



Número: **0801834-25.2020.8.15.0191**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Vara Única de Soledade**

Última distribuição : **23/12/2020**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **Seguro, Acidente de Trânsito, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
VICTOR SILVA DE LIMA (AUTOR)		NILO TRIGUEIRO DANTAS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
38098629	23/12/2020 10:10	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
38098630	23/12/2020 10:10	<a href="#">PETIÇÃO INICIAL</a>	Outros Documentos
38098631	23/12/2020 10:10	<a href="#">1.PROCURAÇÃO</a>	Procuração
38098632	23/12/2020 10:10	<a href="#">2.RG E CPF</a>	Documento de Identificação
38098633	23/12/2020 10:10	<a href="#">3.COMP DE RESIDÊNCIA</a>	Documento de Comprovação
38098634	23/12/2020 10:10	<a href="#">4.DEC. DE POBREZA</a>	Documento de Comprovação
38098635	23/12/2020 10:10	<a href="#">5.CARTA DA SEGURADORA</a>	Documento de Comprovação
38098636	23/12/2020 10:10	<a href="#">6.BOLETIM DE OCORRÊNCIA</a>	Documento de Comprovação
38098637	23/12/2020 10:10	<a href="#">7.DEC. DO PROPRIETÁRIO</a>	Documento de Comprovação
38098638	23/12/2020 10:10	<a href="#">8.SAMU</a>	Documento de Comprovação
38098639	23/12/2020 10:10	<a href="#">9.PRONTO MÉDICO I</a>	Outros Documentos
38098640	23/12/2020 10:10	<a href="#">10.PRONTO MÉDICO IV</a>	Documento de Comprovação
38098641	23/12/2020 10:10	<a href="#">11.PRONTO MÉDICO III</a>	Documento de Comprovação
38098642	23/12/2020 10:10	<a href="#">12.PRONTO MÉDICO II</a>	Documento de Comprovação
38103775	23/12/2020 15:36	<a href="#">Decisão</a>	Decisão
38105029	23/12/2020 16:53	<a href="#">Certidão</a>	Certidão
38493268	18/01/2021 20:57	<a href="#">Contestação</a>	Contestação
38493274	18/01/2021 20:57	<a href="#">2779075_CONTESTACAO_01</a>	Outros Documentos
38493275	18/01/2021 20:57	<a href="#">2779075_CONTESTACAO_Anexo_02</a>	Outros Documentos

38493 276	18/01/2021 20:57	<a href="#">KIT_SEGURADORA_LIDER</a>	Outros Documentos
--------------	------------------	--------------------------------------	-------------------

PETIÇÃO INICIAL EM ANEXO.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA COMARCA DE SOLEDADE – ESTADO DA PARAÍBA.**

**VICTOR SILVA LIMA**, brasileiro, solteiro, marchante, inscrito no CPF sob o nº 709.702.294-96 e na Cédula de Identidade Civil sob o RG nº. 4.237.703 SSDS/PB, residente e domiciliado no Sítio Chácara Santo Antônio, s/n, Área Rural, Cubati/PB, vem por meio de seu procurador, Advogado “in fine” assinado, com endereço profissional na Rua Pedro Salustino de Lima, 47, Empresarial Evanisa Dantas, Sala E, Pedro Salustino, Picuí – PB onde recebem intimações, mui respeitosamente, a presença de Vossa Excelência, com fundamento no art. 3º da lei 6.194/74 propor:

---

## **AÇÃO DE COBRANÇA POR DIFERENÇA DE INDENIZAÇÃO DE SEGURO DPVAT POR INVALIDEZ c/c REPARAÇÃO DE DANOS**

---

em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04 podendo ser intimada através de seu Departamento Jurídico localizado na Rua Senador Dantas, 74/14º andar, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP: 20.031-205, pelas razões de fato e de Direito a seguir articuladas:

---

### **PRELIMINARMENTE**

---

Preliminarmente, requer de Vossa Excelência que seja concedido os benefícios da Justiça Gratuita, visto que, o promovente se acha desempregado e inválido, ou seja é pobre na forma da lei, sendo desprovido de recursos para arcar com as despesas do processo e com o pagamento de honorários de advogado. Nessa linha de pensamento, a 4ª. Turma do Egrégio Superior Tribunal de Justiça é assente na matéria, tendo aduzido: “a





*simples declaração firmada pela parte que requer o benefício da assistência judiciária, dizendo-se 'pobre nos termos da lei', desprovida de recursos para arcar com as despesas do processo e com o pagamento de honorários de advogado, é, na medida da presunção iuris tantum de veracidade, suficiente à concessão do benefício legal. (05. 4ª. Turma, STJ, Rec. Esp. 38124-0, 20/10/93, rel. Min. Sálvio de Figueiredo, RJSTJ 6/412).*" Além do que a Constituição de 1988, sensível à realidade social do país, inseriu como "**direito e garantia fundamental**" do povo brasileiro, o livre acesso ao Judiciário. Como a todo direito corresponde uma obrigação, temos que ao Estado compete fornecer os meios necessários de acesso à justiça de todos aqueles que dela necessitar.

**Porém, caso Vossa Excelência entenda por não conceder Gratuidade Judiciária integralmente, o requerente requer desde já que lhe seja concedido tal benefício de maneira parcial e lhe seja oferecida uma redução de percentual de 80% (oitenta por cento) no montante das custas prévias, conforme dispõe o § 5º do art. 98 do CPC, e, principalmente conforme a nova ferramenta disposta pelo TJPB que permite ao juiz conceder descontos e parcelamentos nas custas processuais.**

## **DOS FATOS**

É certo que o requerente no dia 03 de março de 2019, por volta das 16h40min, foi vítima de acidente de trânsito, quando trafegava sobre a rodovia PB – 177, sob a condução de uma motocicleta abaixo descrita. Ocorre que o mesmo ao passar pelo local do fato, perdeu o controle do veículo, após passar por uma das curvas da via, vindo em seguida, a cair no solo. Que com o impacto sofrido, o promovente sofreu um traumatismo na perna direita (**membro inferior direito**) conforme laudos médicos juntados aos autos. No entanto, populares que estavam no local, acionaram o SAMU de Soledade-PB, o qual se dirigiu até o local do acidente para prestar os primeiros socorros, mas necessitou de ser encaminhado para o Hospital de Trauma de Campina Grande-PB, em razão da gravidade das lesões, local por onde foi submetido a intervenção cirúrgica para correção da fratura, permanecendo internado por um período de 35 dias. Contudo, o requerente ficou impossibilitado de exercer suas atividades rotineiras por vários dias, em razão do tratamento que fora feito na região atingida pelo acidente automobilístico.

Destarte, que segundo o Boletim de Ocorrência nº. 12/2019 expedido pela Delegacia de Polícia Civil de Cubati/PB, no momento do sinistro, o requerente ia pilotando a motocicleta HONDA CG 150 FAN EDSI, ano/modelo: 2015, Placa: QFF 1554/PB, CHASSI 9C2KC1680FR212153, RENAVAM 0104780345-0, registrada e licenciada em nome de JAERTON CAVALCANTE EUSTÁQUIO.

Como o autor permaneceu inválido e apresentar uma invalidez parcial e incompleta na razão de 70% (setenta por cento), o mesmo requereu, na esfera administrativa, o pagamento da indenização do Seguro Obrigatório Dpvt junto a seguradora consorciada da requerida (Comprev Previdência S.A.), **sob o sinistro nº. 3190533678**, tendo o procedimento extrajudicial se exaurido tendo em vista que a negou o pedido emitido pelo requerente, razão pela qual só restou ao mesmo recorrer ao judiciário para ter seu direito a receber tal indenização, conforme se infere no documento em anexo.



Logo, nos leva a concluir que pelos danos causados a vítima, esse nobre juízo deve reconhecer tal direito e fazer com que a ré efetue o pagamento integral da indenização do seguro obrigatório, que segundo o art. 3º da lei 6.194/74, inciso II, o qual é no **valor de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais), correspondente a invalidez parcial e incompleta na razão de 70% (setenta por cento) por lesão em Membro Inferior Direito.** Razão pela qual essa presente ação foi proposta.

## **DO DIREITO**

A indenização do seguro obrigatório DPVAT é bastante consagrada em nosso ordenamento jurídico, e, é de tal forma regida pela Lei nº. 6.194/74, a qual é a norma disciplinadora desse respectivo seguro, ela prenuncia que a indenização será paga as vítimas de acidente de trânsito que venham a morrer, a sofrer invalidez permanente em algum órgão ou membro, ou até mesmo aquela pessoa que só venha a receber cuidados médicos. Logo, tais situações se encontram denotadas no art 3º, após a vigência da medida provisória nº. 340/06, desta referida lei:

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

*I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos) no caso de morte;*

*II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) no caso de invalidez permanente;*

*e*

*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.”*

Logo, como é explanado por tão nobre artigo, a lei garante o direito de receber uma indenização como prêmio desse seguro. De antemão, deve ser condenada tanto à promovida bem como qualquer outra seguradora que opere com o seguro obrigatório.

Por conseguinte, dispõe a lei 6.194, de 19 de dezembro de 1974, que o valor correspondente ao pagamento da indenização do seguro DPVAT deverá seguir a tangência do art. 3º desta referida lei, cujo diz que o quantum deverá ser de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) no caso de morte ou invalidez permanente. Logo, como o requerente ficou inválido deveria receber o valor total da indenização de acordo com o que é renunciado pela Lei 6194/74, e, não o pagamento parcial que foi feito pela requerida.

Ademais, o art. 5º da Lei 91694/74 é claro ao enunciar que:

*“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.”*

Destarte, a norma que rege o seguro DPVAT, a Lei nº 6.194/74, determina em seu art. 5º que o pagamento da indenização será efetuado mediante **simples prova do acidente**, do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida ainda qualquer franquia por parte do segurado.



A jurisprudência também é pacífica nesse sentido:

*134005755 – AÇÃO DE COBRANÇA – SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT – RESPONSABILIDADE DA SEGURADORA – DESNECESSIDADE DA PROVA DA CULPA – À seguradora, cumpre pagar, por força de lei, o valor indenizatório ao cônjuge da pessoa vitimada em acidente de veículo, coberto pelo seguro obrigatório de danos pessoais. O recebimento dos valores pertinentes ao seguro obrigatório independe de qualquer comprovação ou pesquisa sobre a culpa do condutor do veículo causador do dano, já que, decorrendo do Decreto-Lei nº 73/66, cuida de responsabilidade objetiva que, como tal, prescinde da coexistência do elemento culpa. É computável a correção monetária sobre os valores devidos, calculada a partir da data do efetivo desembolso das despesas, além dos juros de 0, 5% ao mês contados a partir da citação. (TAMG – AP 0345692-6 – (51746) – Contagem – 3ª C.Cív. – Relª Juíza Jurema Brasil Marins – J. 03.04.2002)*

*6027440 - PROCESSUAL CIVIL E CIVIL. APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. INVALIDEZ DECORRENTE DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. Cálculo da indenização fixada de forma equivocada. Retificação de ofício. Inteligência do art. 463, I do CPC. Salário mínimo adotado para fixar o valor da indenização e vigente à época do evento danoso. Legalidade. Inteligência da Lei nº 6.194/74. Inaplicabilidade das resoluções do cnps. Princípio da hierarquia das Leis. Honorários aplicados em atendimento ao disposto § 4º do art. 20 do CPC. Desprovisionamento da apelação. Manutenção da sentença. Lei nº 6.194/74. 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. ". A norma que regula o seguro obrigatório de danos pessoais é uma Lei em sentido formal, que, pelo princípio da hierarquia das Leis, não pode ser revogada por resolução. (TJ-PB; AC 200.2005.001265-3/002; Rel. Des. Genésio Gomes Pereira Filho; DJPB 30/07/2009; Pág. 9) CPC, art. 463 CPC, art. 20*

Logo, por essas provas apresentadas, fundamentadas e legítimas já se evidencia e prontamente se percebe o direito do autor em receber o prêmio do seguro



DPVAT, pois, como já fora explicitado anteriormente na norma legal, o pagamento da indenização será devida mediante a simples ocorrência do acidente e do dano dela decorrente.

Noutro diapasão, é bom que se traga à baila que em virtude do sinistro do requerente ter acontecido no ano de 2019, o pedido autoral deverá obedecer as normas em vigor na época, principalmente de acordo com a alteração ocorrida na Lei 6194/74 trazidas pelas leis 11.482/2007 e 11945/2009.

Logo, diante de tamanha alteração, podemos acentuar que a indenização por invalidez deverá variar de acordo com o grau da lesão e da extensão da incapacidade funcional apresentada pelo autor/vítima, que refletirá em dano corporal, este sim indenizável.

Ademais, o aspecto interativo para que haja cobertura é que a invalidez seja de Caráter permanente e fique caracterizado o nexo entre o acidente noticiado a consequente invalidez.

Outrossim, vejamos a nova redação do § 1º do art. 3º conferida pela MP 451/2008, convertida posteriormente na Lei 11945/2009:

*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:*

*...*

*§ 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.*



Destarte, que o anexo ao art. 3º da Lei nº 6.194/74, explicita nos dias atuais o valor da indenização a ser recebida pelo(a) promovente de acordo com a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual em tal anexo estabelecido. Vejamos:

**ANEXO**  
**(art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974)**

<b>Danos Corporais Totais Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico</b>	<b>Percentual da Perda</b>
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	<b>100% (CEM POR CENTO)</b>
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	
<b>Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais</b> , 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	
<b>Danos Corporais Segmentares (Parciais) Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores</b>	<b>Percentuais das Perdas</b>
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	70%
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	70%
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	50%
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	25%
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	25%
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	10%
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	10%
<b>Danos Corporais Segmentares (Parciais) Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais</b>	<b>Percentuais das Perdas</b>
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50%
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25%
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10%

Portanto, diante do enunciado no inciso I do parágrafo primeiro do art. 3º da Lei 6194/74, e principalmente de acordo com o que explicita o anexo da referida Lei, o promovente faz jus a indenização por invalidez permanente em decorrência **das sequelas por lesão de Membro Inferior (70% - setenta por cento)**, o que perfaz o percentual correspondente aos 70% (setenta por cento) do valor referente a uma invalidez permanente total que é de R\$ 13.500,00 (treze mil, quinhentos reais), razão pela qual deverá o



mesmo seria indenizado no quantum base de **R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais)**, referente a sua perda funcional.

Por conseguinte, vale indicar a este juízo que, segundo a própria lei 6194/74, o IML é o órgão competente para a verificação e caracterização da perda funcional do membro lesado e da irreversibilidade da lesão ocasionada pelo acidente de trânsito. No entanto, é notório e cediço por todos que nesta Comarca não existe tal órgão, e, como tal, a produção da perícia médica judicial torna-se prova necessária ao deslinde dessa presente ação e a consequente comprovação da invalidez permanente apresentada pelo autor.

Destarte, a violação do direito do Autor, no caso em tela é patente, tendo por consequência o ato ilícito a ser reparado, segundo a luz do art. 186 do Código Civil Pátrio, in verbis:

*“Aquele que, por ação ou omissão voluntária, negligência, ou imprudência, violar direito, ou causar prejuízo a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito.”*

O instituto da responsabilidade civil é parte integrante do direito obrigacional, pois, a principal consequência da prática de um ato ilícito é a obrigação que acarreta o dever de reparar o dano causado, sendo este de natureza pessoal que se resolve em perdas e danos.

Assim entende os nossos tribunais:

*“AÇÃO INDENIZATÓRIA – SEGURO DPVAT – FALTA DE INTERESSE DE AGIR – ESGOTAMENTO DA VIA ADMINISTRATIVA – DESNECESSIDADE – PRELIMINAR – REJEIÇÃO – DUT – PROVA DO ACIDENTE E DO DANO – INDENIZAÇÃO DEVIDA –*  
**1) não falta interesse de agir àquele que não espera a solução administrativa do pagamento do valor, mormente quando a seguradora retarda na análise da documentação enviada pelo beneficiário do seguro.**  
*2) a não obrigatoriedade de apresentação do dut para recebimento de indenização precede a vigência da lei nº 8.441/92. A lei nº 6.194/74, por não conter tal exigência, estabelece apenas que a indenização será paga mediante a simples prova do acidente e do dano decorrente. (TAMG – AC 0389923-4 – (71202) – 5ª C.Cív. – Rel. Des. Elias Camilo – J. 08.05.2003)”*

Ainda no que tange ao recebimento da indenização, devemos ressaltar a questão da correção monetária deverá incidir a partir da data do ajuizamento da ação (distribuição), e, os juros deverão contar desde a data da citação da seguradora sinistro, o que é concretizado em nosso ordenamento jurídico e principalmente de forma majoritária em nosso Tribunal de Justiça da Paraíba, conforme explicita a jurisprudência abaixo em epigrafe:

*11545910 - AGRADO REGIMENTAL. CIVIL E PROCESSUAL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO*



*OBRIGATÓRIO (DPVAT). COMPLEMENTAÇÃO DE PAGAMENTO. JUROS DE MORA. TERMO INICIAL. CITAÇÃO DA SEGURADORA.*

*1. Na ação de cobrança para complementar o pagamento de indenização do seguro obrigatório (DPVAT), os juros de mora incidem a partir da data de citação da seguradora. 2. Agravo regimental desprovido. (Superior Tribunal de Justiça STJ; AgRg-REsp 1.060.421; Proc. 2008/0112451-7; SP; Quarta Turma; Rel. Min. João Otávio de Noronha; Julg. 28/04/2009; DJE 11/05/2009)*

*56023750 - PROCESSUAL CIVIL. CONTRA-RAZÕES. AÇÃO DE INDENIZAÇÃO. DPVAT. PRELIMINAR. PRINCÍPIO DA DIALETICIDADE. AFRONTA. AUSÊNCIA. RAZÕES DISSOCIADAS DO QUE RESTOU DECIDIDO. INEXISTÊNCIA. REJEIÇÃO. Não estando as razões do apelo dissociadas do que restou decidido na sentença, não há que se falar em afronta ao princípio da dialeticidade. Processual civil. Apelação. Ação de indenização. DPVAT. Preliminar. Ausência de interesse processual. Pedido na esfera administrativa. Art. 5º, XXXV, da CF/88. Rejeição. A Constituição Federal, fonte da qual emanam todos os princípios a serem observados pela legislação infraconstitucional, garantiu a todos a inafastabilidade jurisdicional, sempre que houver lesões ou ameaças de lesões a direito. Civil. Apelação cível. Ação de cobrança. Seguro DPVAT. Acidente automobilístico. Invalidez permanente. Deficiência em grau mínimo. Prova robusta. Nexo causal comprovado. Indenização devida. Incidência do art. 3º, b, da Lei nº 6.194/74. Indexação do salário mínimo. Possibilidade. Correção monetária. Incidência. Data do sinistro. Inaplicabilidade. Adequação. Data do ajuizamento da ação. Provimento parcial. Dada a natureza do pleito indenizatório securitário, afigura-se totalmente desnecessário prévio requerimento administrativo objetivando posterior ajuizamento de ação de cobrança. A Lei nº 6.194/74, que dispõe sobre o seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas transportadas ou não (DPVAT), foi alterada, em alguns dispositivos, pela Lei nº 8.441/92, sem, todavia, modificar o art. 5º do aludido diploma legal, que impõe o pagamento da indenização mediante a prova do acidente e do dano ocorrente. Em consonância com a iterativa jurisprudência do STJ, nas ações em que se busca o valor integral de indenização decorrente do seguro obrigatório. DPVAT -, por se tratar de ilícito contratual, a correção monetária, será a partir do ajuizamento da*



ação. (TJ-PB; AC 083.2006.001412-9/001; Cacimba de Dentro; Rel. Des. Abraham Lincoln da Cunha Ramos; DJPB 05/02/2009; Pág. 5) CF, art. 5

56028438 - SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. ACIDENTE DE TRÂNSITO. INVALIDEZ PERMANENTE. INDENIZAÇÃO. PROCEDÊNCIA DO PEDIDO. APELAÇÃO CÍVEL. PRELIMINARES. Falta de interesse processual e de documento imprescindível ao exame da questão. Rejeição das prefaciais. Amputação da falange distal do 2º e 3º quirodáctilos da mão direita. Fixação da indenização no máximo legal. Impossibilidade. Provimento parcial. De acordo com o princípio da inafastabilidade do poder judiciário em que não será excluída de sua apreciação nenhuma lesão ou ameaça a direito, pode o autor, amparado na Constituição Federal, pleitear seus direitos judicialmente, independentemente do exaurimento das vias administrativas. De uma breve análise dos elementos probatórios, vê-se que o promovente colacionou os documentos que entendeu suficientes à apreciação da questão de mérito objeto da demanda, a fim de que o julgador pudesse concluir pela eventual procedência ou improcedência do pedido. Nos termos do disposto no art. 5º, da Lei n. 6.194/74, a seguradora está obrigada a indenizar o DPVAT, bastante a simples prova do acidente automobilístico e do dano decorrente, do qual resultou com danos pessoais, levando-se em consideração a tabela respectiva para cálculo em caso de invalidez permanente. Incorrendo requerimento administrativo, visando receber o DPVAT, a correção monetária deve se dar da data do ajuizamento da ação os juros moratórios de 1% ao mês da citação, se o acidente ocorreu após a vigência do novel CC. (TJ-PB; AC 200.2008.018.7418/001; Rel. Des. Romero Marcelo da Fonseca Oliveira; DJPB 16/10/2009; Pág. 7)

Logo, está satisfeito o promovente de que não tem mais a que buscar, a Promovida, além de demonstrar de forma equivocada que não tem interesse em pagar o seguro DPVAT e não encontrando outro caminho, vem invocar a Tutela Jurisdicional do Estado, por intermédio de seu órgão judiciário para dirimir tal conflito.

### **III - DOS PEDIDOS**

---

**ANTE AO EXPOSTO**, requer a Vossa Excelência, com fundamento no art. 186 do Código Civil Pátrio, c/c, nos arts. 5º e 3º, “II”, ambos da lei nº. 6.194/74, a procedência da presente, bem como:





a. A condenação da promovida ao pagamento da indenização em epígrafe, com base no montante de R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais), conforme preceitua o inciso I do § 1º e inciso II do art. 3º da Lei 6194/74, referente à indenização por invalidez permanente parcial sofrida pelo promovente **em Membro Inferior Direito**, o que perfaz o percentual correspondente aos 70% (setenta por cento) do valor referente a uma invalidez permanente total que é de R\$ 13.500,00 (treze mil, quinhentos reais). No entanto, caso tal incapacidade seja parcial que se apure o seu respectivo grau percentual.

b. Seja citada a Promovida através de AR, no endereço declinado, nos termos do art. 246, I do CPC, para querendo, apresentar contestação, produzir provas e requerendo, sendo o caso de prova pericial, com a formulação de quesitos e indicação de assistente técnico.

c. Seja designada audiência de conciliação, e, em ato contínuo a de instrução e julgamento.

d. Requer que lhe seja concedido os benefícios da justiça gratuita nos termos do artigo 98 e seguintes do CPC, porém, caso Vossa Excelência entenda por não conceder Gratuidade Judiciária integralmente, o requerente requer desde já que lhe seja concedido tal benefício de maneira parcial e lhe seja ofertada uma redução de percentual de 80% (oitenta por cento) no montante das custas prévias, conforme dispõe o § 5º do art. 98 do CPC, e, principalmente conforme a nova ferramenta disposta pelo TJPB que permite ao juiz conceder descontos e parcelamentos nas custas processuais.

e. Que seja acrescido e aplicado ao valor da condenação, correção monetária com base no INPC-IBGE, o qual começará a incidir desde a data do sinistro nos termos da súmula 580 do STJ, e, juros moratórios no percentual de 1,0% ao mês que deverão ser calculados a partir da citação, conforme acentua a súmula 426 do STJ.

f. Seja condenada a demandada em honorários advocatícios, no percentual de 10% (dez por cento) sobre o valor da condenação, nos termos do art. 85 do CPC.

g. Seja o autor submetido a perícia médica judicial, devendo tal perito seguir os quesitos no anexo 01 enunciados, bem como os elaborados pela parte ré e/ou pelo juízo, devendo os honorários periciais correrem às custas da ré, nos termos do convenio firmado entre ela e esse Tribunal.

Protesta ainda provar a promovente por todos os meios de provas em direito admitidos, especialmente por provas documentais e testemunhais.

Dá-se à causa o valor de R\$ 9.450,00 (nove mil, quatrocentos e cinquenta reais).

Nesses Termos,  
Pede deferimento.

Picuí-PB, 22 de dezembro de 2020.



**NILO TRIGUEIRO DANTAS**  
OAB-PB 13220







**TRIGUEIRO & NOBREGA**  
ADVOGADOS ASSOCIADOS

## PROCURAÇÃO PARA O FORO EM GERAL

O(A) Outorgante Vitor Silva Lima  
brasileiro, solteiro, marcante, portador (a) do RG nº 4.234.703, expedido por SS/PB e CPF nº 909.402.994-96, residente e domiciliado(a) na(o) rua Chopra Santa Antonia, nº 510, Bairro zona rural, cidade curitiba, UF PB, pelo presente

instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seu bastante procurador e advogado o Bel. NILO TRIGUEIRO DANTAS, portador do CPF nº 047.951.774-65, inscrito na OAB-PB sob nº. 13.220 e na OAB-RN sob nº. 834-A, brasileiro, casado, advogado, com endereço profissional na Rua Pedro Salustino de Lima, nº 47, Empresarial Evanisa Dantas Sala "E", Picuí-PB, fone (033) 3371-2274, a qual confere poderes para o foro em geral, nos termos do art. 105 do Código de Processo Civil, podendo receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, firmar compromissos, prestar primeiras e últimas declarações, receber e dar quitação, aceitar e não aceitar em todos os seus termos, impugnar créditos ou concordar com os mesmos, representá-lo(a) perante qualquer Juízo, instância ou Tribunal, repartições públicas, federais, estaduais, municipais, conjunto ou separadamente, e, em especial, receber em juízo o competente Alvará Judicial que for expedido em favor do(a) outorgante, praticar todos os atos necessários para o cumprimento do seu mandato, inclusive substabelecer.

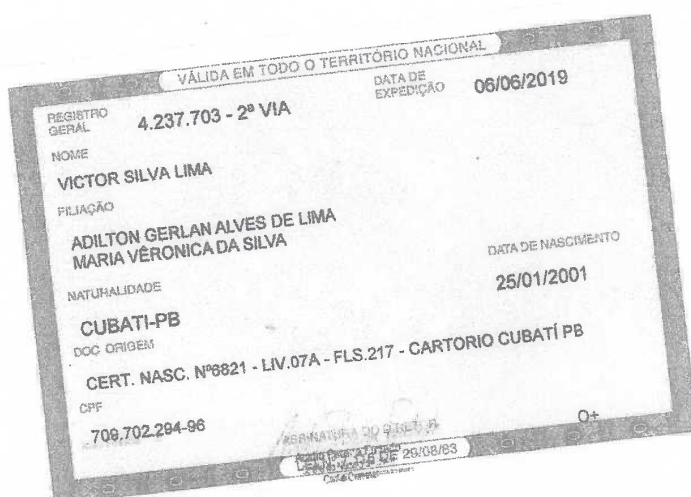
Picuí-PB, 05 de Setembro de 2019

Vitor Silva Lima  
Outorgante

Rua Pedro Salustino de Lima, 47, Empresarial Evanisa Dantas  
Sala E, Pedro Salustino - Picuí-PB - CEP: 56187-000  
Tel: (83) 3371-2274 / 99912-5490 / 99104-9190 / 99622-3777  
Email: nilotdantas@hotmail.com / nelinhoadv@gmail.com







ADAILTON GERLAN ALVES DE LIMA  
SIT CHACARA SANTO ANTONIO, S/N - ÁREA RURAL  
CUBATI/PB CEP 55167000 (AG-95)

Ligação MONOFÁSICA  
Cis/Sbc RES MTC B1 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL  
Roteiro 17 - S4 - 815 - 800 Referência App / 2619  
Medidor: 00001116588 Emissão: 27/08/2019

**energisa**  
ENERGISA PARÁIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 203, Km 25 - Oito Redriller - João Pessoa/PB - CEP 55071-690  
CNPJ 08 095 183/0001-40 Insc Est 16 015 823-0  
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 030.263.557  
Cód. para Débito Automático: 00011855788

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Ago / 2019	27/08/2019	26/09/2019	752.596.254-00 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/1185579-8

Canal de contato  
Junte-se ao MOVIMENTO VACINA BRASIL. Saiba mais em  
[saude.gov.br/vacinabrasil](http://saude.gov.br/vacinabrasil)

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
26/07/19	1183	27/08/19	1184	32

Demonstrativo		Quando	Tarifa	Valor Base	Cabo	Avg	ICMS(R\$)	Base Cabo	Pis(R\$)	Cofins(R\$)
		Quilômetros	Tarifa	Valor Base	Cabo	Avg	ICMS(R\$)	Base Cabo	Pis(R\$)	Cofins(R\$)
		Tributos Total(R\$)	CVS(R\$)	ICMS	Por Cofins(R\$) (1,0845%) (4,9956%)					
0201	Custo de Distribuição	24,88	24,88	25	0,22	24,83	0,26	1,25		
0901	Adic. B. Amarelo	0,08	0,08	25	0,02	0,06	0,00	0,00		
0901	Adic. B. Vermelha	1,50	1,50	25	0,37	1,50	0,62	0,07		
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0904	JUROS DE MORA 06/2019	0,17	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00		
0905	MULTA 06/2019	0,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00		
0999	BÔNUS ITAPIULEI 10438/2002 07/2019	-0,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00		
0905	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 05/2019	0,04	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00		

CC: Código de Classificação de Item TOTAL 26,89 26,46 0,31 26,46 0,28 1,32  
Tarifa s/ Tributos 0,571770

Média últimos meses (kWh) 39  
**VENCIMENTO 16/09/2019**  
**TOTAL A PAGAR R\$ 26,89**

Histórico de Consumo (kWh)  
19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 09 08 07 06 05 04 03 02 01 00  
Ago/18 Set/18 Out/18 Nov/18 Dez/18 Jan/19 Fev/19 Mar/19 Abr/19 Mai/19 Jun/19 Jul/19

RESERVADO AO FISCO  
5cb7.331d.d7d5.427f.dfd0.5bd0.665e.6dca.

Indicadores de Qualidade			
6/2019 - Pedro Laurado			
	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIMENSIONAL	11,01	0,00	
D12 TRIMESTRAL	22,03		NOMINAL 220
D12 ANUAL	44,07		
F12 TRIMESTRAL	7,52	0,00	
F12 ANUAL	15,04		CONTRATADA 202
D12C	30,09		LIMITE INFERIOR 202
D12C	5,38	0,00	LIMITE SUPERIOR 231
D12C	18,80		

Composição de Custos		
Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Distribuição Energética/PB	6,05	22,27
Custo de Energia	0,22	0,81
Serviço de Transmissão	0,34	1,26
Encargos Setoriais	1,43	5,28
Impostos Diretos e Encargos	8,92	32,93
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	27,17	100,00

Valor do EUSD (Ref 6/2019) R\$8,07

**ATENÇÃO**  
Faturas em atraso





**DECLARAÇÃO**  
**(Lei 7.115)**

Eu, Vitor Silva Lima  
brasileiro(a), solteiro, marçante, portador do  
RG nº 4.234.703 expedido por SSP/PB e do CPF nº  
709.702.294-96, residente  
na(o) Sítio chacara Sombro Antonio,  
município de Cubati - PB, DECLARO, nos precisos termos do art. 1º da  
lei nº 7.115 de 29 de março de 1983 (lei da desburocratização), para o fim de dispensa de  
custas processuais, **QUE SOU POBRE NA FORMA DA LEI**, cuja situação econômica não  
me permite pagar custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do sustento  
próprio ou da família, **BEM COMO QUE RESIDO NO ENDEREÇO ACIMA**  
**ENUNCIADO.**

Declarando ainda, ser conhecedor(a) das sanções civis, administrativas e  
criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não porte estritamente a verdade.

Picui - PB, 05 de setembro de 2019.

Vitor Silva de Lima  
DECLARANTE

(A rogo se não souber ler nem escrever)

LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

DOU 30/8/1983

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e dá outras providências.

O Presidente da República,

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

**Art. 1º A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, hominímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.**

Parágrafo único. O disposto neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

Art. 2º Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. 3º A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. 4º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 5º Revogam-se as disposições em contrário.

Brasília, em 29 de agosto de 1983; 162ª da Independência e 95ª da República.

JOÃO FIGUEIREDO

Ibrahim Abi-Ackel / Hélio Beltrão





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 21 de Março de 2020**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190533678**

**Vítima: VICTOR SILVA DE LIMA**

**Data do Acidente: 03/03/2019**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO**

**Senhor(a), VICTOR SILVA DE LIMA**

Informamos que não recebemos a documentação complementar solicitada necessária à análise do pedido do Seguro DPVAT.

Como o prazo de 180 (cento de oitenta) dias concedido para a entrega dos documentos terminou, o seu pedido foi cancelado.

Para a reabertura do pedido do Seguro DPVAT, retorne ao ponto de atendimento onde o seu processo foi iniciado para apresentar os documentos já solicitados.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pag. 01695/01696 - carta\_16 - INVALIDEZ

00010848



Carta nº 15644726







GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
2ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA  
13ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL – PICUÍ/PB  
DELEGACIA DE CUBATI/PB  
Tel (83) 3385-1353



## BOLETIM DE OCORRÊNCIA DPVAT Nº 12/2019

**DATA DO FATO:** 03/03/2019

**HORA DO FATO:** Aproximadamente às 16h40min

**LOCAL DO FATO:** PB 177

**DATA E HORA QUE A DELEGACIA TOMOU CONHECIMENTO DO FATO:**

Às 11h do dia 05/09/2019.

**DO COMUNICANTE E VÍTIMA:** VITOR SILVA LIMA, brasileiro, solteiro, marchante, natural de Cubati/PB, nascido aos 25/01/2001, RG: 4.237.703 SSDS/PB, CPF: 709.702.294-96, filho Adilton Gerlan Alves de Lima e de Maria Verônica da Silva, residente no sítio Chacara Santo Antônio, zona rural do município de Cubatiu/PB, fone: (83) 9.8853-1178.

**Motivo:** Acidente de Trânsito Motociclístico

**NARRAÇÃO DO FATO:** Narra o comunicante e vítima que em data, horário e local supracitados seguia sozinho conduzindo a motocicleta: Honda CG 150 FAN EDSI, Ano/Modelo: 2015/2015, Cor: Vermelha, Placa: QFF1554/PB, Chassi: 9C2KC1680FR212153, Renavam 0104780345-0, Registrada e Licenciada em nome de: Jaerton Cavalcante Eustáquio, CPF 702.140.784-10, quando em uma curva perdeu o controle do veículo, vindo a cair ao solo, sofrendo traumatismo na perna direita, sendo socorrido pelo SAMU de Soledade/PB, e que diante a da gravidade da lesão foi levado para o Hospital de Trauma em Campina Grande/PB, local em que foi cirurgiado permanecendo internamento de 35 dias. Sem mais relatos, era o que havia a registrar.

Noticiante/declarante: Vitor Silva de Lima

Maria do Carmo Farias de Assis  
Agente de Investigação  
Matrícula: 182000-1







## DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)

Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, Jaerton Cavalcante Eustáquio

RG nº 4.044.081, data de expedição    /   /   

Órgão SSPS/PP, portador do CPF nº 702.140.784-00

com domicílio na cidade de Cubatí, no Estado de

Paraíba, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

Rua Padre Apolônio, nº 100

complemento    , declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo

mentionado é(é)a de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima

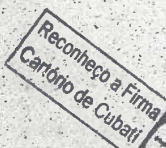
Victor Silva Lima, cujo o condutor era

o mesmo

Veículo: motocicleta Modelo: Honda CG 150 FANESD Ano: 2015

Placa: QFP1554/PB Chassi: 9C2KC1680FR212153

Data do Acidente: 03/03/2019



Local e Data: Cubatí - PB, 05 de Setembro de 2019

Jaerton Cavalcante Eustáquio  
Assinatura do Declarante

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

OFÍCIO REG. CIVIL E NOTARIAL DE CUBATÍ  
Rua São Severino, 79, Centro, Cubatí - PB

Reconheço, por autenticidade, a(s) firma(s) de  
JAERTON CAVACANTE EUSTÁQUIO  
Do(a) Cubatí - PB, 05/09/2019  
Substituto: FERNANDO JOSÉ MARTINS DANTAS  
Selo Digital: AH07186-8PU0  
Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>  
Emot: RS1139 Japen: RS029 MP: RS019 Fepj: KS198



Fernando José Martins Dantas  
Escrevente Comprossado  
Cubatí - Paraíba





**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**

**DETRAN - PB** Nº **014798415738**  
**CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO**

VIA: 1 OOD: RENAVAL: 000000000000 EXERCÍCIO: 2019

PLACA: 0104780345-0

NOME: JAERTON CAVALCANTE EUSTAQUIO

CPF / CNPJ: 70214078400 PLACA: QFF1554/PB

PLACA ANT / UF: NOVO PB CHASSI: 9C2KC1680FR212153

ESPECIE TIPO: PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTÍVEL: ALCO/GASOL

MARCA / MODELO: HONDA/CG150 FAN ESDI ANO FAB: 2015 ANO MOD: 2015

CAP / POT / CL: 2 P/149 /CI CATEGORIA: PARTIC COR PREDOMINANTE: VERMELHA

COTA ÚNICA: 00/00/0000 1ª VENC / COTAS: 2ª 3ª

FAIXA I.P.V.A: 0 PARCELAMENTO / COTAS: 0

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$): \*\*\*\*\* IOF (R\$): \*\*\*\*\* PRÊMIO TOTAL (R\$): \*\*\*\*\* DATA DE PAGAMENTO: 30/04/2019

OBSERVAÇÕES: SEM RESERVA DE DOMÍNIO

LOCAL: CUBATI-PB DATA: 30/04/2019

33375 20109

**SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOA TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT**

**PB Nº 014798415738 BILHETE DE SEGURO DPVAT**

**ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA**  
**www.seguradoralider.com.br**  
**SAC DPVAT 0800 022 1204**

EXERCÍCIO: 2019 DATA EMISSÃO: 30/04/2019

VIA: 1 CPF / CNPJ: 70214078400 PLACA: QFF1554/PB

RENAVAL: 01047803450 MARCA / MODELO: HONDA/CG150 FAN ESDI

ANO FAB: 2015 CAT. TARIF: 9 Nº CHASSI: 9C2KC1680FR212153

**PRÊMIO TARIFÁRIO**

FNS (R\$): \*\*\*\*\* DENATRAM (R\$): \*\*\*\*\* CUSTO DO SEGURO: \*\*\*\*\*

CUSTO DO BILHETE (R\$): \*\*\*\*\* IOF (R\$): \*\*\*\*\* TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO: \*\*\*\*\*

PAGAMENTO: COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO: 30/04/2019

**SEGURADORA LÍDER - DPVAT**  
CNPJ 09.249.608/0001-04

20109-1333303-20190430

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**  
**DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES**  
**CARTÃO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO**

NOME: JAERTON CAVALCANTE EUSTAQUIO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF: 4044081 SSDS PB

CPF: 702.140.784-00 DATA NASCIMENTO: 30/12/1994

FILIAÇÃO: JOSENILDO EUSTAQUIO DE SOUSA  
DENISE CAVALCANTE EUSTAQUIO

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: AB

Nº REGISTRO: 05889907965 VALIDADE: 05/03/2023 1ª HABILITAÇÃO: 24/09/2013

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: CAMPINA GRANDE, PB DATA EMISSÃO: 06/03/2018

ASSINATURA DO EMISSOR: 82451227414  
PB036415936

**VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**  
**1549082188**

**49082188**



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA  
SAMU SOLEDADE



### DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaramos para os devidos fins de direito que o **SAMU SOLEDADE - 192** foi solicitado para prestar atendimento médico pré-hospitalar de urgência ao paciente conforme dados a seguir:

DATA: 3/3/2019	HORA: 16:40	ID N°: 1759365 USA 31
NOME: VITOR SILVA DE LIMA		
QUEIXA: COLISÃO DOIS CARROS E MOTO		
LOCAL: PB 177		
COMPLEMENTO: SENTIDO NOVA PALMEIRA		
CIDADE: SOLEDADE		
DADOS DA REMOÇÃO		
Paciente removido para o Hospital de Emergencia e Trauma		

Soledade, 27 de agosto de 2019.

*Gláucia Michaelle F. Costa*  
Coordenadora SAMU

GLAUCIA MICHAELLE F. COSTA  
COREN 284.878

Coordenação  
SAMU Soledade 192

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)  
Rua: Horácio da Costa Lima, Centro CEP: 58155-000 Soledade-PB





13/03/2019

GOVERNO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ATENDIMENTO URGÊNCIA  
PRONT (B.E) Nº: 1845351 CLASS. DE RISCO: VERMELHO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52  
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 03/03/2019  
Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07 Atendente: Sabrina Cavalcante Pereira Araujo

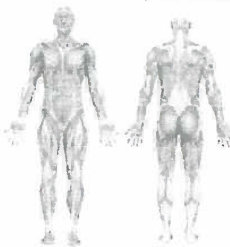
PACIENTE: VICTOR SILVA DE LIMA CEP: 58167000 Nascimento: 25/01/2000

Endereço: MANOEL BARROS Sexo: M Telefone: 988772055  
Cidade: Cubati Idade: 019 Bairro: CUBATI  
Nome da Mãe: RG: Nº: 90  
Responsável: ADRIANE CPF: Profissão: ESTUDANTE  
Estado Civil: Solteiro(a) Data de Atend: 03/03/2019 CNS: 935465  
Motivo: ACIDENTE DE MOTO Hora: 19:30:26 CONVÊNIO: SUS  
Médico: CRM: Especialidade:

OBS FICHA:

MECANISMOS DO TRAUMA

LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Abrazão
2. Amputação
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Cxr
7. Edema
8. Empalramento
9. Erisipela subcutânea
10. Esmagamento
11. Equimose
12. F. Armabranca
13. F. Armabranca
14. F. Coritico
15. F. Cortante
16. F. Corto-cortuso
17. F. Perfuro-cortuso
18. F. Perfuro-cortante
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Ingurgitamento Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinosa
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento torácico paradoxal
28. Objeto Encaixado
29. Otcrapia
30. Paralisia
31. Paralisia
32. Parastesia
33. Queimadura
34. Rincragia
35. Sinal de Isquemia
- 36.

OBS:

QUEIMADURA:

Superfície corporal lesada = % Grau ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau

DIGNOSTICO / CID:

http://10.1.1.148/projetohtcg/impreurgencia.php?contar=1845351

03/03/2019

HTCG-Painel Administrativo

EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

*paciente com trauma no membro superior direito*  
*com trauma no membro superior direito*  
*trauma no membro superior direito*  
*trauma no membro superior direito*

ALERGIA:

MEDICAMENTOS:

PATOLOGIAS:

EXAME FÍSICO

PUPILAS ( ) Fotorreagentes ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( )

Glasgow 15 PA HGT:

EXAMES SOLICITADOS:

( ) Laboratoriais ( ) Ultrassonografia:  
( ) Gasometria arterial ( ) Radiografias:  
( ) Tomografia Computadorizada ( )

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: *Ortopedia* às Dia / /

Especialista: / às Dia / /

MÉDICO SOLICITANTE

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1		
2	<i>Exame físico</i>	
3		
4	<i>Exame físico</i>	
5	<i>Exame físico</i>	
6		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

*Dr. Renato Gadelha*  
*CIRURGIÃO GERAL*  
*CRM: 1737*

1/2

HTCG-Painel Administrativo

EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

*# ortopedia #*

*Paciente vítima de acidente*  
*de moto apresentando trauma*  
*esquelético em Joelho direito*  
*(fractura de tíbia e fíbula)*

*Dr: (\*) Placa tibial (D)*

*após alta da cirurgia*

*Dr. Renato Gadelha*  
*CRM: 1737*

DESTINO DO PACIENTE / às hs.

( ) Centro cirúrgico ( ) Alta hospitalar / ( ) A revelia  
( ) Internação (setor) ( ) Decisão Médica  
( ) Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL ( ) Óbito

*Ass. do paciente ou responsável (quando necessário)*

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	CBO	IDADE

http://10.1.1.148/projetohtcg/impreurgencia.php?contar=1845351

2/2





GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

### Ficha de Acolhimento

Nome: Cláudio Silva de Sousa  
End: Av. Manoel Gomes 90 Bairro: Centuri  
Data de Nascimento: 25-01-2000 Documento de Identificação:  
Queixa: Acidente Data do Atend.: 03.05.19 Hora: 18:24 Documento:  
Acidente de trabalho? ( ) Sim (x) Não

### Classificação de Risco

Nível de consciência: ( ) Bom ( ) Regular ( ) Baixo Aspecto: ( ) Calmo ( ) Fácies de dor ( ) Gemente  
Frequência respiratória: Frequência cardíaca:  
Pressão arterial: Temperatura axilar:  
Dosagem de HGT: Mucosas: ( ) Normocorada ( ) Pálida  
Deambulação: ( ) Livre ( ) Cadeira de rodas ( ) Maca

### Estratificação

MOD. 110

- (x) Vermelho - atendimento imediato  
( ) Verde - atendimento até 4 horas

- ( ) Amarelo - atendimento até 1 hora  
( ) Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional



GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Nome do Paciente	<u>Cláudio Silva de Sousa</u>		
Data da Operação	<u>27.03.19</u>	Enf.	<u>0901</u>
Operador	<u>D. Bruno Silva Costa</u>	1º Auxiliar	<u>D. Suelene (MRS)</u>
2º Auxiliar	<u>A. Medeiros</u>	3º Auxiliar	<u>A. F. da Silva</u>
Anestesia	Tipo de Anestesia		
Diagnóstico Pré-Operatório	<u>Fx. fêmur tíbia</u>		
Tipo de Operação	<u>Osteossíntese</u>		
Diagnóstico Pós-Operatório	<u>10 pontos</u>		
Relatório Imediato da Patologia			
Exame Radiológico no Ato	<u>Sim</u>		
Acidente Durante a Operação	<u>Não</u>		

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Tática e Técnica - Ligaduras - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceral

1. Realizado em DMH, após anestesia  
2. Anestesia + oxigenação + controle de temperatura  
3. Acesso na porção posterior do quadril, agulha + alfileres  
4. Punção feita com auxílio de aparelho de aspiração, aspirando o conteúdo do líquido  
5. Redução da fratura com auxílio de aparelho de tração  
6. Fixação com placa com 4 parafusos e 1 parafuso de tração  
7. Sutura da pele com fio 3/0 e curativo  
8. Reparo de lesão pela técnica de pull-out, após a fixação  
9. O sistema de tração foi removido após a cirurgia, devido a dificuldade de manter a tração adequada  
10. Curativo feito com gaze esterilizada

Dr. Fábio Augusto A. Cruz  
Cirurgião Plástico

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO



NOME DO PACIENTE: Victor Silva IDADE: 49  
( ) PACIENTE INTERNO ENFERMARIA: 1 LEITO: 2 DATA: 23/10

Fx plat + Espule tibia p

Pinus. Height 3.5 + Place 1' from ground

**JUSTIFICATIVA MÉDICA DA SOLICITAÇÃO DO MATERIAL:**

ASSINATURA E CARIMBO

PARECER DA DIREÇÃO TÉCNICA:

ASSINATURA E CARIMBO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Paciente:	Marcelo Silva de Oliveira	Idade:	39 anos
Convênio:	Unimed, 4415383	Data:	03/04/14
Procedimento:	Tratamento estético de melasma de rosto		
Atual			

Cirurgião: D. João Paulo Auxiliar: D. Paulo Anestesiologista: D. A. M. M.

Inicio:	9:40	Término:	9:20	Anestesia	Kaolac
---------	------	----------	------	-----------	--------

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Consciência
04:45	116.64	94	99%	Andressa		
05:45	123.54	94	99%	Andressa		
06:45	132.57	86	99%	Andressa		

Medicamentos/MateriaisQuantity

Observações:

zabijać i nie może być podlega-  
niec. W tym celu należy wy-  
konać następujące czynności:

5

**Assinatura Anestesista**

Relatório de Operação

**Circulante**

MOD. 103





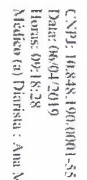
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE  
HUECG  
HOSPITAL DE  
DOM LUIZ  
FOLHA DE  
ANESTESIA  
NOME

Francieleide Garcia S. Cândido  
Téc. de Enfermagem  
COREN-PR 001227/201  
MOD 066

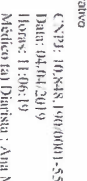
WOD 068







CNPJ: 16.848.190/0001-55  
Data: 06/04/2019  
Horas: 09:18:28  
Médico (a) Diarista : Ana A



CNPJ: 10.848.190/0001-55  
 Data: 04/04/2019  
 Hora: 11:06:19





29/03/2019

HPM-Panel Administrativo



GOVERNO

CNPJ: 10.848.190/0001-55  
Data: 29/03/2019  
Hora: 10:00:55  
Médico (a) Danista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1845428 Paciente: VICTOR SILVA DE LIMA Idade: 019 Sexo: M  
Nome da Mãe: MARIA VIERONICA DA SILVA Data de Nascimento: 25/01/2000 Admissão: 03/03/2019  
Clínica(ORTOPEDIA) I Enfermaria: 1 Leito: 1 Diagnóstico: FX PLATO TIBIAL LD

DIA 29/03/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Eder Fabricio Alves Cruz / MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprovação
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. IPRASCO. 8h/8h	18-24-06
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO INTRAMUSCULAR E.V. IPRASCO 12h/12h	18-24-06
4	Reconstituir 10 ML ABD. Diluir em 100 ML SF	18-24-06
5	TIENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. IPRASCO 12h/12h	18-24-06
6	Reconstituir 2ML ABD.	18-24-06
7	ORDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. AMPOLA FAZER SE NECESSARIO	18-24-06
8	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. IAMPOLA 12h/12h	18-24-06
9	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG VO. ICOMIP 8h/8h	18-24-06
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	18-24-06

DATA:29/03/2019 HORA:09:59:43

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIMAS, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL.

AO EXAME: BEG, AGLAUSCOTICO, ANTERIO, EUPNEICO, NORMOORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.  
AP: RC EN 21, BVE, SEM SOPROS.  
AP: MV + EVI AIT, SEM RA.  
AP:OME: PLANO, FLACIDO, DEPRESSIVEL, INDOLOR A PALPAÇÃO.  
S: ECG: 15

EXTREMIDADES: FO SEM SINAIS FLOGÍSTICOS E INFECCIOSOS.

# CONDUTA:

- TROCAR CURATIVO.  
- VPM.  
- AGLAUSCOTICIZACÃO.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo  
Médico(a) Danista  
29/03/2019 10:00:55

10.1.1.148projetoHcg/imp/pevo.php?data=2019-03-29&amp;conha=1845428&amp;IDC=560

1/1

27/03/2019

HPM-Panel Administrativo



GOVERNO

CNPJ: 10.848.190/0001-55  
Data: 27/03/2019  
Hora: 07:38:16  
Médico (a) Danista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1845428 Paciente: VICTOR SILVA DE LIMA Idade: 019 Sexo: M  
Nome da Mãe: MARIA VIERONICA DA SILVA Data de Nascimento: 25/01/2000 Admissão: 03/03/2019  
Clínica(ORTOPEDIA) I Enfermaria: 1 Leito: 1 Diagnóstico: FX PLATO TIBIAL LD

DIA 27/03/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprovação
1	DIETA LIVRE	
2	BELO SALINIZADO	
3	DIPIRONA SODICA 500 MG ML 2 ML E.V. AMPOLA. 6h/6h	18-24-06
4	TIENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. IPRASCO 12h/12h	18-24-06
5	Reconstituir 2ML ABD.	18-24-06
6	ORDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. AMPOLA FAZER SE NECESSARIO	18-24-06
7	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. IAMPOLA 12h/12h	18-24-06
8	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG VO. ICOMIP FAZER SE NECESSARIO	18-24-06
9	ICP VO. 8h HORAS, SE DOR MODERADA/INTENSA	18-24-06
10	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	18-24-06

DATA:27/03/2019 HORA:07:16:49

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM DIETA ZERO DESDE ÀS 06:00 H, AGLAUSCOTICIZACÃO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL.

AO EXAME: BEG, AGLAUSCOTICO, ANTERIO, EUPNEICO, NORMOORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.  
AP: RC EN 21, BVE, SEM SOPROS.  
AP: MV + EVI AIT, SEM RA.  
AP:OME: PLANO, FLACIDO, DEPRESSIVEL, INDOLOR A PALPAÇÃO.  
S: ECG: 15

EXTREMIDADES: PELE INTEGRAL, BOA PERFUSÃO.

# CONDUTA:

- AGLAUSCOTICIZACÃO HOJE.  
- DIETA LIVRE APÓS CRPA.  
- VPM.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo  
Médico(a) Danista  
27/03/2019 07:38:16

10.1.1.148projetoHcg/imp/pevo.php?data=2019-03-27&amp;conha=1845428&amp;IDC=5052

1/1



Assinado eletronicamente por: NILO TRIGUEIRO DANTAS - 23/12/2020 10:09:50

http://pje.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20122310095022600000036337315

Número do documento: 20122310095022600000036337315





GOVERNO  
MATO GROSSO DO SUL

CNPJ: 10.848.190/0001-55  
Data: 25/03/2019  
Horas: 02:03:32  
Médico (a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1845428 Paciente: VICTOR SILVA DE LIMA Idade: 019 Sexo: M  
Nome da Mãe: MARIA VERONICA DA SILVA Data de Nascimento: 25/01/2000 Admissão: 03/03/2019  
Clínica(ORTOPEDIA) I Enfermaria: 1 Leito: 1 Diagnóstico: FX PLATO TIBIAL D

DIA 25/03/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Wagner De Melo Falcão / MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	CEFTIAZOLONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRÁ AMP. 12h/12h	
3	Reconstituir 10 ML ABD. Diluir em 100 ML SF	
4	DIETASALINIZADO	
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. AMPOLA, 6h/6h	
6	Reconstituir 2ML ABD.	
7	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
8	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h	
9	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG V.O. 1COMPR. FAZER SE NECESSARIO	
10	1 CP VO, 8-8 HORAS, SE DOR MODERADA-INTENSA	
11	CUIDADOS GERAIS - SINAIS VITAIS	

DATA:25/03/2019 HORA:02:02:34

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, EM BEG, SEM INTERCORRÊNCIAS.

# CD:  
- VPPI  
- AGUARDIA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo  
Médico(a) Assistente  
08/11/2019 - 15:55:52



GOVERNO  
MATO GROSSO DO SUL

CNPJ: 10.848.190/0001-55  
Data: 24/03/2019  
Horas: 00:37:59  
Médico (a) Diarista: Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1845428 Paciente: VICTOR SILVA DE LIMA Idade: 019 Sexo: M  
Nome da Mãe: MARIA VERONICA DA SILVA Data de Nascimento: 25/01/2000 Admissão: 03/03/2019  
Clínica(ORTOPEDIA) I Enfermaria: 1 Leito: 1 Diagnóstico: FX PLATO TIBIAL D

DIA 24/03/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Wagner De Melo Falcão / MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprazamento
1	DIETA LIVRE	
2	CEFTIAZOLONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 1FRÁ AMP. 12h/12h	
3	Reconstituir 10 ML ABD. Diluir em 100 ML SF	
4	DIETASALINIZADO	
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. AMPOLA, 6h/6h	
6	Reconstituir 2ML ABD.	
7	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	
8	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 1AMPOLA, 12h/12h	
9	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG V.O. 1COMPR. FAZER SE NECESSARIO	
10	1 CP VO, 8-8 HORAS, SE DOR MODERADA-INTENSA	
11	CUIDADOS GERAIS - SINAIS VITAIS	

DATA:24/03/2019 HORA:00:36:41

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, EM BEG, SEM INTERCORRÊNCIAS.

# CD:  
- AGUARDIA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo  
Médico(a) Assistente  
08/11/2019 - 15:55:52

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

DIAGNÓSTICO

Ex Plato tibial D

Paciente	Alojamento:	Leito	Convênio
Victor Silva	EXT	02	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
20/03	1. Dieta livre 2. SRI 1500ml EV/24h 3. Dipirona 02ML + AD EV 06/06h 4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h 5. Omeprazol 40mg EV/Jejum 6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV-8/8h SN 7. Nauseadron 01 FA + AD EV 8/8h SN 8. Clexane 40mg SC/dia 9. SSVV + CCGG Ceftriaxone 1g EV 12/12h	18/06 18/06 18/06 18/06 18/06 18/06 18/06 18/06 18/06	Rt em REC estável climicamente afeite Cef. VPM

16/03/2019

HPM-Panel Administrativo



GOVERNO  
DA PARAIBA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 184542N Paciente: VICTOR SILVA DE LIMA Idade: 019 Sexo: M  
Nome de Mãe: MARIA VIRONICA DA SILVA Data de Nascimento: 25/01/2000 Admissão: 03/03/2019  
Clínica: ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: EX PLATO TIBIAL D

DIA 16/03/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Julio Cesar Ribeiro De Castro /

Item	Prescrição	Aptezamento
1	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. 4AMPOLA 6h/6h	18h - 24h - 6h - 25h
2	TENOXICAM 20 MG/SEMI DILUENTE E.V. 02PRA AMP 12h/12h	18h - 6h
3	TRAVADOL CLORIDRATO 100 MG 2ML 2 ML E.V. 03AMPOLA FAZER SE NECESSARIO	18h - 6h
4	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. 03AMPOLA FAZER SE NECESSARIO	18h - 6h
5	OMEPRAZOL 20 MG VO 1C APS 24h-24h (ADM AS 8h)	18h - 6h
6	DIETA LIVRE	18h - 6h
7	CUIDADOS GERAIS - SINAIS VITAIS	18h - 6h
8	JEJUNO SALINIZADO	18h - 6h

EVOLUÇÃO

DATA: 16/03/2019 HORA: 16:15:06

BEG. ESTAVEL  
SEM INTERCORRÊNCIAS  
CD: VPJ

ASSINATURA + CARIMBO  
Julio Cesar Ribeiro De Castro

Dr. Julio Cesar Ribeiro De Castro  
CRM: 12.345-6789-10  
CNPJ: 12.345.678-90

## DIAGNÓSTICO

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Ex Plants + Esp tibia (D)



Paciente	Victor Silva		Alojamento:	1	Leito	2	Convênio
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica				
15/03	1. Dieta <i>luse</i> 2. SBL 1500ml EV/24h <i>jelco</i> 3. Dipirona 02ML+ AD EV 06/06h 4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h <i>- SN</i> 5. Omeprazol 40mg EV/Jejum <i>Supp</i> 6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN 7. Nauseudron 01 FA + AD EV 8/8h SN 8. Clexane 40mg SC/dia 9. SSVV + CCGG <i>Antiak 500mg EV 8/8h</i>	CT CT <del>12</del> SN SN SN CT <del>12</del> <del>12</del> <del>12</del>	BEG estável afetue Edema + 1/4 + joelho (D) Cel: VPM Agendada cirurgia				
			<div> <div> Hedisson Barros de Almeida ORTODONTIA E TRANSCORODIA CRM - 25.052 </div> <div> Hedisson Barros de Almeida ORTODONTIA E TRANSCORODIA CRM - 25.052 </div> </div>				

GOVERNO DA PARAIBA SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

## DIAGNÓSTICO

## FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Fx floats + Espinha tibiae

Paciente	Victor Silva	Alojamento:	1	Leito	2	Convênio	20
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica				
14/03	1. Dieta <i>luse</i> 2. SRL 1500ml EV/24h 3. Dipirona 02ML+ AD EV 06/06h 4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h - <i>52</i> 5. Omeprazol 40mg EV/jejum 6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN 7. Nauseadron 01 FA + AD EV 8/8h SN 8. Clexane 40mg 5C/dia 9. SSVV + CCGG	<del>1</del> <del>2</del> <del>3</del> <del>4</del> <del>5</del> <del>6</del> <del>7</del> <del>8</del> <del>9</del>	<i>BEB estável está</i> <i>Edema em regressão</i> <i>Lab: VPM</i>  Erika da Anália CRM-PQ 2582				
	 Marcelo CRM-PQ 2582						





FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

DIAGNÓSTICO

fx Hato + Espula

Paciente	Alojamento:	Leito	Convênio
Victor Silva	1	2	Convênio
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
13/03	1. Dieta Livre 2. SRL 1500ml EV/24h 3. Dipirona 02ML + AD EV 06/06h 4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h - SN 5. Omeprazol 40mg EV/jejum 6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN 7. Nauseadron 01 FA + AD EV 8/8h SN 8. Clexane 40mg SC/dia 9. SSVV + CCGG Antark 50mg + AD EV 8/8h.	12:00 14:00 16:00 18:00 20:00 22:00 24:00	BEM estar e afecção Regressão do edema W. VPM

Hallisson Barros de Almeida  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM - PB 9562

Hallisson Barros de Almeida  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
CRM - PB 9562

07/04/2019

HIPAA - Panel Administrativo



PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1845438 Paciente: VICTOR SILVA DE LIMA Idade: 019 Sexo: M  
Nome da Mãe: MARIA VIERONICA DA SILVA Data de Nascimento: 25/01/2000 Admissão: 03/03/2019  
Clínica: ORTOPEDIA I Enfermagem: 1 Leito: 1 Diagnóstico: FX PLATO TIBIAL D

DIA 07/04/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Julio Cesar Ribeiro De Castro / MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprovação
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. FRASCO . 8h/8h	14:00 OK
3	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. IAMPOLA. 6h/6h 4D/5D Diluir em 50 ML SF	14:00 OK
4	CLINDAMICINA SUELEATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. IAMPOLA. 4D/5D Diluir em 50 ML SF	14:00 OK
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. IAMPOLA. 6h/6h FAZER 3 FA EV 12H/12H	14:00 OK
6	TIENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. IAMPOLA. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	14:00 OK
7	PROMETAMOL CETOCCOLORACO 30 MG/ML 1 ML E.V. IAMPOLA. 8 HORAS SEM DOR	14:00 OK
8	CONDANSITRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. IAMPOLA. FAZER SE NECESSARIO Diluir em 100 ML SF	14:00 OK
9	RANTIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. IAMPOLA. 12h/12h	14:00 OK
10	HEPARINA SODICA 5000 UI/0,25 ML SUBCUTANEA S.C. IAMPOLA. 12h/12h	14:00 OK
11	PARAFETAMOL 500MG - FOSFATO DE CODEINA 30 MG VO. ICONEP. 8h/8h	14:00 OK
12	FISIOTERAPIA MOTORA	14:00 OK
13	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	14:00 OK
14	MEMBRO INFERIOR DIREITO ELEVADO	14:00 OK

DATA: 07/04/2019 HORA: 06:28:00

PACIENTE SIGUE EM LETO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM 4º DPO, SEM QUEIXAS, BOA  
ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURSE E EVACUAÇÕES PRESENTES, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL.  
AO EXAME: REG. ACICATÓICO, ANTERIOR, NORMACORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.  
ACV: ROK EN 12, BSE, SEM SOPROS.  
AP: M + EM AIT, SEM RA.  
ABDOM: PLANO, FLACIDO, DEPRESSIVEL, INDOLOR À PALPAÇÃO.  
SNG: ECG: IS  
EXTREMIDADES: BOA PERFUSÃO, PO COM BOA ASPECTO.  
# CONDUZA:  
- VPM.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo  
CRM - PB 9562

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

**DADOS DO PACIENTE:**

Nº do prontuário	18-65-28	Paciente:	VICTOR SILVA DE LIMA	Idade:	019	Sexo:	M
Nome do Mãe:	MARIA VÉRONICA A DA SILVA	Data de Nascimento:	25.01.2000	Admissão:	03.03.2019		
Clinica:	ORTOPEDIA I	Enfermagem:	I	Lado:	I	Diagnóstico:	FX PLANTO THAL.D

DIA 06/04/2019  
 MÉDICO(A) ASSISTENTE : Euler Fabrício Alves Cruz / MÉDICO(A) ASSISTENTE : Julio Cesar Ribeiro De Castro /  
 MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprimoramento
1	DIETA LIVRE.	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. IFRASCO - 8h 8h	18 22 06
3	CETIRIZINA SODICA 1 G INTRAVENOSO INTRAMUSCULAR E.V. IFERA AMP. 12h/12h 100/100	18 24
4	Reconstituir 10 ML ABD. Diluir em 100 ML SF	
5	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. IAMPOL A. 6h 6h 3D 5D	18 18 24 06
6	Diluir em 50 ML SF	
7	CHENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. IAMPOL A. 3D 5D	18 18 24 06
8	Diluir em 50 ML SF	
9	FAZER 3 FA EV 1 XIDA	18 24
10	DIPHRONA SODICA 500 MG/AM 2 ML E.V. IAMPOL A. 6h 6h	18 24 06
11	TINONIC AM 20 MG SISA DILUENTE E.V. IFERA AMP. 12h/12h	
12	Reconstituir 2ML ABD.	
13	TROMETAMOL CETOCOROLACO 30 MG/ML 1 ML E.V. IAMPOL A.	
14	S 10R AS SE DOR	
15	OXIDASELORINA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. IAMPOL A. FAZER SE NECESSARIO	
16	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. IAMPOL A. 12h/12h	18 06
17	Diluir em 100 ML SF	
18	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/04 ML S.C. ISIRINGA 24h 24h (ADM) AS 24h	18 22 06
19	PARACETAMOL 500MG - POSFATO DE CODEINA 30 MG VO. ICOMAR 8h 8h	
20	ENIOTERAPIA VITORIA	
21	CIUDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	
22	MI-MBRO INFERIOR DIREITO ELAVADO	18 24

DATA:06/04/2019 HORAS:09:17:39

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM 3º DPO, SEM QUEIXAS, BOA ACELTAÇÃO DA DIETA, DIURSE E EVACUAÇÕES PRESENTES, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL.

ACÓXIMAE: BFC, ACQUANOTICO, ANCTÉRICO, FLUPENICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

ACÓXIMAE: BFC, ACQUANOTICO, ANCTÉRICO, FLUPENICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

AP: MV + EM APT, SEM RA.

ABDOM: PLANO, FLACIDO, DEPRESSIVEL, INDOLOR, 1 PALPAÇÃO.

SNG: RGC: 15

ENTREDADES: BOA PERFIÇÃO, PO COM BOA ASPECTO.

- #CONDUCTA:
- VPM.
- CURATIVO.

ASSINATURA + CARIMBO da S. Anísia  
Ana Maria Da Silva  
Diretora  
MR - Ortopedia - Traumatologia  
CRM-PB 7825

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

**DADOS DO PACIENTE:**

Nº do prontuário: 1845428	Paciente: VICTOR SILVA DE LIMA	Idade: 019	Sexo: M
Nome da Mãe: MARIA VIRONICA DA SILVA	Data de Nascimento: 25.01.2000	Admissão: 03.03.2019	
Clínico: ROP/PE/DA I	Enfermeiro: I	Ledir: I	Diagnóstico: FX PLATO TIBIAL D

DIA 04/04/2019  
 MÉDICO(A) ASSISTENTE : Euler Fabricio Alves Cruz / MÉDICO(A) ASSISTENTE : Julio Cesar Rincón De Castro  
 MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprovação
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ml E.V. JERASCO - 8h	
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO INTRAMUSCULAR E.V. JIRA AMP. 12h/12h 8h/10h	12 24
4	Reconstituir 10 ML ABD. Diluir em 100 ML SF	
5	CLINDAMICINA DE 600 MG 4 ML E.V. IAMPOL.A. 6h/6h ID/5D Diluir em 50 ML SF	12 18 24 26
6	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/2 ML 2 ML E.V. IAMPOL.A. ID/5D Diluir em 50 ML SF	14
7	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. AMPOL.A. 6h/6h TENOXIN AM 20 MG SEM DIENTE E.V. FRA AMP. 12h/12h Reconstituir 2ML ABD.	14 18 24 26
8	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. AMPOL.A. FAZER SE NECESSARIO	12 24
9	RANITIDINA CLODRIDATO 50 MG/ML 2 ML E.V. IAMPOL.A. 12h/12h	
10	Diluir em 100 ML SF PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG CO. HCOAP. 8h/8h	14 22 26
11	PROCTOTERAPIA MOTORA	
12	CTUDIPLOS GERAIS + SINAIS VITAIS	14 26
13	MEMBRO INFERIOR DIREITO ELAVADO	
14	ELAVATIVOS	14 26
15	EVOLUÇÃO Curva 40 mmHg, 92, 35 ao dia	14 26

PACIENTE SEDE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM 1º PPO, SEM QUEIXAS, BOA ACELERAÇÃO DA BATERIA, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL.  
AO EXAME: BEG, AGITADÍSSIMO, ANICTÉRICO, ELIPNÓICO, NORROROCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.  
ACV: RCM EM 21, FNE, SEM SOPROS.  
AP: MV + EM APT, SEM RA.  
ABDOMEN: PLANO, FLACCIDO, DEPRESSIVEL, INDOLÓR À PALPAÇÃO.  
SNG: ECO: 15  
EXTREMIDADES: FO SEM SINAIS FLOGÍSTICOS E INFECCIOSOS.

# CONDUTA:  
- TROCAR CURATIVO + COLOCAÇÃO DE TALÇA COM JOELHO EM EXTENSÃO.  
- VTPL.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva  
CRM-B 7825







CNPJ: 10.848.190/0001-55  
Data: 08/04/2019  
Hora: 09:08:50  
Médico (a) Diarista : Wagner Luiz Eglito De Araújo

## EVOLUÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1845428 Paciente: VICTOR SILVA DE LIMA Idade: 019  
Nome da Mãe: MARIA VIERONICA DA SILVA Data de Nascimento: 25/01/2000 Sexo: M  
Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 1 Leito: 1 Diagnóstico: FX PLATO TIBIAL D Cirurgia Realizada:  
Evolução

DATA: 08/04/2019 HORA: 09:04:26

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM 5º DIA, SEM QUEIXAS, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURSE E EVACUAÇÕES PRESENTES, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL.  
AO EXAME: BEG, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.  
ACV: RCR EM 21. BNF, SEM SOPROS.  
AP: MV + EM AHT, SEM RA.  
ABDOM: PLANO, FLÁCIDO, DEPRESSIVEL, INDOLOR À PALPAÇÃO.  
SNC: ECG: 15  
TREMIDADES: BOA, PERFUSÃO, FO COM BOM ASPECTO.

# CONDIÇÃO:  
- PRESENÇA ANTIBIÓTICO + AINE + ANALGÉSICO.  
- ENCAMINHO À FISIOTERAPIA.  
- ENCAMINHO AO AMBIATÓRIO DE EGRESSOS.  
- FOMENTO ATENDIMENTO MÉDICO.  
- ORIENTAÇÕES GERAIS.  
- ALTA HOSPITALAR.

ASSINATURA + CARIMBO de S. Araújo  
Wagner Luiz Eglito De Araújo  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM-PB 7825



CNPJ: 10.848.190/0001-55  
Data: 02/04/2019  
Hora: 09:08:17  
Médico (a) Diarista : Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE :

Nº do prontuário: 1845428 Paciente: VICTOR SILVA DE LIMA Idade: 019  
Nome da Mãe: MARIA VIERONICA DA SILVA Data de Nascimento: 25/01/2000 Admissão: 03/03/2019  
Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 1 Leito: 1 Diagnóstico: FX PLATO TIBIAL D

DIA 02/04/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE : Euter Fabricio Alves Cruz / MÉDICO(A) ASSISTENTE : Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aparamento /
1	DIETA LIVRE, <i>dieta livre a partir de 00:00h</i>	<i>Evolut</i>
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. IFRASO, 8h/8h	<i>Evolut</i>
3	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. IFRASO AMP, 12h/12h	<i>Evolut</i>
4	Reconstituir 10 ML ABD. Diluir em 100 ML SF	<i>Evolut</i>
5	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. AMPOLA, 6h/6h	<i>Evolut</i>
6	Reconstituir 2ML ABD.	<i>Evolut</i>
7	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. AMPOLA, FAZER SE NECESSARIO	<i>Evolut</i>
8	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG VO, 1COMPR 8h/8h, 5/12h	<i>Evolut</i>
9	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG VO, 1COMPR 8h/8h, 5/12h	<i>Evolut</i>
10	FISIOTERAPIA MOTORA	<i>Evolut</i>
11	CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS	<i>Evolut</i>
12	CURATIVOS	<i>Evolut</i>
13	EM JOELHO DIREITO COM SULLADIAZINA DE PRATA	<i>Evolut</i>

DATA: 02/04/2019 HORA: 09:07:23

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, COM QUEIXA DE DOR DISCRETA EM REGIÃO DO JOELHO DIREITO, BOA ACEITAÇÃO DA DIETA, DIURSE E EVACUAÇÕES PRESENTES, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL.  
AO EXAME: BEG, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.  
ACV: RCR EM 21. BNF, SEM SOPROS.  
AP: MV + EM AHT, SEM RA.  
ABDOM: PLANO, FLÁCIDO, DEPRESSIVEL, INDOLOR À PALPAÇÃO.  
SNC: ECG: 15  
TREMIDADES: BOA, PERFUSÃO, FO SEM SINAIS FLOGÍSTICOS E INFECCIOSOS.

# CONDIÇÃO:  
- TROCAR CURATIVO + REALIZAR CURATIVO EM LESÃO DO JOELHO COM SULLADIAZINA DE PRATA.  
- VIPM.  
- AGUARDA CIRURGIA.  
- *Sinal de* *Evolut*  
ASSINATURA + CARIMBO de S. Araújo  
Ana Maria Da Silva Anselmo  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM-PB 7825

Dr. Wagner Luiz Eglito De Araújo  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM - PB 7825

**EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA**

Paciente		Prontuário	Ala	Leito	Enfermaria
Victor Silva Lima			Intéridia J	1	1
Data	Hora		Data	Hora	
03/09/19	Manhã	Paciente vítima de acidente (moto ciclota) no dia 03/03/2019, mesmo dia em que deu entrada no hospital. Fratura distal de fêmur e proximal de tíbia. Exame físico: joelho mobilizado com sensibilidade diminuída, leve edema em membro inferior distal. Conduta: Alongamento de cadeia posterior de MMII. - Flexão de quadril e Rotação lateral (3x12) - Abdução de quadril em D.D. (3x12) - Adução de quadril em D.D. (3x12) - Tríplice flexão de MMII mantida em D.D. (3x12) - Flexão plantar MMII mantida à esquerda, leve à direita (3x12) - Alongamento de MMSS e cervical. Resposta à conduta: Paciente colaborativo, respondeu bem à conduta, liberado sem intercorrências.	02/09/19	Manhã	Paciente em EGB, com sinais e sintomas de conduta: - Alongamento de cadeia posterior de MMII. - Flexão mantida de quadril MIE. - Abdução mantida de quadril (3x12) - Adução mantida de quadril em D.D. (3x12) - Flexão plantar mantida à esquerda, leve à direita em D.D. (3x12) - Mobilização passiva de quadril direito. - Abdução e adução, de ombros, diaga, lateral de ombros, associadas a respiração diafragmática (3x12) Resposta à conduta: Paciente colaborativo, respondeu bem à conduta, liberado sem intercorrências.
		MOD. 012			

**EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA**

Paciente		Prontuário	Ala	Leito	Enfermaria
Victor Silva Lima			Intéridia J	1	1
Data	Hora		Data	Hora	
05/04/19	Tarde	Paciente em boa evolução, colaborativo, recondicionado fisicamente, mantendo 5x5: 30x20mm TEF. Paciente em EGB, com sinais e sintomas de conduta: - Alongamento de cadeia posterior de MMII. - Flexão de quadril e Rotação lateral (3x12) - Abdução de quadril em D.D. (3x12) - Adução de quadril em D.D. (3x12) - Tríplice flexão de MMII mantida em D.D. (3x12) - Flexão plantar MMII mantida à esquerda, leve à direita (3x12) - Alongamento de MMSS e cervical. Resposta à conduta: Paciente colaborativo, respondeu bem à conduta, liberado sem intercorrências.			
		MOD. 012			







FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

DIAGNÓSTICO

OK  
OK

Fr. Plasto tibial +  
Esparma tibial D.

Paciente	Data	Prescrição Médica	Alojamento	Leito	Convênio	Evolução Médica
Victor Silva	08/03	1. Dieta livre 2. SRL 1500ml EV/24h 3. Dipirona 02ML + AD EV 06/06h 4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h 5. Omeprazol 40mg EV/jejum 6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h 7. Nauseadron 01 FA + AD EV 8/8h 8. Clexane 40mg SC/dia 9. SSVV + CCGG Antak 50mg + 100ml EV 5/8h Repouso no leito.	3	2		<p>Pod em REG estabiliz afetiv</p> <p>Extenua fello D 3/4+</p> <p>Col: VPM.</p> <p>Programar Fix. Extenu</p> <p>Hellison Barros de Almeida ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM - PB 5562</p>

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

DIAGNÓSTICO

OK  
OK

Fr. Plasto / Esparma D

Paciente	Data	Prescrição Médica	Alojamento	Leito	Convênio	Evolução Médica
Victor Silva	06/03	1. Dieta livre 2. SRL 1500ml EV/24h 3. Dipirona 02ML + AD EV 06/06h 4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h 5. Omeprazol 40mg EV/jejum 6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h 7. Nauseadron 01 FA + AD EV 8/8h 8. Clexane 40mg SC/dia 9. SSVV + CCGG Aferir mto	1	2		<p>BEG estabiliz afetiv</p> <p>Extenu 2/4+</p> <p>Survei: +</p> <p>Programar: OK</p> <p>Col: VPM</p> <p>Programar ampie</p> <p>Hellison Barros de Almeida ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM - PB 5562</p>







Vara de Entorpecentes de Campina Grande

0801834-25.2020.8.15.0191

AUTOR: VICTOR SILVA DE LIMA

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DECISÃO

Vistos.

Trata-se de pedido distribuído ao plantão do PJe, no entanto, o que se observa é que a matéria não é objeto de análise no plantão judiciário, por não envolver urgência ou emergência, embora haja pedido de concessão de liminar.

A ação foi distribuída no plantão judiciário, distribuída ao Nuplan.

Não obstante, a análise da petição inicial demonstra que a liminar pretendida, trata de providência cuja apreciação não se reveste de imediatidade, sendo plenamente possível aguardar a apreciação pelo juízo competente, sem nenhum risco de prejuízo irreparável ou de difícil reparação, não se justificando a excepcional atuação do juízo plantonista, em detrimento da competência do juiz natural.

Com efeito, conforme a sistemática estabelecida para apreciação de processos durante o plantão judiciário, pelo art. 1º, da RESOLUÇÃO Nº 71, DE 31 DE MARÇO DE 2009.

Art. 1º O plantão judiciário, em primeiro e segundo graus de jurisdição, conforme a previsão regimental dos respectivos Tribunais ou juízos, destina-se exclusivamente ao exame das seguintes matérias: ([Redação dada pela Resolução nº 326, de 26.6.2020](#))

I – pedidos de habeas corpus e mandados de segurança em que figurar como coator autoridade submetida à competência jurisdicional do magistrado plantonista; ([Redação dada pela Resolução nº 326, de 26.6.2020](#))

II – medida liminar em dissídio coletivo de greve; ([Redação dada pela Resolução nº 326, de 26.6.2020](#))

III – comunicações de prisão em flagrante; ([Redação dada pela Resolução nº 326, de 26.6.2020](#))

IV – apreciação dos pedidos de concessão de liberdade provisória; ([Redação dada pela Resolução nº 326, de 26.6.2020](#))

V – em caso de justificada urgência, de representação da autoridade policial ou do Ministério Público visando à decretação de prisão preventiva ou temporária; ([Redação dada pela Resolução nº 326, de 26.6.2020](#))



VI – pedidos de busca e apreensão de pessoas, bens ou valores, desde que objetivamente comprovada a urgência; ([Redação dada pela Resolução nº 326, de 26.6.2020](#))

VII – medida cautelar, de natureza cível ou criminal, que não possa ser realizada no horário normal de expediente ou de caso em que da demora possa resultar risco de grave prejuízo ou de difícil reparação; ([Redação dada pela Resolução nº 326, de 26.6.2020](#))

VIII – medidas urgentes, cíveis ou criminais, da competência dos Juizados Especiais a que se referem as [Leis nº 9.099, de 26 de setembro de 1995](#), e nº [10.259, de 12 de julho de 2001](#), limitadas às hipóteses acima enumeradas. ([Redação dada pela Resolução nº 326, de 26.6.2020](#))

Observa-se que o presente pedido não se enquadra em nenhum dos itens acima especificados pela normativa do CNJ. Isto é, o presente pedido não pode ser objeto de jurisdição excepcional do plantão judiciário, uma vez que poderá ser apreciado em expediente normal e após o recesso forense, sem nenhum prejuízo, ou seja, "sem que a demora possa resultar risco grave de prejuízo ou de difícil reparação".

Assim, considerando que a natural demora para a apreciação da liminar pelo juízo natural não apresenta nenhum risco de causar prejuízos irreparáveis nem de difícil reparação, entendo não se tratar de matéria passível de apreciação no plantão judiciário, mesmo porque eventual concessão da medida pretendida não poderia ser cumprida no período do plantão.

Desta forma, redistribua-se e encaminhe-se o feito ao juízo ordinariamente competente.

Cumpra-se e intimem-se.

Campina Grande, data e assinatura eletrônicas.

**Juiz Edivan Rodrigues Alexandre**

Titular da Vara de Entorpecentes - CG

Juiz Plantonista





Poder Judiciário da Paraíba  
Vara Única de Soledade

R DOUTOR GOUVEIA NÓBREGA, S/N, CENTRO, SOLEDADE - PB - CEP: 58155-000

---

Número do Processo: 0801834-25.2020.8.15.0191  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto: [Seguro, Acidente de Trânsito, Seguro]  
Polo ativo: AUTOR: VICTOR SILVA DE LIMA  
Polo passivo: REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

### CERTIDÃO

Certifico e dou fé, que intimei as partes e procedi a retirada dos autos do plantão.

SOLEDADE, 23 de dezembro de 2020  
ELIAS RODRIGUES SAMPAIO





EM ANEXO





EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ÚNICA VARA CÍVEL DA COMARCA DE SOLANEA/PB

Processo: 08018342520208150191

**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 **VICTOR SILVA DE LIMA**, 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 **03/03/2019**, restando permanentemente inválida.

Destaca-se que a parte apenas procedeu com o registro na Delegacia de Polícia na data **05/09/2019**.

Cumpra esclarecer que em que pese a parte autora realizar requerimento do pagamento, através da via administrativa, porém, o sinistro foi cancelado por inatividade, haja vista que a parte autora não apresentou a documentação necessária para a perfeita regulação do sinistro.

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



Não obstante, em qualquer hipótese de acidente, a atitude normal do segurado é procurar a seguradora, para que esta regule, primeiramente, o sinistro. Somente em caso de não pagamento, ressarcimento incompleto ou de mora, as demandas devem ser ajuizadas.

Assim, tendo o autor deixado de apresentar a documentação exigida por lei, carecendo o autor de uma condição específica do regular exercício do direito de ação, qual seja, interesse de agir.

Compulsando atentamente aos autos, em nenhum momento foi demonstrado e comprovado de forma contundente que a parte autora faz jus ao pleito deduzido na presente demanda, devendo o pleito ser julgado extinto em virtude da inocorrência de mora por parte da Ré.

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/2015<sup>1</sup>, 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/2015<sup>2</sup>.

#### **DA FALTA DE INTERESSE PROCESSUAL**

#### **PENDÊNCIA DOCUMENTAL**

O processo deve ser extinto sem conhecimento do mérito, porque não concorre uma das condições da ação: o *INTERESSE PROCESSUAL*.

<sup>1</sup>[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.

<sup>2</sup>[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;



Verifica-se que, o autor ingressou com o pedido administrativo, todavia, incorreu em pendência documental, de maneira que deixou de sanear tal pendência, acarretando no cancelamento do sinistro.

Insta esclarecer que o Tribunal de Justiça do Rio de Janeiro pacificou o tema e conforme o Aviso nº 108/2012 resta incontestável a necessidade de requerer o pagamento administrativo antes de ingressar com ação no Judiciário, vejamos:

***“A prova do requerimento administrativo prévio à seguradora da cobrança da cobertura do seguro DPVAT deve ser exigida pelo juiz no exame da petição inicial”.***

No mesmo sentido, se posicionou o Superior Tribunal de Justiça, vejamos:

**“AGRAVO REGIMENTAL. RECURSO ESPECIAL. SEGURO. DPVAT. REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO PRÉVIO. REQUISITO ESSENCIAL PARA CONFIGURAÇÃO DO INTERESSE DE AGIR.**

**Inércia do autor quanto a este pedido. Reversão do entendimento. Impossibilidade. Incursão em matéria fático-probatória. Incidência da Súmula 7/STJ. Violação ao princípio da inafastabilidade do acesso à Justiça. Impossibilidade de exame por esta Corte de Justiça. Matéria atinente à competência do Supremo Tribunal Federal.**

**O requerimento administrativo prévio constitui requisito essencial para o ingresso de demanda judicial.**

**(...) 4. Agravo regimental desprovido” (AgRg no REsp 936574/SP, Terceira Turma, Rel. Ministro Paulo de Tarso Sanseverino, julgamento em 02/08/2011).**

Trata-se de oportunizar à seguradora o pagamento extrajudicial, até porque, o requerimento prévio administrativo é requisito essencial para a utilidade da providência jurisdicional, conforme dispõe o art. 5º, § 1º da Lei 6.194/74, abaixo transcrito:

**“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.**

**(...)**

**§ 1º A indenização referida neste artigo será paga com base no valor vigente na época da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e na praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de 30**

**(trinta) dias da entrega dos seguintes documentos: (Redação dada pela Lei nº 11.482, de 2007)(...)”**

A atitude de ingressar com ação antes de tentar solucionar a questão pela via administrativa, que, frise-se, é mais célere, acarreta aglomeração de processos, como se observa com frequência em nosso Judiciário.

Deste modo, verifica-se que a seguradora só se constitui em mora 30 dias após a entrega de todos os documentos legais na esfera administrativa. E, no caso dos autos, o direito de ação nasceria com a recusa do pagamento do sinistro na instância administrativa, o que corresponderia ao evento danoso. Como isto nunca ocorreu, não tem a parte autoral a necessária legitimidade postulatória.

Assim, tendo o autor deixado de cumprir as exigências administrativas à indenização que entende devida, ingressando com a presente ação sem antes eliminar todas as possibilidades, resta claro que não existe interesse na demanda.



Importante salientar, ademais, que as sociedades seguradoras não têm o menor propósito de eximir-se de sua obrigação quando comprovado que é realmente devida a indenização pleiteada, eis que pagar sinistro regularmente coberto é da inerência das suas atividades.

Diante disso, impõe-se a extinção do processo sem julgamento do mérito, na forma do Art. 485, VI, do CPC, pois a existência do litígio constitui condição lógica do processo, cabendo ser evidenciado que o cidadão não deve e nem pode, a seu livre arbítrio e prazer, acionar a prestação jurisdicional do Estado em conflitos que certamente poderiam ser resolvidos de forma consensual e sem a interferência estatal.

### **DO MÉRITO**

#### **DA VALIDADE DO REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

Verifica-se Nobre Magistrado que o boletim de ocorrência policial acostado aos autos, trata-se de mera certidão, a qual foi comunicada pelo próprio autor, documento este produzido unilateralmente, a conveniência do interessado, assim, não tem validade alguma para a presente lide.

Há de ser considerado que o boletim de ocorrência policial anexo aos autos, somente foi registrado apenas em 05/09/2019 após 6 MESES da data do alegado acidente noticiado.

Ademais, o boletim de ocorrência policial foi relatado pelo próprio autor a sua conveniência, sem testemunhas, e sem a presença da autoridade competente no local.

Em análise ao presente feito, verifica-se com estranheza que não foi apresentado Boletim de Ocorrência da data do sinistro supostamente ocorrido em 03/03/2019, não podendo ser considerado o registro de ocorrência policial apresentado como prova cabal do acidente noticiado nesta demanda.

Destarte, cabe alertar ao Nobre Julgador que, além de não ter sido apresentado o Registro de ocorrência da época do acidente, o comunicante CONVENIENTEMENTE É A VÍTIMA E AUTOR da presente lide o que causa grande espanto!

Ressalta-se ainda o fato de que além de a vítima ser comunicante do suposto acidente, foi elaborado através dos fatos narrados pelo mesmo de forma unilateral, sem que nenhuma testemunha ou outro vitimado prestassem depoimento.

**Não há justificativa para delonga tão grande**, qualquer parente, amigo do autor, poderia ter comunicado o acidente a época do sinistro na delegacia competente.

No caso em apreço, exigir da ré o pagamento da indenização sem a existência de comprovação da veracidade do acidente, descaracteriza a atividade definida como seguro. Essa prova documental incumbe à parte Autoral, em razão de ser constitutiva do seu direito, de conformidade com o que estabelece o art. 373, I, do NCPC/15.

Desta forma a Ré requer a IMPROCEDENCIA TOTAL do pedido inicial, com fulcro nos artigos 487, I, do NCPC/15.

#### **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 da 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, CPC<sup>3</sup>.

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 APLICABILIDADE DA SÚMULA 474 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA**

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.

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 geral<sup>4</sup>.

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 vítima<sup>5</sup>.

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**

<sup>3</sup>“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)

<sup>4</sup>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.

<sup>5</sup>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.”



**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.

Sendo assim, na hipótese de condenação da seguradora, o valor indenizatório deverá ser apontado após a realização de perícia médica, constatando a extensão da lesão do autor, observando-se o método de cálculo apresentado.

#### **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 citação<sup>6</sup>.

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 ação<sup>7</sup>

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.

#### **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, reafirma o desinteresse na audiência de conciliação, conforme amplamente demonstrado no corpo da presente peça.

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.

Na remota hipótese de condenação, pugna-se para que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação válida e honorários advocatícios sejam limitados ao percentual máximo de 10% (dez por cento).

Requer, outrossim, a produção de prova documental suplementar 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:

<sup>6</sup>“SÚMULA N. 426: Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação.”

<sup>7</sup>art.

1º

(...)

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



- 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.

Requer a produção de prova pericial nos termos do Convênio de Nº015/2014 firmado entre este Egrégio Tribunal e a Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT. Assim, após a realização da perícia judicial, requer a intimação da Ré para realização do pagamento dos honorários periciais no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais) em até 15 (quinze) dias.

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 do patrono **Dr. SUELIO MOREIRA TORRES** inscrito sob o nº **15477 - OAB/PB**, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

SOLANEA, 13 de janeiro de 2021.

**SUELIO MOREIRA TORRES**  
**15477 - OAB/PB**



### **QUESITOS DA RÉ**

1 - Queira o Sr. Perito informar se há nexos 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 seqüela 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 seqüelas 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**

<b>Danos Corporais Previstos na Lei</b>	<b>Total (100%)</b>	<b>Intensa (75%)</b>	<b>Média (50%)</b>	<b>Leve (25%)</b>	<b>Residual (10%)</b>
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 baço					

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



## SUBSTABELECIMENTO

**JOÃO ALVES BARBOSA FILHO**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/CE 27.954-A, **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 **SUELIO MOREIRA TORRES**, inscrito na **15477 - OAB/PB** 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 **VICTOR SILVA DE LIMA**, em curso perante a **ÚNICA VARA CÍVEL** da comarca de **SOLANEA**, nos autos do Processo nº 08018342520208150191.

Rio de Janeiro, 13 de janeiro de 2021.

JOÃO ALVES BARBOSA FILHO - OAB/PB 4246-A

FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819

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





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 23 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190533678

Vítima: VICTOR SILVA DE LIMA

Data do Acidente: 03/03/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), VICTOR SILVA DE LIMA

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

<b>Documentação médico-hospitalar</b>	Apresentar a cópia simples dos documentos médicos de todo tratamento realizado entre a data do acidente e a data da identificação da sequela permanente, com a identificação da vítima e do médico responsável, com data, assinatura e CRM legíveis, pois os documentos entregues não permitem a leitura das informações.
---------------------------------------	---

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pag. 01539/01540 - carta\_03 - INVALIDEZ

00070770



Carta nº 14792397





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 16 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190533678

Vítima: VICTOR SILVA DE LIMA

Data do Acidente: 03/03/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), VICTOR SILVA DE LIMA

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,

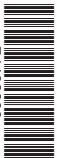
**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Carta nº 14907611

Pag. 01543/01544 - carta\_01 - INVALIDEZ

00350772







Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 21 de Março de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190533678

Vítima: VICTOR SILVA DE LIMA

Data do Acidente: 03/03/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), VICTOR SILVA DE LIMA

Informamos que não recebemos a documentação complementar solicitada necessária à análise do pedido do Seguro DPVAT.

Como o prazo de 180 (cento de oitenta) dias concedido para a entrega dos documentos terminou, o seu pedido foi cancelado.

Para a reabertura do pedido do Seguro DPVAT, retorne ao ponto de atendimento onde o seu processo foi iniciado para apresentar os documentos já solicitados.

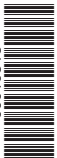
Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Pag. 01695/01696 - carta\_16 - INVALIDEZ

00010848



Carta nº 15644726





## PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL:

3 - CPF da vítima:

709702294-96

4 - Nome completo da vítima:

VICTOR SILVA LIMA

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo:

VICTOR SILVA LIMA

6 - CPF:

709702294-96

7 - Profissão:

MARCHEANTE

8 - Endereço:

SITIO CHACARA SANTO ANTONIO

9 - Número:

SIN

10 - Complemento:

11 - Bairro:

ZONA RURAL

12 - Cidade:

CUBATI

13 - Estado:

PG

14 - CEP:

58167-000

15 - E-mail:

nlotdantas@hotmail.com

16 - Tel.(DDD):

(83) 3371-2274

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☒ RECLUSO INFORMAR

☐ R\$1.00 A R\$1.000,00

☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00

☐ SEM RENDA

☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00

☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS:

☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO

☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001)

☒ Caixa Econômica Federal (104)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO:

AGÊNCIA:

0041

CONTA:

558537

1

AGÊNCIA:

CONTA:

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

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

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

☒ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou

☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima:

☐ Solteiro

☐ Casado (no Civil)

☐ Divorçado

☐ Separado Judicialmente

☐ Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima:

26 - Vítima deixou companheiro(a):

☐ Sim

☐ Não

27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos?

☐ Sim

☐ Não

29 - Se tinha filhos, informar Vivos:

Falecidos:

30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)?

☐ Sim

☐ Não

31 - Vítima teve irmãos?

☐ Sim

☐ Não

32 - Se tinha irmãos, informar Vivos:

Falecidos:

33 - Vítima deixou pais/avós vivos?

☐ Sim

☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (\*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha 2019

39 - 2ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data:

Recife/PE, 12/09/19

Victor Silva Lima

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

FP5.001 V002/2019





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
2ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA  
13ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL - PICU/PB  
DELEGACIA DE CUBATI/PB  
Tel (83) 3385-1353



## BOLETIM DE OCORRÊNCIA DPVAT Nº 12/2019

**DATA DO FATO:** 03/03/2019

**HORA DO FATO:** Aproximadamente às 16h40min

**LOCAL DO FATO:** PB 177

**DATA E HORA QUE A DELEGACIA TOMOU CONHECIMENTO DO FATO:**  
Às 11h do dia 05/09/2019.

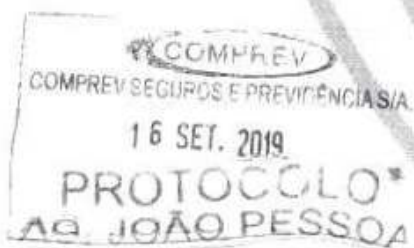
**DO COMUNICANTE E VÍTIMA:** VITOR SILVA LIMA, brasileiro, solteiro, marchante, natural de Cubati/PB, nascido aos 25/01/2001, RG: 4.237.703 SSDS/PB, CPF: 709.702.294-96, filho Adilton Gerlan Alves de Lima e de Maria Verônica da Silva, residente no sítio Chacara Santo Antônio, zona rural do município de Cubati/PB, fone: (83) 9.8853-1178.

**Motivo:** Acidente de Trânsito Motociclístico

**NARRAÇÃO DO FATO:** Narra o comunicante e vítima que em data, horário e local supracitados seguia sozinho conduzindo a motocicleta: Honda CG 150 FAN EDSI, Ano/Modelo: 2015/2015, Cor: Vermelha, Placa: QFF1554/PB, Chassi: 9C2KC1680FR212153, Renavam 0104780345-0, Registrada e Licenciada em nome de: Jaerton Cavalcante Eustáquio, CPF 702.140.784-10, quando em uma curva perdeu o controle do veículo, vindo a cair ao solo, sofrendo traumatismo na perna direita, sendo socorrido pelo SAMU de Soledade/PB, e que diante a da gravidade da lesão foi levado para o Hospital de Trauma em Campina Grande/PB, local em que foi cirurgiado permanecendo internamento de 35 dias. Sem mais relatos, era o que havia a registrar.

Noticiante/declarante: Vitor Silva de Lima

Maria do Carmo Farias de Assis  
Agente de Investigação  
Matrícula: 182000-1



CIVIL  
PARAÍBA







GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
2ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA  
13ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL - PICU/PB  
DELEGACIA DE CUBATI/PB  
Tel (83) 3385-1353



## BOLETIM DE OCORRÊNCIA DPVAT Nº 12/2019

**DATA DO FATO:** 03/03/2019

**HORA DO FATO:** Aproximadamente às 16h40min

**LOCAL DO FATO:** PB 177

**DATA E HORA QUE A DELEGACIA TOMOU CONHECIMENTO DO FATO:**

Às 11h do dia 05/09/2019.

**DO COMUNICANTE E VÍTIMA:** VITOR SILVA LIMA, brasileiro, solteiro, marchante, natural de Cubati/PB, nascido aos 25/01/2001, RG: 4.237.703 SSDS/PB, CPF: 709.702.294-96, filho Adilton Gerlan Alves de Lima e de Maria Verônica da Silva, residente no sítio Chacara Santo Antônio, zona rural do município de Cubati/PB, fone: (83) 9.8853-1178.

**Motivo:** Acidente de Trânsito Motociclístico

**NARRAÇÃO DO FATO:** Narra o comunicante e vítima que em data, horário e local supracitados seguia sozinho conduzindo a motocicleta: Honda CG 150 FAN EDSI, Ano/Modelo: 2015/2015, Cor: Vermelha, Placa: QFF1554/PB, Chassi: 9C2KC1680FR212153, Renavam 0104780345-0, Registrada e Licenciada em nome de: Jaerton Cavalcante Eustáquio, CPF 702.140.784-10, quando em uma curva perdeu o controle do veículo, vindo a cair ao solo, sofrendo traumatismo na perna direita, sendo socorrido pelo SAMU de Soledade/PB, e que diante a da gravidade da lesão foi levado para o Hospital de Trauma em Campina Grande/PB, local em que foi cirurgiado permanecendo internamento de 35 dias. Sem mais relatos, era o que havia a registrar.

Noticiante/declarante: Vitor Silva de Lima

Maria do Carmo Farias de Assis  
Agente de Investigação  
Matrícula: 182000-1



CIVIL  
PARAÍBA







## PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL: 3 - CPF da vítima: 709702294-96 4 - Nome completo da vítima: VICTOR SILVA LIMA

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo: VICTOR SILVA LIMA 6 - CPF: 709702294-96  
7 - Profissão: MARCHANTE 8 - Endereço: SÍTIO CHACARA SANTO ANTONIO 9 - Número: 10 - Complemento: S/N  
11 - Bairro: ZONA RURAL 12 - Cidade: CUBATI 13 - Estado: PB 14 - CEP: 58167-000  
15 - E-mail: nlotdantas@hotmail.com 16 - Tel.(DDD): (83) 3371-2274

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal: 18 - CPF do Representante Legal: 19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA: ☒ RECLUSO INFORMAR ☐ R\$1.00 A R\$1.000,00 ☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00  
☐ SEM RENDA ☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00 ☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS: ☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO ☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção) ☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

☐ Bradesco (237) ☐ Itaú (341)  
☐ Banco do Brasil (001) ☒ Caixa Econômica Federal (104)

Nome do BANCO: \_\_\_\_\_

AGÊNCIA: 0041 CONTA: 558537 1 AGÊNCIA: CONTA: (Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

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

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT por invalidez permanente, uma vez que (assinalar uma das opções):

- ☒ Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou  
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou  
☐ O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Pelo motivo assinalado, solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação apresentada, concordando, desde já, em me submeter à avaliação médica às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito, conforme Lei 6.194/74, art. 3º, §1º, declarando que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

### DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorçado ☐ Separado Judicialmente ☐ Viúvo 24 - Data do óbito da vítima: \_\_\_\_\_  
25 - Grau de Parentesco com a vítima: 26 - Vítima deixou companheiro(a): ☐ Sim ☐ Não 27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo: \_\_\_\_\_  
28 - Vítima teve filhos? ☐ Sim ☐ Não 29 - Se tinha filhos, informar Vivos: Falecidos: 30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)? ☐ Sim ☐ Não 31 - Vítima teve irmãos? ☐ Sim ☐ Não 32 - Se tinha irmãos, informar Vivos: Falecidos: 33 - Vítima deixou pais/avós vivos? ☐ Sim ☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

35 - Nome legível de quem assina a rogo/a pedido

36 - CPF legível de quem assina a rogo/a pedido

37 - (\*) Assinatura de quem assina a rogo/a pedido

38 - 1ª | Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura da testemunha 2019

39 - 2ª | Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, \_\_\_\_\_

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

FP5.001 V002/2019

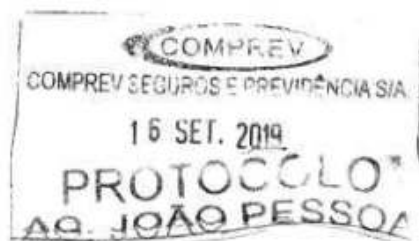


### DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Declaramos para os devidos fins de direito que o **SAMU SOLEDADE - 192** foi solicitado para prestar atendimento médico pré-hospitalar de urgência ao paciente conforme dados a seguir:

DATA: 3/3/2019	HORA: 16:40	ID N°: 1759365 USA 31
NOME: VITOR SILVA DE LIMA		
QUEIXA: COLISÃO DOIS CARROS E MOTO		
LOCAL: PB 177		
COMPLEMENTO: SENTIDO NOVA PALMEIRA		
CIDADE: SOLEDADE		
<b>DADOS DA REMOÇÃO</b>		
Paciente removido para o Hospital de Emergência e Trauma		

Soledade, 27 de agosto de 2019.



*Gláucia Michaelle F. Costa*  
**Gláucia Michaelle F. Costa**  
COORDENADORA SAMU  
COREN 284.878  
Coordenação  
SAMU Soledade 192

SAMU 192 (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)  
Rua: Horácio da Costa Lima, Centro CEP: 58155-000 Soledade-PB



**ADAILTON GERLAN ALVES DE LIMA**  
 S/T CHA CARA SANTO ANTONIO, S/N - AREA RURAL  
 CUSATI/RS CEP: 95187000 (AG. 95)

Legado MONOFASICO  
 Cte/She: RES MTC B1 / RESIDENCIAL - RESIDENCIAL  
 Rubrica: 17 - 34 - 813 - 000 Referência: Ago/2019  
 Medidor: 00001115538 Emissão: 27/09/2019

**energisa**  
 ENERGISA ATUA EM DISTRIBUICAO DE ENERGIA  
 91200-9025 - Caixa Postal - João Pessoa/PB - CEP: 50171-680  
 CNPJ: 09.995.185/0001-88 - Insc. Est. 16.017.825-6  
 Nota Fiscal/Contab. Energia/Envio: PD030201557  
 Cód. para Sáb. Automático: 00011805780

Atendimento ao Cliente ENERGISA **0800 083 0196** Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a **Ago / 2019** Apresentação **27/08/2019** Data prevista da próxima leitura **26/09/2019** CPF/ CNPJ/ RANI **752.586.254-00** MAC B: **MAC B: 0**

UC (Unidade Consumidora): **5/1185579-8**

Canal de contato  
 Junte-se ao MOVIMENTO VACINA BRASIL. Baixe mais em:  
[saude.gov.br/vacinebrasil](http://saude.gov.br/vacinebrasil)

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura	
26/07/19	1182	27/08/19	1184	32

Demonstrativo		Base Calc. - Mes		Base Calc. - Período	
Quantidade	Valor	Teorético (R\$)	CMR (R\$)	Período (R\$)	CMR (R\$)
000 - Custo de Distribuição	24,88	24,88	25	8,22	24,88
0001 - Adic. B. Alameda	0,00	0,00	25	0,00	0,00
0001 - Adic. B. Veredas	1,50	1,50	25	0,00	0,00
LANTAMENTOS E SERVIÇOS					
0004 - JUROS DE MORA 05/2019	0,17	0,00	0	0,00	0,00
0005 - MULTA 05/2019	0,50	0,00	0	0,00	0,00
0009 - BÔNUS TRAMPUL 1045R0002 EP 2019	-0,26	0,00	0	0,00	0,00
0005 - ATUALIZAÇÃO MONETARIA 05/2019	0,04	0,00	0	0,00	0,00

CO. Cobrança Classificada de Item: TOTAL 28,38 28,38 8,61 28,38 0,00 1,30  
 Taxa de Tributos: 0,571770

Média últimos meses (kWh) **30** **VENCIMENTO 16/09/2019** **TOTAL A PAGAR R\$ 26,89**

Histórico de Consumo (kWh)											
12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
Ago/19	Set/19	Out/19	Nov/19	Dez/19	Jan/20	Fev/20	Mar/20	Abr/20	Mai/20	Jun/20	Jul/20

RESERVADO AO CLIENTE  
 5cb7.331d.d7d5.427f.dfd0.5bd0.665e.8dca.

Indicadores de Qualidade				6/2019 - Período: 6 meses	
	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)		
D. C. U. S. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. T. R. A. S. T. R. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. A. L.	22,00	0,00	NORMAL	220	
D. C. M. E. N. G. A. L.</					

Hipercard



NILO TRIGUEIRO DANTAS  
R ROLDAO ZACARIAS DE MACEDO 145  
CENTRO  
58187-000 PICUI - PB



Postagem: 09/02/2019  
Vencimento: 17/03/2019  
Emissão: 02/03/2019  
Fechamento próxima fatura: 12/04/2019

# Resumo da fatura em R\$

Saldo anterior	0,00
Adiantamento (última fatura)	0,00
Saldo anterior	0,00
Crédito - Pagamento em depósito	0,00
Crédito - Débito	0,00
<b>Total desta fatura</b>	<b>1.192,43</b>

Atenção: O prazo de pagamento é de 10 dias úteis a partir da data de emissão da fatura. O prazo de validade da fatura é de 12 meses a partir da data de emissão.

Fatura  
Cartão  
**NILO TRIGUEIRO DANTAS**  
**6062.XXXX.XXXX.9264**

Pra que esperar a fatura impressa chegar em casa? Mude já para a Fatura Digital. Ligue: 3003-3030. É rapidinho!

vencimento

**17/03/2019**

A) pagamento total

**1.192,43**

B) pagamento mínimo

**181,24**

C) parcelas fixas

**131,59**  
**+23x 131,59**

Vejam outras opções de crédito

O Pagamento mínimo, quando  
for pago, garante a quitação  
do cartão de crédito. A fatura  
total, com juros e encargos, é  
devida para o crédito. O valor  
deve ser pago em 10 dias úteis  
a partir da data de emissão da  
fatura. O pagamento mínimo  
não garante a quitação do  
cartão de crédito.

## Limites de crédito R\$

Limite total de crédito	1.000,00
Limite utilizado no mês	1.192,43
Saldo disponível	0,00

## Lançamentos: compras e saques

NILO T DANTAS (final 9264)			
DATA	ESTAB. / LOJA	VALOR	DATA
03/10	EBANK-TRA	19,90	05/06
18/12	FARMACIA VETERINARIA	126,68	03/04
24/12	TORRA TORRA BICOITO	88,17	03/04
24/12	FARMACIA VETERINARIA	63,45	03/04
23/01	ANIRFRANCIO	77,55	02/02
06/02	BRAZIL ATACADO	269,62	02/02
07/02	FARMACIA PAGUE ME	44,53	01/02
14/02	CAMARAO MANGABEIRA	80,90	01/02

Compra presencial  
com uso do cartão e senha.



Banco Itaú S.A. 341-7  
Número do Documento: 34191.75355 71779.882043 00173.090002 7 000  
Nome do Pagador (CPF/CNPJ): NILO TRIGUEIRO DANTAS - 047.981.774-65  
Nome do Beneficiário (CPF/CNPJ): HIPERCARD BANK DO BRASIL S.A. - 01.611.236.0001-40  
Endereço do Beneficiário: AV RUI BARBOSA 251 - P.A. GRACAS - RECIFE - PE

recibo do pagador  
Número: 17515717798-8  
Valor do documento: R\$ 1.192,43  
Data: 02/03/2019  
Assinatura: 792,438837106

COMPREV  
COMPREV SEGURADORA DE PREVIDENCIA S/A  
16 SET. 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOAO PESSOA







## DECLARAÇÃO DE PREVENÇÃO A LAVAGEM DE DINHEIRO PESSOA FÍSICA - CIRCULAR SUSEP 445/12

Para mais esclarecimentos, acesse o site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)

Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

### INFORMAÇÕES IMPORTANTES

O preenchimento deste Formulário é parte integrante do processo de liquidação de sinistro, conforme estabelece a Circular número 445/12, disponível no endereço eletrônico:

<http://www2.susep.gov.br/BIBLIOTECASWEB/DOCORIGINAL.ASPX?TIPO=1&CODIGO=29636>

A Circular SUSEP nº 445/12, que trata da prevenção à lavagem de dinheiro no mercado segurador, determina que todas as Seguradoras são obrigadas a constituir cadastro das pessoas envolvidas no pagamento de indenizações. Este cadastro deve conter, além dos documentos de identificação pessoal, informações acerca da profissão e da faixa de renda mensal, além da respectiva documentação comprobatória.

A recusa em fornecer as informações de profissão e renda, neste formulário, não impede o pagamento da indenização do Seguro DPVAT, contudo, por determinação da referida Circular, esta recusa é passível de comunicação ao COAF<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS - SUSEP, ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DOS MERCADOS DE SEGURO, PREVIDÊNCIA PRIVADA ABERTA, CAPITALIZAÇÃO E RESSEGURO. <sup>2</sup> CONSELHO DE CONTROLE DE ATIVIDADES FINANCEIRAS - COAF, ÓRGÃO INTEGRANTE DA ESTRUTURA DO MINISTÉRIO DA FAZENDA, TEM POR FINALIDADE DISCIPLINAR, APLICAR PENAS ADMINISTRATIVAS, RECEBER, EXAMINAR E IDENTIFICAR AS OCORRÊNCIAS SUSPEITAS DE ATIVIDADES ILÍCITAS PREVISTAS NA LEI Nº 9.613/98.

Pelo exposto, eu NILO TRIGUEIRO DANTAS

inscrito (a) no CPF/CNPJ 047.951.774 / 65, na qualidade de Procurador (a) / Intermediário (a) do Beneficiário

VICTOR SILVA Lima inscrito (a) no CPF sob o nº 709702244,96

do sinistro de DPVAT cobertura INVALIDEZ da Vítima VICTOR SILVA Lima

inscrito (a) no CPF sob o nº 709702244,96, conforme determinação da Circular Susep 445/12:

Declaro Profissão: \_\_\_\_\_ Renda: \_\_\_\_\_ e apresento os documentos comprobatórios:

☒ Recuso informar

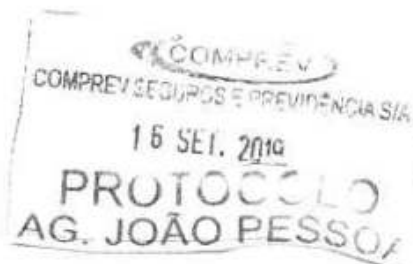
Declaro ainda, sob as penas da lei e para fins de prova de residência junto a Seguradora Líder-DPVAT, residir no endereço abaixo, anexando a cópia do comprovante de residência do endereço informado. Estou ciente de que a falsidade da presente declaração implicará na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Endereço: <b>Rua Roldão Zacarias de Macedo</b>	Número: <b>145</b>	Complemento:
Bairro: <b>JK</b>	Cidade: <b>Picuí</b>	Estado: <b>PB</b>
E-mail: <b>nilotdantas@hotmail.com</b>	CEP: <b>58187-000</b>	Tel.(DDD): <b>(83) 99912-5490 / 3371-2274</b>

Local e Data: Picuí/PB, 13 de Setembro de 2019.

Nilo Trigueiro Dantas  
Assinatura do Declarante

DLRL.001 V001/2017





## DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

Para mais esclarecimentos, acesse o site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)

Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

Eu, Jaerton Cavalcante Bastos  
RG nº 4.044.081, data de expedição 1/1/  
Órgão SSPS/PP, portador do CPF nº 702.140.784-00  
com domicílio na cidade de Cubatí, no Estado de  
Paraíba, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)  
Rua Padre Apolônio, nº 100  
complemento \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo  
mencionado é(é)a de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima  
Victor Silva Lima, cujo o condutor era  
o mesmo  
Veículo: motocicleta Modelo: Honda 160 FAU 505 Ano: 2015  
Placa: QFP1554/PB Chassi: 9C2KC1680FR212153  
Data do Acidente: 03/03/2019

Local e Data:

Picuí - PB, 05 de Setembro de 2019

Reconheço a Firma  
Cartório de Cubatí

Jaerton Cavalcante Bastos  
Assinatura do Declarante

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

OFÍCIO REGISTRAVE E NOTARIAL DE CUBATÍ  
Rua São Benedito, 70, Centro, Cubatí - PB

Recebi a firma, com autenticação, da(s) firma(s) de  
JAERTON CAVACANTE BASTOS  
CPF nº 702.140.784-00  
Subscrito por FERNANDO JOSÉ MARIN DANTAS  
Selo Digital A1107130-0101  
Código de autenticação em formato eletrônico: 19.040.031.98

Fernando José Marins Dantas  
Escritor Compromissado  
Cubatí - Paraíba

COMPREV  
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A  
16 SET. 2019  
PROTOCOLADO  
AG. JOÃO PESSOA





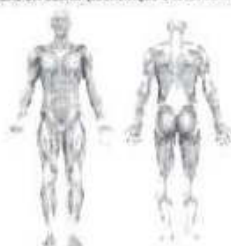
03/03/2019

HTCC-Formulário Administrativo

GOVERNO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ATENDIMENTO URGÊNCIA  
PRONT (B.E. Nº: 1845351) CLASS. DE RISCO: VERMELHO  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES - CNPJ: 06.778.264/0038-52  
Av. Mai. Floriano Peixoto, 4700 - Matinas, Campina Grande - PB, CEP: 58432-809 Data: 03/03/2019  
Boletim de Emergência (B.E.) - Modelo 07 Atendente: Sabrina Cavalcante Pereira Araújo  
PACIENTE: VICTOR SILVA DE LIMA CEP: 58167000 Nascimento: 25/01/2000  
Endereço: MANOEL BARROS  
Cidade: Cubatã Sexo: M Telefone: 988772054  
Idade: 019 Bairro: CUBATÃ  
RG: Nº: 110  
CPF: Profissão: ESTUDANTE  
Data de Atendimento: 03/03/2019 CNS: 935465  
Motivo: ACIDENTE DE MOTO Convênio: SUS  
Médico: Hora: 19:30:26 Especialidade:  
CRM:

OBS FICHA:  
MECANISMOS DO TRAUMA  
LOCAL DA LESÃO (Identifique o local com o número correspondente ao lado)



1. Cabeça
2. Amputação
3. Anelido
4. Contusão
5. Cerebração
6. Cor
7. Dente
8. Empalhamento
9. Enxerto subcutâneo
10. Enxerto
11. Espinha
12. F. Ambrósio
13. F. Ambrósio
14. F. Contusão
15. F. Contusão
16. F. Contusão
17. F. Contusão
18. F. Contusão
19. Fratura
20. Fratura
21. Fratura
22. Fratura
23. Fratura
24. Fratura
25. Fratura
26. Fratura

OBS:

QUEIMADURA:  
Superfície corporal lesada = % Grau ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau  
DIAGNÓSTICO / CID:

http://10.1.1.143/projetohcc/impresurgencia.php?contar=1845351

03/03/2019

HTCC-Formulário Administrativo

## EXAME SECUNDÁRIO / PARECER MÉDICO

#optopedic#  
Paciente vítima de acidente de moto apresentando lesões de membros superiores e inferiores com fraturas de rádio e ulna do lado direito e fratura de fêmur do lado esquerdo.  
Data da última avaliação: 03/03/2019.  
ID: 123456789  
Ass. do paciente ou responsável quando necessário:

## EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

Prontuário nº 1845351  
Com o paciente em estado de choque, com sinais de desidratação e hipotensão arterial.

## ALERGIA:

## MEDICAMENTOS:

## PATOLOGIAS:

## EXAME FÍSICO

PUPILAS: ( ) Fotorreagentes ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( )  
Glasgow: 15 PA: 10 HGT: 102

## EXAMES SOLICITADOS:

( ) Laboratoriais ( ) Ultrassonografia: 17/03/2019  
( ) Gasometria arterial ( ) Radiografias: 18/03/2019  
( ) Tomografia Computadorizada

## SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:

Especialista: 17/03/2019, 19h30min Dia: 17/03/2019  
Especialista: 18/03/2019, 10h30min Dia: 18/03/2019

## MÉDICO SOLICITANTE

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Nº	PRESCRIÇÕES E CONDUTAS	HORÁRIO REALIZADO
1		
2		
3		
4		
5		
6		

## ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:

Dr. Antônio Guedes  
Cirurgião Geral  
CRM: 1730

1/2

DESTINO DO PACIENTE: / / às / / hs.

( ) Centro cirúrgico ( ) Alta hospitalar / ( ) Já revelado  
( ) Internação (setor) ( ) Decisão Médica  
( ) Transferência a outro SETOR ou HOSPITAL ( ) Jôno

Ass. do paciente ou responsável quando necessário:  
Ass. do paciente ou responsável quando necessário:

## SERVIÇOS REALIZADOS:

CODIGO/PROCEDIMENTO	CBO	IDADE

http://10.1.1.143/projetohcc/impresurgencia.php?contar=1845351

2/2





GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

### Ficha de Acolhimento

Nome:	Cristian Silva de Sousa			
End:	Rua Manoel Manoel 90		Bairro:	Sanbat
Data de Nascimento:	25-01-2000		Documento de Identificação:	
Queixa:	Dor de cabeça		Data do Atend.:	03/05/19
			Hora:	15:24
			Documento:	
Acidente de trabalho?	( ) Sim (x) Não			

### Classificação de Risco

Nível de consciência:	( ) Bom ( ) Regular ( ) Baixo	Aspecto:	( ) Calmo ( ) Fáceis de dor ( ) Gemente
Frequência respiratória:		Frequência cardíaca:	
Pressão arterial:		Temperatura axilar:	
Dosagem de HGT:		Mucosas:	( ) Normocorada ( ) Pálida
Deambulação:	( ) Livre ( ) Cadeira de rodas ( ) Maca		

### Estratificação

- (x) Vermelho - atendimento imediato  
( ) Verde - atendimento até 4 horas

- ( ) Amarelo - atendimento até 1 hora  
( ) Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional

MOD. 110



SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

Nome do Paciente	Cristian Silva de Sousa			Nº Prontuário	
Data da Operação	25/05/19	Enf.	Cristian	Letto	1
Operador	Dr. Manoel Manoel	1º Auxiliar	Dr. Manoel Manoel	Instrumentador	
2º Auxiliar	Dr. Manoel Manoel	3º Auxiliar	Dr. Manoel Manoel		
Anestesia	Tipo de Anestesia				
Diagnóstico Pré-Operatório	Exame Radiológico no Ato				
Tipo de Operação	Exame Radiológico no Ato				
Diagnóstico Pós-Operatório	Exame Radiológico no Ato				
Relatório Imediato da Patologia	Exame Radiológico no Ato				
Exame Radiológico no Ato	Exame Radiológico no Ato				
Acidente Durante a Operação	Exame Radiológico no Ato				

### DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de Acesso - Técnica - Linhas - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceral	
1. Acesso - Técnica - Linhas - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceral	
2. Acesso - Técnica - Linhas - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceral	
3. Acesso - Técnica - Linhas - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceral	
4. Acesso - Técnica - Linhas - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceral	
5. Acesso - Técnica - Linhas - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceral	
6. Acesso - Técnica - Linhas - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceral	
7. Acesso - Técnica - Linhas - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceral	
8. Acesso - Técnica - Linhas - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceral	
9. Acesso - Técnica - Linhas - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceral	
10. Acesso - Técnica - Linhas - Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspecto Visceral	

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO







SOLICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE ÓRTOSE / PRÓTESE

NOME DO PACIENTE: Victor giles IDADE 74  
( ) PACIENTE INTERNADO ENFERMARIA: 1 LEITO: 2 DATA 24/11/19

**DIAGNOSTICO:**

$$F_x \text{ flat} + \text{Exposure time } p$$

MATERIAL ESPECIAL:

Russ - Hebert 3.5 + Power to p. hime  
normal

JUSTIFICATIVA MÉDICA DA SOLICITAÇÃO DO MATERIAL:

ASSINATURA E CARIMBO

PARECER DA DIREÇÃO TÉCNICA:

ASSINATURA E CARINIO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



## Folha de Sala - Recuperação Pós Anestésica

Paciente:	Idade:
Conteúdo:	Data:
Procedimento:	
Cirurgião:	Auxiliar:
	Anestesiologista:
Início:	Término:
	Anestesia:

Hora	PA	Pulso	SAT 02	Responsável	A. Motora	Concórdia
14:40	145	41	94%	A.1.24.203		
14:45	145	46	94%	A.1.24.203		
14:50	140	47	94%	A.1.24.203		
14:55	140	47	94%	A.1.24.203		
15:00	140	47	94%	A.1.24.203		
15:05	140	47	94%	A.1.24.203		
15:10	140	47	94%	A.1.24.203		
15:15	140	47	94%	A.1.24.203		
15:20	140	47	94%	A.1.24.203		
15:25	140	47	94%	A.1.24.203		
15:30	140	47	94%	A.1.24.203		
15:35	140	47	94%	A.1.24.203		
15:40	140	47	94%	A.1.24.203		
15:45	140	47	94%	A.1.24.203		
15:50	140	47	94%	A.1.24.203		
15:55	140	47	94%	A.1.24.203		
16:00	140	47	94%	A.1.24.203		
16:05	140	47	94%	A.1.24.203		
16:10	140	47	94%	A.1.24.203		
16:15	140	47	94%	A.1.24.203		
16:20	140	47	94%	A.1.24.203		
16:25	140	47	94%	A.1.24.203		
16:30	140	47	94%	A.1.24.203		
16:35	140	47	94%	A.1.24.203		
16:40	140	47	94%	A.1.24.203		
16:45	140	47	94%	A.1.24.203		
16:50	140	47	94%	A.1.24.203		
16:55	140	47	94%	A.1.24.203		
17:00	140	47	94%	A.1.24.203		
17:05	140	47	94%	A.1.24.203		
17:10	140	47	94%	A.1.24.203		
17:15	140	47	94%	A.1.24.203		
17:20	140	47	94%	A.1.24.203		
17:25	140	47	94%	A.1.24.203		
17:30	140	47	94%	A.1.24.203		

[illegible]

### Observações:

Observações:

Assinatura Anestesiista

Relatório de Operação

Circulante

www.elsevier.com



# NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE

QI

LEITE

CONVENIO

IDADE

REGISTRO

GOVERNO DA PARAIBA

CIRURGIA

ANESTESIA

CIRURGIAO

ANESTESIA

DATA

GOVERNO DA PARAIBA

INSTRUMENTADORA

DATA

INICIO

FINAL

FIOS

CODIGO

QI

MODIFICACOES ANESTESICAS

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

HUECC HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA

FOLHA DE ANESTESIA

DATA

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

CONTINUAR

LEITE

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI

QI</





08/04/2019

HSP/Secretaria de Administração

GOVERNO  
DO ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 08/04/2019

Hora: 09:08:50

Médico(a) Responsável: Wagner Luiz Tiqui Da Araujo

## EVOLUÇÃO MÉDICA

## DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1845428 Paciente: VICTOR SILVA DE LIMA Idade: 619

Nome da Mãe: MARIA VERONICA DA SILVA Data de Nascimento: 25/01/2000 Sexo: M

Clínica/ORTOPEDIA I Enfermaria: 1 Leito: 1 Diagnóstico: FX PLATO TIBIAL D Cirurgia Realizada:

## EVOLUÇÃO

DATA: 08/04/2019 HORA: 09:04:28

PACIENTE SEGUI EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM 5º DIA, SEM QUEIXAS, BOA ACETUAÇÃO DA DIETA, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL. AO EXAME: REG. ACUTÓGICO, ANTERIOR, ELIPSE, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFBRL.

AP: MV + EM ART. SEN RA.

ABDOM: PLANO, FLACIDO, DEPRESSIVEL, INDO OR A PALPAÇÃO.

SNC: ECG: 15

TENDÊNCIAS: BOA PERFEIÇÃO, FO COM BOM ASPECTO.

# CONDIÇÃO:

- PRESCRITO ANTIBIÓTICO + ANE + ANALGÉSICO.

- ESCARINHO ANTIBIÓTICO.

- FORNECIDO ATENDIMENTO MÉDICO.

- ORIENTAÇÕES GERIAIS.

- ALTA HOSPITALAR.

ASSINATURA + CARIMBO de S. José  
Wagner Luiz Tiqui Da Araujo  
CRM - 55.107

GOVERNO  
DO ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 02/04/2019

Hora: 09:08:17

Médico(a) Responsável: Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

## DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1845428 Paciente: VICTOR SILVA DE LIMA Idade: 619 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA VERONICA DA SILVA Data de Nascimento: 25/01/2000 Admissão: 03/01/2019

Clínica/ORTOPEDIA I Enfermaria: 1 Leito: 1 Diagnóstico: FX PLATO TIBIAL D

## DATA: 02/04/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Eder Fabrício Alves Cruz / MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Acompanhamento
1	DIETA LIVRE	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. ITRASCIO, 8h/24h	
3	CIETRIAXONA SOBRE A C/INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 18RA AMP. 120/120	
4	AD/100	
5	Recomendar 10 ML. AID. Diur em 100 ML. SP	
6	DIPIRONA SOBRE A 500 MG/ML 2 ML E.V. AMPOLA, 6h/6	
7	TENDONICAM 20 MG SEM DENTE E.V. 1RA AMP. 120/120	
8	Recomendar 2ML. AID.	
9	KONDANSTONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. AMPOLA FAZER SE NECESSARIO	
10	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG VO. 1COMP. 8h/8h - 5/12	
11	FINOTERAPIA MOTORA	
12	CLUIDADOS GERIAIS + SINAIS VITAIS	
13	ETRIATIVOS	
14	EM JOELHO DIREITO COM SOLFADIAZINA DE PRATA	

DATA: 02/04/2019 HORA: 09:07:23

PACIENTE SEGUI EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE E ORIENTADO, COM QUEIXA DE BOA DISCRETA EM REGIÃO DO JOELHO DIREITO, BOA ACETUAÇÃO DA DIETA, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL.

AO EXAME: REG. ACUTÓGICO, ANTERIOR, ELIPSE, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFBRL.

AP: MV + EM ART. SEN RA.

ABDOM: PLANO, FLACIDO, DEPRESSIVEL, INDO OR A PALPAÇÃO.

SNC: ECG: 15

TENDÊNCIAS: BOA PERFEIÇÃO, FO COM BOM ASPECTO.

# CONDIÇÃO:

- TROCAR CERVICAL + REALIZAR CERVICAL EM LESÃO DO JOELHO COM SOLFADIAZINA DE PRATA.

- VPM.

- AGUARDAR CIRURGIA.

- Siga dieta N 005.

ASSINATURA + CARIMBO de S. José

Ana Maria Da Silva Anselmo

CRM - 55.107

Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/01/2021 20:57:46

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011820574582800000036705971

Número do documento: 21011820574582800000036705971

Num. 38493275 - Pág. 18







FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

DIAGNÓSTICO

OK  
OK  
Fr. plasto tibial +  
Esqueleto tibial

Paciente	Victor Silva		Alojamento	3	Leito	2	Convênio		Exatidão	Liberal
Data	Prescrição Médica		Horário		Evolução Médica					
08/03	1. Dieta livre 2. SRI 1500ml EV/24h 3. Dipirona 02ML + AD EV 06/08h 4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h 5. Omeprazol 40mg EV/jam 6. Transil 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h 7. Nauseadron 01 FA + AD EV 12/8h 8. Clexane 40mg SC/dia + SSVV Anestesia + m EV 51h Reposar no leito.		5:30 etc 12/10/08		Fr. na R. extensor afeto Extensor joelho 3/4+					
			etc		Fr. VPM Ingraman Fia. Extensor					

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

DIAGNÓSTICO

OK  
OK  
Fr. plasto / Esqueleto

Paciente	Victor Silva	Alojamento	1	Leito	2	Convênio	
Data	Prescrição Médica		Horário			Evolução Médica	
08/03	1. Dieta <u>lula</u> 2. SRI 1500ml EV/24h <u>ox 10h</u> 3. Dipirona 02ML + AD EV 06/08h 4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h 5. Omeprazol 40mg EV/jam <u>ox 12h</u> 6. Transil 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h <u>ox 14h</u> 7. Nauseadron 01 FA + AD EV 8/8h 5h 8. Clexane 40mg SC/dia 9. SSVV + CCGG <u>Elevou mto</u>	<u>ox</u> <u>ox</u> <u>ox</u> <u>ox</u> <u>ox</u> <u>ox</u> <u>ox</u> <u>ox</u> <u>ox</u>	<u>12h</u> <u>12h</u> <u>12h</u> <u>12h</u> <u>12h</u> <u>12h</u> <u>12h</u> <u>12h</u> <u>12h</u>			BEG extensor afeto Extensor 2/4+ Ingraman Fia. Extensor Fr. VPM Ingraman Fia. Extensor	





26/03/2019

HPM - Fone: Administrativo

CNPJ: 10.528.190/0001-55

Data: 26/03/2019

Hora: 09:28:11

Módulo: 00100000 - Euler Fabrício Alves Cruz

GOVERNHO  
DE PERNAMBUCO

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1845-428 Paciente: VICTOR SILVA DE LIMA Idade: 019 Sexo: M

Nome do Mãe: MARIA VERÔNICA DA SILVA Data de Nascimento: 25/01/2000 Admissão: 05/03/2019

União: ORTOPEDIA I Enfermagem: I Leito: 1 Diagnóstico: FX PLATO TIBIAL D

Data: 26/03/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Euler Fabrício Alves Cruz

Item	Prescrição	Apropramento
1	DIETA LIVRE	Exat*
2	ELUCSALINIZADA	Exat*
3	DIPIRONA 500MG/ML 2 ML EV AMPOLA 06/06h	Exat*
4	TIENACAM 20 MG/ML DILUENTE 1 X 100 12h/12h	Exat*
5	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML EV AMPOLA FAZER SE NECESSÁRIO	Exat*
6	PARACETAMOL 500MG - 100MG DE CODEINA 30 MG/100MG 1 X 12h	Exat*
7	PARACETAMOL 500MG - 100MG DE CODEINA 30 MG/100MG 1 X 12h	Exat*
8	ELUCSALINIZADA	Exat*
9	ELUCSALINIZADA	Exat*

EVOLUÇÃO: 26/03/2019 HORA: 09:15:45

DATA: 26/03/2019 HORA: 09:15:45

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, CONSCIENTE, ORIENTADO, EM VENTILAÇÃO ESPONTÂNEA SEM O2 SUPLEMENTAR, EM BOM ESTADO GERAL, SONO PRESERVADO, ACATANDO DIETA, DIURSE E EVACUAÇÕES PRESENTES, MANTÉM SINAIS VITAIS DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL.

AO EXAME: EGB, CONSCIENTE, ORIENTADO, INDÓLOR, DEPRESSÍVEL, RITA +.

ABDOMEN: PLANO, FLACIDO, INDÓLOR, SEM RU.

MID APRESENTANDO ÁREA DE CICATRIZAÇÃO EM JORLEIRO, SEM SOLUÇÃO DE CONTINUIDADE, SEM SINAIS DE INFECÇÃO.

ACV: RC R EM 27, BNE SEM SOPROS.

AR: MV + EM AIT, SEM RA.

ABDOMEN: PLANO, FLACIDO, INDÓLOR, SEM RU.

MID APRESENTANDO ÁREA DE CICATRIZAÇÃO EM JORLEIRO, SEM SOLUÇÃO DE CONTINUIDADE, SEM SINAIS DE INFECÇÃO.

ACV: RC R EM 27, BNE SEM SOPROS.

AR: MV + EM AIT, SEM RA.

ABDOMEN: PLANO, FLACIDO, INDÓLOR, SEM RU.

MID APRESENTANDO ÁREA DE CICATRIZAÇÃO EM JORLEIRO, SEM SOLUÇÃO DE CONTINUIDADE, SEM SINAIS DE INFECÇÃO.

ACV: RC R EM 27, BNE SEM SOPROS.

AR: MV + EM AIT, SEM RA.

ABDOMEN: PLANO, FLACIDO, INDÓLOR, SEM RU.

MID APRESENTANDO ÁREA DE CICATRIZAÇÃO EM JORLEIRO, SEM SOLUÇÃO DE CONTINUIDADE, SEM SINAIS DE INFECÇÃO.

ACV: RC R EM 27, BNE SEM SOPROS.

AR: MV + EM AIT, SEM RA.

ABDOMEN: PLANO, FLACIDO, INDÓLOR, SEM RU.

MID APRESENTANDO ÁREA DE CICATRIZAÇÃO EM JORLEIRO, SEM SOLUÇÃO DE CONTINUIDADE, SEM SINAIS DE INFECÇÃO.

ACV: RC R EM 27, BNE SEM SOPROS.

AR: MV + EM AIT, SEM RA.

ABDOMEN: PLANO, FLACIDO, INDÓLOR, SEM RU.

MID APRESENTANDO ÁREA DE CICATRIZAÇÃO EM JORLEIRO, SEM SOLUÇÃO DE CONTINUIDADE, SEM SINAIS DE INFECÇÃO.

ACV: RC R EM 27, BNE SEM SOPROS.

AR: MV + EM AIT, SEM RA.

ABDOMEN: PLANO, FLACIDO, INDÓLOR, SEM RU.

MID APRESENTANDO ÁREA DE CICATRIZAÇÃO EM JORLEIRO, SEM SOLUÇÃO DE CONTINUIDADE, SEM SINAIS DE INFECÇÃO.

ACV: RC R EM 27, BNE SEM SOPROS.

AR: MV + EM AIT, SEM RA.

ABDOMEN: PLANO, FLACIDO, INDÓLOR, SEM RU.

MID APRESENTANDO ÁREA DE CICATRIZAÇÃO EM JORLEIRO, SEM SOLUÇÃO DE CONTINUIDADE, SEM SINAIS DE INFECÇÃO.

ACV: RC R EM 27, BNE SEM SOPROS.

AR: MV + EM AIT, SEM RA.

ABDOMEN: PLANO, FLACIDO, INDÓLOR, SEM RU.

MID APRESENTANDO ÁREA DE CICATRIZAÇÃO EM JORLEIRO, SEM SOLUÇÃO DE CONTINUIDADE, SEM SINAIS DE INFECÇÃO.

ACV: RC R EM 27, BNE SEM SOPROS.

AR: MV + EM AIT, SEM RA.

ABDOMEN: PLANO, FLACIDO, INDÓLOR, SEM RU.

MID APRESENTANDO ÁREA DE CICATRIZAÇÃO EM JORLEIRO, SEM SOLUÇÃO DE CONTINUIDADE, SEM SINAIS DE INFECÇÃO.

GOVERNO SECRETARIA DE SAÚDE  
DANUBIA HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DO LITZ GONZAGA PERMANES

### FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

DIAGNÓSTICO

Paciente	Alojamento:	Leito	Convênio
VICTOR SILVA	1	2	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
26/03/19	1. Dieta Livre		
	2. SRL 1500ml EV/24h		
	3. Dipirona 029ML + AD EV 06/06h		
	4. Tlath 20mg + AD EV 12/12h		
	5. Omeprazol 40mg EV/jejum		
	6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN		
	7. Nauseidron 01 FA + AD EV 8/8h SN		
	8. Clexane 40mg SC/dia		
	9. SSVV + CCGG		
	Características 19/02/19 11h		



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/01/2021 20:57:46

http://pje.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011820574582800000036705971

Número do documento: 21011820574582800000036705971

Num. 38493275 - Pág. 22

10.1.1.148/pje/pje/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011820574582800000036705971

317





GOVERNO  
DO ESTADO  
DE MATO GROSSO DO SUL

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 25/03/2019

Hora: 02:03:43

Médico (a) Danubio: Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1845428 Paciente: VICTOR SILVA DE LIMA Idade: 019 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA VIBRONICA DA SILVA Data de Nascimento: 25/01/2000 Admissão: 05/03/2019

Clinica/ORTOPEDIA I Internista: I Lote: I Diagnóstico: FX PLATO TIBIAL D

DATA: 25/03/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Wagner De Melo Falcão / MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprovação
1	DIETA LIVRE	
2	CEFTIAZOLONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 12h/12h	
3	Reconstruir 10 ML. AMB. Diluir em 100 ML. SF	
4	DIETÓ SALINIZADO	
5	DIETÓ SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. AMPOLA 500b	
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. FRA AMP. 12h/12h	
7	Reconstruir 2ML. AMB.	
8	CONDANSERTRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. AMPOLA FAZER SE NECESSÁRIO	
9	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 12h/12h	
10	PARACETAMOL 500MG + FORMATO DE CODEINA 30 MG VO. 1COMP. FAZER SE NECESSÁRIO	
11	1 CP VO. 8 HORAS SE DOR MODERADA/INTENSA	
12	CUIDADOS GERAIS - SINAIS VITAIS	

DATA: 25/03/2019 HORA: 02:03:43

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, EM REG. SEM INTERCORRÊNCIAS.

# CD:  
- VP1  
- AGLUADA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dr. Wagner De Melo Falcão  
Médico Assistente  
CRM - MS 4172



GOVERNO  
DO ESTADO  
DE MATO GROSSO DO SUL

CNPJ: 10.848.190/0001-55

Data: 24/03/2019

Hora: 08:37:59

Médico (a) Danubio: Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1845428 Paciente: VICTOR SILVA DE LIMA Idade: 019 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA VIBRONICA DA SILVA Data de Nascimento: 25/01/2000 Admissão: 05/03/2019

Clinica/ORTOPEDIA I Internista: I Lote: I Diagnóstico: FX PLATO TIBIAL D

DATA: 24/03/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Wagner De Melo Falcão / MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprovação
1	DIETA LIVRE	
2	CEFTIAZOLONA SODICA 1 G INTRAVENOSO/INTRAMUSCULAR E.V. 12h/12h	
3	Reconstruir 10 ML. AMB. Diluir em 100 ML. SF	
4	DIETÓ SALINIZADO	
5	DIETÓ SODICA 500 MG/ML 2 ML E.V. AMPOLA 500b	
6	TENOXICAM 20 MG SEM DILUENTE E.V. FRA AMP. 12h/12h	
7	Reconstruir 2ML. AMB.	
8	CONDANSERTRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. AMPOLA FAZER SE NECESSÁRIO	
9	RANITIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML 2 ML E.V. 12h/12h	
10	PARACETAMOL 500MG + FORMATO DE CODEINA 30 MG VO. 1COMP. FAZER SE NECESSÁRIO	
11	1 CP VO. 8 HORAS SE DOR MODERADA/INTENSA	
12	CUIDADOS GERAIS - SINAIS VITAIS	

DATA: 24/03/2019 HORA: 08:36:41

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMARIA, EM REG. SEM INTERCORRÊNCIAS.

# CD:  
- VP1  
- AGLUADA CIRURGIA.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo

Dr. Wagner De Melo Falcão  
Médico Assistente  
CRM - MS 4172



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/01/2021 20:57:46

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011820574582800000036705971

Número do documento: 21011820574582800000036705971

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

DIAGNÓSTICO

Fe. Hcto. laborif. (D)

Paciente	Alojamento	Leito	Convênio
Victor Silva	EX	02	
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
20/03	1. Dieta Livre 2. Sól 1500ml EV/24h 3. Dipirona 02ML + AD EV 06/06h 4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h 5. Omeprazol 40mg EV/jejum 6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN 7. Nauseudron 03 FA + AD EV 8/8h SN 8. Clexane 40mg SC/dia 9. SSVV + CCGG Ceftriaxona 2g EV 12/12h	12/18/20 12/24 12/24 12/24 12/24 12/24 12/24 12/24 12/24	Pl. em REC. admissional climaticamente estável C. V. (D)

16/03/2019

HPL-Paraná Administrativo



SECRETARIA

PRESCRIÇÃO MÉDICA

DADOS DO PACIENTE:

Nº do protocolo: 1845428 Paciente: VICTOR SILVA DE LIMA Idade: 09 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA VIRGÍNICA DA SILVA Data de Nascimento: 29/01/2000 Admissão: 01/03/2019

Clínica ORTOPEDIA 2 Enfermaria: 1 Leito: 2 Diagnóstico: FX PLAVIO THIAL D

DIA 16/03/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Julio Cesar Ribeiro De Castro /

Item	Prescrição	Aprovamento
1	DIPIRONA SODIC 500MG/ML 2 ML E.V. 04/04/01 A. 08:00	15h - 24h - 0h - 24h
2	TRAMAL 100MG/ML 2 ML E.V. 02/04/01 A. 12h/12h	08h - 20h
3	TRAMAL 100MG/ML 2 ML E.V. 02/04/01 A. FAZER SE NECESSÁRIO	
4	ONDANSETRON 4MG/ML 2 ML E.V. 03/04/01 A. FAZER SE NECESSÁRIO	
5	OMEPRAZOL 40MG/ML 2 ML E.V. 03/04/01 A. 08:00	
6	DIETA LIVRE	
7	CLUIDADOS GERANIS + SINAIS VITAIS	
8	HECTOSMINIZADO	

EVOLUÇÃO

DATA: 16/03/2019 HORA: 18:15:06

REG. ESTAB.

SEM INTERCORRÊNCIAS

CD: 17M

ASSINATURA + CARIMBO  
Julio Cesar Ribeiro De Castro

Dr. Julio Cesar Ribeiro De Castro  
CRM: 10810/PR-14.000

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2101182057458280000036705971

3/5



## DIAGNÓSTICO

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

Ex. Phento. + Esp. tibia (D)

Paciente		VICTOR SILVA		Alojamento:		3		Leito		2		Convênio	
Data	Prescrição Médica			Horário			Evolução Médica						
15/03	1. Dieta	Luz						REG. laborat. ajornal C/duas + 1/4 + glicose (1) (cl. Ver) Hymenot. curaçá					
	2. SNI	1500ml EV/24h											
	3. Dipirona	02ML+ AD EV 06/06h											
	4. Tilatil	20mg + AD EV 12/12h											
	5. Orseprazol	40mg EV/ajum											
	6. Tramal	100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN											
	7. Nauseadron	01 FA + AD EV 8/8h SN											
	8. Clexane	40mg SC/dia											
	9. SSV	+ CCG											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Atenção: SSV EV 8/8h</p> <p>Atenção: SSV EV 8/8h</p> <p>Atenção: SSV EV 8/8h</p> </div> <div> <p>Atenção: SSV EV 8/8h</p> <p>Atenção: SSV EV 8/8h</p> <p>Atenção: SSV EV 8/8h</p> </div> </div>													

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DO LÍZ GONZAGA FERNANDES

## DIAGNÓSTICO

FOLHA DE TRATAMENTO E EVOLUÇÃO

For floats + Esynthetic time

Paciente	Alojamento:	Leito	Convênio
Vitor Silva			(D)
Data	Prescrição Médica	Horário	Evolução Médica
14/03	1. Dieta livre 2. SRL 1500ml EV/24h 3. Dipirona 02Ml + AD EV 06/06h 4. Tilatil 20mg + AD EV 12/12h - SN 5. Omeprazol 40mg EV/Jejum 6. Tramal 100mg + 100ml SF 0,9% EV 8/8h SN 7. Narusedron 01 FA + AD EV 8/8h SN 8. Clexane 40mg SC/dia 9. SSVV + CCGG	X X X <del>/ / /</del> CCG	Bet estável claud Edema em membros Linf. venm  FICHA DE AVALIAÇÃO DO PACIENTE Assinatura: CRM: 123456









06/04/2019

Sistema de Administração

CNPJ: 10.548.190/0001-55

Data: 06/04/2019

Hora: 09:45:28

Médico(a) Danimar : Ana Maria Da Silva Assunção



## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1845428 Paciente: VICTOR SILVA DE LIMA Idade: 019 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA VITORICA DA SILVA Data de Nascimento: 25/01/2000 Admissão: 03/03/2019

Clinica: HORTOLIMIA I Enfermaria: I Leito: I Diagnóstico: FX PLATO TIBIAL D

06/04/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Tadeu Fabrício Alves Cruz / MÉDICO(A) ASSISTENTE: João Cesar Ribeiro De Castro /  
MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Assunção

Item	Prescrição	Aprovação
1	DIETETICO	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
3	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G INTRAVENOSO INTRAMUSCULAR E.V. 12R/ASO 12h/12h	18/04/2019
4	Recomendar 10 ML ABD. Diur em 100 ML SF	18/04/2019
5	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
6	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
7	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
8	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
9	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
10	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
11	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
12	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
13	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
14	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
15	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019

### EVOLUÇÃO

DATA: 06/04/2019 HORA: 09:17:39

PACIENTE SIGUE EM LETO DE ENFERMAGEM, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM P.D.M., SEM QUEIXAS. BOA  
ACEITAÇÃO DA DIETA, DIRESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL.  
AO EXAME: HEG, AGNÓTICO, ANICTÉRICO, EL PNEUO, NORMOCÓRICO, HIDRATADO, APTIBIL.  
ACV: RC EM 2L RVE, SEM SOBROS.  
AP: MV + EM ART. SEM RA.  
ABDOM: PLANO, FLÁCIDO, DEPRESSIVEL, INDOLOR A PALPAÇÃO.  
SNC: EFG: 15  
EXTREMIDADES: BOA PERFUSÃO, POCOM BOM ASPECTO.

# CONDUTA:  
- APPL  
- CTRATIVO.

ASSINATURA + C. ASSINADO  
Ana Maria Da Silva Assunção  
06/04/2019 09:17:39  
307.00478 1025

00.1.1.1489/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2101182057458280000036705971

06/04/2019

Sistema de Administração

CNPJ: 10.548.190/0001-55

Data: 06/04/2019

Hora: 11:00:19

Médico(a) Danimar : Ana Maria Da Silva Assunção



## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1845428 Paciente: VICTOR SILVA DE LIMA Idade: 019 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA VITORICA DA SILVA Data de Nascimento: 25/01/2000 Admissão: 03/03/2019

Clinica: HORTOLIMIA I Enfermaria: I Leito: I Diagnóstico: FX PLATO TIBIAL D

06/04/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Tadeu Fabrício Alves Cruz / MÉDICO(A) ASSISTENTE: João Cesar Ribeiro De Castro /  
MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Assunção

Item	Prescrição	Aprovação
1	DIETETICO	
2	SORO RINGER COM LACTATO 500ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
3	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G INTRAVENOSO INTRAMUSCULAR E.V. 12R/ASO 12h/12h	18/04/2019
4	Recomendar 10 ML ABD. Diur em 100 ML SF	18/04/2019
5	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
6	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
7	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
8	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
9	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
10	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
11	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
12	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
13	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
14	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019
15	ETINDAMFINA DE 600 MG 4 ML E.V. 12R/ASO 0, 06:30	18/04/2019

### EVOLUÇÃO

DATA: 06/04/2019 HORA: 09:17:39

PACIENTE SIGUE EM LETO DE ENFERMAGEM, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM P.D.M., SEM QUEIXAS. BOA  
ACEITAÇÃO DA DIETA, DIRESE E EVACUAÇÕES PRESENTES, HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL.  
AO EXAME: HEG, AGNÓTICO, ANICTÉRICO, EL PNEUO, NORMOCÓRICO, HIDRATADO, APTIBIL.  
ACV: RC EM 2L RVE, SEM SOBROS.  
AP: MV + EM ART. SEM RA.  
ABDOM: PLANO, FLÁCIDO, DEPRESSIVEL, INDOLOR A PALPAÇÃO.  
SNC: EFG: 15  
EXTREMIDADES: BOA PERFUSÃO, POCOM BOM ASPECTO.

# CONDUTA:  
- APPL  
- CTRATIVO.

ASSINATURA + C. ASSINADO  
Ana Maria Da Silva Assunção  
06/04/2019 09:17:39  
307.00478 1025

00.1.1.1489/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2101182057458280000036705971

GOVERNO  
DO MATO GROSSO DO SUL

CNPJ: 10.548.190/0001-55

Data: 01/04/2019

Hora: 08:24:58

Médico(a) Responsável: Ana Maria Da Silva Anselmo

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

## DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1845428 Paciente: VICTOR SILVA DE LIMA Idade: 01/9 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA VERÔNICA DA SILVA Data de Nascimento: 25/01/2000 Admissão: 01/03/2019

Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 1 Leito: 1 Diagnóstico: FX PLATO TIBIAL B

DATA 01/04/2019

MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ester Fabrice Alves Cruz / MÉDICO(A) ASSISTENTE: Ana Maria Da Silva Anselmo /

Item	Prescrição	Aprovação
1	DIETA LÍQUIDA	
2	SORO BISOL E COM LACTATO 300ML E.V. TERAPIA O. 20/80	
3	ETILTRIANOTONA SÓDICA 100MG INTRAVENOSO INTRAVENOSULAR E.V. TERAPIA AMP. 12h/12h	
4	500 1000	
5	Reconstituir 100ML AMP. Dosear em 100ML SF	
6	DIPTERONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML E.V. AMPOLA A. 0h/0h	
7	TEGONING AM 20 MG SEM DILUENTE E.V. FRA AMP. 12h/12h	
8	Reconstituir 2ML AMP.	
9	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML 2 ML E.V. AMPOLA A. FAZER SE NECESSÁRIO	
10	BRANTIDONATO CLORIDRATO 30 MG/ML 2 ML E.V. TERAPIA O. 12h/12h	
11	Dosear em 100 ML SF	
12	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/4 ML S.C. (SERIENGA) 2x1 2x1 (ADMINISTRAR 1x1x1)	
13	PARACETAMOL 500MG + FENITOÍDE CLORIDA 30MG/VO. 1COMP. 0h/0h	
14	BISSOTERAPIA, ATERIA	
15	CUIDADOS GERAIS - SINAIS VITAIS	
16	CURATIVOS	
17	EM JOELHO DIREITO (COM SITUAÇÃO DE PRATA)	

## EVOLUÇÃO

DATA: 01/04/2019 HORA: 08:22:34

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMAGEM, CONSCIENTE E ORIENTADO, PREMANECENDO COM O ENXABE DO... DISCRETA EM REGIÃO DO JOELHO DIREITO. BOA ACRITICAÇÃO DA DIETA, DIURSE E EVACUAÇÕES PRESENTES. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL.

AO EXAME: BEG, ACTANOTICO, ANTERIO, REFLEXO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

ACT, BCR EM 2T, RN, SEM SÓPROS.

AP: MV + EM ART, SEM RA.

ABDOMEN: PLANO, FLACIDO, DEPRESSIVEL, INDOLOR A PALPAÇÃO.

SNC: ECG: 15

EXTREMIDADES: FO SEM SINAIS FLOGÍSTICOS E INFECIOSOS.

# CONDIÇÃO:

- TROCAR CURATIVO - REALIZAR CURATIVO EM LESÃO DO JOELHO COM SUTURADA DE PRATA.

- VPAL.

- AGUARDAR CURATIVO.

- SOLICITAR DE JOELHO.

ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo  
CNPJ 10.548.190/0001-55  
Data: 01/04/2019  
Hora: 08:24:58

GOVERNO  
DO MATO GROSSO DO SUL

CNPJ: 10.548.190/0001-55

Data: 20/03/2019

Hora: 10:06:05

Médico(a) Responsável: Ana Maria Da Silva Anselmo

## EVOLUÇÃO MÉDICA

## DADOS DO PACIENTE:

Nº do prontuário: 1845428 Paciente: VICTOR SILVA DE LIMA Idade: 01/9 Sexo: M

Nome da Mãe: MARIA VERÔNICA DA SILVA Data de Nascimento: 25/01/2000 Admissão: 01/03/2019

Clínica: ORTOPEDIA I Enfermaria: 1 Leito: 1 Diagnóstico: FX PLATO TIBIAL B Cirurgia Realizada:

## EVOLUÇÃO

DATA: 20/03/2019 HORA: 10:06:05

PACIENTE SEGUE EM LEITO DE ENFERMAGEM, CONSCIENTE E ORIENTADO, SEM QUEIXAS. BOA ACRITICAÇÃO DA DIETA, DIURSE E EVACUAÇÕES PRESENTES. HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL.

AO EXAME: BEG, ACTANOTICO, ANTERIO, REFLEXO, NORMOCORADO, HIDRATADO, AFEBRIL.

ACT, BCR EM 2T, RN, SEM SÓPROS.

AP: MV + EM ART, SEM RA.

ABDOMEN: PLANO, FLACIDO, DEPRESSIVEL, INDOLOR A PALPAÇÃO.

SNC: ECG: 15

EXTREMIDADES: FO SEM SINAIS FLOGÍSTICOS E INFECIOSOS.

# CONDIÇÃO:

- TROCAR CURATIVO.

- VPAL.

- AGUARDAR CURATIVO.

- SOLICITAR DE JOELHO.

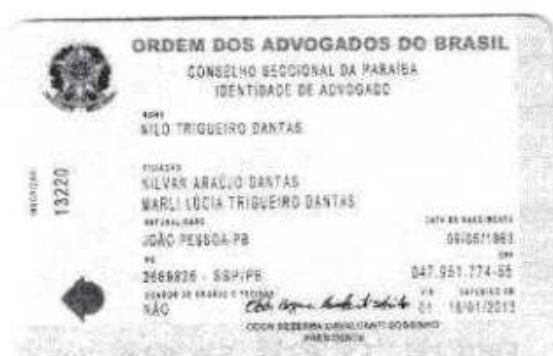
ASSINATURA + CARIMBO  
Ana Maria Da Silva Anselmo  
CNPJ 10.548.190/0001-55  
Data: 20/03/2019  
Hora: 10:06:05











**REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

**DETRAN - PB** Nº 014798415738  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO  
PRT 20190000177434-7

VIA 1 CDD-RENAVAM 0104780345-0 00/00000000 2019 EXERCÍCIO

NOME  
JAERTON CAVALCANTE EUSTAQUIO

CPF - CNPJ 70214078400 PLACA QFF1554/PB

PLACA ANT. UF NOVO PB 9C2KC1680FR212153 CHASSI

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC COMBUSTIVEL ALCO/GASOL

MARCA / MODELO HONDA/CG150 FAN ESDI ANO FAB. 2015 ANO MOD. 2015

CAP / POT / CIL 2 P/149 /CI CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA 00/00/0000 1ª 2ª 3ª

FAIXA L.P.V.A. PARCELAMENTO - COTAS

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO  
\*\*\*\*\* SEGURO P A G O 30/04/2019

OBSERVAÇÕES  
SEM RESERVA DE DOMÍNIO

LOCAL CUBATI - PB DATA 30/04/2019

33375 20109

**SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT**

**PB Nº 014798415738 BILHETE DE SEGURO DPVAT**

**ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA**  
[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)  
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2019 DATA EMISSÃO 30/04/2019

VIA 1 CPF / CNPJ 70214078400 PLACA QFF1554/PB

RENAVAM 01047803450 MARCA / MODELO HONDA/CG150 FAN ESDI

ANO FAB. 2015 CAT. TAR. 9 Nº CHASSI 9C2KC1680FR212153

**PRÊMIO TARIFÁRIO**

PNS (R\$) \*\*\*\*\* DENATRAM (R\$) \*\*\*\*\* CUSTO DO SEGURO (R\$) \*\*\*\*\*

CUSTO DO BILHETE (R\$) \*\*\*\*\* IOF (R\$) \*\*\*\*\* COTA L.SER.PAG.RES. BILHETE (R\$) \*\*\*\*\*

PAGAMENTO COTA ÚNICA ☐ PARCELADO ☐ DATA DE QUITAÇÃO 30/04/2019

**SEGURADORA LÍDER - DPVAT**  
CNPJ 09.248.008/0001-04

20109-1333303-20190430

**COMPREV**  
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.  
16 SET. 2019  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

**REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES E COMUNICAÇÃO

NOME JAERTON CAVALCANTE EUSTAQUIO

DOC. IDENTIFIC. / ORG. EMISSOR 4044081 SS02 PB

CPF 702.140.784-00 DATA NASCIMENTO 30/12/1994

NÚMERO JOSENILDO EUSTAQUIO DE SOUSA DENISE CAVALCANTE EUSTAQUIO

PERMISSÃO ☐ SOC ☐ CENSO ☐ ADI ☐

Nº PASSO 05889801903 VALIDEZ 05/03/2023 1ª EMISSÃO 24/09/2013

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL CAMPINA GRANDE, PB DATA EMISSÃO 06/03/2018

ASSINATURA DO TITULAR 82451227414 PB036415936

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1549082188

IBERO PLASTIFICAR 19082188





## PROCURAÇÃO

Outorgante: Victor Silva Lima, brasileiro(a),  
solteiro, marçante, portador(a) do RG nº.  
4.237.703 expedido por SSP/PB em 06/06/2019 e do CPF nº.  
709.702.294-96, residente na (o)  
Sítio Chocara Bonito Antonio - S/N - Zona rural  
município de Cubati - PB, CEP 58.167-000.

Outorgado: NILO TRIGUEIRO DANTAS, brasileiro, casado, advogado, inscrito a OAB/PB sob nº.  
13220 e na OAB/RN sob nº. 834-A, portador do RG nº 2.669.825 SSP/PB 2ª via e CPF nº  
047.951.774-65, residente e domiciliado na Rua Roldão Zacarias de Macedo, 145, JK, Picuí - PB.  
e-mail: nilotdantas@hotmail.com tel.: (83) 3371-2274/ 99912-5490/ 99104-9190/ 98852-4690.

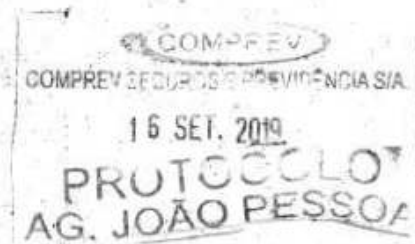
Por este instrumento particular de procuração, o (a) outorgante nomeia e constitui o(a)  
outorgado(a) seu bastante procurador(a), para o fim especial de requerer junto à qualquer  
seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, o pagamento do sinistro, que vitimou em  
acidente de trânsito o(a) Sr.(a) VICTOR SILVA LIMA, ocorrido em  
03.03.19, conforme registrado pelo B.O. anexo ao processo, referente ao processo  
de natureza INVALIDEZ a ser pleiteado.

Podendo o dito procurador, representar o(a) outorgante como se o(a) próprio(a) fosse, podendo  
requerer, assinar recibos, assinar Declarações de endereço, assinar Autorização de  
Pagamento/Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da  
Indenização de Sinistro DPVAT, enfim requerer e assinar todos os papéis e documentos que  
forem precisos e praticar todos os demais atos necessários para o mais amplo e fiel cumprimento  
do presente mandato.

Reconheço a Firma  
Cartório de Cubati

Picuí - PB, 05 de setembro, de 2019.

Victor Silva de Lima  
outorgante





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

33.3.0028479-6

**Time Budgets**

Sociedade anônima

### Boite Environnement

Normal

**Nº do Protocolo**

00-2018/017153-4

26/01/2018 - 10:52:13

**JUCERJA**

### Último Argumento

0000313101 - 18/12/2017

NWRE: 33.3.0028479-6

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

Boleto(s): 102595004

Hash: ECC52023-D73D-4232-8033-7CC99430A9D4

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: 333.0028479-5 Protocolo: 00-2018/017153-4 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: FD6974386FA48220CFDE4B56AFADE3ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

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

Page 2/13



**JUCEFUTIA**  
Associação de Fomento à Cultura e ao Esporte



Assinado eletronicamente por: SUELIO MOREIRA TORRES - 18/01/2021 20:57:47

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011820574699500000036705972>

Número do documento: 21011820574699500000036705972

Num. 38493276 - 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

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 00003149059 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: FD6974386FA8220CFDE4B56AFAD5ECP8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1F88

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



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, rerratificar 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)
				Diretor responsável pelo acompanhamento, supervisão e cumprimento das normas e procedimentos de contabilidade (executiva ou operacional)
5	Andrea Louise Ruano Ribeiro	15.02.2017	14.02.2018	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

*[Assinaturas manuscritas]*



**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 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: FD6974386FA48220CFDE4856AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8  
Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pág. 5/13





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: FD6974386FA48220CFDE4B56A7ADE5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA80E1FB8

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pag. 8/13





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: 60-2018/017153-4 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: FD6974386FA48220CFDE4B56AFAD5ECF8FFD5CF68740F233E496AFDA30E1FB6  
Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo. Pág. 10/13



Num. 38493276 - Pág. 7





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**

12/1

**"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 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: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE920B296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016





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, 1/4 (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 Ordinárias e Extraordinárias 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  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C81B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016







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: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016



convocada.



4996510

**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 Assembléias 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 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: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C895  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016







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  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016





4996512

lei ou este Estatuto não confirmam 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. Derwanger  
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: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016







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 litígio 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. 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: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208295B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016





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 CONSÓRCIOS 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: 4BF9A0C88883B2947C61B477D798CBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2018





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  
CERTIFICO O DEFERIMENTO EM 10/10/2016, E O REGISTRO SOB O NIRE E DATA ABAIXO.  
Autenticação: 48F9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002959803 - 11/10/2016





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 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: 4BF9A0C86883B2947C61B477D79BCBA11812475AE9208296B235403C7645C695  
Arquivamento: 00002958803 - 11/10/2016



## 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 substabelecer 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 TÔRRES**  
DIRETOR PRESIDENTE

  
**HÉLIO BITTON RODRIGUES**  
DIRETOR

<b>17º Ofício de Notas DA CAPITAL</b>	<b>Tabelião: Carlos Alberto Firmo Oliveira</b>	<b>ADB2B69D</b>
<b>Reconheço por AUTENTICAÇÃO as firmas de: HELIO BITTON RODRIGUES e JOSE ISMAR ALVES TORRES (X00000524453)</b>	<b>Rua do Carmo, 63 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - Tel: 21037-5000</b>	<b>088674</b>
<b>Rio de Janeiro, 08 de fevereiro de 2018.</b>	<b>Conf. por: Serventia T. H. FUNDOS</b>	<b>CARTÓRIO 17º OFÍCIO DE NOTAS RJ</b>
<b>Em testemunho da verdade.</b>	<b>Total</b>	<b>Paula Cristina A. D. Gaspar</b>
<b>Paula Cristina A. D. Gaspar - Aut.</b>		<b>3.9% Escrevente</b>
<b>EDLP-56891 H01, EDLP-56892 H01</b>		<b>10796-48062 série 09077 ME</b>
<b>https://www3.tirri.jus.br/sitepublico</b>		<b>Aut. 20.5.3º Lei 8.936/94</b>





**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 Líder DPVAT utiliza papel reciclado e ajuda a preservar o futuro.





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

