



GOVERNO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



RELATÓRIO MÉDICO

NOME DO PACIENTE: Rozamaria Santos Rodrigues
DATA DA ENTRADA: 05/12/2016
DATA DA SAÍDA: 06/12/2016

INTERNAMENTO: PS () ENFERMARIA () UTI ()

HISTÓRICO CLÍNICO:

Paciente vinda de colisão motorizada com uma moto pelo SNU. Glasgow 15. Queixa de dor em MTE com dificuldade de marcha de início. Transferida para este hospital.

HISTÓRICO CIRÚRGICO:

EXAMES COMPLEMENTARES:

Radiografia

INVESTPREV

22 AGO 2019

MÉDICOS ASSISTENTES:

Dra Rosana Freire; Dra Lúcia
Dra Roseane Barros; Dra Agneta Vieira

CONDIÇÕES DE ALTA: MELHORADO () TRANSFERIDO () ÓBITO ()

ARACAJU de Dezembro de 2016

MÉDICO DO SETOR DE ANÁLISE DE PRONTUÁRIO

Obs.: Dados obtidos mediante análise do prontuário, sem ter contato profissional com o paciente, isto é, a responsabilidade do atendimento cabe aos médicos que o assistiram.

HUSE

HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE



FICHA DE ATENDIMENTO

ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - SISTEMA DE MANCHESTER

NOME DO PACIENTE (Sem abreviações):

REGISTRO: ☒

DATA: __/__/__

IDADE: __

ETNIA: __

HORA: __: __

DATA DE NASCIMENTO: __/__/__

NOME DA MÃE: __

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

SITUAÇÃO / QUEIXA:

FLUXOGRAMA:

DISCRIMINADOR:

ALERGIAS (MEDICAMENTOS E ALIMENTOS):

VERMELHO	LARANJA	AMARELO	POUCO URGENTE	NÃO URGENTE
	MUITO URGENTE	URGENTE		
0 MIN	10 MIN	60 MIN	120 MIN	240 MIN

OBSERVAÇÃO:

DESTINO / ENCAMINHAMENTO:

ENF.:

COREN:

ASSINATURA:

COORDENADOR:

DATA: __/__/__

HORA: __: __ h

RECLASSIFICAÇÃO PARA A PRIORIDADE:

ENF.:

COREN:

DISCRIMINADOR

às __ h __ min.

CONFIRMADA IDENTIFICAÇÃO COM O PACIENTE / FAE / PULSEIRA? (S/N)

COLOCADA PULSEIRA? (S/N)

EM QUAL MEMBRO? (PULSO E / PULSO D / TORNOZELO E / TORNOZELO D)





Lacrise
consultas e exames

Relatório Médico

I - Rosângela Santos Rodrigues

II - CID 582.4

III - Tempo de afastamento: 120 dias

IV - Max Alogos, médico:
feridas ocorridas em 5/12/2016
mundo imobilizado por 120 dias.

V - Médico Dr. MASAYUKI ISHII

VI - CAM 1276/8E.

VII - Aracaju, 27/12/2016

Masayuki Ishii
Ortopedista
CRM 1276

Obs. Este receituário não vale como recibo de honorários médicos.

Rua Bahia, 975 - B. Siqueira Campos - Aracaju/SE

www.lacrise.com.br

Fone: (79) 3253-7200

WhatsApp: (79) 98112-1117 / 99105-3815 / 98875-6772

MARQUE LOGO SEU PRÓXIMO ATENDIMENTO, TRABALHAMOS POR ORDEM DE PAGAMENTO.

urgente



Lacrise
consultas e exames

Rosângela Santos Rodrigues

Rx perna E (AS + 0).

Controle de fratura de
fíbula, bifocal
51 lâminas

Masayuki Ishii
Ortopedista
tel: 1276

27/12/2016

Obs. Este receituário não vale como recibo de honorários médicos.
Rua Bahia, 975 - B. Siqueira Campos - Aracaju/SE
www.lacrise.com.br Fone: (79) 3253-7200
© Whatsapp: (79) 98112-1117 / 99105-3815 / 98875-6772
MARQUE LOGO SEU PROXIMO ATENDIMENTO, TRABALHAMOS POR ORDEM DE PAGAMENTO.



Lactise
consultas e exames

Relatório Médico

A Sra. Rozângela Santos Rodrigues, 35 anos de idade, viajando no gongo de uma motocicleta, quando isto colidiu com um carro em 05/12/2016 e caiu no chão.

Socorrida pelo SAMU e conduzida ao HUSC, foi constatada fratura bifocal da fíbula e CID S82.4. Imobilizada em tala gessada, 72h permaneceu imobilizada por quase 3m.

Obs. Este receituário não vale como recibo de honorários médicos.

Rua Bahia, 975 - B. Siqueira Campos - Aracaju/SE

www.lactise.com.br

Fone: (79) 3253-7200

© Whatsapp: (79) 98112-1117 / 99105-3815 / 98875-6772

MARQUE LOGO SEU PRÓXIMO ATENDIMENTO, TRABALHAMOS POR ORDEM DE PAGAMENTO.



Lactise
consultas e exames

Após retirada da mesma, fez
20 sessões de fisioterapia
Apesar do bom tratamento não
houve sequelas permanentes obser-
vadas:

- (a) Dor no perno e tornozelo E
- (b) Edema residual do tornozelo
- (c) Dificuldade p/ andar e correr.
- (d) Limitação dos movimentos do
tornozelo E.
- (e) Claudicação.

Obs. Este receituário não vale como recibo de honorários médicos.

Rua Bahia, 975 - B. Siqueira Campos - Aracaju/SE

www.lactise.com.br

Fone: (79) 3253-7200

☎ Whatsapp: (79) 98112-1117 / 99105-3815 / 98875-6772

MARQUE LOGO SEU PRÓXIMO ATENDIMENTO, TRABALHAMOS POR ORDEM DE PAGAMENTO.



Lactise
consultas e exames

Perda funcional do membro
inferior esquerdo de 25%

Aracaju, 04/09/2018

[Signature]
Dr. Masayuki Ishi
Médico Ortopedista
CRM 1276

Obs. Este receituário não vale como recibo de honorários médicos.

Rua Bahia, 975 - B. Siqueira Campos - Aracaju/SE

www.lactise.com.br

Fone: (79) 3253-7200

WhatsApp: (79) 98112-1117 / 99105-3815 / 98875-6772

MARQUE LOGO SEU PRÓXIMO ATENDIMENTO, TRABALHAMOS POR ORDEM DE PAGAMENTO.

INVESTPREV

22 AGO 2019

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SERGIPE

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

COORDENADORIA GERAL DE PERÍCIAS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "DR. CARLOS MENEZES"





Rozângela Santos Rodrigues

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.146.797-8 2.VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 17/02/2007

NOME ROZANGELA SANTOS RODRIGUES

FILIAÇÃO JOSE ROCHA DOS SANTOS MARIA BISPO SANTOS

NATURALIDADE JAPARATINGA/SE DATA DE NASCIMENTO 13/01/1983

ASSINATURA-SE

DOC ORIGEM CT. CASM. NR 1218 LV D6 FL 114

CRT. DIST. COM. DE JAPARATINGA/SE

CPF 013.122.585-51

PTS 1307411051 ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.116 DE 2006/630

INVESTPREV

22 AGO 2019

Scanned by CamScanner

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 12950169

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei n.º 8.966/94)



JOÃO MARCELO DE CAMPOS LIMA ROBERTINA
Lima Robertina



OBSERVAÇÕES



INVESTPREV

22 AGO 2019

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO PIAUÍ
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME
JOÃO MARCELO DE CAMPOS LIMA ROBERTINA

INSCRIÇÃO
13646

FILIAÇÃO
ANGELO LIBERTO ROBERTINA
ELIETE DE CAMPOS LIMA

NACIONALIDADE
MARINGÁ-PR

RG
10263504-2 - SSP/PR

DATA DE NASCIMENTO
25/01/1989

CPF
067.127.729-40

DOADOR DE ÓRGÃO E TECIDOS
SIM

VIA
EXPIROU EM
19/04/2017

FRANCISCO LUCAS COSTA VELOSO
PRESIDENTE

À seguradora líder

EU, ROZANGELA SANTOS RODRIGUES, inscrito no cadastro de pessoas físicas 013.122.585-51, venho através dessa informa que sofri um acidente de trânsito no dia 05.12.2016, fui socorrido e levado para o Hospital de Urgência de Sergipe. DIAGNOSTICADO FRATURA BIFOCAL DA FIBULA E CID:S82.4. Porém, a seguradora líder NEGOU O PROCESSO.

Fui orientado pelo call center a procurar um medico para fazer um relatório especificando as seqüelas. Contudo o processo foi NEGADO NOVAMENTE. Decisão arbitraria SEM SEQUER FAZER UMA ANALISE DAS minhas seqüelas. Voltei ao medico para refazer um novo relatório, PORÉM ele me informou que bastava colocar o percentual de invalidez. Portanto estou enviando novos documentos médicos que comprova minha invalidez e solicito que tal decisão seja revista.

Embora tenha feito todo tratamento possível, imobilização, fisioterapia e repouso, ficou seqüela permanente que levarei para o resto da minha vida assim vejamos:

- DOR NA PERNA E NO TORNOZELO, EDEMA, DIFICULDADES DE LOCOMOÇÃO, LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO TORNOZELO E CLAUDICAÇÃO; dificuldades para agachar e ficar muito tempo em pé, não posso correr nem subir escadas, sinto dores e inchaços constantes.

Por existir seqüela, peço a reanálise do processo visto que tudo já mencionado foi diagnosticado como invalidez pelo ortopedista Masayuki Ishi CRM 1276. Portanto requer o pagamento do beneficio social do seguro DPVAT. Não sendo esse o entendimento da seguradora peço para que seja agendada uma pericia médica com um médico da seguradora para que assim não paire nenhuma dúvida e seja paga a indenização na modalidade invalidez.

Aracaju-Se, 16 de agosto de 2019

Rozângela Santos Rodrigues
ROZANGELA SANTOS RODRIGUES

INVESTPREV

22 AGO 2019

PROCURAÇÃO PARTICULAR

Outorgante: (Dados do Beneficiário do Seguro DPVAT)

Nome: Rozângela Santos Rodrigues
Nacionalidade: Brasileira Estado civil: Casada
Profissão: Desempregada
Identidade: 8.146.749-8 CPF: 013.122.555-11
Endereço: Rua do Cemitério, 29 / Quadra 1
Bairro: Maria Madalena Cidade: Japaratuba
Estado: Sergipe CEP: 49960-000

Outorgado:

JOÃO MARCELO DE CAMPOS LIMA ROBERTINA, natural de Maringá Paraná, solteiro, portador de cédula de identidade nº 10.283.504-2 SSP/PR, inscrito no cadastro de pessoa física nº 067.127.729-40, ADOGADO inscrito na ordem OAB nº 13.646, domiciliado na Avenida Augusto Maynard nº 554, bairro São José, Aracaju, Sergipe, CEP 49.015-380.

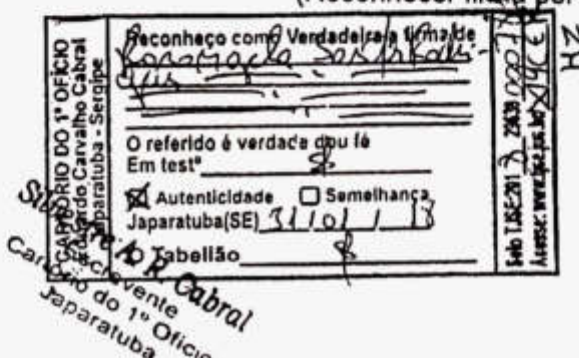
Pelo presente Instrumento Particular de procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador e outorgado acima qualificado, a quem confio poderes especiais para representar-me perante a **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT e suas respectivas consorciadas**, a fim de encaminhar o pedido de indenização do Seguro Obrigatório – DPVAT, a que tenho direito, concedendo ao outorgado poderes para assinatura nos formulários de Aviso de Sinistro, Protocolo de Recepção de Documentos, Declaração de Ausência de Laudo do IML, Autorização de Pagamento de Indenização do Seguro DPVAT, podendo enfim assinar ou requerer quaisquer documentos relacionados com o Seguro Obrigatório – DPVAT em meu nome, praticar todos os atos de direito permitidos para perfeito cumprimento deste mandato, da qual figura como vítima:

Rozângela Santos Rodrigues

Local: JAPARATUBA UF: SE Data: 31 de Julho de 2019

Rozângela Santos Rodrigues

Assinatura do Outorgante (Beneficiário)
(Reconhecer firma por autenticidade)



INVESTPREV

22 AGO 2019

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0289676/19

Vítima: ROZANGELA SANTOS RODRIGUES

CPF: 013.122.585-51

Seguradora: MBM SEGURADORA S/A

Data do acidente: 05/12/2016

Titular do CPF: ROZANGELA SANTOS
RODRIGUES

CPF de: Próprio

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de registro de acidente declarado
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
Outros

JOAO MARCELO DE CAMPOS LIMA ROBERTINA : 067.127.729-40

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

ROZANGELA SANTOS RODRIGUES : 013.122.585-51

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

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

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

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

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 22/08/2019
Nome: JOAO MARCELO DE CAMPOS LIMA ROBERTINA
CPF: 067.127.729-40

JOAO MARCELO DE CAMPOS LIMA ROBERTINA

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 22/08/2019
Nome: JOSE MARINO GOYA ARAUJO
CPF: 221.365.090-04

JOSE MARINO GOYA ARAUJO