7.8 - Classificação: (15 - 16) Risco Brando
- Escola de Coma de Glasgow
- 8.1 - Abertura Ocular: Espontanea
8.2 - Resposta Verbal: Orientado e Conversando
8.3 - Resultado: 15 Pontos
8.4 - Resposta Motora: Ao Comando

COREN: PE-199796 SIMONE RAFAELA DE ANDRADE SANTOS





GRUPO SÃO GABRIEL LTDA

Nome: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES
Prontuário: 20279 Registro: 6995
Sexo: Feminino Idade: 45a 11m 25d
Localização: 3ANDA, ENF308, A
Clínica: Cirúrgica

Médico: Maria Helena Vila Nova
Convênio: PARTICULAR HSC
C.I.D.:
Entrada: 10/10/2019 às 18:23
Ata

Evoluções do paciente

10/10/2019 às 23:30:45 - EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Localização: 3ANDA, ENF308, A

COREN: PE-354799 MARIA HELENA VILA NOVA

1 - Evolução

1.1 - Descrição

Paciente retorna do BC com procedimento de punho realizado,afebril,eupneica curativo em FO limpo,segue medicada e aos cuidados da equipe

11/10/2019 às 04:14:08 - EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Localização: 3ANDA, ENF308, A

COREN: PE-354799 MARIA HELENA VILA NOVA

1 - Evolução

1.1 - Descrição

Paciente EVOLUI no momento em egr no momento sem queixas do seu fdp, de punho realizado,afebril eupneica,curativo em FO limpo segue medicada e aos cuidados da equipe.

11/10/2019 às 06:44:57 - Sinais Vitais

Localização: 3ANDA, ENF308, A

COREN: PE-354799 MARIA HELENA VILA NOVA

1 - Formulário SSVV

1.1 - Sinais vitais

Hora	P.Arterial	Pulso/FC	Temperatura	Respiração	Sat.O2
06 15	110/60	74	36	20	97

1.2 - Drenagens

1.2.1 - Outros Drenos

Qual

1.2.2 - Diurese

(X) Espontânea

() SVA

Maria Helena Vila Nova
Ass: Enfermagem
COREN: PE-354799

COREN: PE-354799 MARIA HELENA VILA NOVA







GRUPO SÃO GABRIEL LTDA

Nome: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES
Prontuário: 202779 Registro: 6996
Sexo: Feminino Idade: 45a 11m 26d
Localização: 3ANDA, ENF308, A
Clínica: Cirúrgica

Médico: Claudeane Nunes Pereira da Silva
Convênio: PARTICULAR HSG
C.I.D.
Entrada: 10/10/2019 às 18:23
Alta:

Evoluções do paciente

1

11/10/2019 às 07:21:37 - EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Localização: 3ANDA, ENF308, A

COREN: PE-653200 CLAUDEANE NUNES PEREIRA DA SILVA

1 - Evolução

1.1 - Descrição

ÀS 07:00 RECEBO PACIENTE EM POI PUNHO, EGR, CONCIENTE, ORIENTADA, EUPINEICA, COM AVP FUNCIONANTE, CURATIVO EM F.O., DIETA V.O., DIURESE ESPONTANEA SEGUE AOS CUIDADOS GERAIS

11/10/2019 às 09:05:18 - EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Localização: 3ANDA, ENF308, A

COREN: PE-653200 CLAUDEANE NUNES PEREIRA DA SILVA

1 - Evolução

1.1 - Descrição

ÀS 09:00 PACIENTE REEBE ALTA HOSPITALAR, RENOVADO CURATIVO EM F.O. LIMPA E SECA UTILIZADO:

01 LUVA ESTERIL
02 GASES
01 ATADURA DE 10CC
15CM DE MICROPORE
10ML DE ALCOOL

COREN: PE-653200 CLAUDEANE NUNES PEREIRA DA SILVA





PRÉ-OPERATÓRIA	DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO											
	SANGUE	HEMACIAS	HGTQ	HB	LEUCÓCITOS	P.A.	F.C.	TEMP.	RESPIRAÇÃO	ASA	ECG.	
		GRUPO SANG.	TC	TS	PROTOMBINA	ANESTESIA PROPOSTA						
		GLICOSE	URÉIA	CREATININA	PROTEÍNAS							
		NA	K	CL	RESERVA ACL							
	OP. PROPOSTA					ALERGIA:						
					ANEST. ANTERIOR:							
OP. REALIZADA:					PRÉ-ANESTÉSICO:							

HORA																ANOTAÇÕES
O ₂																
N ₂ O																
Gases																
200																
180																
160																
140																
120																
100																
80																
60																
40																
20																

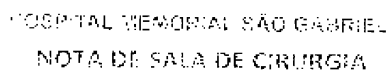
AGENTES	CONC.	QUANTIDADE	TÉCNICA: Aberto - Semi-fechado - Fechado S/C - Absorção CO ₂						
			Orotraqueal - Nasotraqueal - Sonda					Intubação	
			Posição	Local Punção	Liq. Ret.	Téc. Inj.			
			Pos. Pós	Pos. Pós	Aparelho	Cond. Final			
			Resultado	Reflexo					
			Duração da Op.	Duração da Anest.					
			Monitorização						
			Teste Aldrete e Koulik	MOV.	CONS	COR	CIRC	RESP	S.R.

Médico Cirurgião

Médico Anestesista











FICHA DE INTERNAÇÃO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

AV. PEDRO JORDÃO, 734 - MAURÍCIO DE NASSAU - FONE: (81) 3727-7250 - CEP: 55.014-320 - CARUARU - PE

DADOS DO PACIENTE

Nome: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES		Registro: 6995	
Nascimento: 15/10/1973	45 Anos	Sexo: Feminino	Natural: CARUARU
Identidade: 5422526	CPF: 858.738.294-20	Profissão:	
Endereço: BARÃO DE ITAMARACA		Bairro: INDIANÓPOLIS	
Cidade: CARUARU	UF	CEP: 55026005	
Filiação: ADELIA BERNARDINA MARQUES		/ JOSE BERNARDINO MARQUES	
Telefone: (81) 98835-6235	Celular:	Religião:	

DADOS DA INTERNAÇÃO

Médico Internação: PABLO THIAGO CAVALCANTI DE ALBUQUERQUE		Prontuário: 20279	
Convênio: PARTICULAR HSG		Data Internação:	
Matrícula: 449761001	Guia:	Validade Guia:	Senha:
Tipo Acomodação: Enfermaria		Clínica: Cirúrgica	
Bloco: 3º ANDAR	Acomodação: ENFERMARIA 308	Leito: A	

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES		CPF: 858.738.294-20	Identidade: 5422526
Endereço: BARÃO DE ITAMARACA		Bairro: INDIANÓPOLIS	
Cidade: CARUARU	UF	Telefone: 81988356235	

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O responsável, já devidamente qualificado e abaixo assinado, declara para todos os efeitos de direito que assume plena e total responsabilidade na condição de pagador solidário e/ou principal, por quaisquer despesas realizadas pelo paciente acima residente e domiciliado no endereço supra mencionado, atendido e/ou internado neste Hospital.

No caso de o paciente acima mencionado ser associado a qualquer Instituição que mantenha convênio com este Hospital, seja para pagamento total ou parcial do tratamento médico-hospitalar ou ambulatorial, declara para todos os fins de direito que assume inteira responsabilidade por qualquer importância que não for paga ao Hospital pela Instituição conveniada, seja a que título for, incluindo atraso de pagamento em relação ao pactuado entre Instituição e o Hospital.

Declara ainda a validade das despesas já mencionadas até a liquidação do débito, independente de notificação prévia e em caso de inadimplência, acrescidos de juros de mora a partir da alta hospitalar, despesas de cobrança e correção pelos índices de juros bancários.

Outrossim, autoriza que as despesas que forem realizadas, seja(m) emitidas(s) duplicata(s) correspondente(s) a esses valores, em nome do responsável e/ou do paciente, ficando sob a responsabilidade de qualquer dos indicados honrar o pagamento do(s) referido(s) título(s).

Fica eleito como foro competente para dirimir eventuais dissídios decorrentes deste termo ou de qualquer procedimento realizado neste hospital, o foro da comarca de CARUARU/PE, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais especial que seja.

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Este hospital não dispõe de qualquer tipo de cofre para guarda de pertences e/ou valores de seus pacientes e/ou acompanhantes, como também nenhum funcionário do Hospital encontra-se autorizado a proceder à guarda e/ou vigilância dos mesmos, cabendo aos senhores pacientes e acompanhantes a responsabilidade única e exclusiva de guarda e vigilância de seus pertences e/ou valores, não devendo deixá-los no apartamento quando de sua(s) ausência(s).

Caso o paciente de CONVÊNIO possua autorização de internamento em ENFERMARIA, por opção do paciente ou responsável seja solicitada a troca de acomodação por APARTAMENTO o responsável deverá se encaminhar ao setor financeiro para pagamento da diferença no ato da internação.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Será realizado algum outro procedimento além do que está autorizado na guia do convênio? () Sim (X) Não

(Caso Afirmativo Descreva)

COBERTURAS PARA ACOMPANHANTE? () SIM (X) NÃO

Caruaru, 10 de Outubro de 2019.

☐ Fornecimento de cópia de prontuário.

HOSPITAL MEMORIAL CARUARU S/C
Usuário Internação





CONSENTIMENTO INFORMADO PARA TODAS AS OPERAÇÕES CIRÚRGICAS

Este é um formulário padrão de consentimento orientado para operações cirúrgicas. As informações aqui contidas servem tanto para pequenas cirurgias como para grandes em pacientes com várias complicações.

Estas informações não pretendem assustá-lo, e sim lhe oferecer dados sobre todos os riscos que eventualmente possam acontecer com procedimentos cirúrgicos. Por exemplo: em muitas operações há uma possibilidade muito remota de se precisar de transfusão sanguínea, mas assim a possibilidade de transfusão é mencionada. Esperamos que este formulário o ajude a compreender melhor eventuais acontecimentos que venham a ocorrer depois da cirurgia. Se você não entender alguma coisa, PERGUNTE.

Entendi que para evitar sangramento não devo ingerir produtos com aspirina (ácido acetilsalicílico) por 7 a 10 dias antes da cirurgia.

Reconheço que, durante a operação ou no período pós-operatório, ou mesmo durante a anestesia, novas condições possam requerer procedimentos diferentes ou adicionais aqueles que foram descritos anteriormente neste consentimento. Assim sendo, autorizo o médico abaixo e os seus assistentes designados por ele, a executarem esses atos cirúrgicos ou outros procedimentos que, segundo o julgamento profissional dele, sejam necessários e desejáveis. A autorização concedida neste parágrafo estende-se ao tratamento de todas as condições que necessitarem de tratamento e que não sejam do conhecimento do meu médico até o momento em que o procedimento cirúrgico ou médico for iniciado.

Estou informado de que existem riscos significantes, como perda severa de sangue, infecção e ataque cardíaco que podem levar à morte ou à incapacidade parcial ou permanente que, podem acontecer durante o desenvolvimento de qualquer procedimento. Estou ciente que nos casos de cirurgias abertas, em que se faz uma incisão, podem ocorrer infecção, dor no local da incisão ou o aparecimento de hérnia (fraqueza ou pequena abertura da parede muscular), levando a necessidade de futuros tratamentos ou procedimentos cirúrgicos.

Estou ciente de que a lista de riscos e complicações deste formulário pode não incluir todos os riscos conhecidos ou possíveis de acontecer nesta cirurgia, mas é a lista dos riscos mais comuns e severos. Reconheço que novos riscos podem existir ou podem aparecer no futuro, que não foram informados neste formulário de consentimento.

Estou ciente de que não existe garantia ou segurança absoluta referente aos resultados deste procedimento ou referente à cura da minha condição.

Autorizo a administração de anestesia por um médico anestesiolologista aprovado pelo meu médico. Compreendo que toda anestesia envolve um certo risco ou complicações e possivelmente danos severos aos órgãos vitais, como cérebro, coração, pulmões, fígado e rins, que podem resultar em paralisia, ataque cardíaco e/ou morte cerebral por causas conhecidas ou desconhecidas.

Autorizo o uso de transfusões de sangue ou derivados do sangue se forem necessários e indicados pelos médicos. Estou ciente que existem doenças que podem ser transmitidas por meio destes produtos derivados



do sangue incluindo AIDS e hepatite. Estou ciente de que qualquer tecido ou órgão cirurgicamente removido pode ser utilizado pelo hospital ou pelo médico de acordo com a prática médica hospitalar

Estou ciente que posso apresentar reações alérgicas desconhecidas por mim e pelos médicos aos medicamentos ou soluções utilizadas no procedimento.

Estou ciente que qualquer aspecto deste formulário de consentimento que eu não consiga entender pode ser explicado para mim em maiores detalhes apenas perguntando ao meu médico ou aos seus associados. Certifico que o meu médico me informou sobre a natureza e características do tratamento proposto, dos resultados antecipados do tratamento proposto, de outras possíveis alternativas de tratamento para esta patologia e dos possíveis riscos conhecidos, complicações e dos benefícios antecipados envolvidos no tratamento proposto e nas formas alternativas de tratamento, incluindo o não tratamento

Assinatura do paciente ou do responsável

Nome em letra de forma

RG

CPF

O procedimento médico ou cirúrgico descrito no formulário, incluindo os possíveis riscos, complicações, tratamentos alternativos (incluindo o não tratamento) e resultados antecipados, foram explicados por mim ao paciente ou ao seu responsável antes que o consentimento fosse assinado.

Data

Hora

Assinatura do médico

NOME em letra de forma

Apesar de seu médico poder dar-lhes todas as informações necessárias e aconselhá-lo, você deve participar do processo de decisão sobre o seu tratamento e ter sua parcela de responsabilidade pela conduta adotada. Este formulário atesta sua aceitação do tratamento recomendado pelo seu médico.





RESOLUÇÃO Nº 10.001 DE 01/01/2019 - SBC LULA		Fornecedor: MATHEUS DE MATA	Código do Produto		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
Descrição: MATERIAL DE MANUTENÇÃO		Região: 1 - 1000 - 10000	Código do Produto		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
MATERIAL DE MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS							
00000000	ÓLEO DE MOTOR DIESEL 15W/40 - 15W/40 - 15W/40	00000000	00000000	00000000	100	1,00	100,00
00000000	ÓLEO DE MOTOR DIESEL 15W/40 - 15W/40 - 15W/40	00000000	00000000	00000000	100	1,00	100,00
00000000	ÓLEO DE MOTOR DIESEL 15W/40 - 15W/40 - 15W/40	00000000	00000000	00000000	100	1,00	100,00
00000000	ÓLEO DE MOTOR DIESEL 15W/40 - 15W/40 - 15W/40	00000000	00000000	00000000	100	1,00	100,00
00000000	ÓLEO DE MOTOR DIESEL 15W/40 - 15W/40 - 15W/40	00000000	00000000	00000000	100	1,00	100,00
Total de Materiais de Manutenção							400,00
Desconto de materiais ----							0,00
Acrescimo de materiais ----							0,00
Total após ajuste de materiais							400,00

--- Materiais de Manutenção - SBC de Manutenção

Código	Descrição	Fornecedor	Data	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
00000000	ÓLEO DE MOTOR DIESEL 15W/40 - 15W/40 - 15W/40	00000000	00000000	100	1,00	100,00
00000000	ÓLEO DE MOTOR DIESEL 15W/40 - 15W/40 - 15W/40	00000000	00000000	100	1,00	100,00
00000000	ÓLEO DE MOTOR DIESEL 15W/40 - 15W/40 - 15W/40	00000000	00000000	100	1,00	100,00
00000000	ÓLEO DE MOTOR DIESEL 15W/40 - 15W/40 - 15W/40	00000000	00000000	100	1,00	100,00
00000000	ÓLEO DE MOTOR DIESEL 15W/40 - 15W/40 - 15W/40	00000000	00000000	100	1,00	100,00
Total de Materiais de Manutenção						400,00
Desconto de materiais ----						0,00
Acrescimo de materiais ----						0,00
Total após ajuste de materiais						400,00

--- Materiais de Manutenção - SBC de Manutenção

Código	Descrição	Fornecedor	Data	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
00000000	ÓLEO DE MOTOR DIESEL 15W/40 - 15W/40 - 15W/40	00000000	00000000	100	1,00	100,00
00000000	ÓLEO DE MOTOR DIESEL 15W/40 - 15W/40 - 15W/40	00000000	00000000	100	1,00	100,00
00000000	ÓLEO DE MOTOR DIESEL 15W/40 - 15W/40 - 15W/40	00000000	00000000	100	1,00	100,00
00000000	ÓLEO DE MOTOR DIESEL 15W/40 - 15W/40 - 15W/40	00000000	00000000	100	1,00	100,00
00000000	ÓLEO DE MOTOR DIESEL 15W/40 - 15W/40 - 15W/40	00000000	00000000	100	1,00	100,00
Total de Materiais de Manutenção						400,00
Desconto de materiais ----						0,00
Acrescimo de materiais ----						0,00
Total após ajuste de materiais						400,00

--- Materiais de Manutenção - SBC de Manutenção

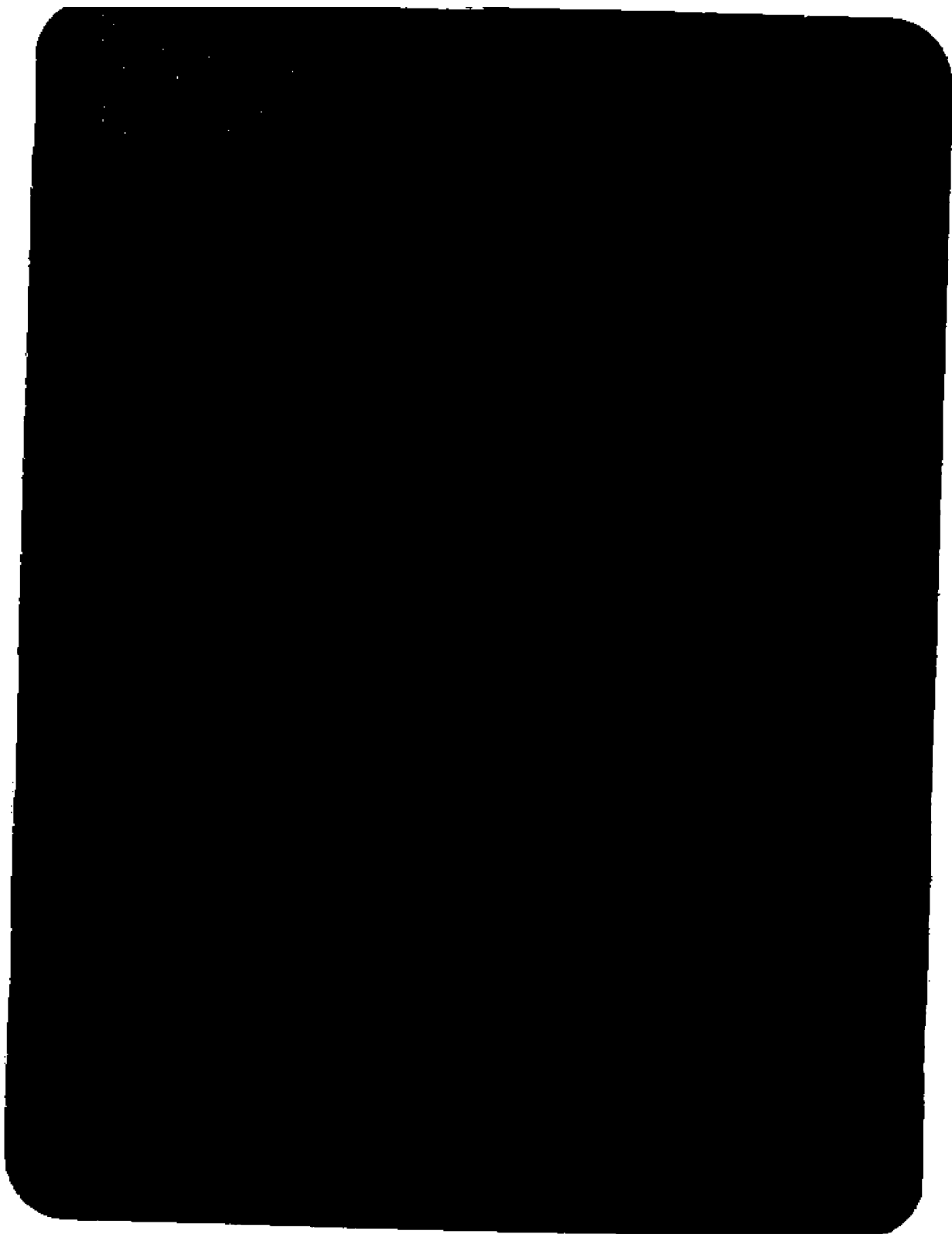
Código	Descrição	Fornecedor	Data	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
00000000	ÓLEO DE MOTOR DIESEL 15W/40 - 15W/40 - 15W/40	00000000	00000000	100	1,00	100,00
00000000	ÓLEO DE MOTOR DIESEL 15W/40 - 15W/40 - 15W/40	00000000	00000000	100	1,00	100,00
00000000	ÓLEO DE MOTOR DIESEL 15W/40 - 15W/40 - 15W/40	00000000	00000000	100	1,00	100,00
00000000	ÓLEO DE MOTOR DIESEL 15W/40 - 15W/40 - 15W/40	00000000	00000000	100	1,00	100,00
00000000	ÓLEO DE MOTOR DIESEL 15W/40 - 15W/40 - 15W/40	00000000	00000000	100	1,00	100,00
Total de Materiais de Manutenção						400,00
Desconto de materiais ----						0,00
Acrescimo de materiais ----						0,00
Total após ajuste de materiais						400,00

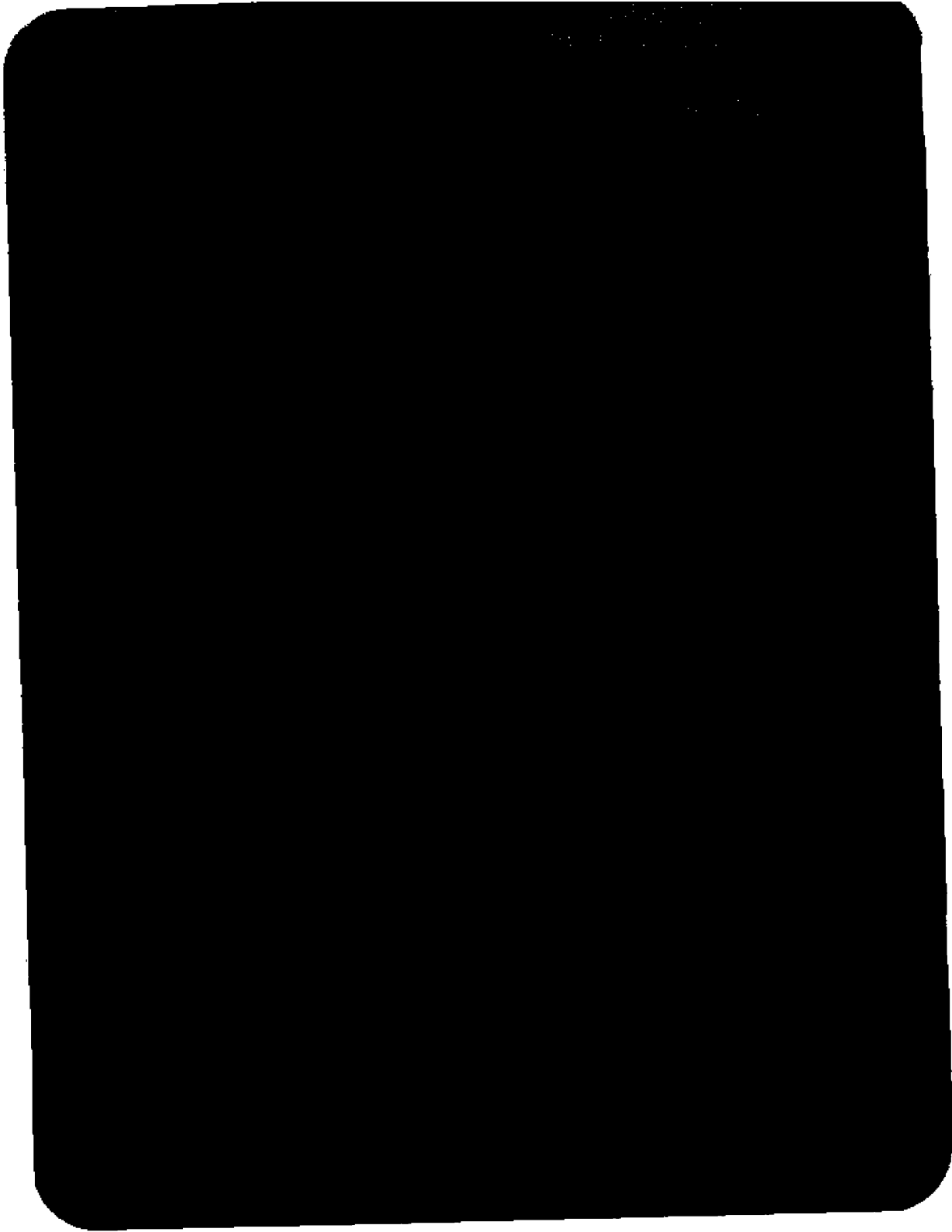


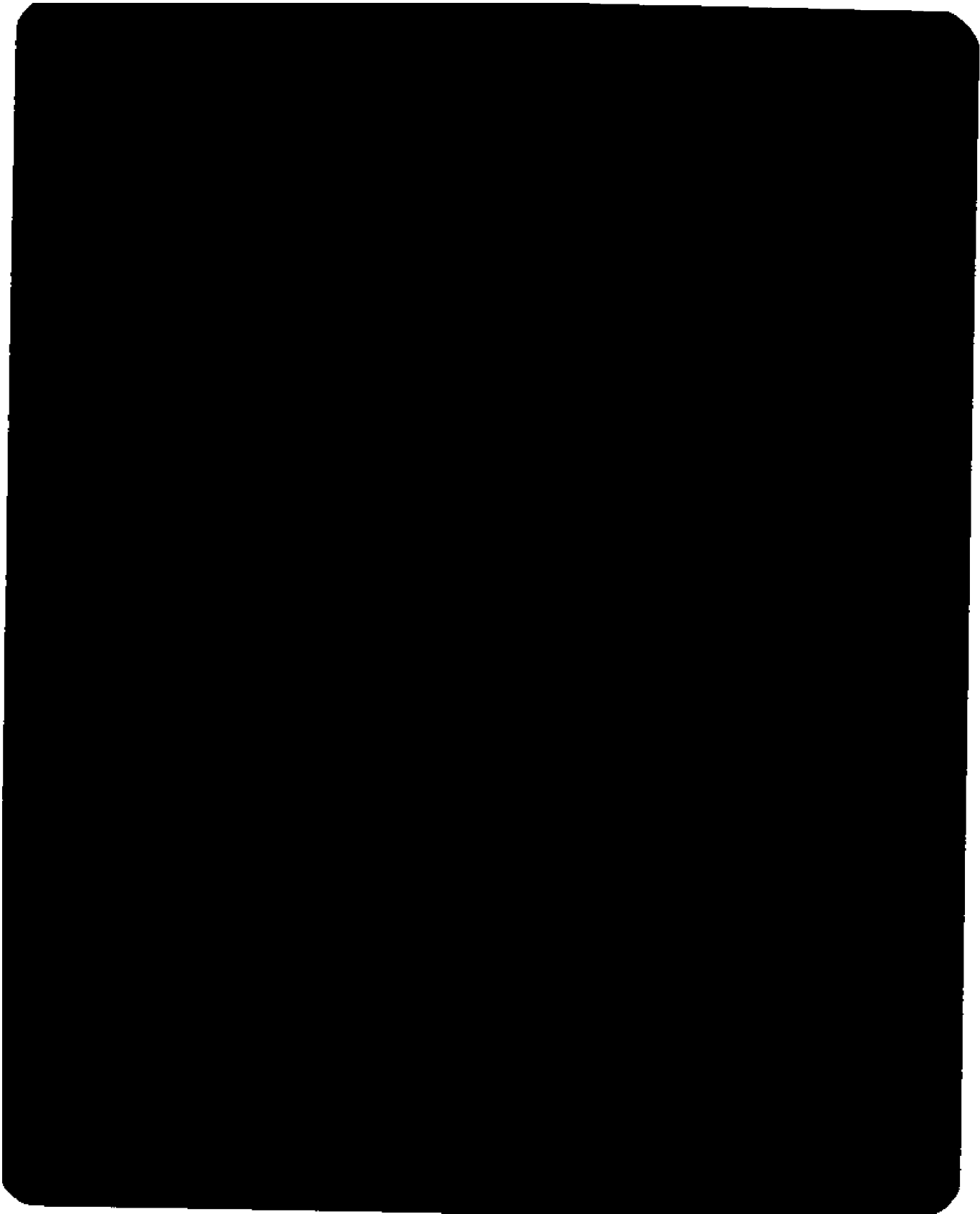


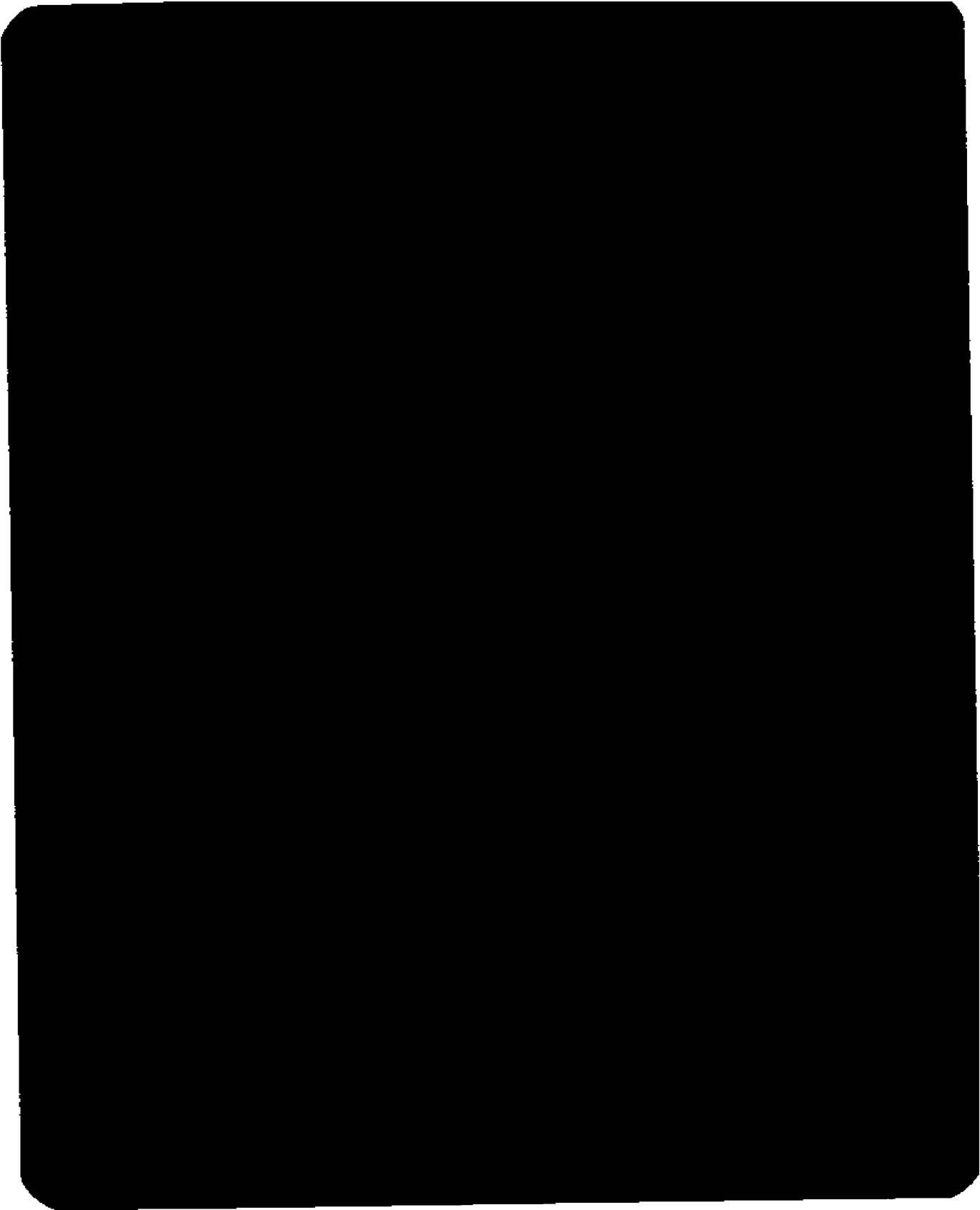
[illegible]











P/ JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

SOLICITO:

↳ FISIOTERAPIA MOTORA (20) SEÇÕES.

HD: FRATURA DE RADIO DISTAL DIREITO

Dr. Paulo Thiago L. de Albuquerque
Ortopedia e Traumatologia
CRM 15.172
24/10/2019

Av. José Veríssimo, 752 - Mauricio de Nassau
Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)
CEP 55.014-250 - Caruaru - PE



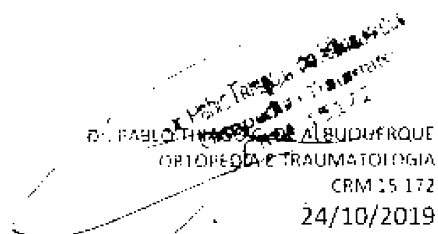




P/ JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

SOLICITO :

✓ RX PUNHO DIREITO AP/P


DR. PABLO HENRIQUE ALBUQUERQUE
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 15.172
24/10/2019

Av. José Veríssimo, 752 - Mauricio de Nassau
Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)
CEP 55.014-250 - Caruaru - PE



RETORNO
DIA 21/11/2019
ÀS 13h



**São
Gabriel**

LAUDO MÉDICO:

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE JOSIMERE BERNARDINO MARQUES FOI VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, NO DIA 10/10/2019, COM TRAUMA NO PUNHO DIREITO, OCASIONANDO FRATURA DE RÁDIO DISTAL. FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO, FIXADO COM PLACA DCP 3.5mm.

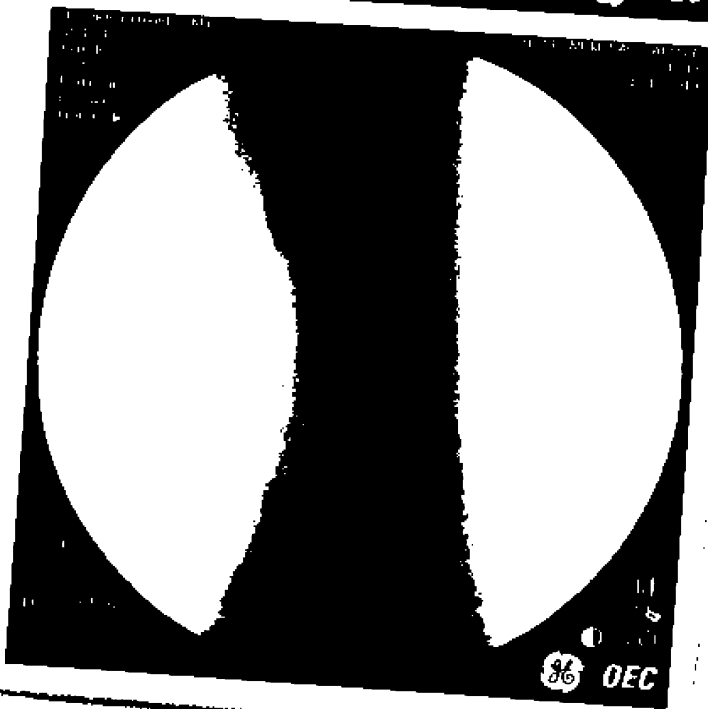
CID. S52.5

DR. RABIO THACIO C. DE ALBUQUERQUE
CRM 15.112
28/10/2019

Av. José Veríssimo, 752 - Maurício de Nassau
Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)
CEP 55.014-250 - Carnaúba - PE









HOSPITAL MEMORIAL

Nº PRONTUÁRIO
20279

DATA DE ENTRADA

10/10/2019 ÀS 18:23

Nº REGISTRO

6995



BOLETIM DE INTERNAMENTO HOSPITALAR

NOME PACIENTE: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES				SEXO: Feminino	NASCIMENTO: 15/10/1973	IDADE: 45 anos, 11 meses e 25 dias
NOME DA MÃE: ADELIA BERNARDINA MARQUES		NOME DO PAI: JOSE BERNARDINO MARQUES		IDENTIDADE: 5422526	CPF: 858.738.294-20	TELEFONE: (81) 98835-6236
ENDEREÇO: SARAO DE ITAMARACA	Nº: 234	BAIRRO: INDIANOPOLIS	CIDADE: CARUARU	UF: PE	CEP: 55026005	CELULAR:
CONVÊNIO: 31 PARTICULAR	MATRICULA: 449761001	VALIDADE CARTEIRA: 30/12/1899	SENHA:	UNIDADE DE ATENDIMENTO: INTERNACAO- HSG		
CRM/MEDICO: 01572 PABLO EMILIO CAVALCANTI DE		ESPECIALIDADE: Ortopedia	CODIGO CBO: 225270	USUARIO DO ATENDIMENTO: AMANDASOUZA		
BLOCO: 3º ANDAR	ACOMODACAO: ENFERMARIA 308	LEITO: A	ESTADO CIVIL:	NATURALIDADE: CARUARU	PROFISSÃO:	

Queixa Principal:

História Clínica:

Exames:

HD:

Condição ☐ Curado ☐ Melhorado ☐ Transfendo ☐ Óbito ☐

Data Alta: ____/____/____ Hora: ____:____

Médico Responsável: _____

Paciente ou Responsável

AMANDASOUZA

Av. José Veríssimo, 752 - Caruaru - PE - Fones: 81-37277250 Ort - 81-37277272 Of - CNPJ: 22.721.288/0001-26





RELATÓRIO CIRÚRGICO

PACIENTE:	João Carlos de Almeida Junior	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:	Síndrome do intestino delgado	
OPERAÇÃO PROPOSTA:	Ressecção Trepanção da parede do intestino delgado	
OPERAÇÃO REALIZADA:	Idem	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:	Idem	
DATA:	INÍCIO:	TÉRMINO:
16/10/19		

EQUIPE CIRÚRGICA

CIRURGIÃO:	1º AUXILIAR:
Dr. Pablo Thiago	
2º AUXILIAR:	3º AUXILIAR:
ANESTESISTA:	TIPO DE ANESTESIA:
Dr. Fernando	Bloqueio
INSTRUMENTADOR(A):	POSIÇÃO DO PACIENTE:
Pinheiro	

MEDICAÇÃO ADMINISTRADA NA SALA DE CIRURGIA

SOLUTO GLICOSADO:	SOLUTO FISIOLÓGICO:	RINGER LACTATO
ANTIBIÓTICOS		

REPOSIÇÃO DE SANGUE E DERIVADOS

SANGUE TOTAL:	CONCENTRAÇÃO DE HEMÁCIAS:	CONC. PLAQUETAS:
PLASMA FRESCO:	ALBUMINA HUMANA	HAEMACEL OU SIMILAR:

- | | | |
|----------------------|---|--------------------------------|
| 1 - PREPARO DO CAMPO | 4 - TÉCNICA E TÁTICA | 7 - ACIDENTES E COMPLICAÇÕES |
| 2 - VIA DE ACESSO | 5 - FECHAMENTO (FIOS E SULTURA) | 8 - GRÁFICO DA CIRURGIA |
| 3 - ORGÃOS E LESÕES | 6 - DRENO E Sonda (PENROSE, KERH, ETC.) | 9 - PEÇA OPERATÓRIA-ANAT.PATOL |

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

1. Anestesia Ant. Espinal
2. Incisão da parede
3. Intestino delgado
4. Trepanção da parede
5. Intestino delgado
6. Fim da operação 17h 55min
7. Tempo de cirurgia
8. Sutura com fio 3.0
9. Curativos

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:49
 https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084930400000070952567
 Número do documento: 20121110084930400000070952567



HOSPITAL MEMORIAL

**São
Gabriel**

Av. José Veríssimo, 752
Maurício de Nassau
Fone: (81) 3727-7250
CEP 55.014-250 - Caruaru - PE
CNPJ: 22.721.288/0001-26

Paciente _____

Registro Nº _____

Clínica _____

Apto. Nº _____

DATA

HORA

EVOLUÇÃO CLÍNICA

(cada evolução deve ser assinada)

11/12/19

24h internado a 4to cirurgia e 1
internado

Dr. Paulo Roberto Cordeiro de Mello Junior
CRM 15192

11/12/19

4 cirurgia e 1

24h internado 31 exames
de 1a cirurgia 12 exames
internados (+)

Dr. Paulo Roberto Cordeiro de Mello Junior
CRM 15192





Nº Registro: 6995

Data Internamento: 10/10/2019 18:23:00

Paciente: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

Bloco: 3º Enf/Apt: ENFE Leito: A

Convênio: PARTICULAR HSG

Carteira: 449761001

Médico: 15172 PABLO THIAGO CAVALCANTI DE

Data Evento: 11/10/2019 08:07:07

EVOLUCAO NUTRICAO

1 - Evolução

1.1 - Descrição

DIETA V.O, LIVRE, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, NORMOLIPIDICA, NORMOGLICIDICA, RICA EM MICRONUTRIENTES, FRACIONADA EM 06 REFEIÇÕES/DIA. VET: 2.000KCAL/DIA. PCT NÃO APRESENTA ALERGIAS OU INTOLERÂNCIAS ALIMENTARES.

TATIANA S. OLIVEIRA FERREIRA NUNES
Nutricionista

TATIANA DA SILVA OLIVEIRA FERREIRA NUNES

11/10/2019 08:07:07

CRN-PE-14911







GRUPO SÃO GABRIEL LTDA

Nome: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES
Prontuário: 202/79 Registro: 6995
Sexo: Feminino Idade: 45a 11m 26d
Localização: 3ANDA, ENF308, A
Clínica: Cirúrgica

Médico: Simone Rafaela de Andrade Santos
Convênio: PARTICULAR HSG
C.I.D.:
Entrada: 10/10/2019 às 18:23
Alta:

Evoluções do paciente

1

11/10/2019 às 00:36:41 - SAE - SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA A ENFERMAGEM
Localização: 3ANDA, ENF308, A
COREN: PE-199796 SIMONE RAFAELA DE ANDRADE SANTOS

- 1 - CABEÇALHO
- 1.1 - Procedência: Casa
 - 1.2 - Alergia
Não
 - 1.3 - Jejum
Sim
Após as: RECUPERAÇÃO ANESTÉSICA
 - 1.4 - Acesso Venoso
Sim
Local:
- 2 - EXAME FÍSICO
- 3 - Integridades da pele
- 3.1 - Estado Geral: Regular
 - 3.2 - Nível de Consciência
Consciente
Orientado
Calmo
Sorridente
 - 3.3 - Hidratação: Hidratado
 - 3.4 - Sono e repouso: Preservado
 - 3.5 - Higiene Corporal: Adequada
 - 3.6 - Higiene Bucal: Adequada
 - 3.7 - Alimentação
Suspensa
Qua motivo: POTE SOB EFEITO ANESTÉSICO
 - 3.8 - Deambulação: Proibida por ordem médica
 - 3.9 - Regulação Térmica: Afebril
 - 3.10 - Oxigenação
Eupnéico
MVP+ s/RA
 - 3.11 - Regulação Vascular: Normocárdico
 - 3.12 - Pulso: Filiforme
 - 3.13 - Regulação Abdominal
Plano
Indolor
 - 3.14 - RHA
Presente
 - 3.15 - Ferida Operatória
Sim
Local: MSD
 - 3.16 - Dreno
Não
- 4 - Diagnóstico de Enfermagem
- Risco para Infecção
 - Risco para sangramento
- 5 - Condutas de Enfermagem
- Lavagem das mãos antes e após os procedimentos, utilizar EPI'S E técnicas assépticas.
 - Manter vias aéreas pervias, monitorar FR, observar sinais de esforço respiratório
 - Manter decúbito adequado ao paciente conforme orientação Médica
 - Verificar o local da incisão cirúrgica após cada curativo.
 - Avaliar o processo de cicatrização da ferida operatória

Página: 1 de 2

Emitido em: 11/10/2019 00:55:51

AV JOSÉ VERÍSSIMO MAURÍCIO DE NASSAU PE C.E.P.: 59014-320

S.P. Data - S.G.P. - P.E.P. v.19.01.01 - 123721



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:49
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084930400000070952567>
Número do documento: 20121110084930400000070952567

Num. 72376037 - Pág. 74

Nome: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES
Prontuário: 202/79 Registro: 6995
Sexo: Feminino Idade: 45a 11m 26d
Localização: 3ANDA, ENF308. A
Clínica: Cirúrgica

Médico: Simone Rafaela de Andrade Santos
Convênio: PARTICULAR HSG
CID:
Entrada: 10/10/2019 às 18:23
Aita:

Evoluções do paciente

2

Evolução Enfermagem

5.1. Descrição

Descrição
 PACIENTE SEGUE EM P.O. I TTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE RÁDIO DISTAL DIREITO. NO MOMENTO ENCONTRA-SE CONSCIENTE E ORIENTADA, ACIANÓTICA, ANITÉRICA, EUPNEICA, NORMOCORADA, SONOLENTA EM REPOUSO NO ELITO, COM CURATIVO OCLUSIVO EM MSD, MEMBRO COM BOA PERFUSÃO PERIFÉRICA. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM

Avaliação do Grau de Risco - Escala de Braden

- 7.1 - Percepção Sensorial: Muito Limitado
7.2 - Umidade: Rara
7.3 - Atividade: Acamado
7.4 - Mobilidade: Discreta Limitação
7.5 - Nutrição: Adequada
7.6 - Fricção Caisamento: Sem Problema Aparente
7.7 - Total: 15 Pontos
7.8 - Classificação: (15 - 16) Risco Brando
- Escola de Coma de Glasgow
- 8.1 - Abertura Ocular: Espontanea
8.2 - Resposta Verbal: Orientado e Conversando
8.3 - Resultado: 15 Pontos
8.4 - Resposta Motora: Ao Comando

COREN: PE-199796 SIMONE RAFAELA DE ANDRADE SANTOS





GRUPO SÃO GABRIEL LTDA

Nome: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES
Prontuário: 20279 Registro: 6995
Sexo: Feminino Idade: 45a 11m 25d
Localização: 3ANDA, ENF308, A
Clínica: Cirúrgica

Médico: Maria Helena Vila Nova
Convênio: PARTICULAR HSC
C.I.D.:
Entrada: 10/10/2019 às 18:23
Ata

Evoluções do paciente

10/10/2019 às 23:30:45 - EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Localização: 3ANDA, ENF308, A

COREN: PE-354799 MARIA HELENA VILA NOVA

1 - Evolução

1.1 - Descrição

Paciente retorna do BC com procedimento de punho realizado,afebril,eupneica curativo em FO limpo,segue medicada e aos cuidados da equipe

11/10/2019 às 04:14:08 - EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Localização: 3ANDA, ENF308, A

COREN: PE-354799 MARIA HELENA VILA NOVA

1 - Evolução

1.1 - Descrição

Paciente EVOLUI no momento em egr no momento sem queixas do seu 1dpo de punho realizado,afebril eupneica,curativo em FO limpo segue medicada e aos cuidados da equipe.

11/10/2019 às 06:44:57 - Sinais Vitais

Localização: 3ANDA, ENF308, A

COREN: PE-354799 MARIA HELENA VILA NOVA

1 - Formulário SSVV

1.1 - Sinais vitais

Hora	P.Arterial	Pulso/FC	Temperatura	Respiração	Sat.O2
06 15	110/60	74	36	20	97

1.2 - Drenagens

1.2.1 - Outros Drenos

Qual

1.2.2 - Diurese

(X) Espontânea

() SVA

Maria Helena Vila Nova
Ass: Enfermagem
COREN: PE-354799

COREN: PE-354799 MARIA HELENA VILA NOVA







GRUPO SÃO GABRIEL LTDA

Nome: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES
Prontuário: 202779 Registro: 6996
Sexo: Feminino Idade: 45a 11m 26d
Localização: 3ANDA, ENF308, A
Clínica: Cirúrgica

Médico: Claudeane Nunes Pereira da Silva
Convênio: PARTICULAR HSG
C.I.D.
Entrada: 10/10/2019 às 18:23
Alta:

Evoluções do paciente

1

11/10/2019 às 07:21:37 - EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Localização: 3ANDA, ENF308, A

COREN: PE-653200 CLAUDEANE NUNES PEREIRA DA SILVA

1 - Evolução

1.1 - Descrição

ÀS 07:00 RECEBO PACIENTE EM POI PUNHO, EGR, CONCIENTE, ORIENTADA, EUPINEICA, COM AVP FUNCIONANTE, CURATIVO EM F.O., DIETA V.O., DIURESE ESPONTANEA SEGUE AOS CUIDADOS GERAIS

11/10/2019 às 09:05:18 - EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Localização: 3ANDA, ENF308, A

COREN: PE-653200 CLAUDEANE NUNES PEREIRA DA SILVA

1 - Evolução

1.1 - Descrição

ÀS 09:00 PACIENTE REEBE ALTA HOSPITALAR, RENOVADO CURATIVO EM F.O. LIMPA E SECA UTILIZADO:

01 LUVA ESTERIL
02 GASES
01 ATADURA DE 10CC
15CM DE MICROPORE
10ML DE ALCOOL

COREN: PE-653200 CLAUDEANE NUNES PEREIRA DA SILVA





PRÉ-OPERATÓRIA	DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO											
	SANGUE	HEMACIAS	HGTQ	HB	LEUCÓCITOS	P.A.	F.C.	TEMP.	RESPIRAÇÃO	ASA	ECG.	
		GRUPO SANG.	TC	TS	PROTOMBINA	ANESTESIA PROPOSTA						
		GLICOSE	URÉIA	CREATININA	PROTEÍNAS							
		NA	K	CL	RESERVA ACL							
		OP. PROPOSTA										ALERGIA:
					ANEST. ANTERIOR:							
OP. REALIZADA:					PRÉ-ANESTÉSICO:							

HORA																					ANOTAÇÕES
O ₂																					
N ₂ O																					
Gases																					
200																					
180																					
160																					
140																					
120																					
100																					
80																					
60																					
40																					
20																					

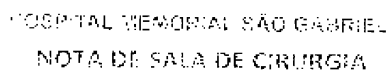
AGENTES	CONC.	QUANTIDADE	TÉCNICA: Aberto - Semi-fechado - Fechado S/C - Absorção CO ₂							
			Orotraqueal - Nasotraqueal - Sonda					Intubação		
			Posição		Local Punção		Liq. Ret.		Téc. Inj.	
			Pos. Pós		Pos. Pós		Aparelho		Cond. Final	
			Resultado		Reflexo					
			Duração da Op.				Duração da Anest.			
			Monitorização							
			Teste Aldrete e Koulik		MOV.	CONS	COR	CIRC	RESP	S.R.

Médico Cirurgião

Médico Anestesiista











FICHA DE INTERNAÇÃO
TERMO DE RESPONSABILIDADE

AV. PEDRO JORDÃO, 734 - MAURÍCIO DE NASSAU - FONE: (81) 3727-7250 - CEP: 55.014-320 - CARUARU - PE

DADOS DO PACIENTE

Nome: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES		Registro: 6995	
Nascimento: 15/10/1973	45 Anos	Sexo: Feminino	Natural: CARUARU
Identidade: 5422526	CPF: 858.738.294-20	Profissão:	
Endereço: BARÃO DE ITAMARACA		Bairro: INDIANÓPOLIS	
Cidade: CARUARU	UF	CEP: 55026005	
Filiação: ADELIA BERNARDINA MARQUES		/ JOSE BERNARDINO MARQUES	
Telefone: (81) 98835-6235	Celular:	Religião:	

DADOS DA INTERNAÇÃO

Médico Internação: PABLO THIAGO CAVALCANTI DE ALBUQUERQUE		Prontuário: 20279	
Convênio: PARTICULAR HSG		Data Internação:	
Matrícula: 449761001	Guia:	Validade Guia:	Senha:
Tipo Acomodação: Enfermaria		Clínica: Cirúrgica	
Bloco: 3º ANDAR	Acomodação: ENFERMARIA 308	Leito: A	

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES		CPF: 858.738.294-20	Identidade: 5422526
Endereço: BARÃO DE ITAMARACA		Bairro: INDIANÓPOLIS	
Cidade: CARUARU	UF	Telefone: 81988356235	

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O responsável, já devidamente qualificado e abaixo assinado, declara para todos os efeitos de direito que assume plena e total responsabilidade na condição de pagador solidário e/ou principal, por quaisquer despesas realizadas pelo paciente acima residente e domiciliado no endereço supra mencionado, atendido e/ou internado neste Hospital.

No caso de o paciente acima mencionado ser associado a qualquer Instituição que mantenha convênio com este Hospital, seja para pagamento total ou parcial do tratamento médico-hospitalar ou ambulatorial, declara para todos os fins de direito que assume inteira responsabilidade por qualquer importância que não for paga ao Hospital pela Instituição conveniada, seja a que título for, incluindo atraso de pagamento em relação ao pactuado entre Instituição e o Hospital.

Declara ainda a validade das despesas já mencionadas até a liquidação do débito, independente de notificação prévia e em caso de inadimplência, acrescidos de juros de mora a partir da alta hospitalar, despesas de cobrança e correção pelos índices de juros bancários.

Outrossim, autoriza que as despesas que forem realizadas, seja(m) emitidas(s) duplicata(s) correspondente(s) a esses valores, em nome do responsável e/ou do paciente, ficando sob a responsabilidade de qualquer dos indicados honrar o pagamento do(s) referido(s) título(s).

Fica eleito como foro competente para dirimir eventuais dissídios decorrentes deste termo ou de qualquer procedimento realizado neste hospital, o foro da comarca de CARUARU/PE, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais especial que seja.

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Este hospital não dispõe de qualquer tipo de cofre para guarda de pertences e/ou valores de seus pacientes e/ou acompanhantes, como também nenhum funcionário do Hospital encontra-se autorizado a proceder à guarda e/ou vigilância dos mesmos, cabendo aos senhores pacientes e acompanhantes a responsabilidade única e exclusiva de guarda e vigilância de seus pertences e/ou valores, não devendo deixá-los no apartamento quando de sua(s) ausência(s).

Caso o paciente de CONVÊNIO possua autorização de internamento em ENFERMARIA, por opção do paciente ou responsável seja solicitada a troca de acomodação por APARTAMENTO o responsável deverá se encaminhar ao setor financeiro para pagamento da diferença no ato da internação.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Será realizado algum outro procedimento além do que está autorizado na guia do convênio? () Sim (X) Não

(Caso Afirmativo Descreva)

COBERTURAS PARA ACOMPANHANTE? () SIM (X) NÃO

Caruaru, 10 de Outubro de 2019.

☐ Fornecimento de cópia de prontuário.

[Assinatura]

HOSPITAL MEMORIAL CARUARU S/C
Usuário Internação





CONSENTIMENTO INFORMADO PARA TODAS AS OPERAÇÕES CIRÚRGICAS

Este é um formulário padrão de consentimento orientado para operações cirúrgicas. As informações aqui contidas servem tanto para pequenas cirurgias como para grandes em pacientes com várias complicações.

Estas informações não pretendem assustá-lo, e sim lhe oferecer dados sobre todos os riscos que eventualmente possam acontecer com procedimentos cirúrgicos. Por exemplo: em muitas operações há uma possibilidade muito remota de se precisar de transfusão sanguínea, mas assim a possibilidade de transfusão é mencionada. Esperamos que este formulário o ajude a compreender melhor eventuais acontecimentos que venham a ocorrer depois da cirurgia. Se você não entender alguma coisa, PERGUNTE.

Entendi que para evitar sangramento não devo ingerir produtos com aspirina (ácido acetilsalicílico) por 7 a 10 dias antes da cirurgia.

Reconheço que, durante a operação ou no período pós-operatório, ou mesmo durante a anestesia, novas condições possam requerer procedimentos diferentes ou adicionais aqueles que foram descritos anteriormente neste consentimento. Assim sendo, autorizo o médico abaixo e os seus assistentes designados por ele, a executarem esses atos cirúrgicos ou outros procedimentos que, segundo o julgamento profissional dele, sejam necessários e desejáveis. A autorização concedida neste parágrafo estende-se ao tratamento de todas as condições que necessitarem de tratamento e que não sejam do conhecimento do meu médico até o momento em que o procedimento cirúrgico ou médico for iniciado.

Estou informado de que existem riscos significantes, como perda severa de sangue, infecção e ataque cardíaco que podem levar à morte ou à incapacidade parcial ou permanente que, podem acontecer durante o desenvolvimento de qualquer procedimento. Estou ciente que nos casos de cirurgias abertas, em que se faz uma incisão, podem ocorrer infecção, dor no local da incisão ou o aparecimento de hérnia (fraqueza ou pequena abertura da parede muscular), levando a necessidade de futuros tratamentos ou procedimentos cirúrgicos.

Estou ciente de que a lista de riscos e complicações deste formulário pode não incluir todos os riscos conhecidos ou possíveis de acontecer nesta cirurgia, mas é a lista dos riscos mais comuns e severos. Reconheço que novos riscos podem existir ou podem aparecer no futuro, que não foram informados neste formulário de consentimento.

Estou ciente de que não existe garantia ou segurança absoluta referente aos resultados deste procedimento ou referente à cura da minha condição.

Autorizo a administração de anestesia por um médico anestesiolologista aprovado pelo meu médico. Compreendo que toda anestesia envolve um certo risco ou complicações e possivelmente danos severos aos órgãos vitais, como cérebro, coração, pulmões, fígado e rins, que podem resultar em paralisia, ataque cardíaco e/ou morte cerebral por causas conhecidas ou desconhecidas.

Autorizo o uso de transfusões de sangue ou derivados do sangue se forem necessários e indicados pelos médicos. Estou ciente que existem doenças que podem ser transmitidas por meio destes produtos derivados



do sangue incluindo AIDS e hepatite. Estou ciente de que qualquer tecido ou órgão cirurgicamente removido pode ser utilizado pelo hospital ou pelo médico de acordo com a prática médica hospitalar

Estou ciente que posso apresentar reações alérgicas desconhecidas por mim e pelos médicos aos medicamentos ou soluções utilizadas no procedimento.

Estou ciente que qualquer aspecto deste formulário de consentimento que eu não consiga entender pode ser explicado para mim em maiores detalhes apenas perguntando ao meu médico ou aos seus associados. Certifico que o meu médico me informou sobre a natureza e características do tratamento proposto, dos resultados antecipados do tratamento proposto, de outras possíveis alternativas de tratamento para esta patologia e dos possíveis riscos conhecidos, complicações e dos benefícios antecipados envolvidos no tratamento proposto e nas formas alternativas de tratamento, incluindo o não tratamento

Assinatura do paciente ou do responsável

Nome em letra de forma

RG

CPF

O procedimento médico ou cirúrgico descrito no formulário, incluindo os possíveis riscos, complicações, tratamentos alternativos (incluindo o não tratamento) e resultados antecipados, foram explicados por mim ao paciente ou ao seu responsável antes que o consentimento fosse assinado.

Data

Hora

Assinatura do médico

NOME em letra de forma

Apesar de seu médico poder dar-lhes todas as informações necessárias e aconselhá-lo, você deve participar do processo de decisão sobre o seu tratamento e ter sua parcela de responsabilidade pela conduta adotada. Este formulário atesta sua aceitação do tratamento recomendado pelo seu médico.





RESOLUÇÃO Nº 10.511 DE 01/04/2010 - SBC 1004		Fornecedor: MANTOPILO DE DAI	Código do Produto		Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
FARMACIA - FARMACIA HEMERSON MANTOPILO		Região: 1 - 1004 - 1004	Descrição		Unidade	Valor Unit.	Valor Total
MANTOPILO - FARMACIA HEMERSON MANTOPILO							
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004	1004
Total de Materiais Médicos - 1004 - 1004							1004
Descontos de materiais ----							1004
Acréscimos de materiais ----							1004
Total após ajuste de materiais							1004

--- Descontos - SBC de 1004

Código	Descrição	Referência Data	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
Total de Materiais Médicos - 1004 - 1004						1004
Descontos de materiais ----						1004
Acréscimos de materiais ----						1004
Total após ajuste de materiais						1004

--- Descontos - SBC de 1004

0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
Total de Materiais Médicos - 1004 - 1004						1004
Descontos de materiais ----						1004
Acréscimos de materiais ----						1004
Total após ajuste de materiais						1004

--- Descontos - SBC de 1004

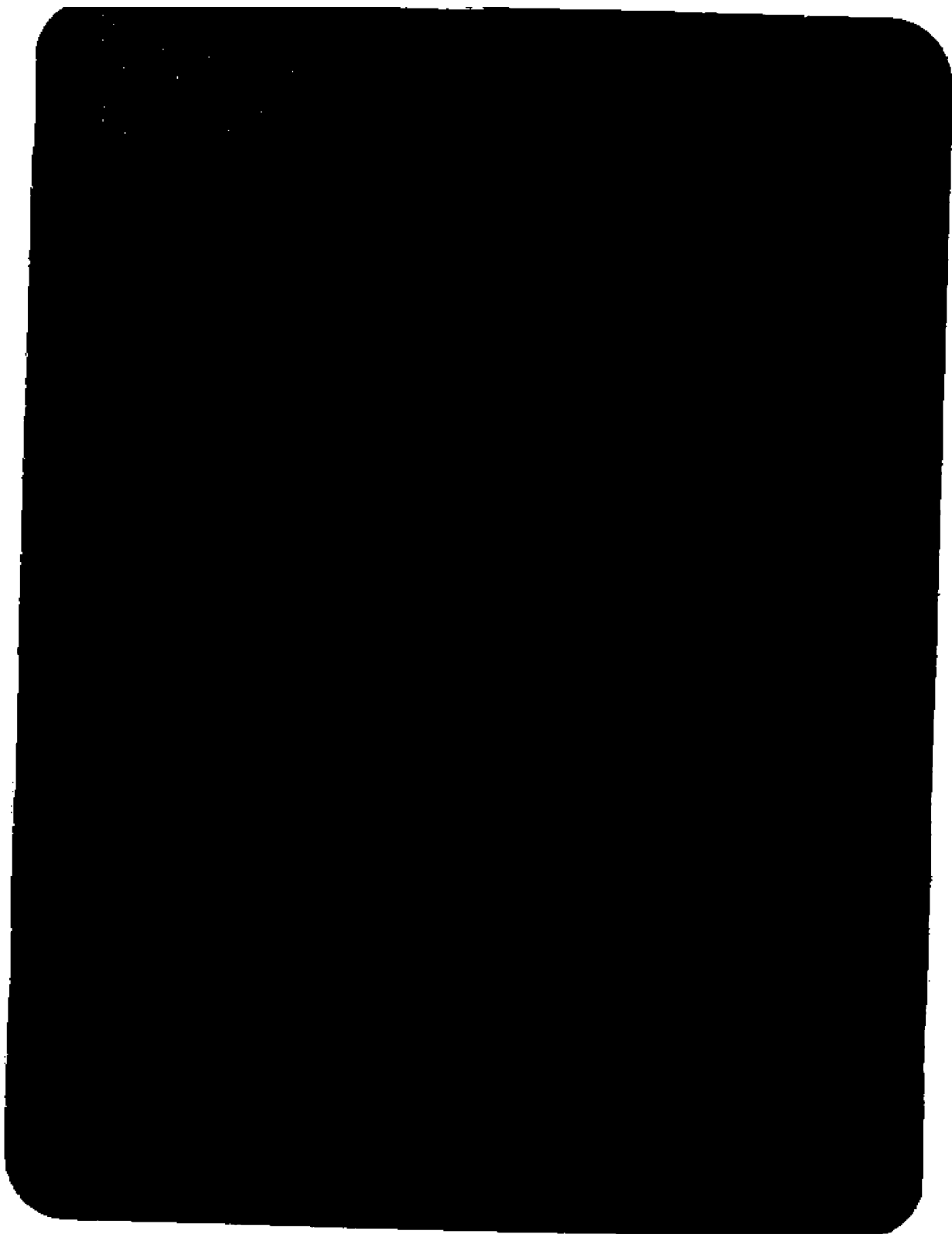
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004	1004	1004	1004
0000000	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE - 1004 - 1004	DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DO SANGUE	1004			

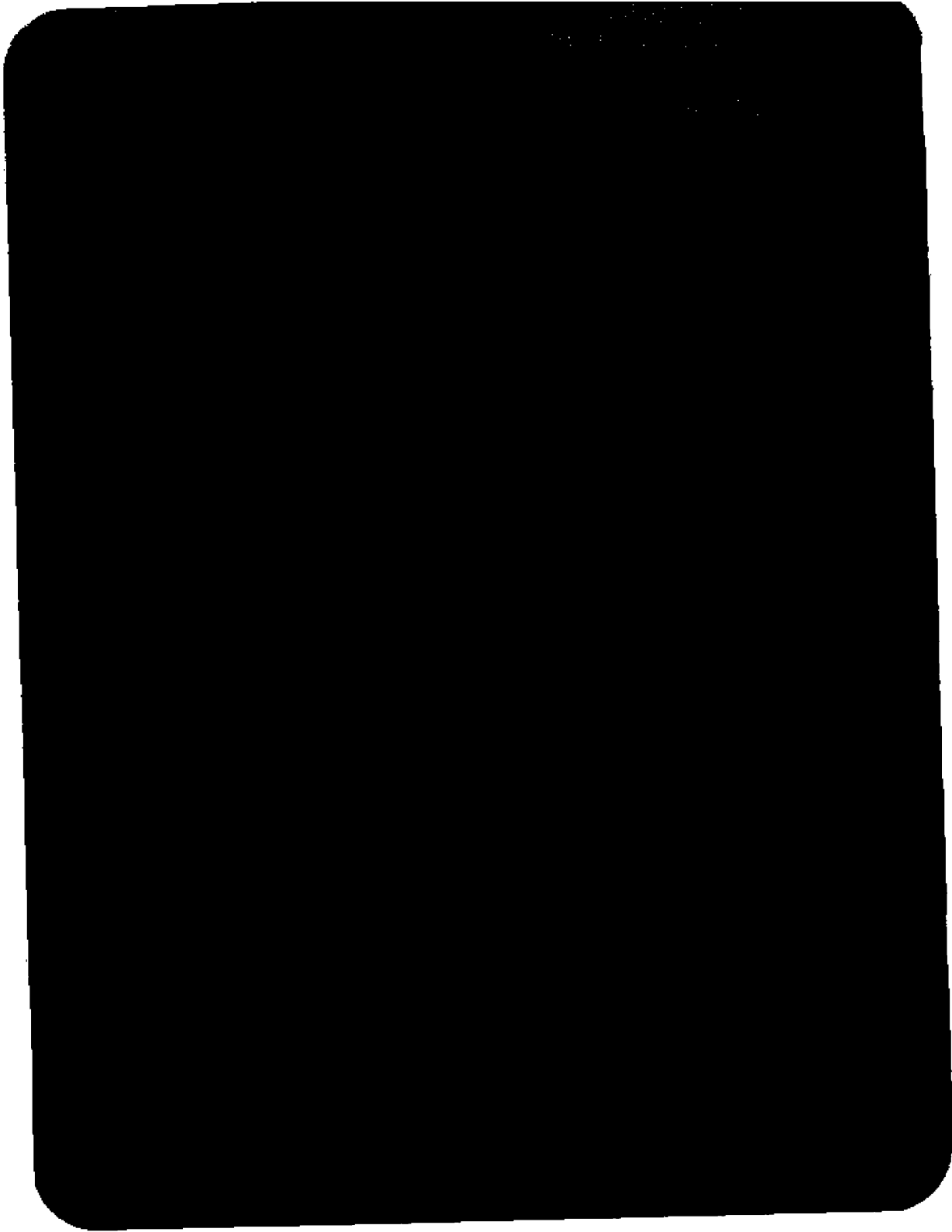


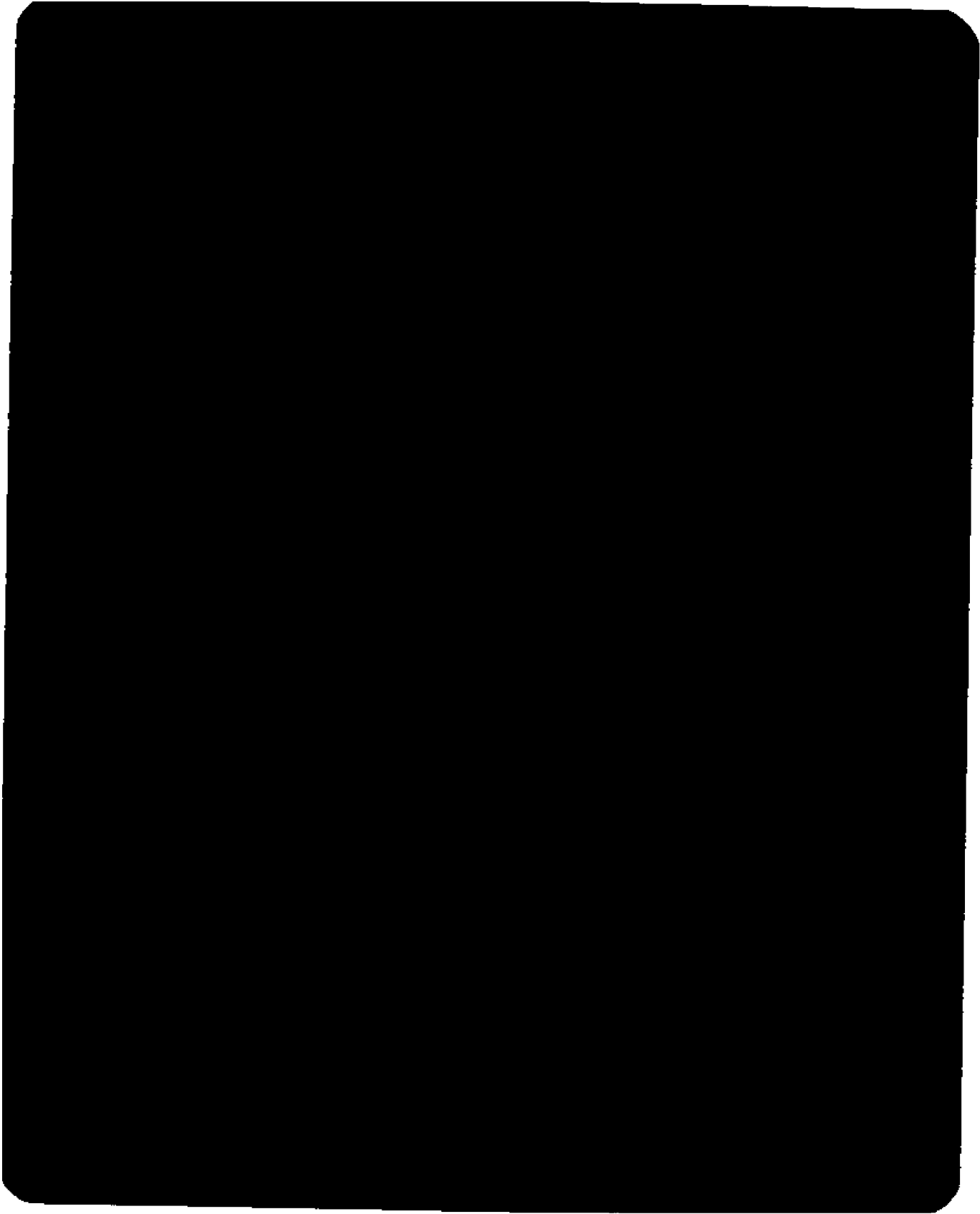


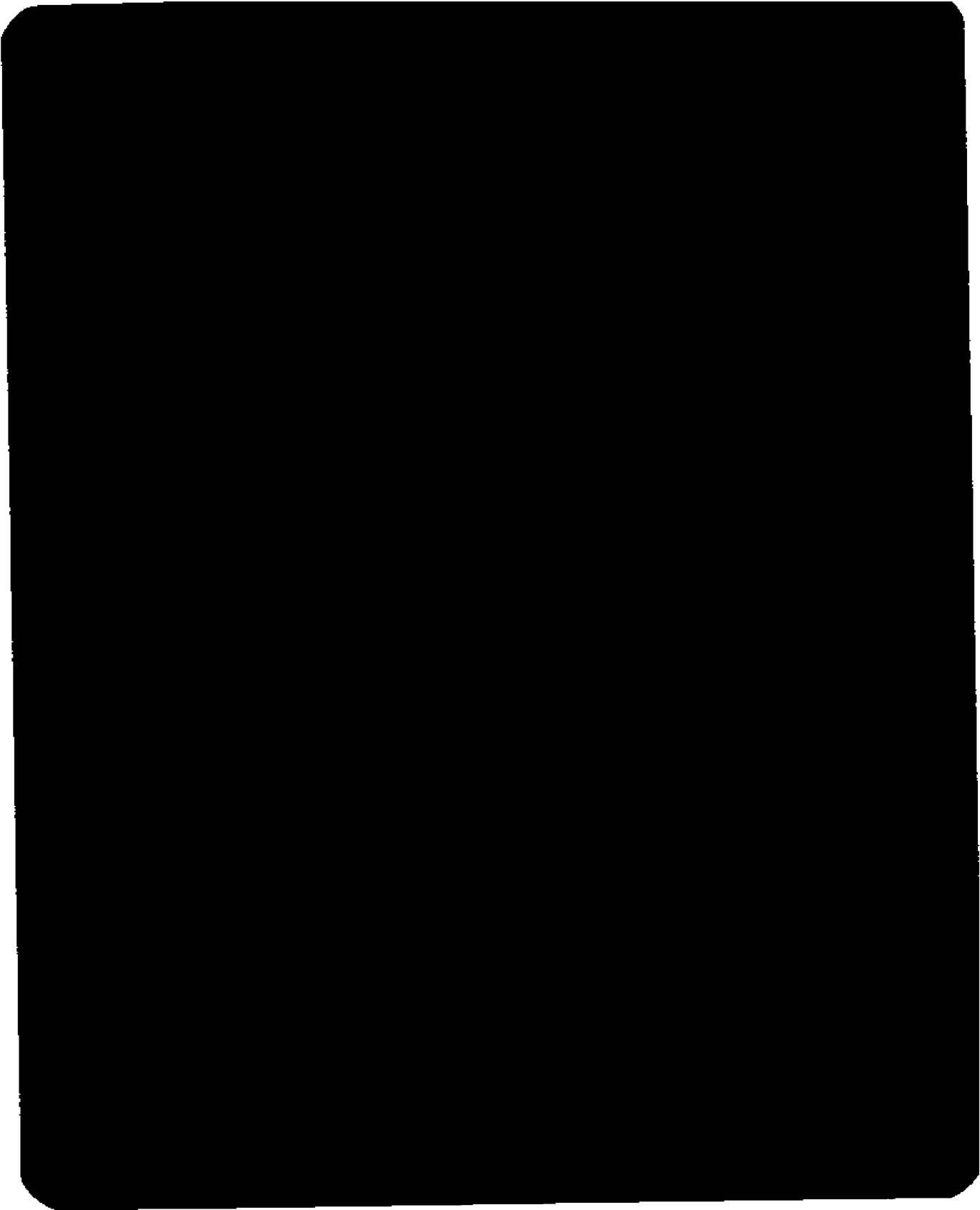
[illegible]











P/ JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

SOLICITO:

↳ FISIOTERAPIA MOTORA (20) SEÇÕES.

HD: FRATURA DE RADIO DISTAL DIREITO

Dr. Paulo Thiago L. de Albuquerque
Ortopedia e Traumatologia
CRM 15.172
24/10/2019

Av. José Veríssimo, 752 - Mauricio de Nassau
Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)
CEP 55.014-250 - Caruaru - PE



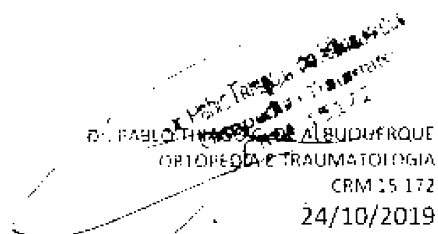




P/ JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

SOLICITO :

✓ RX PUNHO DIREITO AP/P


DR. PABLO HENRIQUE ALBUQUERQUE
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 15.172
24/10/2019

Av. José Veríssimo, 752 - Mauricio de Nassau
Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)
CEP 55.014-250 - Caruaru - PE



RETORNO
DIA 21/11/2019
ÀS 13h



**São
Gabriel**

LAUDO MEDICO:

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE JOSIMERE
BERNARDINO MARQUES FOI VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, NO DIA
10/10/2019, COM TRAUMA NO PUNHO DIREITO, OCASIONANDO
FRATURA DE RÁDIO DISTAL. FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO
CIRÚRGICO, FIXADO COM PLACA DCP 3.5mm.

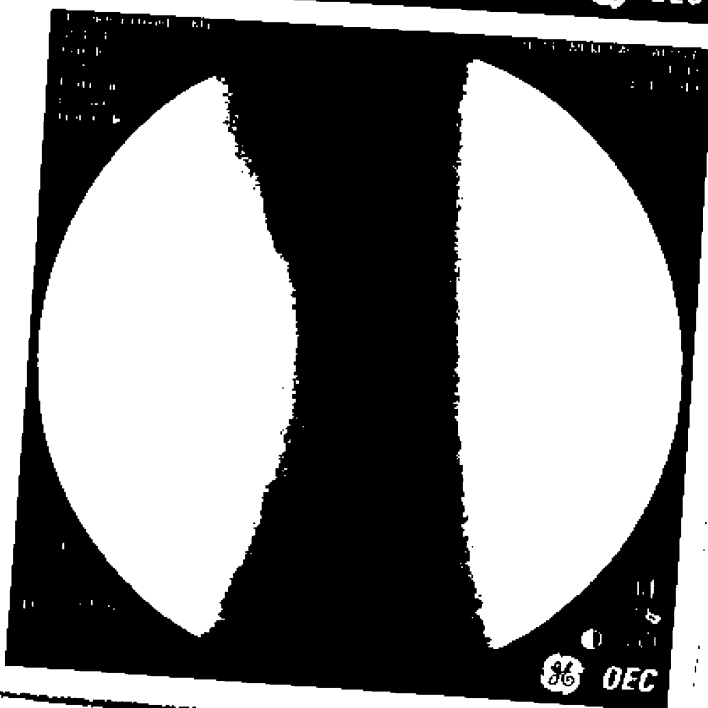
CID. S52.5

DR. RABIO THACIO C. DE ALBUQUERQUE
CRM 15.112
28/10/2019

Av. José Veríssimo, 752 - Maurício de Nassau
Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)
CEP 55.014-250 - Carnaúba - PE











5.422.526	02/10/2013
<< JOSIMERE BERNARDINO MARQUES >>	
<< JOSÉ BERNARDINO MARQUES >>	
<< ADELIA BERNARDINA MARQUES >>	
CARUARU - PE	15/10/1973
<< 074195 01 55 1994 2 00017 283 0009308 70 CARUARU-PE >>	
858.738.294-20	
F 57 38.482 - 300	





5.422.526	02/10/2013
<< JOSIMERE BERNARDINO MARQUES >>	
<< JOSÉ BERNARDINO MARQUES >>	
<< ADELIA BERNARDINA MARQUES >>	
CARUARU - PE	15/10/1973
<< 074195 01 55 1994 2 00017 283 0009308 70 CARUARU-PE >>	
858.738.294-20	
F 57 38.482 - 300	



LAUDO MÉDICO :

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE JOSIMERE BERNARDINO MARQUES FOI SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE RÁDIO DISTAL DIREITO, NO DIA 10-10-2019. NO MOMENTO APRESENTA FRATURA CONSOLIDADA, PORÉM DESENVOLVEU EM FRAQUEZA MUSCULAR COM DIMINUIÇÃO DA COORDENAÇÃO MOTORA. NECESSITA DE TRATAMENTO FISIOTERÁPICO INTENSIVO.

APRESENTA SEQUELA PERMANENTE COM GRAU DE INCAPACIDADE DE 30%.

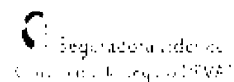
CID: T92.2

Dr. Pablo T. C. de Albuquerque
MEDICO
CRM 15.172
Dr. PABLO THIAGO C. DE ALBUQUERQUE
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CRM 15.172
02/03/2020

Av. José Veríssimo, 752 - Mauricio de Nassau
Fone: (81) 3727-7250 (Ortopedia) | 3727-7272 (Oftalmologia)
CEP 55.014-250 - Caruaru - PE



RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0413996/19

Vítima: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

CPF: 858.738.294-20

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

Data do acidente: 10/10/2019

CPF de: Próprio

Titular do CPF: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovantes de despesas médicas
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação

JOSIMERE BERNARDINO MARQUES : 858.738.294-20

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

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

O reembolso de despesas médico-hospitalares é de até R\$2.700,00. Esse valor varia conforme o total de despesas comprovadas, tomando por base os limites definidos pelas tabelas autorizadas pela Superintendência de Seguros Privados – SUSEP.

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

Portador da documentação apresentada

Data da apresentação: 25/11/2019
Nome: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES
CPF: 858.738.294-20

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 25/11/2019
Nome: JESSYCA MAYARA NEVES CAVALCANTI
CPF: 088.233.304-67

JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

JESSYCA MAYARA NEVES CAVALCANTI



NIRE (DA SEDE OU DA FILIAL QUANDO A SEDE FOR EM OUTRA UF)

33.3.002R479-6

Time Budgets

Sociedade anônima

Doyle Entrepreneurial

Normal

Nº do Protocolo

00-2018/017153-4

26/01/2018 - 10:52:13

JUCERJA

Última Arquivamento:
00003131303 - 18/12/2017

NIRE: 33.3.0028479-4

SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCÍOS DO SEGURO DPVAT S/A

Salero(s): 102595004

Hash: ECC52023-D73D-4232-8033-7CC90430A9D0

Órgão	Calculado	Pago
Junta	570,00	570,00
DREI	21,00	21,00

**REQUERIMIENTO**





Ilmo Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

requer a v. sa o deferimento do seguinte ato:

[illegible]

Representante legal da empresa

Local	Nome:			
	Assinatura:			
	Telefone de contato:			
Data	E-mail:			
	Tipo de documento:			Híbrido
	Data de criação:			24/01/2018
	Data da 1ª entrada:			



00-2018/017153-4

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

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

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 06-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149058 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFADBE5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA8081FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pág. 2/13

Para validar o documento acesse http://www.judiciario.jus.br/validar_documento.asp e informe o número de protocolo e o número de certidão.



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>
 Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:49
<https://pje.tje.jus.br:443/1/g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084959200000070954219>
 Número do documento: 20121110084959200000070954219

Num. 72376039 - Pág. 1

**SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO
DO SEGURO DPVAT S.A.**

NIRE nº. 33.3.0028479-6
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04

**ATA DA REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO
REALIZADA EM 14 DE DEZEMBRO DE 2017**

1. DATA, HORA E LOCAL: Aos 14 (quatorze) dias do mês de dezembro de 2017, às 10 horas, na Rua da Assembleia, nº 100 - 26º andar – Sala de Reunião do Conselho de Administração, na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

2. CONVOCAÇÃO: Os membros do Conselho de Administração foram convocados por correio eletrônico enviado em 07 de dezembro de 2017.

3. PRESENÇA: Presentes os conselheiros titulares: Roberto Barroso, Celso Damadi, Jabis de Mendonça Alexandre, Rosana Techima Salsano, Ivan Luiz Gontijo Júnior, Alfredo Lalia Neto, Marcelo Goldman, Bernardo Dieckmann, João Gilberto Possiede, Nicolás Jesus Di Salvo, Paulo de Oliveira Medeiros, João Carlos Cardoso Botelho, Fernando Rodrigues Azevedo e Paulo Augusto Freitas de Souza, conforme assinaturas constantes do Livro de Presença de Conselheiros da Companhia. Presentes, ainda, os conselheiros suplentes Leonardo F. Semenovitch, Sidney Aparecido Pariz, Anderson Fernandes Peixoto e Maurício Bernardes, que, por força da presença dos respectivos Conselheiros titulares, atenderam à reunião sem direito a voto nas matérias da ordem do dia, conforme assinaturas constantes do Livro de Presença de Conselheiros da Companhia.

4. MESA: Presidente: Roberto Barroso; Secretária: Isabella Maria Azevedo da Cunha.

5. ORDEM DO DIA: deliberar sobre:

- (i) reeleição de Diretores Estatutários; e
- (ii) eleição de membro para o Comitê de Auditoria.

6. DELIBERAÇÕES: Iniciados os trabalhos pelo item (i) da ordem do dia, os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, reeleger para um mandato de 01 (um) ano os seguintes membros da Diretoria da Companhia: (a) **JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**, brasileiro, casado, securitário, inscrito no CPF/MF sob o nº 186.088.769-49 e titular da carteira de identidade nº 2.237.060, expedido pela SSP-DF, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretor Presidente da Companhia; (b) **HELIO BITTON RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, titular do documento de identidade nº 07.395.050-3, expedido pelo DETRAN-RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 990.536.407-20, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretor sem designação específica da

Ata da Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Consórcio do
Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas
Página 1 de 3

CR *Isabella*

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

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

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICADO DE ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5ECF6FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 3/13



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>
Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:49
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084959200000070954219>
Número do documento: 20121110084959200000070954219

Num. 72376039 - Pág. 2

Companhia; e (c) **CRISTIANE FERREIRA DA SILVA**, brasileira, solteira, securitária, titular do documento de identidade nº 16.482.014-0, expedido pela SSP-SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 060.179.048-09, residente e domiciliado na Cidade do Rio de Janeiro, no Estado do Rio de Janeiro, para o cargo de Diretora sem designação específica. A posse dos diretores ora eleitos dar-se-á mediante assinatura do respectivo termo no livro de atas da Diretoria Executiva da Companhia, permanecendo nos respectivos cargos até a investidura dos seus sucessores. Os Diretores ora eleitos aceitaram e declararam, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer o comércio ou a administração de sociedade mercantis em virtude de condenação criminal, tampouco estão impedidos, por lei especial, ou condenados por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, não estando incurso em quaisquer dos crimes previstos em lei ou nas restrições legais que possam impedi-los de exercer atividades mercantis, em desacordo com o disposto no art. 37, inciso II, da Lei nº. 8.934, 18 de dezembro de 1994 e no art. 147 da Lei nº. 6.404, de 15 de dezembro de 1976, ciente de que qualquer declaração falsa importará em responsabilidade criminal. Os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, retirar o item (II) da ordem do dia de pauta. Em decorrência do item (I) da ordem do dia, os membros do Conselho de Administração deliberaram, por unanimidade, rratificar as funções específicas perante à SUSEP atribuídas aos membros da Diretoria Executiva, conforme segue. Deixa-se de atribuir as funções de que tratam os itens 1.2.1.5, 1.2.1.6, e 1.2.1.7, da Carta Circular nº 1/2016/Susep-Cgrat, tendo em vista inexistirem as referidas atividades na Companhia:

N	MEMBRO	RCA	MANDATO	FUNÇÃO ESPECÍFICAS PERANTE À SUSEP
1	José Ismar Alves Tôrres	14.12.2017	13.12.2018	Diretor Presidente
2	Helio Bitton Rodrigues	14.12.2017	13.12.2018	sem função específica
3	Cristiane Ferreira da Silva	14.12.2017	13.12.2018	Diretor responsável técnico (Circular SUSEP nº 234/03 e Resolução CNSP nº 321/15) (executiva ou operacional)
4	Milton Bellizia	15.02.2017	14.02.2018	Diretor responsável pelas relações com a SUSEP (executiva ou operacional)
				Diretor responsável administrativo-financeiro (executiva ou operacional)
5	Andrea Louise Ruano Ribeiro	15.02.2017	14.02.2018	Diretor responsável pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de contabilidade (executiva ou operacional)
				Diretor responsável pelo cumprimento do disposto na Lei nº 9.613, de 3 de março de 1998 (Circulares SUSEP nº 234/03 e 445/12) (fiscalização ou controle)
				Diretor responsável pelos controles internos (fiscalização ou controle)
				Diretor responsável pelos controles internos específicos para a prevenção contra fraudes (fiscalização ou controle)

Ata da Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas
Página 2 de 3

Handwritten signatures

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018
CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149053 e demais constantes do termo de autenticação.
Autenticação: FD6974386FA48220CFD84B56AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8
Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pág. 4/13



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>
Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:49
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084959200000070954219>
Número do documento: 20121110084959200000070954219

Num. 72376039 - Pág. 3

7. ENCERRAMENTO, LAVRATURA, APROVAÇÃO E ASSINATURA DA ATA: Nada mais a ser tratado, foi encerrada a reunião e lavrada a presente ata em forma de sumário dos fatos ocorridos e que, após lida e achada correta, foi aprovada e assinada por todos os conselheiros presentes.

8. ASSINATURAS: A presente ata foi assinada por: Roberto Barroso – Presidente (ass.), Isabella Maria Azevedo da Cunha – Secretária (ass.), Celso Damadi, Jabis de Mendonça Alexandre (ass.), Rosana Techima Salsano (ass.), Ivan Luiz Gontijo Junior (ass.), Alfredo Lalia Neto (ass.), Marcelo Goldman (ass.), Bernardo Dieckmann (ass.), João Gilberto Possiede (ass.), Nicolás Jesus Di Salvo (ass.), Paulo de Oliveira Medeiros (ass.), João Carlos Cardoso Botelho, Fernando Rodrigues Azevedo (ass.) e Paulo Augusto Freitas de Souza (ass.).

Certifico que a presente é cópia fiel da Ata original lavrada no Livro de Atas do Conselho de Administração da Companhia.

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017


Roberto Barroso
Presidente


Isabella Maria Azevedo da Cunha
Secretária

Ata da Reunião do Conselho de Administração da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. realizada em 14 de dezembro de 2017, às 10 horas.
Página 3 de 3

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018

CERTIFICADO DE ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4856AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 5/13



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>
Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 4



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:49
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084959200000070954219>
Número do documento: 20121110084959200000070954219

Num. 72376039 - Pág. 4

SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO
DO SEGURO DPVAT S.A.
NIRE nº. 33.3.0028479-6
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04

LIVRO DE ATAS DE REUNIÃO DA DIRETORIA EXECUTIVA

TERMO DE POSSE

JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES, brasileiro, casado, securitário, inscrito no CPF/MF sob o nº 186.088.769-49 e titular da carteira de identidade nº 2.237.060, expedido pela SSP-DF, residente e domiciliado na Rua Presidente Alfonso Lopes, nº 25, apto 402 – Lagoa, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro – CEP: 22071-050, eleito como membro da Diretoria Executiva da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. ("Companhia") na Reunião do Conselho de Administração realizada no dia 14 de dezembro de 2017, é investido no cargo para o qual foi eleito mediante assinatura do presente termo, em conformidade com a Lei nº 6.404/1976, com prazo de mandato de 01 (um) ano. O membro da Diretoria Executiva ora investido, nos termos do art. 147 da Lei nº 6.404/76, declara, sob as penas da lei, que: (i) não está impedido por lei especial, ou condenado por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; (ii) possui reputação ilibada; (iii) preenche os requisitos estabelecidos na legislação em vigor para o exercício do cargo para o qual foi eleito; e (iv) não ocupa cargo em sociedade que possa ser considerada concorrente no mercado da Companhia, e não tem, nem representa, interesse conflitante com o da Companhia. Por fim, nos termos do art. 149, § 2º da Lei nº 6.404/1976, declara que receberá as citações e intimações em processos administrativos e judiciais relativos a atos de sua gestão na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017


JOSE ISMAR ALVES TORRES

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro	
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A	
NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018	
CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.	
Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5ECF8FFD05CF68740F233E496AFDA80E1FB8	
Para validar o documento acesse http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital , informe o nº de protocolo. Pág. 8/13	



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>
Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 5



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:49
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084959200000070954219>
Número do documento: 20121110084959200000070954219

Num. 72376039 - Pág. 5

SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO
DO SEGURO DPVAT S.A.
NIRE nº. 33.3.0028479-6
CNPJ/MF nº. 09.248.608/0001-04

LIVRO DE ATAS DE REUNIÃO DA DIRETORIA EXECUTIVA

TERMO DE POSSE

HÉLIO BITTON RODRIGUES, brasileiro, solteiro, advogado, titular do documento de identidade nº 07.395.050-3, expedido pelo DETRAN-RJ, inscrito no CPF/MF sob o nº 990.536.407-20, residente e domiciliado na Rua Visconde de Pirajá, 228, apto 203, Ipanema, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro – CEP: 22410-000, eleito como membro da Diretoria Executiva da Seguradora Líder do Consórcio do Seguro DPVAT S.A. ("Companhia") na Reunião do Conselho de Administração realizada no dia 14 de dezembro de 2017, é investido no cargo para o qual foi eleito mediante assinatura do presente termo, em conformidade com a Lei nº 6.404/1976, com prazo de mandato de 01 (um) ano. O membro da Diretoria Executiva ora investido, nos termos do art. 147 da Lei nº 6.404/76, declara, sob as penas da lei, que: (i) não está impedido por lei especial, ou condenado por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; (ii) possui reputação ilibada; (iii) preenche os requisitos estabelecidos na legislação em vigor para o exercício do cargo para o qual foi eleito; e (iv) não ocupa cargo em sociedade que possa ser considerada concorrente no mercado da Companhia, e não tem, nem representa, interesse conflitante com o da Companhia. Por fim, nos termos do art. 149, § 2º da Lei nº 6.404/1976, declara que receberá as citações e intimações em processos administrativos e judiciais relativos a atos de sua gestão na Rua Senador Dantas, nº 74 - 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro.

Rio de Janeiro, 14 de dezembro de 2017


HÉLIO BITTON RODRIGUES

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro	
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A	
NIRE: 333.0028479-6 Protocolo: 00-2018/017153-4 Data do protocolo: 26/01/2018	
CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/01/2018 SOB O NÚMERO 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.	
Autenticação: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5ECP8F8740F233E496AFDA30E1F88	
Para validar o documento acesse http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital/ , informe o nº de protocolo: Pág. 10/13	



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>
Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 6



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:49
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084959200000070954219>
Número do documento: 20121110084959200000070954219

Num. 72376039 - Pág. 6



4996507

ANEXO I À ATA DAS ASSEMBLEIAS GERAIS ORDINÁRIA E EXTRAORDINÁRIA DA SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., REALIZADAS EM 17 DE MARÇO DE 2016

"SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

ESTATUTO SOCIAL

CAPÍTULO I - DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO

Artigo 1º – A SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A. (a "Companhia") é uma sociedade por ações, de capital fechado, que se rege por este Estatuto Social e pelas disposições legais que lhe forem aplicáveis.

Artigo 2º – A Companhia tem por objeto operar nos ramos de seguros de danos e de pessoas, podendo participar de consórcios como líder, como previsto na regulamentação do Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP.

Artigo 3º – A Companhia tem sede na cidade de Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, na Rua Senador Dantas nº 74, 5º, 6º, 9º, 14 e 15 andares, podendo criar, modificar e encerrar, mediante decisão da Diretoria, filiais, agências, sucursais, escritórios e representações em qualquer localidade do País.

Artigo 4º – A Companhia terá prazo indeterminado de duração.

CAPÍTULO II - CAPITAL SOCIAL E AÇÕES

Artigo 5º – O capital social é de R\$ 15.000.000,00 (quinze milhões de reais), totalmente subscrito e integralizado, sendo dividido em 15.000.000 (quinze milhões) de ações ordinárias nominativas escriturais, sem valor nominal.

Parágrafo Primeiro – Cada ação ordinária confere a seu titular direito a um voto nas deliberações da Assembleia Geral.

Artigo 6º – Respeitadas as disposições legais aplicáveis, a Companhia poderá efetuar resgate total ou parcial de ações de qualquer espécie ou classe ou adquiri-las para mantê-las em Tesouraria, pelo valor patrimonial da ação do último balanço auditado, cabendo ao Conselho de Administração fixar as demais características da operação.

CAPÍTULO III – ASSEMBLEIA GERAL

ARTIGO 7º – A Assembleia Geral tem poderes para decidir todos os negócios relativos ao objeto da Companhia e tomar as resoluções que julgar convenientes à sua defesa e desenvolvimento, sempre por maioria absoluta de votos, excetuados os casos expressos em lei.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 1 de 10


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300264796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002859803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>
Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 8



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:49
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084959200000070954219>
Número do documento: 20121110084959200000070954219

Num. 72376039 - Pág. 8



4996508

ARTIGO 8º – A Assembleia Geral reunir-se-á, ordinariamente, dentro dos 3 (três) primeiros meses após o encerramento do exercício social e, extraordinariamente, sempre que os interesses sociais assim o exigirem.

Parágrafo Primeiro – A Assembleia Geral será convocada na forma da lei. Independentemente das formalidades de convocação, também será considerada regular a Assembleia Geral a que comparecerem todos os acionistas.

Parágrafo Segundo – A mesa da Assembleia Geral será presidida por um acionista, diretor ou não, escolhido dentre os presentes por aclamação para dirigir os trabalhos, o qual poderá nomear até 2 (dois) secretários, que poderão ser acionistas ou não, para assessorá-lo a dirigir os trabalhos, manter a ordem, suspender, adiar e encerrar as reuniões e reduzir a termo o que foi deliberado, produzindo a competente ata.

Parágrafo Terceiro – Os representantes legais e os procuradores constituídos, para que possam comparecer às Assembleias, deverão fazer a entrega dos respectivos instrumentos de representação ou mandato na sede da Companhia, até 48 (quarenta e oito) horas antes da reunião acontecer.

Parágrafo Quarto – Ressalvadas as exceções previstas em lei, a Assembleia Geral instalar-se-á, em primeira convocação, com a presença de acionistas que representem, no mínimo, ¼ (um quarto) do capital social com direito a voto, e em segunda convocação instalar-se-á com qualquer número.

Parágrafo Quinto – As decisões da Assembleia Geral serão formalizadas através de ata que deverá conter a transcrição das deliberações tomadas. Da ata tirar-se-ão certidões ou cópias autenticadas para os fins legais.

Parágrafo Sexto – Somente será aprovada a modificação do objeto social da Companhia com a aprovação de 2/3 (dois terços) das ações ordinárias.

CAPÍTULO IV - ADMINISTRAÇÃO DA COMPANHIA

ARTIGO 9º – A Companhia terá um Conselho de Administração e uma Diretoria Executiva.

Parágrafo Primeiro – Os Conselheiros e os Diretores serão investidos, após a aprovação de sua eleição pela Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, em seus cargos mediante assinatura do termo de posse no Livro de Atas do Conselho de Administração ou da Diretoria Executiva, conforme o caso.

Parágrafo Segundo – O prazo de gestão dos Conselheiros e dos Diretores estender-se-á até a investidura dos respectivos sucessores.

Parágrafo Terceiro – As atas das reuniões do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva serão lavradas em livro próprio e serão assinadas pelos Conselheiros e pelos Diretores presentes, conforme o caso.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 2 de 10


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICADO DE DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505907300000053756637>
Número do documento: 19112714505907300000053756637

Num. 54635509 - Pág. 9



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:49
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084959200000070954219>
Número do documento: 20121110084959200000070954219

Num. 72376039 - Pág. 9



4996509

Parágrafo Quarto – Os membros do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva ficam dispensados de prestar caução como garantia de sua gestão.

Parágrafo Quinto – Caberá à Assembleia Geral fixar o montante global da remuneração dos Administradores, a qual será distribuída e destinada conforme deliberação do Conselho de Administração.

CAPÍTULO V - CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

ARTIGO 10 – A Companhia será administrada por um Conselho de Administração, composto por, no mínimo, 9 (nove) membros, e no máximo, 15 (quinze) membros, e igual número de suplentes, todos acionistas, residentes no País ou não, eleitos e destituíveis pela Assembleia Geral, e com mandato de 1 (um) ano, permitida a reeleição.

Parágrafo Primeiro – Os membros do Conselho de Administração terão as seguintes denominações: Conselheiro Presidente, Conselheiro Vice-Presidente e demais conselheiros sem designação específica.

Parágrafo Segundo – O membro do Conselho de Administração, que tiver ou representar interesse conflitante com a Companhia, não poderá ter acesso a informações nem participar e exercer o direito de voto nas deliberações do Conselho de Administração que configurem tal impedimento. Poderá, todavia, ser substituído por seu suplente, desde que este não esteja igualmente impedido.

Parágrafo Terceiro – O primeiro mandato dos membros do Conselho de Administração poderá ser superior a 1 (um) ano, se estendendo até a Assembleia Geral Ordinária que se realizar em 2009, referente ao exercício de 2008.

ARTIGO 11 – Eleito pela Assembleia Geral o Conselho de Administração, caberá a este a eleição do Presidente e do Vice-Presidente do Conselho, por maioria de votos. O Vice-Presidente substituirá o Presidente nas suas ausências e impedimentos temporários.

ARTIGO 12 – Na hipótese de ausências e impedimentos temporários de membro do Conselho de Administração, caberá ao seu suplente substituí-lo, e, no caso de vacância de cargo do Conselho de Administração, o conselheiro ausente será substituído por seu suplente até que seja eleito novo membro e seu respectivo suplente pela primeira Assembleia Geral.

ARTIGO 13 – Todas as deliberações do Conselho de Administração, feitas nas competentes reuniões e devidamente lavradas em atas, serão tomadas pela maioria de votos dos presentes.

Parágrafo Primeiro – O Presidente e Vice-Presidente do Conselho de Administração terão direito a voto, cabendo, ainda, ao Presidente em exercício, na hipótese de empate nas deliberações, o voto de desempate.

Parágrafo Segundo – Para que as reuniões do Conselho de Administração possam se instalar e validamente deliberar será necessário a presença da maioria de seus membros em exercício (titulares ou suplentes), desde que a reunião tenha sido regularmente

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 3 de 10


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9ADC86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:50
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084975100000070954221>
Número do documento: 20121110084975100000070954221

Num. 72376041 - Pág. 1

convocada.



4986510

Parágrafo Terceiro - Caberá ao Presidente do Conselho de Administração presidir as reuniões do aludido Conselho de Administração, e escolher o secretário da reunião, que poderá não ser membro do Conselho de Administração.

ARTIGO 14 - O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, 1 (uma) vez por mês e, extraordinariamente, quando necessário, mediante convocação de seu Presidente ou, conjuntamente, por 3 (três) de seus membros.

Parágrafo Primeiro - Os membros da Diretoria Executiva participarão das reuniões do Conselho de Administração, quando convocados pelo Presidente do Conselho de Administração a pedido de qualquer de seus membros, para esclarecer sobre quaisquer assuntos de interesse da Companhia.

Parágrafo Segundo - As reuniões do Conselho de Administração deverão ser convocadas, por escrito, mediante carta, telegrama ou e-mail a cada um dos seus membros, e dos membros da Diretoria Executiva quando for o caso, com 5 (cinco) dias úteis de antecedência da data de sua realização. O local de realização das reuniões do Conselho de Administração deverá constar do competente anúncio de convocação, juntamente com o horário, a data de realização e a ordem do dia.

Parágrafo Terceiro - Independentemente das formalidades relativas à convocação, considerar-se-á regular a reunião a que comparecerem todos os membros titulares do Conselho de Administração ou seus suplentes, expressamente autorizados pelos respectivos titulares.

ARTIGO 15 - Compete ao Conselho de Administração, além das atribuições que lhe são conferidas por lei:

- a) convocar as Assembleias Gerais Ordinárias e Extraordinárias;
- b) fixar a orientação geral dos negócios da Companhia e aprovar as diretrizes políticas empresariais e objetivos básicos para todas as áreas principais da atuação da Companhia, bem como a sua política de investimentos financeiros;
- c) aprovar o orçamento anual, o plurianual e o planejamento estratégico da Companhia;
- d) eleger e destituir os Diretores da Companhia e fixar-lhes as atribuições através de um Regimento da Diretoria Executiva, bem como atribuir, dentro do montante global da remuneração fixada pela Assembleia Geral, os honorários mensais de cada um dos membros da Administração da Companhia;
- e) eleger, destituir e fixar a remuneração dos membros do Comitê de Auditoria da Companhia;
- f) fiscalizar a gestão dos Diretores, podendo examinar a qualquer tempo, os livros e papéis da Companhia e solicitar informações sobre quaisquer atos celebrados ou em vias de celebração pela Diretoria Executiva;

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 4 de 10

Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:50
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084975100000070954221>
Número do documento: 20121110084975100000070954221

Num. 72376041 - Pág. 2



4996511

g) manifestar-se, previamente, sobre o relatório da Administração, as contas da Diretoria Executiva, as demonstrações financeiras do exercício e examinar os balancetes mensais;

h) por proposta da Diretoria Executiva, deliberar sobre a declaração de dividendos à conta de lucros apurados em balanços semestrais e submeter à Assembleia Geral a proposta de destinação do lucro líquido do exercício;

i) autorizar a celebração de qualquer operação ou negócio relevante (contratos, acordos, alianças estratégicas, parcerias, contratos de marketing, etc.), bem como contrato financeiro, de aquisição, de venda, de constituição de ônus reais e de locação cujo valor exceder o limite de alçada da Diretoria Executiva estabelecido pelo próprio Conselho de Administração;

j) autorizar a concessão de qualquer garantia, pela Companhia, qualquer que seja o montante, vedada a concessão de garantias para negócios estranhos aos interesses sociais;

k) a aprovação de qualquer transação para pôr término a litígio de valor superior ao limite de alçada da Diretoria Executiva estabelecido pelo próprio Conselho de Administração;

l) estabelecer, por proposta da Diretoria Executiva, critérios gerais de remuneração e a política de benefícios, diretos e indiretos, do quadro de funcionários;

m) decidir sobre a aquisição das próprias ações da companhia para cancelamento ou permanência em tesouraria e, neste último caso, deliberar sobre a sua eventual alienação, observadas as disposições legais aplicáveis;

n) nomear e destituir os auditores independentes da Companhia, analisando e homologando os resultados de seus trabalhos;

o) contribuir para o desenvolvimento de modelos, metodologias e processos de gestão, recomendando à Diretoria Executiva o alinhamento da companhia às melhores práticas, atuando como agente de modernização;

p) analisar e aprovar as propostas para novos investimentos em equipamentos, os compromissos de parcerias e associações e os assumidos com colaboradores;

q) definir diretrizes para o planejamento estratégico;

r) aprovar dotações orçamentárias para cada área e projetos, avaliando e aprovando os resultados a serem atingidos e seus ajustes;

s) manter-se devidamente atualizado sobre os riscos dos negócios;

t) aprovar a contratação de serviços de regulação e de liquidação de sinistros.

u) aprovar e fazer cumprir o Código de Ética da Companhia; e

v) resolver sobre os casos omissos no Estatuto Social e exercer outras atribuições que a

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 5 de 10


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:50
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084975100000070954221>
Número do documento: 20121110084975100000070954221

Num. 72376041 - Pág. 3



4996512

lei ou este Estatuto não confiram a outro órgão da Companhia.

ARTIGO 16 – São atribuições específicas do Presidente do Conselho de Administração:

- a) fixar as datas para as reuniões ordinárias e convocar as reuniões extraordinárias do Conselho;
- b) presidir as reuniões e supervisionar os serviços administrativos do Conselho;
- c) dar o voto de qualidade em caso de empate, além de seu próprio voto; e
- d) zelar pela preservação do estatuto social, e pelo cumprimento das atribuições que cabem ao Conselho de Administração;

Parágrafo Único – Incumbe ao Vice-Presidente do Conselho de Administração substituir o Presidente durante as suas ausências ou impedimentos.

CAPÍTULO VI - COMITÊ DE AUDITORIA

ARTIGO 17 – A Companhia terá um Comitê de Auditoria.

ARTIGO 18 - O Comitê de Auditoria será composto por 3 (três) membros e se regerá, em todos os seus aspectos, pelo previsto na legislação do Conselho Nacional de Seguros Privados e da Superintendência de Seguros Privados.

Parágrafo único - Os membros do Comitê de Auditoria serão eleitos e destituíveis pelo Conselho de Administração, com mandato de até 1 (um ano), sendo permitida a sua reeleição na forma da legislação em vigor, e receberão, a título de remuneração, o estabelecido pelo Conselho de Administração.

CAPÍTULO VI – DIRETORIA EXECUTIVA

ARTIGO 19 – A Diretoria Executiva é o órgão de representação da Companhia, a quem compete praticar todos os atos de gestão dos negócios sociais e será composta pelo Diretor Presidente e por 4 (quatro) Diretores sem designação específica, dentre eles um responsável pelos controles internos e que terá as atribuições da Lei nº 9.613/98, outro que será o responsável técnico e responsável pela prevenção de fraudes, outro que será responsável pelo relacionamento com a SUSEP e, dentre eles, ainda, um diretor responsável administrativo-financeiro, que também será responsável pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de contabilidade, tudo conforme o que dispõe a regulamentação em vigor, com as demais atribuições estabelecidas pelo Conselho de Administração da Companhia.

Parágrafo Primeiro – Os Diretores serão eleitos e destituíveis pelo Conselho de Administração, com mandato de até 1 (um ano), sendo permitida a reeleição.

Parágrafo Segundo – Na hipótese das ausências e impedimentos dos Diretores caberá ao Diretor-Presidente indicar, entre os demais Diretores, o substituto, sendo atribuição do Conselho de Administração tomar as medidas necessárias em caso de ausência.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 6 de 10


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575165 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 4



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:50
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084975100000070954221>
Número do documento: 20121110084975100000070954221

Num. 72376041 - Pág. 4



4996513

temporária do Diretor-Presidente, bem como deliberar sobre o preenchimento da vaga em caso de vacância de qualquer um dos Diretores.

ARTIGO 20 – Cabe aos integrantes da Diretoria Executiva, em conjunto, supervisionar e controlar todos os assuntos da Companhia, de acordo com as diretrizes e políticas determinadas pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral, competindo-lhe ainda:

- a) administrar os bens e serviços da Companhia;
- b) gerir as atividades da Companhia, obedecendo rigorosamente às diretrizes traçadas pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral;
- c) zelar pelo fiel cumprimento do presente estatuto social;
- d) cumprir e fazer cumprir as deliberações do Conselho de Administração e da Assembleia Geral;
- e) elaborar e apresentar anualmente, ao Conselho de Administração, relatório circunstanciado de suas atividades, balanço e prestação de contas do exercício findo, bem como a sua compatibilidade com o planejamento estratégico e orçamento plurianual da Companhia;
- f) preparar e submeter ao Conselho de Administração o orçamento anual e o plurianual e o planejamento estratégico da Companhia;
- g) elaborar e escriturar o balanço e os livros contábeis referentes às demonstrações do exercício findo, para oportuna manifestação do Conselho de Administração e da Assembleia Geral;
- h) autorizar a celebração de qualquer operação ou negócio relevante (contratos, acordos, alianças estratégicas, parcerias, convênios), bem como contratos financeiros, de aquisição, de venda, de constituição de ônus reais e locação dentro da alçada estabelecida pelo Conselho de Administração;
- i) aprovar qualquer transação para pôr término a litúgio dentro da alçada estabelecida pelo Conselho de Administração;
- j) admitir e dispensar o pessoal administrativo;
- h) representar a Companhia em juízo ou fora dele.

ARTIGO 21 - Compete ao Diretor Presidente, além de coordenar a ação dos Diretores e de dirigir as atividades relacionadas com o planejamento geral da Companhia:

- a) convocar e presidir as reuniões da Diretoria Executiva;
- b) executar a política, as diretrizes e as atividades de administração da Companhia, conforme especificado pelo Conselho de Administração e pela Assembleia Geral;

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 7 de 10


Bernardo F. S. Bierwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2018
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86683B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 5



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:50
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084975100000070954221>
Número do documento: 20121110084975100000070954221

Num. 72376041 - Pág. 5



4996514

c) manter o Conselho de Administração informado sobre as atividades da Companhia, através da apresentação mensal de balancete econômico-financeiro e patrimonial da Companhia;

d) manter o Conselho de Administração informado sobre as atividades do Seguro DPVAT e o andamento de suas operações;

e) propor um código de ética para a Companhia, consistente com o código de ética aprovado pelo órgão de representação sindical superior das empresas de seguro;

f) avaliar periodicamente o desempenho dos Diretores, informando a sua conclusão ao Conselho de Administração;

g) delegar para qualquer um dos Diretores a execução das atribuições que estejam dentro de sua alçada; e

i) exercer outras funções que lhe forem cometidas pelo Conselho de Administração.

ARTIGO 22 – Como regra geral, a Companhia se obrigará validamente sempre que representada por:

a) dois Diretores;

b) qualquer Diretor em conjunto com um procurador;

c) dois procuradores com poderes especiais.

Parágrafo Primeiro – Na constituição de procuradores, observar-se-ão as seguintes regras:

a) todas as procurações serão outorgadas pelo Diretor Presidente, em conjunto com outro Diretor. Na ausência do Diretor-Presidente, as procurações serão outorgadas por dois Diretores em conjunto;

b) quando a procuração tiver por objeto a prática de atos que dependam de prévia autorização da Diretoria Executiva, a sua outorga ficará sujeita ao disposto no Parágrafo Segundo desta Cláusula.

Parágrafo Segundo – O prazo de mandato contido nas procurações outorgadas pela Companhia não poderá exceder o prazo de mandato da Diretoria Executiva, exceto para as procurações judiciais, que terão o prazo correspondente à duração da respectiva ação judicial ou, se inaplicável, prazo indeterminado.

CAPÍTULO VIII - CONSELHO FISCAL

ARTIGO 23 – A Companhia terá um Conselho Fiscal cujos deveres, competências e responsabilidades serão os definidos em lei.

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 8 de 10


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 6



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:50
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084975100000070954221>
Número do documento: 20121110084975100000070954221

Num. 72376041 - Pág. 6



4996515

Parágrafo Primeiro – O Conselho Fiscal é composto por, no mínimo, 3 (três) e, no máximo, 5 (cinco) membros efetivos e igual número de suplentes, eleitos pela Assembleia Geral.

Parágrafo Segundo – O Conselho Fiscal poderá reunir-se, sempre que necessário, mediante convocação de qualquer de seus membros, lavrando-se em ata suas deliberações.

CAPÍTULO IX – EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E LUCROS

ARTIGO 24 – O exercício social terá início em 1º de janeiro e término em 31 de dezembro de cada ano. Ao término de cada exercício social serão elaboradas as demonstrações financeiras previstas em lei.

ARTIGO 25 – Em cada exercício, os acionistas terão direito a receber, a título de dividendos, um percentual do lucro líquido do exercício, obedecido o mínimo obrigatório de 25% sobre aquele lucro líquido, com os seguintes ajustes:

- a) o acréscimo das importâncias resultantes da reversão, no exercício, de reservas para contingências, anteriormente formadas;
- b) o decréscimo das importâncias destinadas, no exercício, à constituição da reserva legal e de reservas para contingências;
- c) sempre que o montante do dividendo mínimo obrigatório ultrapassar a parcela realizada do lucro líquido do exercício, a Diretoria Executiva poderá propor, e o Conselho de Administração e a Assembleia Geral aprovarem, destinar o excesso à constituição de reserva de lucros a realizar (artigo 197 da Lei nº 6.404/76, com a redação dada pela Lei nº 10.303/01).

ARTIGO 26 – A Companhia poderá levantar balanços semestrais, trimestrais ou mensais, bem como declarar dividendos à conta de lucros apurados nesses balanços. A Companhia poderá ainda declarar dividendos intermediários à conta de lucros acumulados ou de reservas de lucros existentes no último balanço anual ou semestral.

Parágrafo Único – Os dividendos distribuídos nos termos deste artigo poderão ser imputados ao dividendo obrigatório.

ARTIGO 27 – A Companhia poderá pagar ou creditar juros sobre o capital próprio.

Parágrafo Único – A remuneração paga nos termos deste artigo poderá ser imputada ao dividendo obrigatório.

CAPÍTULO X - LIQUIDAÇÃO

ARTIGO 28 – A Companhia entrará em liquidação nos casos previstos em lei, observadas as disposições contidas no artigo 68 e seguintes do Decreto nº 60.459, de 13

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 9 de 10


Bernardo F. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICADO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 48F9A0C86863B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C895
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2018



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 7



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:50
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084975100000070954221>
Número do documento: 20121110084975100000070954221

Num. 72376041 - Pág. 7

de março de 1967.



4996516

XI – DISPOSIÇÕES GERAIS

ARTIGO 29 - É vedado à Companhia conceder financiamento ou garantias de qualquer espécie a terceiros, sob qualquer modalidade, para negócios estranhos aos interesses sociais da Companhia.

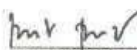
ARTIGO 30 - A Companhia observará todos os acordos de acionistas registrados na forma do artigo 118 da Lei nº 6.404/76, cabendo à administração abster-se de registrar as transferências de ações contrárias aos seus respectivos termos e cabendo ao Presidente da Assembleia Geral ou do Conselho de Administração, abster-se de computar os votos proferidos com infração dos mencionados acordos de acionistas.

ARTIGO 31 - A Companhia assegurará a seus administradores, dirigentes e conselheiros fiscais, presentes e passados, nos casos em que não houver incompatibilidade com os interesses da Companhia e na forma definida pela Diretoria Executiva a defesa em processos judiciais e administrativos contra eles instaurados pela prática de atos no exercício de cargo ou função na Companhia.

Parágrafo Único - Sem prejuízo para o disposto no caput, a Companhia manterá contrato de seguro de responsabilidade civil (seguro D&O) permanente em favor de seus administradores, dirigentes e conselheiros fiscais para resguardá-los de quaisquer atos ou fatos pelos quais eventualmente venham a ser responsabilizados, cobrindo todo o período de exercício de seus respectivos mandatos.

ARTIGO 32 - Fica eleito o foro da Comarca do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, para dirimir todas as questões oriundas deste Estatuto Social com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja."

Anexo I à Ata das Assembleias Gerais Ordinária e Extraordinária da Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A., realizadas em 17 de março de 2016
Página 10 de 10


Bernardo P. S. Berwanger
Secretário Geral

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro
Empresa: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A
Nire: 33300284796
Protocolo: 0020163575185 - 27/09/2016
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D798CBA11812475AE8208298B235403C7645C695
Arquivamento: 0000295803 - 11/10/2015



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 8



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:50
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084975100000070954221>
Número do documento: 20121110084975100000070954221

Num. 72376041 - Pág. 8

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração a **SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**, empresa com sede na Rua Senador Dantas nº 74, 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, parte, Centro, Rio de Janeiro - RJ, CEP 20031-205, inscrita no CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, neste ato representada na forma de seu Estatuto Social, por seu Diretor Presidente, **JOSÉ ISMAR ALVES TÔRRES**, brasileiro, casado, securitário, CPF/MF nº 186.088.769-49, RG 2.237.060, SSP-Df, e por seu Diretor Jurídico, **HÉLIO BITTON RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, CPF/MF nº 990.536.407-20 e OAB/RJ nº 71.709; nomeia e constitui seus bastantes procuradores, os advogados **MARISTELLA DE FARIAS MELO SANTOS**, brasileira, CPF/MF nº 082.587.197-26 e OAB/RJ nº 135.132; **THEREZINHA COIMBRA FRANÇA**, brasileira, CPF/MF nº 542.587.407-30 e OAB/RJ nº 62.420; **JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA**, brasileiro, CPF/MF nº 110.916.708-38 e OAB/SP nº 111.807; **ANA CAROLINA MARTINS GUIMARÃES DE SOUZA**, brasileira, CPF/MF nº 079.914.007-43 e OAB/RJ nº 111.545; **ANDRÉ SCHIESARI DE MIRANDA**, brasileiro, CPF/MF nº 012.941.857-99 e OAB/RJ nº 83.969; **FERNANDA JOSÉ DA SILVA FREIRE**, brasileira, CPF/MF nº 037.242.447-38 e OAB/RJ nº 161.160; **JULIO CEZAR DE AZEVEDO FARIA**, brasileiro, CPF/MF nº 532.246.397-68 e OAB/RJ nº 63.359; **LEILA MARCIA NOGUEIRA DA COSTA CAIRES**, brasileira, CPF/MF nº 034.062.507-42 e OAB/RJ nº 125.974; **PAULO LEITE DE FARIAS FILHO**, brasileiro, CPF/MF nº 029.186.977-70 e OAB/RJ nº 113.674; **JULIANA DANTAS BORGES**, brasileira, CPF/MF nº 055.255.997-08 e OAB/RJ nº 135.435; **DANIELA FERREIRA MENDES DE OLIVEIRA CASTRO**, brasileira, CPF/MF nº 088.398.387-75 e OAB/RJ nº 135.731; **DAVID SANTOS DA CRUZ**, brasileiro, CPF/MF nº 115.998.867-66 e OAB/RJ nº 174.217; todos com endereço profissional à Rua da Assembléia, nº 100, 26º andar, Centro, CEP 20011-904, no Município do Rio de Janeiro - RJ, conferindo os poderes da cláusula *Ad Judicia et Extra* para atuar no foro em geral, em qualquer Juízo, Instância, Tribunal e Órgãos de Proteção e Defesa do Consumidor, podendo firmar compromisso, transigir, desistir, acordar, discordar, assinar termos, atuar em processos físicos e eletrônicos, realizar cadastro e acessar sistemas digitais, nomear prepostos, bem como praticar todos os demais atos necessários e em direito admitidos ao fiel cumprimento do presente mandato, inclusive subestabelecer no todo ou em parte, com reservas de poderes, tudo com o fim específico de promover a defesa dos interesses da Outorgante, autorizados, desde já, a receber, dar quitação e levantar o crédito proveniente de alvarás de pagamento, devendo todo e qualquer levantamento judicial ou em Instituições Financeiras, ser liberado mediante Documento de Ordem de Crédito (DOC) ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), onde a OUTORGANTE figure, em conjunto ou isoladamente, como beneficiária do crédito, devendo a remessa dos recursos, em qualquer caso, ser feita através de depósito bancário, com identificação do depositante, no Banco do Brasil, Agência 1769-8, Conta nº 644000-2, em nome de SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A, CNPJ/MF nº 09.248.608/0001-04, nos estritos ditames da Portaria SUSEP nº 34, de 02/08/2016, tendo prazo de validade indeterminado.

Rio de Janeiro, 05 de fevereiro de 2018.


JOSÉ ISMAR ALVES TORRES
DIRETOR PRESIDENTE


HÉLIO BITTON RODRIGUES
DIRETOR

17º Ofício de Notas
DA CAPITAL

Reconheço por AUTÊNTICAS as firmas de: **HELIO BITTON RODRIGUES** e **JOSÉ ISMAR ALVES TORRES** (X00000524453)
Rio de Janeiro, 05 de fevereiro de 2018.
Em testemunho da verdade.

Conf. por: **Paula Cristina A. D. Gaspar**
SERVENTIA TITULOS
Total

CARTÓRIO 17º OFÍCIO DE NOTAS RJ
Paula Cristina A. D. Gaspar
3,9% Escrowento
NOTA 46062 série 09077 ME
Aut. 2015 3ª Lei 8.986/94

Paula Cristina A. D. Gaspar - Aut.
EOLP-15091 H02, EOLP-56832 H03
<https://www3.tir.jus.br/sitepublico>



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 9



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:50
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084975100000070954221>
Número do documento: 20121110084975100000070954221

Num. 72376041 - Pág. 9

SUBSTABELECIMENTO

Na qualidade de procurador da **SEGURADORA LIDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.**, empresa com sede na Rua Senador Dantas, nº 74 – 5º andar – Centro – RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado pelo **Dr. JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção de São Paulo, sob o número 111.807 e no CPF/MF sob o nº 110.916.708-38, doravante denominada Outorgante, substabeleço, com reserva de iguais, nas pessoas dos **Drs. CARLOS EDUARDO DE SOUZA CABRAL**, brasileiro, casado, OAB/RJ 189.997; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, OAB/RJ 152.629; **JOÃO ALVES BARBOSA FILHO**, brasileiro, casado, OAB/RJ 134.307; **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, casado, OAB/RJ 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, OAB/RJ 140.522; **RAFAELLA BARBOSA PESSOA DE MELO MENEZES**, brasileira, casada, OAB/RJ 185.681; **TODOS INTEGRANTES DA SOCIEDADE DE ADVOGADOS DENOMINADA JOÃO BARBOSA ADVOGADOS ASSOCIADOS**, inscrita na OAB/RJ sob o nº 32.203/2005, com escritório situado na Rua São José, número 90, oitavo andar, CEP: 20010-901 Tel.: (21) 3265-5600, aos quais, independentemente de ordem ou nomeação, conferem plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *Ad Judicia*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações e recursos competentes e defender a Outorgante nos contrários, usando de todos os recursos legais, podendo firmar compromisso, transigir, desistir, acordar, discordar, assinar termos, conciliar nos termos dos artigos 105 e seguintes do Código de Processo Civil, nomear prepostos para representá-la judicialmente, bem como praticar todos os demais atos necessários e em direito admitidos para o fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, tudo

Preocupada com o meio ambiente, a Seguradora LIDER DPVAT utiliza papel reciclado e ajuda a preservar o futuro.



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 10



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:50
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084975100000070954221>
Número do documento: 20121110084975100000070954221

Num. 72376041 - Pág. 10



com o fim específico de promover a defesa dos interesses da Outorgante, ficando, desde já, **VEDADO** receber, dar quitação e levantar o crédito proveniente de alvarás de pagamento, em nome de qualquer pessoa física, devendo todo e qualquer levantamento, judicial ou em Instituições Financeiras, ser liberado mediante Documento de Ordem de Crédito (DOC) ou Transferência Eletrônica Disponível (TED), onde a OUTORGANTE figure, em conjunto ou isoladamente, como beneficiária do crédito, devendo a remessa dos recursos, em qualquer caso, ser feita através de depósito bancário, com identificação do depositante, no Banco do Brasil, Agência 1912-7, Conta nº 644000-2, em nome de SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S/A, CNPJ/MF nº09. 248.608/0001-04 nos estritos ditames da Portaria SUSEP nº 34, de 02/08/2016.

Rio de Janeiro, 01 de abril de 2018.

JORSON CARLOS SILVA DE OLIVEIRA
OAB/SP 111.807



Preocupada com o meio ambiente, a Seguradora Líder DPVAT utiliza papel reciclado e ajuda a preservar o futuro.



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 27/11/2019 14:50:59
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19112714505919300000053756638>
Número do documento: 19112714505919300000053756638

Num. 54635510 - Pág. 11



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 11/12/2020 10:08:50
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121110084975100000070954221>
Número do documento: 20121110084975100000070954221

Num. 72376041 - Pág. 11



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV JOSÉ FLORÊNCIO FILHO, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU - PE - CEP: 55014-837

3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru
Processo nº 0005609-47.2020.8.17.2480
AUTOR: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

ATO ORDINATÓRIO

Em cumprimento ao disposto no Provimento do Conselho da Magistratura do Tribunal de Justiça de Pernambuco nº 08/2009, publicado no DOPJ de 09/06/2009, e nos termos do art. 152, VI, e do art. 203, § 4º ambos da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015, intimo o(a)s Autor(a)(es)/Exequente(s) para, no prazo de 15 (quinze) dias, manifestar(em)-se sobre a(s) contestação(ões) e documento(s) por ventura anexados, bem como apresentar(em) resposta à(s) reconvenção(ões), caso apresentada(s).

CARUARU, 1 de março de 2021.

AGUINALDO DE BARROS E SILVA NETO
Diretoria Cível do 1º Grau



HABILITAÇÃO





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV JOSÉ FLORÊNCIO FILHO, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU - PE - CEP: 55014-837

3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru
Processo nº 0005609-47.2020.8.17.2480
AUTOR: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

ATO ORDINATÓRIO

Em cumprimento ao disposto no Provimento do Conselho da Magistratura do Tribunal de Justiça de Pernambuco nº 08/2009, publicado no DOPJ de 09/06/2009, e nos termos do art. 152, VI, e do art. 203, § 4º ambos da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015, intimo o(a)s Autor(a)(es)/Exequente(s) para, no prazo de 15 (quinze) dias, manifestar(em)-se sobre a(s) contestação(ões) e documento(s) por ventura anexados, bem como apresentar(em) resposta à(s) reconvenção(ões), caso apresentada(s).

CARUARU, 25 de março de 2021.

TALLYNNE GABRIELLA SANTOS E SILVA
Diretoria Cível do 1º Grau



MERITÍSSIMO JUÍZO DA 3ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE CARUARU – PERNAMBUCO.

Proc. nº 0005609-47.2020.8.17.2480

JOSIMERE BERNARDINO MARQUES, já devidamente qualificada no processo em epígrafe, através de seus advogados, vem perante Vossa Excelência, ante os termos do ato ordinatório, apresentar **RÉPLICA À CONTESTAÇÃO**, o que faz com espeque no que a seguir se expõe:

I – DA TEMPESTIVIDADE

A autora foi intimada a apresentar a presente RÉPLICA, por intermédio de seu advogado, através de intimação eletrônica certificada pelo sistema PJe em 11/03/2021.

Assim, o prazo de 15 (quinze) dias concedidos para a apresentação desta réplica, levando-se em conta somente os dias úteis, conforme teor do art. 219 do Código de Processo Civil, finda-se na data de 05/04/2021.

Eis que tempestiva a presente RÉPLICA.

II – DO RESUMO DAS ALEGAÇÕES DA DEMANDADA

De forma abreviada, aduz, a demandada, que o suposto acidente, relatado pela demandante, não tem cobertura do Seguro Obrigatório DPVAT, uma vez que a queda do veículo não é causa para pagamento do sinistro.



Alega, ainda, que a demandante não comprovou o nexo causal entre o sinistro noticiado e as despesas médicas anexadas, por não juntar receituário médico específico para compra da medicação.

E conclui, pugnando pela improcedência dos pedidos elencados na exordial, inclusive com pedido de indeferimento da inversão do ônus da prova.

Como documento que importe ao mérito, apresentou basicamente cópia de documentos dos processos administrativos protocolados junto à demandada.

Posto isso, a presente RÉPLICA busca impugnar a tese lançada na contestação da ré, além de tecer as devidas considerações sobre seus efeitos nos presentes autos.

III – DA IMPUGNAÇÃO ÀS ALEGAÇÕES DA DEMANDADA

III.1 – DO NEXO DE CAUSALIDADE E DA AUSÊNCIA DE COBERTURA SECURITÁRIA

Concessa maxima venia, os argumentos da demandada não possuem sustento lógico. Senão vejamos:

Primeiro, a demandada aduz que inexistente nexo de causalidade entre o sinistro e o suposto acidente, alegando que a queda do veículo (motocicleta - Placa: PCW-6216) não é causa para pagamento do sinistro, uma vez que ele não foi a causa do acidente.

Entretanto, Douto Julgador, diferente do que alega a demandada, a demandante comprova a ligação entre o acidente e o sinistro, eis que, conforme consta principalmente no Boletim de Ocorrência (id 68123565), ela estava na “garupa” da moto, que era guiada por seu esposo, e **quando transitavam em via pública (no trajeto para a casa da autora), o condutor perdeu o controle da moto e ambos caíram no chão, ocasião em que a demandante quebrou o pulso direito e foi levada para o hospital**. Bem como, tal alegação é sedimentada com a juntada do Boletim de Internamento Hospitalar (id 68123567), da Ficha de Internação (id 68123568), do Formulário de consentimento para cirurgia (id 68123569) e do Laudo Médico (id 68125133), que confirmam que a autora deu entrada no hospital e passou por uma cirurgia em face da fratura no pulso direito por conta do acidente de moto. Logo, perceptível que a autora só deu entrada no hospital e passou por uma cirurgia por ter sofrido o mencionado acidente.

Aliás, como consta no B.O. anexo, a moto estava em movimento, já que a



autora e o esposo transitavam em via pública, conseqüentemente, o quadro fático se enquadra como “acidente de trânsito”, e não uma mera queda isolada, já que a demandante só caiu da moto e quebrou o pulso direito, porque o condutor perdeu o controle da motocicleta, o que ocasionou o sinistro com a autora. Porquanto, percebe-se que a moto causou o dano à autora.

Nesse diapasão, levando-se também em conta os demais documentos juntados com a exordial, resta configurado o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, amoldando-se perfeitamente à condição para recebimento do seguro obrigatório seja quanto à cobertura pela invalidez permanente, seja quanto à cobertura para reembolso das despesas médicas e suplementares, nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que assim dispõe:

Art. 5º - O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Inclusive, o julgado abaixo é firme no posicionamento de que uma vez configurada que a lesão da vítima foi decorrente de acidente de trânsito envolvendo motocicleta em movimento, como ocorrido no presente caso, é devida a indenização do Seguro Obrigatório DPVAT, senão vejamos:

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA - COMPLEMENTAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT - **ACIDENTE DE TRÂNSITO - MOTOCICLETA - ATROPELAMENTO DE CACHORRO - PERDA DE DIREÇÃO - LESÕES COMPROVADAS - INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA DEVIDA - SENTENÇA MANTIDA. - Restando demonstrado nos autos que as lesões sofridas pela parte autora foram em decorrência de acidente de trânsito envolvendo veículo (motocicleta) em movimento, é devida a indenização do seguro obrigatório DPVAT, não havendo como prosperar, portanto, a alegação de que o sinistro não possui natureza compatível com os acidentes cobertos.** (TJ-MG - AC: 10000200542744001 MG, Relator: Maria das Graças Rocha Santos (JD Convocada), Data de Julgamento: 29/06/0020, Data de Publicação: 06/07/2020). (Grifos nossos)

Destarte, conforme embasamento jurisprudencial acima e contido na exordial, não resta dúvida que a autora faz jus tanto ao recebimento da indenização pela invalidez permanente, quanto ao reembolso pelos gastos com as despesas médicas e hospitalares.

Outrossim, quanto à alegação da demandada de que não há comprovação nos autos entre as despesas médicas e o sinistro noticiado pela autora, não merece prosperar, eis que junto à exordial estão anexados: Boletim de Ocorrência (id 68123565); boletim de internamento hospital (id 68123567); ficha de internação (id 68123568); formulário de consentimento cirúrgico (id 68123569); RaioX – antes da cirurgia (id 68123570); relatório cirúrgico (id 68123572); diagnóstico pré-operatório (id 68123574); nota da sala de cirurgia (id 68123575); evolução clínica (id 68123577); RaioX – após a cirurgia (id 68123580); **RECEITUÁRIO MÉDICO PARA COMPRA DE MEDICAÇÃO (ID 68123581); LAUDO MÉDICO ATESTANDO QUE A AUTORA FOI VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO (ID 68125133); SOLICITAÇÃO MÉDICA PARA**



FEITURA DE SEÇÕES DE FISIOTERAPIA (ID 68125136); fotos da autora após a cirurgia (id 68125138); outro RaioX – após a cirurgia (id 68125140); **NOTAS FISCAIS REFERENTES AOS HONORÁRIOS MÉDICOS E DO HOSPITAL (ID 68125143); RECIBO DE PAGAMENTO DO HOSPITAL E DO MÉDICO (ID 68125143);** recibo de pagamento de exame clínico (id 68125144); **NOTA FISCAL DE COMPRA DE MATERIAL UTILIZADO NA CIRURGIA (ID 68125145); RELATÓRIO FINANCEIRO DO HOSPITAL (ID 68125146); RECIBOS DE PAGAMENTO DAS SESSÕES DE FISIOTERAPIA (ID 68125147); e LAUDOS MÉDICOS CONFIRMANDO QUE A AUTORA APRESENTA SEQUELA PERMANENTE (ID 68125149).**

Consequentemente, de acordo com a documentação anexa, a autora comprova o seu direito, ou seja, comprova a relação causal entre as despesas médicas (gastos cirúrgicos, inclusive) com o acidente do qual foi vítima. Aliás, o próprio médico informa no laudo (id 68125133) que a autora foi vítima de acidente de moto; bem como, os receituários médicos, solicitação de sessões de fisioterapia e laudos comprovam as despesas da autora decorrente do acidente.

Inclusive, ainda nesse contexto, diferente do arguido pela ré, **OS TRIBUNAIS PÁTRIOS TÊM ENTENDIDO QUE O LAUDO DO IML NÃO É DOCUMENTO IMPRESCINDÍVEL PARA A PROPOSITURA DA AÇÃO**, senão vejamos:

APELAÇÃO CÍVEL. **AÇÃO DE COBRANÇA POR ACIDENTE DE TRÂNSITO. RECEBIMENTO DE SEGURO DPVAT. INDEFERIMENTO DA PETIÇÃO INICIAL E EXTINÇÃO DO PROCESSO ORIGINÁRIO SEM RESOLUÇÃO DO MÉRITO. NÃO JUNTADA DO LAUDO PERICIAL ELABORADO PELO INSTITUTO MÉDICO LEGAL (IML). DOCUMENTO QUE NÃO É IMPRESCINDÍVEL PARA A PROPOSITURA DE AÇÃO DE COBRANÇA.** APELAÇÃO CÍVEL CONHECIDA E PROVIDA. SENTENÇA REFORMADA. 1. O laudo elaborado pelo Instituto Médico Legal (IML) não é considerado documento imprescindível para a propositura de ação de cobrança do seguro obrigatório DPVAT. Precedentes do TJTO. 2. É descabido o indeferimento da petição inicial e a consequente extinção sem resolução do mérito da ação de cobrança de seguro DPVAT em razão da não juntada, pela parte demandante, do laudo pericial elaborado pelo IML. Precedentes do TJTO. 3. Apelação cível conhecida e provida. Sentença reformada. Determinado o regular prosseguimento da ação de cobrança originária até os seus ulteriores termos. (TJ-TO - AC: 00207564220198270000, Relator: ETELVINA MARIA SAMPAIO FELIPE). (Grifos nossos)

APELAÇÃO - SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT - VALOR COMPLEMENTAR - **LAUDO DO IML - DOCUMENTO NÃO IMPRESCINDÍVEL À PROPOSITURA DA AÇÃO.** O laudo do Instituto Médico Legal não constitui documento imprescindível à propositura da ação visando o recebimento do valor complementar da indenização estipulada no seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores (DPVAT), podendo a sua ausência ser suprida por qualquer meio de prova e, em especial, pela prova técnica. (TJ-MG - AC: 10024143254167002 MG, Relator: Maurílio Gabriel, Data de Julgamento: 23/06/2016, Data de Publicação: 01/07/2016). (Grifos nossos)

Dito isso, Excelência, com os documentos já anexados aos autos e em conformidade com o previsto na Lei nº [6.194/74](#) e suas alterações, merece acolhimento o pleito autoral, a fim de que a demandada seja condenada ao pagamento de indenização, devidamente



corrigido e atualizado (Súmulas 426 e 580 do STJ), do seguro [DPVAT](#) à parte autora, **montante este a ser quantificado através da avaliação dos documentos médicos juntados aos autos e da realização de eventual perícia médica**; bem como, seja condenada a reembolsar a autora pelos comprovados gastos com as despesas de assistência médica e suplementares, com as devidas correções e atualizações monetárias, conforme Súmulas 426 e 580 do STJ.

III.2 – DAS ALTERAÇÕES DA LEI Nº 6.194/74

Quanto ao alegado pelas alterações da legislação pertinente ao Seguro Obrigatório DPVAT, pugna a demandante pela total observância do disposto normativo em vigor, conforme contido na exordial.

Com isso, quanto aos valores da indenização e do reembolso pelas despesas médicas e hospitalares, reitera em sua integralidade a fundamentação e pedidos elencados na peça vestibular, eis que estão em consonância com a disposição legal.

III.3 – DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Descabida a pretensão da demandada, quanto ao pedido para que o índice de correção monetária seja o vigente no mês do ajuizamento da ação, uma vez que o posicionamento majoritário dos Tribunais Pátrios é de que a correção monetária decorrente de sinistros deve ser feita pelo IGP-M e **DESDE A DATA DO ACIDENTE**.

Nesse sentido, seguem as jurisprudências pátrias, *in verbis*:

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA - **SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT - AUSÊNCIA DE PAGAMENTO DE PRÊMIO PELO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO - INOVAÇÃO RECURSAL - NÃO CONHECIMENTO DE PARTE DO RECURSO - VÍCIO 'ULTRA PETITA' CONFIGURADO - REEMBOLSO DAS DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES - DECOTE DO EXCESSO - CORREÇÃO MONETÁRIA - TERMO INICIAL**. - É inviável o conhecimento de matérias inovadas nas razões recursais, não suscitadas na instância de origem, sob pena de supressão de instância e ofensa ao princípio do duplo grau de jurisdição - Mostrando a sentença existência de vício 'ultra petita', há necessidade de decotar o excesso da condenação - **A correção monetária tem a função de conservar o poder de compra da moeda, e, assim, deve incidir a partir do efetivo desembolso das despesas médicas**. (TJ-MG - AC: 10388140030999001 Luz, Relator: Valdez Leite Machado, Data de Julgamento: 11/03/2021, Câmaras Cíveis / 14ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 19/03/2021). (Grifos nossos)

INDENIZAÇÃO - **DPVAT - SEGURO OBRIGATÓRIO - INDENIZAÇÃO DEVIDA - HERDEIROS LEGAIS - CORREÇÃO MONETÁRIA - TERMO INICIAL**. A indenização por morte decorrente de seguro obrigatório DPVAT deve ser paga aos herdeiros legais que comprovarem tal situação. **A correção monetária sobre o valor da indenização do seguro DPVAT deve incidir desde a data do acidente**. (TJ-MG - AC:



10000205997737001 MG, Relator: Marco Aurelio Ferenzini, Data de Julgamento: 25/02/2021, Câmaras Cíveis / 14ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 25/02/2021). (Grifos nossos)

Ainda, é oportuno trazer à baila as lições de Arnaldo Wald, Correção monetária de condenação judicial em ação de responsabilidade civil. Revista de Processo, São Paulo: Revista dos Tribunais, v. 104, n. 26, p. 133-149, quanto à atualização monetária, transcritas a seguir:

Cabe agora verificar de que forma se deverá calcular a correção monetária da indenização, de forma a assegurar que o valor real do dano seja o mais rigorosamente preservado. Trata-se de um imperativo de ordem ética e jurídica, de forma a se obter a integral reparação do dano sem privilegiar ou punir qualquer das partes envolvidas. Como já dissemos acima, a correção monetária da condenação não pode servir de benefício ao devedor, mas tampouco pode constituir em prêmio ao credor. Ela deve ser aplicada de forma a preservar e manter a essência da indenização, ajustando os números à realidade inflacionária e, conseqüentemente, mantendo o poder aquisitivo do dinheiro desvalorizado. (...) Sendo assim, sempre que houver depreciação monetária entre o momento da fixação do montante pecuniário da indenização e o instante do pagamento, a expressão nominal do dinheiro deve ser reajustada para que continue a traduzir o valor intrínseco do dano a reparar. Portando, o valor indenizatório deverá ser corrigido monetariamente pelo IGP-M desde a data do sinistro.

Desta forma, inexistem quaisquer argumentos que possam limitar a correção monetária a partir da propositura da demanda, como assim faz crer a demandada, devendo a correção monetária ser feita pelo IGP-M e **DESDE A DATA DO ACIDENTE**, consoante entendimento jurisprudencial e doutrinário.

III.4 – DA INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA

Quanto à alegação de impossibilidade de inversão do ônus da prova, é de se reforçar que na exordial o pedido não foi embasado no Código Consumerista, mas, sim, embasada no Princípio da Razoabilidade, uma vez que a demandada detém melhores condições de patrocinar as despesas com a produção de prova pericial, em sendo necessário.

Inclusive, corroborando com esse entendimento, os Tribunais Pátrios têm se posicionado de forma favorável à inversão do ônus da prova, vejamos:

AGRAVO DE INSTRUMENTO – AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT – INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA – POSSIBILIDADE – HIPOSSUFICIÊNCIA TÉCNICA – OBRIGAÇÃO DA SEGURADORA EM ANTECIPAR OS HONORÁRIOS PERICIAIS – DECISÃO MANTIDA – RECURSO CONHECIDO E DESPROVIDO. Mostrando-se adequado ao caso concreto, determina-se a inversão do ônus da prova, recaindo sobre a seguradora os deveres inerentes, inclusive, os que se referem à antecipação



das despesas com perícia. (TJ-MS - AI: 14007187020218120000 MS 1400718-70.2021.8.12.0000, Relator: Des. Marco André Nogueira Hanson, Data de Julgamento: 08/03/2021, 2ª Câmara Cível, Data de Publicação: 10/03/2021). (Grifos nossos)

AGRAVO DE INSTRUMENTO – **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT – INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA – PERTINÊNCIA** – ARTIGO 373, § 1º DO CPC - REALIZAÇÃO DE PERÍCIA REQUERIDA PELA SEGURADORA – APLICAÇÃO DO ARTIGO 95 DO CPC – ÔNUS DA PARTE QUE A REQUER – DECISÃO MANTIDA – RECURSO DESPROVIDO. **Constatada a hipossuficiência da autora na relação jurídica frente à seguradora, pois esta dispõe de melhores condições técnicas e principalmente econômico-financeira para produzir a prova pericial, no intuito de se apurar a verdade real, se revela pertinente a determinação de inversão probatória (artigo 373, § 1º, CPC).** Na hipótese de realização da prova pericial requerida pela seguradora, a ela cabe o ônus dos honorários periciais, a teor do disposto no artigo 95 do CPC. (TJ-MT - AI: 10155780820208110000 MT, Relator: NILZA MARIA POSSAS DE CARVALHO, Data de Julgamento: 22/09/2020, Primeira Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 29/09/2020). (Grifos nossos)

Logo, conforme pedido contido na exordial, que segue o entendimento jurisprudencial, é plenamente cabível a aplicação da inversão do ônus da prova, uma vez que a requerida detém melhores condições de patrocinar despesas com a produção de prova pericial, o que, de imediato, fica requerido.

III.5 – DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Antes de finalizar esta impugnação, a autora pede *vênia* para tecer algumas notas sobre o pedido de diminuição da verba honorária, pois a alega a ré que o caso é de todo singelo, e que por esse motivo a verba honorária deve ser fixada em 10% (dez por cento).

No entanto, para a defesa de seus direitos apresentou extensa (embora de refinada técnica) contestação. O feito ainda apresenta necessidade de dilação probatória, não estando excluída a atuação em nível recursal.

O E. Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo já se debruçou algumas vezes sobre o tema dos honorários advocatícios em ações desta natureza, valendo citar alguns julgados paradigmas:

Seguro obrigatório. DPVAT. [...] **Honorários de advogado. Manutenção do valor arbitrado. Fixação de acordo com os critérios previstos no artigo 20, § 4º, do Código de Processo Civil. Limitação dos honorários advocatícios, prevista no art. 11, § 1º, da Lei nº 1.060/50. Inaplicabilidade.** Recurso parcialmente provido. (TJ-SP - APL: 1104852820098260010 SP 0110485-28.2009.8.26.0010, Relator: Hamid Bdine, Data de Julgamento: 29/11/2012, 32ª Câmara de Direito Privado). (Grifo nosso)



Ação de cobrança. Seguro obrigatório. DPVAT. [...] **Verba honorária que se reduzida importaria em aviltamento.** Litigância de má-fé. Não se configura litigância de má-fé no exercício regular do direito de recorrer. Sentença reformada. Apelo parcialmente provido. (TJ-SP - APL: 401005920088260602 SP 0040100-59.2008.8.26.0602, Relator: Ruy Coppola, Data de Julgamento: 29/11/2012, 32ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 30/11/2012). (Grifo nosso)

O autor ainda pede *vênia* para transcrever trecho assaz pertinente do inteiro teor do acórdão retro mencionado:

“Quando aos honorários advocatícios, verifico que estes não merecem ser reformados, seja para fixa-los em desfavor do apelado, seja para reduzi-los de 15% para 10% sobre o valor da condenação. De fato, a sucumbência do autor foi mínima, devendo ser as rés condenadas ao pagamento das despesas processuais, custas, e honorários advocatícios, não sendo o caso de serem carreados em face deste. **No mais, o caso em tela também não comporta a redução pretendida para o patamar mínimo de 10% montante da condenação, eis que os honorários advocatícios foram estipulados de acordo com o trabalho desenvolvido com acuidade pelo patrono do apelado. Eventual redução importaria em aviltamento da verba**”. (Grifo nosso)

Destarte, requer sejam os honorários advocatícios arbitrados em valor 20% da condenação, ou, na hipótese deste valor resultar irrisório, que sejam arbitrados por Vossa Excelência de maneira equânime.

IV - DOS REQUERIMENTOS FINAIS

Ante ao exposto, considerando **IMPUGNADAS TODAS AS ALEGAÇÕES DA PARTE ADVERSA, REQUER-SE** o prosseguimento do feito, com o não acolhimento das alegações contidas na defesa da demandada, para que seja, ao final, **JULGADA TOTALMENTE PROCEDENTE À PRESENTE AÇÃO**, a fim de condenar a ré nos termos do pedido inicial.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Caruaru-PE, 05 de abril de 2021.



Thiago Sousa da Mata
Advogado - OAB/PE – 34.924

Juliana Synara Rosendo Feitosa
Advogada - OAB/PE – 37.450



RÉPLICA JUNTADA SOB O ID 78104132.



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru

AV JOSÉ FLORÊNCIO FILHO, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU - PE - CEP: 55014-837 - F:(81) 37257400

Processo nº **0005609-47.2020.8.17.2480**

AUTOR: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DESPACHO

Cumpra-se na forma já determinada no despacho de ID nº 68185041, evitando-se a conclusão desnecessária e o acúmulo indevido de processos conclusos.

Caruaru, 14 de abril de 2021.

Maria Magdala Sette de Barros

Juíza de Direito



PETIÇÃO DE PROSSEGUIMENTO DO FEITO





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 3ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE CARUARU/PE

Processo n.º 00056094720208172480

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **JOSIMERE BERNARDINO MARQUES**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem, mui respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer o prosseguimento do feito .

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

CARUARU, 26 de abril de 2021.

JOÃO BARBOSA
OAB/PE 4246

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR
30225 - OAB/PE



Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br



Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 04/05/2021 15:21:49
<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21050415214946900000078236001>
Número do documento: 21050415214946900000078236001



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV JOSÉ FLORÊNCIO FILHO, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU - PE - CEP: 55014-837

3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru
Processo nº 0005609-47.2020.8.17.2480
AUTOR: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

CERTIDÃO DE DEVOLUÇÃO DE AR COM RECEBIMENTO

Certifico que, nesta data, faço anexar aos presentes autos o AR referente à citação/intimação d(o) (a) SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA - ID 71161795. O referido é verdade. Dou fé.

CARUARU, 14 de maio de 2021.

JOAO BATISTA DE MACEDO
Diretoria Cível do 1º Grau





AVISO DE
RECEBIMENTO

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

ENDEREÇO / ADRESSE

Nome: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5 andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO -
RJ - CEP: 20031-205

CEP / CODE POSTAL

0005609-47.2020.8.17.2480 ID 71161795 6
CITAÇÃO/INTIMAÇÃO 3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI



PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE



EMS



SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRAISON

CARIMBO DE ENTREGA
UNIDADE DE DESTINO
BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

25 NOV 2020

VERONICA FELIX CONSTANT
ID: 602.355-9 Detrau



Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO
RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO /
SIGNATURE DE L'AGENT

Daniilo Carrilho dos Anjos
Mat.: 8.902.044 E

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

FC0463 / 16

114 x 136 mm



Assinado eletronicamente por: JOAO BATISTA DE MACEDO - 14/05/2021 14:15:44

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21051414154401900000078893087>

Número do documento: 21051414154401900000078893087

Num. 80560997 - Pág. 1



AVISO DE
RECEBIMENTO
AVIS CDD7

AR

JU 96023024 9 BR

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

7 0 NOV 2020

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

<div></div>	<div></div>	<div></div>
:	h	:
	h	
:		h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO

FORUM JUIZ DEMÓSTENES BATISTA VERAS

Diretoria Cível Regional do Agreste

Rua Jose Florêncio Filho, s/n, Universitário Caruaru/PE
CEP: 55014-837 (Tárreco)

CIDADE / LOCALITÉ

UF

BRASIL
BRÉSIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Assinado eletronicamente por: JOAO BATISTA DE MACEDO - 14/05/2021 14:15:44

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21051414154401900000078893087>

Número do documento: 21051414154401900000078893087



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
DIRETORIA CÍVEL REGIONAL DO AGRESTE

AV JOSÉ FLORÊNCIO FILHO, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU - PE - CEP: 55014-837

3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru
Processo nº 0005609-47.2020.8.17.2480
AUTOR: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

CERTIDÃO

—

Certifico, para os devidos fins de direito, que decorrido o prazo deliberado em ID 68185041, bem como a apresentação de petição ID 79883392, faço conclusos os presentes autos para deliberações. O certificado é verdade. Dou fé.

CARUARU, 20 de maio de 2021.

JOAO BATISTA DE MACEDO
Diretoria Cível Regional do Agreste



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru

AV JOSÉ FLORÊNCIO FILHO, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU - PE - CEP: 55014-837 - F:(81) 37257400

Processo nº **0005609-47.2020.8.17.2480**

AUTOR: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

D E S P A C H O

Diante da impossibilidade de atos presenciais, em virtude da pandemia causada pelo Novo Coronavírus, suspenda-se o processo até o retorno das atividades após a pandemia ou até 90 dias, o que ocorrer primeiro, posto que os mutirões de DPVAT, para perícia, aglomeram pessoas dentro do recinto do fórum, colocando em risco servidores, advogados, juízes, visitantes e partes.

Aguarde-se.

Caruaru, 26 de maio de 2021.

Maria Magdala Sette de Barros

Juíza de Direito



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru

AV JOSÉ FLORÊNCIO FILHO, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU - PE - CEP: 55014-837 - F:(81) 37257400

Processo nº **0005609-47.2020.8.17.2480**

AUTOR: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DESPACHO

O Ato Conjunto n.º 39/2021, publicado pelo TJPE em 16/09/2021, não determina o retorno da realização presencial dos atos judiciais cíveis, prevendo apenas a possibilidade de o juiz fazê-lo, dando-lhe a faculdade de realizá-los de forma presencial ou física, a depender do caso concreto, da complexidade da causa, da quantidade de pessoas envolvidas no ato.

É certo, ademais, que a realização do mutirão DPVAT, implicaria em grande aglomeração de partes, em regra mais de 30 (trinta), advogados e representantes da empresa ré, o que, ao meu entender, ainda deve ser evitado, mormente quando estamos diante de nova elevação de casos de contaminação com o coronavírus, em decorrência da variante Delta.

Para além disso, o mesmo Ato Conjunto n.º 39/2021, também prevê que apenas 70% dos servidores alocados na unidade judiciária poderão estar em expediente presencial diário, quantidade insuficiente para possibilitar a realização do mutirão, que exige esforços de toda a equipe da vara.

Assim sendo, permanecendo a impossibilidade de realização do mutirão, pelas razões aqui postas, suspenda-se o feito por mais 90 (noventa) dias ou até que se reestabeleça o expediente presencial em sua totalidade, com o fim das medidas preventivas.

Caruaru, 25 de outubro de 2021.

Maria Magdala Sette de Barros

Juíza de Direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV JOSÉ FLORÊNCIO FILHO, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU - PE - CEP: 55014-837

3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru
Processo nº 0005609-47.2020.8.17.2480
AUTOR: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

INTIMAÇÃO DE DESPACHO
Polo ativo - fins de ciência

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do 3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 91468146, conforme segue transcrito abaixo:

" D E S P A C H O O Ato Conjunto n.º 39/2021, publicado pelo TJPE em 16/09/2021, não determina o retorno da realização presencial dos atos judiciais cíveis, prevendo apenas a possibilidade de o juiz fazê-lo, dando-lhe a faculdade de realizá-los de forma presencial ou física, a depender do caso concreto, da complexidade da causa, da quantidade de pessoas envolvidas no ato. É certo, ademais, que a realização do mutirão DPVAT, implicaria em grande aglomeração de partes, em regra mais de 30 (trinta), advogados e representantes da empresa ré, o que, ao meu entender, ainda deve ser evitado, mormente quando estamos diante de nova elevação de casos de contaminação com o coronavírus, em decorrência da variante Delta. Para além disso, o mesmo Ato Conjunto n.º 39/2021, também prevê que apenas 70% dos servidores alocados na unidade judiciária poderão estar em expediente presencial diário, quantidade insuficiente para possibilitar a realização do mutirão, que exige esforços de toda a equipe da vara. Assim sendo, permanecendo a impossibilidade de realização do mutirão, pelas razões aqui postas, suspenda-se o feito por mais 90 (noventa) dias ou até que se reestabeleça o expediente presencial em sua totalidade, com o fim das medidas preventivas. Caruaru, 25 de outubro de 2021. Maria Magdala Sette de Barros Juíza de Direito"

CARUARU, 17 de dezembro de 2021.

LUIS HENRIQUE SANTOS DE LIRA
Diretoria Cível do 1º Grau





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV JOSÉ FLORÊNCIO FILHO, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU - PE - CEP: 55014-837

3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru
Processo nº 0005609-47.2020.8.17.2480
AUTOR: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

INTIMAÇÃO DE DESPACHO
Polo passivo - fins de ciência

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do 3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID 91468146, conforme segue transcrito abaixo:

" D E S P A C H O O Ato Conjunto n.º 39/2021, publicado pelo TJPE em 16/09/2021, não determina o retorno da realização presencial dos atos judiciais cíveis, prevendo apenas a possibilidade de o juiz fazê-lo, dando-lhe a faculdade de realizá-los de forma presencial ou física, a depender do caso concreto, da complexidade da causa, da quantidade de pessoas envolvidas no ato. É certo, ademais, que a realização do mutirão DPVAT, implicaria em grande aglomeração de partes, em regra mais de 30 (trinta), advogados e representantes da empresa ré, o que, ao meu entender, ainda deve ser evitado, mormente quando estamos diante de nova elevação de casos de contaminação com o coronavírus, em decorrência da variante Delta. Para além disso, o mesmo Ato Conjunto n.º 39/2021, também prevê que apenas 70% dos servidores alocados na unidade judiciária poderão estar em expediente presencial diário, quantidade insuficiente para possibilitar a realização do mutirão, que exige esforços de toda a equipe da vara. Assim sendo, permanecendo a impossibilidade de realização do mutirão, pelas razões aqui postas, suspenda-se o feito por mais 90 (noventa) dias ou até que se reestabeleça o expediente presencial em sua totalidade, com o fim das medidas preventivas. Caruaru, 25 de outubro de 2021. Maria Magdala Sette de Barros Juíza de Direito"

CARUARU, 17 de dezembro de 2021.

LUIS HENRIQUE SANTOS DE LIRA
Diretoria Cível do 1º Grau



CIENTE.





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
DIRETORIA CÍVEL REGIONAL DO AGRESTE

AV JOSÉ FLORÊNCIO FILHO, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU - PE - CEP: 55014-837

3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru
Processo nº 0005609-47.2020.8.17.2480
AUTOR: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

CERTIDÃO

—

Certifico, para os devidos fins de direito, que escoou o prazo deliberado em ID 91468146, motivo pelo qual, faço conclusos os presentes, para deliberações. O certificado é verdade. Dou fé.

CARUARU, 30 de março de 2022.

JOAO BATISTA DE MACEDO
Diretoria Cível Regional do Agreste



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru

AV JOSÉ FLORÊNCIO FILHO, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU - PE - CEP: 55014-837 - F:(81) 37257400

Processo nº **0005609-47.2020.8.17.2480**

AUTOR: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DESPACHO

Trata-se de pedido de indenização pelo seguro Dpvat, em que há necessidade de designação de perícia para verificação das lesões alegadas. A perícia será realizada no consultório do profissional nomeado, para evitar aglomerações na sede do Fórum. Este juízo nomeia o profissional Alexandre Cesar Santos Melo, CRM 11799, endereço eletrônico melo73@uol.com.br, o qual já aceitou o encargo, quando previamente contatado por este juízo, indicando datas e horários agendados para atendimento do mutirão.

Arbitro honorários periciais de R\$ 250,00 a serem pagos pela seguradora, conforme convênio com o Tribunal de Justiça de Pernambuco, assim como, pela natural inversão do ônus da prova, visto que se tratam de autores hipossuficientes técnica e financeiramente. Intime-se a seguradora para depositar em juízo o valor da perícia em 10 dias, vinculando os pagamentos aos processos respectivos.

Intimem-se as partes, por seus advogados, para terem ciência da data designada abaixo, podendo ainda indicar nos autos seu assistente técnico, se assim entender, e apresentá-lo no dia da perícia.

Intimem-se pessoalmente os autores-periciandos para comparecerem na data designada para sua perícia, dispensando-se novas diligências caso não sejam encontrados nos endereços fornecidos nos autos.



Revoguem-se os despachos em contrário. Intime-se para réplica se houver pendências.

1-Processo n. 2243-34.2019

Autor: Susana Maria Lucena do Amaral

Data da perícia: 26 de agosto de 2022

Horário: 13:00

Endereço: Rua Ibicuí, n.15, Bairro Maurício de Nassau, Caruaru

2-Processo n. 2351-29.2020

Autor: Everaldo Braz da Silva Junior

Data da perícia: 26 de agosto de 2022

Horário: 13:15

Endereço: Rua Ibicuí, n.15, Bairro Maurício de Nassau, Caruaru

3-Processo n. 2785-52.2019

Autor: José Ricardo Lopes

Data da perícia: 26 de agosto de 2022

Horário: 13:30

Endereço: Rua Ibicuí, n.15, Bairro Maurício de Nassau, Caruaru

4-Processo n. 9042-93.2019

Autor: Ivana Maria dos Santos

Data da perícia: 26 de agosto de 2022

Horário: 13:45

Endereço: Rua Ibicuí, n.15, Bairro Maurício de Nassau, Caruaru



5-Processo n. 8154-27.2019

Autor: Rafael José da Silva

Data da perícia: 26 de agosto de 2022

Horário: 14:00

Endereço: Rua Ibicuí, n.15, Bairro Maurício de Nassau, Caruaru

6-Processo n. 720-84.2019

Autor: Hugo de Freitas Torres

Data da perícia: 26 de agosto de 2022

Horário: 14:15

Endereço: Rua Ibicuí, n.15, Bairro Maurício de Nassau, Caruaru

7-Processo n. 3785-24.2018

Autor: José Fabio dos Santos

Data da perícia: 26 de agosto de 2022

Horário: 14:30

Endereço: Rua Ibicuí, n.15, Bairro Maurício de Nassau, Caruaru

8-Processo n. 1639-78.2016

Autor: João Izidoro da Silva

Data da perícia: 26 de agosto de 2022

Horário: 14:45

Endereço: Rua Ibicuí, n.15, Bairro Maurício de Nassau, Caruaru



9-Processo n. 2947-52.2016

Autor: Jeferson Olimpio da Silva

Data da perícia: 26 de agosto de 2022

Horário: 15:00

Endereço: Rua Ibicuí, n.15, Bairro Maurício de Nassau, Caruaru

10-Processo n. 9357-58.2018

Autor: Edicarlos Martins da Silva

Data da perícia: 26 de agosto de 2022

Horário: 15:15

Endereço: Rua Ibicuí, n.15, Bairro Maurício de Nassau, Caruaru

11-Processo n. 2230-98.2020

Autor: Expedito José Torres

Data da perícia: 26 de agosto de 2022

Horário: 15:30

Endereço: Rua Ibicuí, n.15, Bairro Maurício de Nassau, Caruaru

12-Processo n. 5609-81.2019

Autor: Jefferson Manoel da Silva

Data da perícia: 26 de agosto de 2022

Horário: 15:45

Endereço: Rua Ibicuí, n.15, Bairro Maurício de Nassau, Caruaru

13-Processo n. 10199-33.2021

Autor: Dioneia Maria de Carvalho



Data da perícia: 26 de agosto de 2022

Horário: 16:00

Endereço: Rua Ibicuí, n.15, Bairro Maurício de Nassau, Caruaru

14- Processo n. 7638-36.2021

Autor: Cledja Renata de Oliveira Silva

Data da perícia: 26 de agosto de 2022

Horário: 16:15

Endereço: Rua Ibicuí, n.15, Bairro Maurício de Nassau, Caruaru

15- Processo n. 7574-26.2021

Autor: Damião Maximiano Rodrigues

Data da perícia: 26 de agosto de 2022

Horário: 16:30

Endereço: Rua Ibicuí, n.15, Bairro Maurício de Nassau, Caruaru

16- Processo n. 5609-47.2020

Autor: Josimere Bernardino Marques

Data da perícia: 26 de agosto de 2022

Horário: 16:45

Endereço: Rua Ibicuí, n.15, Bairro Maurício de Nassau, Caruaru

Caruaru, 20 de junho de 2022.

Maria Magdala Sette de Barros



Juíza de direito





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV JOSÉ FLORÊNCIO FILHO, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU - PE - CEP: 55014-837

3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru
Processo nº 0005609-47.2020.8.17.2480
AUTOR: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

INTIMAÇÃO DE ATO JUDICIAL - Autor(a) - PERÍCIA DESIGNADA

"Data: 26/08/2022 às 16:45h"

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do 3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Ato Judicial, conforme segue transcrito abaixo:

*"DESPACHO Trata-se de pedido de indenização pelo seguro Dpvat, em que há necessidade de designação de perícia para verificação das lesões alegadas. A perícia será realizada no consultório do profissional nomeado, para evitar aglomerações na sede do Fórum. Este juízo nomeia o profissional Alexandre Cesar Santos Melo, CRM 11799, endereço eletrônico melo73@uol.com.br, o qual já aceitou o encargo, quando previamente contatado por este juízo, indicando datas e horários agendados para atendimento do mutirão. Arbitro honorários periciais de R\$ 250,00 a serem pagos pela seguradora, conforme convênio com o Tribunal de Justiça de Pernambuco, assim como, pela natural inversão do ônus da prova, visto que se tratam de autores hipossuficientes técnica e financeiramente. Intime-se a seguradora para depositar em juízo o valor da perícia em 10 dias, vinculando os pagamentos aos processos respectivos. Intimem-se as partes, por seus advogados, para terem ciência da data designada abaixo, podendo ainda indicar nos autos seu assistente técnico, se assim entender, e apresentá-lo no dia da perícia. Intimem-se pessoalmente os autores-periciandos para comparecerem na data designada para sua perícia, dispensando-se novas diligências caso não sejam encontrados nos endereços fornecidos nos autos. Revoguem-se os despachos em contrário. Intime-se para réplica se houver pendências. (...) **16- Processo n. 5609-47.2020 Autor: Josimere Bernardino Marques Data da perícia: 26 de agosto de 2022 Horário: 16:45 Endereço: Rua Ibicuí, n.15, Bairro Maurício de Nassau, Caruaru**"*

CARUARU, 22 de junho de 2022.

THIAGO BERNARDO BARBOSA
Diretoria Cível do 1º Grau





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário

DIRETORIA CÍVEL DO 1º GRAU

AV JOSÉ FLORÊNCIO FILHO, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU - PE - CEP: 55014-837

3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru
Processo nº 0005609-47.2020.8.17.2480
AUTOR: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

INTIMAÇÃO DE ATO JUDICIAL - Demandado(a) - prazo: 10 dias (Efetuar o PGTO dos honorários)

PERÍCIA DESIGNADA

"Data: 26/08/2022 às 16:45h"

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito do 3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Ato Judicial, conforme segue transcrito abaixo:

"DESPACHO Trata-se de pedido de indenização pelo seguro Dpvat, em que há necessidade de designação de perícia para verificação das lesões alegadas. A perícia será realizada no consultório do profissional nomeado, para evitar aglomerações na sede do Fórum. Este juízo nomeia o profissional Alexandre Cesar Santos Melo, CRM 11799, endereço eletrônico melo73@uol.com.br, o qual já aceitou o encargo, quando previamente contatado por este juízo, indicando datas e horários agendados para atendimento do mutirão. Arbitro honorários periciais de R\$ 250,00 a serem pagos pela seguradora, conforme convênio com o Tribunal de Justiça de Pernambuco, assim como, pela natural inversão do ônus da prova, visto que se tratam de autores hipossuficientes técnica e financeiramente. Intime-se a seguradora para depositar em juízo o valor da perícia em 10 dias, vinculando os pagamentos aos processos respectivos. Intimem-se as partes, por seus advogados, para terem ciência da data designada abaixo, podendo ainda indicar nos autos seu assistente técnico, se assim entender, e apresentá-lo no dia da perícia. Intimem-se pessoalmente os autores-periciandos para comparecerem na data designada para sua perícia, dispensando-se novas diligências caso não sejam encontrados nos endereços fornecidos nos autos. Revoguem-se os despachos em contrário. Intime-se para réplica se houver pendências. (...) 16- Processo n. 5609-47.2020 Autor: Josimere Bernardino Marques Data da perícia: 26 de agosto de 2022 Horário: 16:45 Endereço: Rua Ibicuí, n.15, Bairro Maurício de Nassau, Caruaru"

CARUARU, 22 de junho de 2022.

THIAGO BERNARDO BARBOSA
Diretoria Cível do 1º Grau



JUNTADA DE HONORÁRIOS PERICIAIS





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 3ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE CARUARU/PE

PROCESSO: 00056094720208172480

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., previamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, neste ato, representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **JOSIMERE BERNARDINO MARQUES**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem respeitosamente, à presença de V. Exa., requerer que seja determinada a juntada do **RECIBO DE PAGAMENTO** em anexo, com fito de **comprovar o pagamento dos honorários do perito nomeado pelo Juízo**.

Termo em que,
Pede Juntada.

CARUARU, 5 de julho de 2022.

JOÃO BARBOSA
OAB/PE 4246

ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELO JUNIOR
30225 - OAB/PE





Guia - Ficha de Compensação

N° DA PARCELA		DATA DO DEPÓSITO	AGÊNCIA (PREF / DV)	N° DA CONTA JUDICIAL
		30/06/2022	0	0
DATA DA GUIA	N° DA GUIA	N° DO PROCESSO		TIPO DE JUSTIÇA
30/06/2022	040005100062206240	00056094720208172480		ESTADUAL
UF/COMARCA	ORGÃO/VARA	DEPOSITANTE	VALOR DO DEPÓSITO (R\$)	
PE/Caruaru	Vara Cível	RÉU	250,00	
NOME DO RÉU/IMPETRADO		TIPO DE PESSOA	CPF / CNPJ	
SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A		Jurídica	09248608000104	
NOME DO AUTOR / IMPETRANTE		TIPO DE PESSOA	CPF / CNPJ	
JOSIMERE BERNARDINO MARQUES		FÍSICA	85873829420	
AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA				
C7BD4B97FA06112A				
CÓDIGO DE BARRAS				
10498.39291 94000.100043 13720.423261 9 90550000025000				





Data de Emissão: 05/07/2022 - Hora: 16:40:02 #10

Guia para Depósito Justiça Estadual

1ª VIA - DOCUMENTO DE CAIXA

Para obtenção ID Depósito Acesse: www.caixa.gov.br		Agência / Operação / Conta 0051 040 01561381-7	ID Depósito 040005100062206240
		Tribunal / UF TJ PERNAMBUCO/PE	Município CARUARU
Vara 03A VARA CIVEL	Ação de Natureza (2) 1 - Tributária 2 - Não Tributária		Ação Tributária () 1 - Estadual 2 - Municipal
Processo 0005609.47.2020.8.17.2480		Tipo de Ação/processo INDENIZATORIA	
Nome do Autor JOSIMERE BERNARDINO MARQUES			CPF/CNPJ 858.738.294-20
Nome do Réu SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A			CPF/CNPJ 09.248.608/0001-04
Nome do Depositante SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A			CPF/CNPJ 09.248.608/0001-04
Número da Guia 1	Data de Emissão 24/06/2022	Depósito em () 1 - Dinheiro 2 - Cheque	Valor do Depósito R\$ 250,00
Autenticação mecânica do depósito CEF0051001191230062022206300709 250,00COM			





Data de Emissão: 05/07/2022 - Hora: 16:40:02 #10

Guia para Depósito Justiça Estadual

2ª VIA - TRIBUNAL/VARA

Para obtenção ID Depósito Acesse: www.caixa.gov.br		Agência / Operação / Conta 0051 040 01561381-7	ID Depósito 040005100062206240
		Tribunal / UF TJ PERNAMBUCO/PE	Município CARUARU
Vara 03A VARA CIVEL	Ação de Natureza (2) 1 - Tributária 2 - Não Tributária		Ação Tributária () 1 - Estadual 2 - Municipal
Processo 0005609.47.2020.8.17.2480		Tipo de Ação/processo INDENIZATORIA	
Nome do Autor JOSIMERE BERNARDINO MARQUES			CPF/CNPJ 858.738.294-20
Nome do Réu SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A			CPF/CNPJ 09.248.608/0001-04
Nome do Depositante SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A			CPF/CNPJ 09.248.608/0001-04
Número da Guia 1	Data de Emissão 24/06/2022	Depósito em () 1 - Dinheiro 2 - Cheque	Valor do Depósito R\$ 250,00
Autenticação mecânica do depósito CEF0051001191230062022206300709 250,00COM			





Data de Emissão: 05/07/2022 - Hora: 16:40:02 #10

Guia para Depósito Justiça Estadual

3ª VIA - DEPOSITANTE

Para obtenção ID Depósito Acesse: www.caixa.gov.br		Agência / Operação / Conta 0051 040 01561381-7	ID Depósito 040005100062206240
		Tribunal / UF TJ PERNAMBUCO/PE	Município CARUARU
Vara 03A VARA CIVEL	Ação de Natureza (2) 1 - Tributária 2 - Não Tributária		Ação Tributária () 1 - Estadual 2 - Municipal
Processo 0005609.47.2020.8.17.2480		Tipo de Ação/processo INDENIZATORIA	
Nome do Autor JOSIMERE BERNARDINO MARQUES			CPF/CNPJ 858.738.294-20
Nome do Réu SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A			CPF/CNPJ 09.248.608/0001-04
Nome do Depositante SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A			CPF/CNPJ 09.248.608/0001-04
Número da Guia 1	Data de Emissão 24/06/2022	Depósito em () 1 - Dinheiro 2 - Cheque	Valor do Depósito R\$ 250,00
Autenticação mecânica do depósito CEF0051001191230062022206300709 250,00COM			



CIENTE.





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
DIRETORIA CÍVEL REGIONAL DO AGRESTE

AV JOSÉ FLORÊNCIO FILHO, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU - PE - CEP: 55014-837

3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru
Processo nº 0005609-47.2020.8.17.2480
AUTOR: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

REU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins de direito, que por equívoco desta diretoria foi designada audiência de instrução nos presentes autos, quando na realidade a perícia será realizada no consultório do profissional nomeado, em virtude deste fato procedo ao cancelamento da audiência designada no sistema. O certificado é verdade. Dou fé.

CARUARU, 3 de agosto de 2022.

TALLYNNE GABRIELLA SANTOS E SILVA

Diretoria Cível Regional do Agreste



DADOS DO PERICIANDO

PERÍCIA DIA 26.08.2022, às 16h45.

PROCESSO Nº: 0005609-47.2020.8.17.2480

NOME: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

DATA DE NASCIMENTO: 15/10/1973

CPF: 858.738.294-20

MEMBROS AFETADOS: MEMBRO SUPERIOR DIREITO -
RÁDIO



**AVALIAÇÃO MÉDICA
PARA FINS DE VERIFICAÇÃO DO GRAU DE INVALIDEZ PERMANENTE**

[Art. 31º da Lei 11.945 de 4/6/2009 que altera a Lei 6.194 de 14/12/1974]

Informações da Vítima

Nome completo: Isimere Bernardino Marques

CPF: 858.438.294-20

Endereço completo: Rua Barão Amaral N° 234 L. andar

Bairro: Inocência e Comandante

Informações do acidente

Local: _____

Data do Acidente: / /

Concordância com a realização da avaliação médica

Declaro que as informações da vítima e do acidente, acima indicadas, são verdadeiras e que compareci, por livre e espontânea vontade, para realização da avaliação médica para fins de verificação do grau de invalidez permanente em razão do processo judicial nº _____, para pagamento de indenização DPVAT por invalidez permanente, do qual figura como autor e que tramita na _____ Vara Cível ou JEC da Comarca de _____ - (____).

Local, data.

Isimere Bernardino Marques
Assinatura da vítima

Avaliação Médica

I) Há lesão cuja etiologia (origem causal) seja exclusivamente decorrente de acidente pessoal com veículo automotor de via terrestre?

☒ Sim ☐ Não ☐ Prejudicado

Só prosseguir em caso de resposta afirmativa.

II) Descrever o quadro clínico atual informando:

a) qual (quais) região(ões) corporal(is) encontra(m)-se acometida(s):

fratura radio distal (D)

b) as alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma.

Sim

III) Há indicação de algum tratamento (em curso, prescrito, a ser prescrito), incluindo medidas de reabilitação?

☐ Sim ☒ Não

Se SIM, descreva a(s) medida(s) terapêutica(s) indicada(s):



IV) Segundo o exame médico legal, pode-se afirmar que o quadro clínico cursa com:

- a) ☐ disfunções apenas temporárias
- b) ☒ dano anatômico e/ou funcional definitivo (seque-as)

Em caso de dano anatômico e/ou funcional definitivo informar as limitações físicas irreparáveis e definitivas presentes no patrimônio físico da vítima.

há deficit de força em mão @ associado a paralisia
em termosto mediano com (dano) deficit de flexão pulso

V) Em virtude da evolução da lesão e/ou de tratamento, faz-se necessário exame complementar?

- ☐ Sim, em que prazo:
- ☒ Não

Em caso de enquadramento na opção "a" do item IV ou de resposta afirmativa ao item V, favor NÃO preencher os demais campos abaixo assinalados.

VI) Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s) e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s) corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento corporal acometido:

- a) ☐ **Total**
(Dano anatômico ou funcional permanente que comprometa a íntegra do patrimônio físico e/ou mental da vítima).
- b) ☒ **Parcial**
(Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas parte do patrimônio físico e/ou mental da vítima). Em se tratando de dano parcial informar se o dano é:

b.1 ☐ **Parcial Completo** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa de forma global algum segmento corporal da vítima).

b.2 ☒ **Parcial Incompleto** (Dano anatômico e/ou funcional permanente que comprometa apenas em parte a um (ou mais de um) segmento corporal da vítima).

b.2.1) Informar o grau da incapacidade definitiva da vítima, segundo o previsto na alínea II, § 1º do art. 3º da Lei 6.194/74 com redação introduzida pelo artigo 31 da Lei 11.945/2009, correlacionando o percentual ao seu respectivo dano, em cada segmento corporal acometido

Segmento Anatômico

Marque aqui o percentual

1ª Lesão <u>fratura rádio distal</u>	<input type="checkbox"/> 10% Residual	<input type="checkbox"/> 25% Leve	<input checked="" type="checkbox"/> 50% Média	<input type="checkbox"/> 75% Intensa
2ª Lesão	<input type="checkbox"/> 10% Residual	<input type="checkbox"/> 25% Leve	<input type="checkbox"/> 50% Média	<input type="checkbox"/> 75% Intensa
3ª Lesão	<input type="checkbox"/> 10% Residual	<input type="checkbox"/> 25% Leve	<input type="checkbox"/> 50% Média	<input type="checkbox"/> 75% Intensa
4ª Lesão	<input type="checkbox"/> 10% Residual	<input type="checkbox"/> 25% Leve	<input type="checkbox"/> 50% Média	<input type="checkbox"/> 75% Intensa

Observação: Havendo mais de quatro sequelas permanentes a serem quantificadas, especifique a respectiva graduação de acordo com os critérios ao lado apresentados

Local e data da realização do exame médico:

Canoin 26/08/22

Assinatura do médico – CRM

Alexandre César Santos Melo

Alexandre César Santos Melo
CRM: 11.799



Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru

AV JOSÉ FLORÊNCIO FILHO, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU - PE - CEP: 55014-837 - F:(81) 37257400

Processo nº **0005609-47.2020.8.17.2480**

AUTOR: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES

RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

DESPACHO

[

Tendo em vista que a perícia foi realizada, intimem-se as partes para se manifestarem e venham-me conclusos para sentença.

Como o ato foi realizado, autorizo o levantamento do valor da perícia.

Expeça-se alvará.

Caruaru, 28 de setembro de 2022.

Maria Magdala Sette de Barros

Juíza de Direito





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
DIRETORIA CÍVEL REGIONAL DO AGRESTE

AV JOSÉ FLORÊNCIO FILHO, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU - PE - CEP: 55014-837

3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru
Processo nº 0005609-47.2020.8.17.2480
AUTOR: JOSIMERE BERNARDINO MARQUES
RÉU: SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA

INTIMAÇÃO DE DESPACHO - PARTE RÉ

—

Por ordem do(a) Exmo(a). Dr(a). Juiz(a) de Direito da 3ª Vara Cível da Comarca de Caruaru, fica(m) a(s) parte(s) intimada(s) do inteiro teor do Despacho de ID nº 116046124, conforme segue transcrito abaixo:

" **Tendo em vista que a perícia foi realizada, intimem-se as partes para se manifestarem** e venham-me conclusos para sentença. Como o ato foi realizado, autorizo o levantamento do valor da perícia. Expeça-se alvará. Caruaru, 28 de setembro de 2022. Maria Magdala Sette de Barros Juíza de Direito "

CARUARU, 17 de outubro de 2022.

MARIANA SAMPAIO BARBOSA TENORIO VILACA
Diretoria Cível Regional do Agreste

