



EUDES BRITO
ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Por este instrumento particular ALUISIO PEREIRA DE SOUZA, brasileiro, casado, motorista, nascido em 26/01/1965, natural de Orobó/PE, filho de José Pereira de Souza e de Alaide Filgueira de Albuquerque, portador do RG nº 2.866.062 – SSP/PE e CPF nº 430.772.344-91, residente e domiciliado na Avenida Carlos Pessoa, nº 223, Centro, Umbuzeiro/PB, CEP – 58497-000; nomeia e constitui seu bastante procurador o Bel. EUDES JORGE CABRAL BARBOSA DE BRITO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB sob nº 15.907, com escritório profissional na Rua Rafael Virgulino de Aguiar, nº 07, 1º andar, Centro, Orobó/PE, portador do RG 3.624.307-SSP/PE e CPF/RF nº 687.511.924-20, para o fim de representá-los em juízo, em qualquer instância ou tribunal em que forem autores, réus, ou assistentes, podendo interpor recursos, contestar, representar em audiência como preposto, requerer todas as medidas que forem necessárias, preparatórias, preventivas ou incidentes, variar de ações e intentar outras de novo, usando dos poderes conferidos pela cláusula "ad judicium" e "et extra", mais os de desistir, transigir, contestar, agravar, apelar, impugnar, protestar e levantar protestos, firmar compromissos, inclusive o de inventariante, assinar plano de partilha, requerer pagamento de quinhão hereditário, optar, em procedimentos de inventário pelo rito do arrolamento, acompanhando o feito em todas as suas fases processuais; fazer composições e requerer perante entidades públicas, particulares ou associativas o que for preciso para o fiel desempenho das obrigações decorrentes deste mandato, podendo substabelece-los, com ou sem reserva de poderes. Orobó/PE, 05 de setembro de 2019

AUTORIZAÇÃO: O outorgante, por motivo deste instrumento, AUTORIZA em favor dos outorgados, a retenção de 20% (vinte por cento) do pagamento relativo ao valor total da condenação ou do acordo a que fizer jus, a título de pagamento dos honorários advocatícios, na ação que moverá contra a SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DPVAT. Orobó/PE, 05 de setembro de 2019.

Outorgante - Aluisio Pereira de Souza
ALUISIO PEREIRA DE SOUZA





EUDES BRITO
ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu ALUISIO PEREIRA DE SOUZA, brasileiro, casado, motorista, nascido em 26/01/1965, natural de Orobó/PE, filho de José Pereira de Souza e de Alaide Filgueira de Albuquerque, portador do RG nº 2.866.062 – SSP/PE e CPF nº 430.772.344-91, residente e domiciliado na Avenida Carlos Pessoa, nº 223, Centro, Umbuzeiro/PB, CEP – 58497-000, declaro para os devidos fins de direito e na melhor forma da lei que sou POBRE não dispondo de condições financeiras para arcar com as despesas do processo em defesa de nossos direitos sem que para tanto, não haja sérios prejuízos para nossa própria sobrevivência na forma da lei graciosa 1060/50 e de consonância com os princípios constitucionais esculpidos na Carta Magna de 1988. Declaração esta que presto a bem da verdade e de próprio punho. Orobó/PE, 05 de setembro de 2019.

Aluisio Pereira de Souza



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PE

NOME
ALUISIO PEREIRA DE SOUZA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
2866062 SSP PE

CPF
430.772.344-91

DATA NASCIMENTO
26/01/1965

FILIAÇÃO
JOSE PEREIRA DE SOUZA
ALAIDE FILGUEIRA DE AL
SUQUERQUE

PERMISSÃO
ACC

CAT. HAB.
A2

Nº REGISTRO
00483961590

VALIDADE
10/05/2023

1ª HABILITAÇÃO
11/06/1983

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
LIMOEIRO, PE

DATA EMISSÃO
10/05/2018

ASSINATURA DO EMISSOR
Charles Andrews Sousa Ribeiro
Diretor Presidente

96665815481
PE085651788

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1566908604

PROIBIDO PLASTIFICAR
1566908604





COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DA PARAIBA
AVENIDA FELICIANO CIRNE - CAGEPA - 220 - JAGUARIBE JOAO PESSOA PB 58015-570
CNPJ: 09.123.654/0001-87 - ISNC. ESTADUAL Nº 160572029
Informações e/ou Reclamações - Ligue 115

SEGUNDA VIA

Nº Documento: 20190822005552

ESCRITÓRIO

UMBUZEIRO

CÓDIGO PARA
DÉBITO AUTOMÁTICO
02200555.2

MATRÍCULA
02200555.2

CLIENTE
ALUISIO PEREIRA DE SOUZA

CPF/CNPJ:
430.XXX.XXX-XX

VENCIMENTO
08/09/2019

INSCRIÇÃO
050.001.380.0211.000

ENDEREÇO DO IMÓVEL
RUA JOSE DA COSTA GOMES, 20 - CENTRO UMBUZEIRO PB 58497-000

FATURA
08/2019

RESPONSÁVEL ENDEREÇO PARA ENTREGA

ÁGUA
LIGADO

ESGOTO
POTENCIAL

ÚLTIMOS CONSUMOS				
07/2019 -	8-30	06/2019 -	8-30	
05/2019 -	7-30	04/2019 -	7-30	
03/2019 -	1	02/2019 -	24-FF	
ECONOMIAS	CONS. POR ECONOMIA	COD. AUXILIAR		
1	8	R	5339	

LEITURA		CONSUMO		CONSUMO/DIA
ANTERIOR	ATUAL	(M³)	DIAS	(M³)
240	248	8	33	0,25
26/07/2019	28/08/2019	NºHm:	A15N216845	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS	CONSUMO POR FAIXA	VALOR R\$
AGUA COMERCIAL 001 UNIDADE CONSUMO DE AGUA ACRESCIMO(S) MES(ES) ANT. 05/2019 JUROS DE MORA 05/2019	8 M3	67,65 1,35 0,74
Valor aproximado dos tributos PIS e COFINS, Lei 12.741 de 2012. R\$ 10,18		

TOTAL R\$ 69,74

SR. USUARIO: EM 30/09/2019, REGISTRAMOS QUE V.SA. ESTAVA EM DEBITO.
COMPAREÇA AOS POSTOS DE ATENDIMENTO PARA REGULARIZAR.
CASO TENHA PAGO APOS A DATA INDICADA, DESCONSIDERE.

INFORMAÇÕES SOBRE O CONTROLE DE QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO 07/2019

Anexo 20 Portaria 05/2017 MS

Parâmetro	Vl. Médio	Parâmetro	Vl. Médio	Parâmetro	Vl. Médio	Parâmetro	Vl. Médio
Turbidez	1,26	Cor Aparente	8,76	Bact. Heterotróficas		Colif. Totais	
Cloro(mg/L)	1,69	P.H.	7,25	Colif. Termotolerantes			

VIA CLIENTE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Emitido por: INTERNET

Emitido em: 10/10/2019



MATRÍCULA
02200555.2

INSCRIÇÃO
050.001.380.0211.000

FATURA
08/2019

NÃO RECEBER APÓS
30/09/2020

VENCIMENTO 08/09/2019

VALOR R\$ 69,74

GRUPO: 400

FIRMA: 2

82630000000-5 69740010050-2 02200555201-7 08201910003-9

VIA CAGEPA



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Assinado eletronicamente por: EUDES JORGE CABRAL BARBOSA DE BRITO - 04/09/2020 08:15:55
<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20090408155545400000066209267>
Número do documento: 20090408155545400000066209267

Num. 67499432 - Pág. 1



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 13/2019



Versando sobre ACIDENTE DE MOTO

Hora e data do fato: Às 18:30, do dia 11 de fevereiro de 2019.

Hora e data em que a Delegacia tomou conhecimento: Às 11:43, do dia 13 de maio de 2019.

Local do Ocorrido: AV CARLOS PESSOA, CENTRO, UMBUZEIRO/PB

COMUNICANTE/VÍTIMA: ALUISIO PEREIRA DE SOUZA, do sexo masculino, nascido no dia 26/01/1965, com 54 anos de idade, ID: 2866062SSP/PE, CPF: 430772344-91, CAMINHONEIRO, filho de JOSE PEREIRA DE SOUZA e de ALAIDE FILGUEIRA DE L. ALBUQUERQUE, escolaridade: FUND. INCOMPLETO, CASADO, natural de OROBÓ/PE, residente na AV CARLOS PESSOA, 163, bairro CENTRO, na cidade de UMBUZEIRO, PB, celular Nº 83/9.8128-3533

TESTEMUNHAS: 1) JEMERSON MATHEUS BARBOSA ALVES, residente na RUA SAMUEL OZORIO, 90, bairro CENTRO, na cidade de UMBUZEIRO, PB. 2) **JOAO ALISSON DE ANDRADE MAIA**, residente na RUA CARLOS PESSOA, 227, bairro CENTRO, na cidade de UMBUZEIRO, PB.

HISTÓRICO: o comunicante informa que no dia 11 de fevereiro do ano de 2019, estava na Av Carlos Pessoa, centro de Umbuzeiro, conduzindo uma MOTOCICLETA HONDA CG 150 TITAN ESD, COR VERMELHA, PLACA OYY4633/PB, ANO FAB/MOD 2014, CHASSI 9C2KC1650ER019071, LICENCIADA EM NOME DE MALDECY ALVES DA SILVA, quando parou muito próximo de uma calçada, se desequilibrou e caiu ao chão; QUE ao se levantar, já percebeu que machucado o joelho, mais tarde confirmando ter quebrado a patela; QUE o comunicante foi socorrido pelo SAMU de Umbuzeiro e levado para o Hospital de Traumas de Campina Grande, no mesmo dia, onde ficou internado por cerca de dois dias, depois foi transferido para o Hospital Antônio Targino, onde foi realizada cirurgia em seu joelho; QUE, no momento do acidente, o comunicante estava sozinho na moto acima, sendo apenas o mesmo que sofreu lesão física; QUE a referida motocicleta é emprestada de um amigo do comunicante; QUE registra o fato para dar entrada no Seguro DPAVAT.

PROVIDÊNCIAS ADOTADAS: REGISTRO DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA E REQUISIÇÃO DE CORPO DELITO.

AUTORIDADE

AMANDA ALBUQUERQUE C. DE MOURA OLIVEIRA

Amanda A. C. de Moura Oliveira
Delegada de Polícia Civil
Mat. 156492-7

COMUNICANTE/VÍTIMA

ALUISIO PEREIRA DE SOUZA

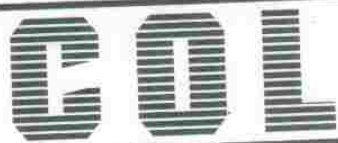
Aluisio Pereira de Souza

ESCRIVÃO (AD HOC)

ADRIANO DE ARRUDA SILVA

Adriano de A. Silva





CENTRO DE DIAGNÓSTICO

- RADIOGRAFIA DIGITAL - RX
- MAMOGRAFIA DIGITAL
- DENSITOMETRIA ÓSSEA
- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

- ULTRASSONOGRAFIA
- ESPECIALIDADES MÉDICA
- FISIOTERAPIA
- LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

LAUDO MÉDICO

Declaro para os devidos fins, que o Sr. ALUISIO PEREIRA DE SOUZA, CPF 430.772.344-91 e RG Nº 2866062 SSP/PE, foi vítima de acidente de trânsito no dia 11/02/2019 sofrendo FRATURA DA PATELA DIREITA, submetido a tratamento cirúrgico (redução cirúrgica e fixação com cerclagem no dia 13/06/2019) .Atualmente apresenta queixa de dor, edema e crepitação no joelho direito (osteoartrose pós traumática), atrofia muscular da coxa direita com déficit de força muscular do MID, limitação da flexão do joelho direito (+/- 95 graus). Sequelas e alta médica definitiva.

LIMOEIRO, 28/05/2019

Dr. Roberto de Castro Costa
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 11.730 / TEOT: 7334

ROBERTO DE CASTRO COSTA
CRM: 11.730

Rua Antônio Fernandes Salsa, 314 - José Fernandes Salsa - Limoeiro/PE
Fones: (81) 3628.6133 / 3628.4468 / 3628.0877 / 9.8151.9272
E-mail: col.fraturas@yahoo.com.br





**SAMU
192**



**ESTADO DA PARAIBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE UMBUZEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que **ALUISIO PEREIRA DE SOUZA**, 54 anos foi vítima de um acidente motociclístico (Queda de moto) , no dia 11 de fevereiro de 2019 em via pública, na Avenida Carlos Pessoa (Prox. Neginho da galinha), onde recebeu os primeiros socorros pela equipe plantonista da Unidade de Suporte Básico(USB 49). O paciente encontrava-se consciente, orientado, Glasgow 15, com provável fratura fechada na patela direita, sem demais queixas ou gravidade, foi avaliado, feito captopril 25mg pois PA: 180x80 mm/hg. Transferido para o Hospital de Trauma, sem intercorrências.

Por expressão da verdade, firmo e assino a presente declaração.

UMBUZEIRO, 09 de maio de 2019.

Paulo Rosenberg Rodrigues da Silva

Paulo Rosenberg Rodrigues da Silva
COREN-PB 518.133-ENF

Paulo Rosenberg Rodrigues da Silva
COORDENADOR DO SAMU

CNPJ: 09.494.245/0001-97-PB

End: Av. Carlos Pessoa, 92 – Centro – Umbuzeiro - PB

Fone: (83) 3395-1194

e-mail:saude.umbuzeiro@hotmail.com



11/02/2019

HTCG-Painel Administrativo

Data da internação: 11/02/2019 Hora: 22:14:13



LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

2 - CNES

2362856

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUÍZ GONZAGA FERNANDES

4 - CNES

2362856

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

ALUISIO PEREIRA DE SOUZA

6 - N° DO PRONTUÁRIO

1831792

7 - CARTÃO DO SUS

898003499781346

8 - DATA DE NASCIMENTO

26/01/1965

9 - SEXO

Masc ☒ Fm ☐

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

ALAIDE FILGUEIRA DE ALBUQUERQUE

11 - TELEFONE DE CONTATO

83 86714011

12 - ENDEREÇO (RUA, N° BAIRRO)

AV CARLOS PESSOA, 0, CENTRO

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Umbuzeiro

14 - CÓDIGO MUNICÍPIO

251700

15 - UF

PB

16 - CEP

58497000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

21 - CID 10 PRINCIPAL

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

27 - CARATER DA INTERNAÇÃO

02

28 - DOCUMENTO

(X) CNS () CPF

29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

980016278218009

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

JOAO PAULO OLIVEIRA NUNES

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

11/02/2019

32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

35 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - N° DO BILHETE

38 - SÉRIE

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

39 - CNPJ EMPRESA

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOR

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ORGÃO EMISSOR

45 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

45 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)



Ficha de Acolhimento

Nome: <u>Euclides Jorge Cabral Barbosa de Brito</u>	
End: <u>Av. ...</u>	Bairro: <u>... </u>
Data de Nascimento: <u>20/09/1989</u>	Documento de Identificação: <u>...</u>
Queixa: <u>...</u>	Data do Atend.: <u>20/09</u> Hora: <u>20:00</u> Documento: <u>...</u>
Acidente de trabalho? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

Classificação de Risco

Nível de consciência: <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Baixo	Aspecto: <input type="checkbox"/> Calmo <input type="checkbox"/> Fáceis de dor <input type="checkbox"/> Gemente
Frequência respiratória: <u>...</u>	Frequência cardíaca: <u>...</u>
Pressão arterial: <u>...</u>	Temperatura axilar: <u>...</u>
Dosagem de HGT: <u>...</u>	Mucosas: <input type="checkbox"/> Normocorada <input type="checkbox"/> Pálida
Deambulação: <input type="checkbox"/> Livre <input type="checkbox"/> Cadeira de rodas <input type="checkbox"/> Maca	

Estratificação

MOD. 110

- ☒ Vermelho - atendimento imediato
☐ Verde - atendimento até 4 horas

- ☐ Amarelo - atendimento até 1 hora
☐ Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional



PACIENTE: Aluisio Pereira de Souza 54 anos urrológico
CONVÊNIO: pacote SUS ☐ PRONTUÁRIO: 948233/2329979 DATA: 13/02/19
CIRURGIÃO: tratarmento cirúrgico de fratura de patela
CIRURGIÃO: omario forge

AUXILIAR:

AUXILIAR:

CIRCULANTE: Odiana

ANESTESISTA: Donardo

SALA: 04

HORÁRIO: INÍCIO: 15 : 15 FINAL:

CÓD. MEDICAMENTO QUANT.

CÓD. MATERIAL QUANT.

CÓD. FIOS QUANT.

CÓD. SOLUÇÕES QUANT.

CÓD. GASES HOSPITALARES QUANT.

CÓD. SOROS QUANT.

CÓD. OUTROS QUANT.

1872	ADRENALINA	
1880	ÁGUA DESTILADA	03
1899	AMINOFILINA	
1929	ARAMIN	
2070	ATROPINA	
255799	BEXTRA	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO	
4880	CEFALOTINA 1g	02
132769	CEFAZOLINA 1g	
1767	CEFTRIAXONA	
154606	CETROPROFENO IV	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO	
2003	CLORETO DE SÓDIO	
5304	DEXAMETASONA	01
4886	DICLOFENACO SÓDICO	02
2020	DIPYROMA	01
5873	DOPAMINA	
52190	EFEDRINA	
5339	FENERGAN	
2038	FUROSEMIDA	
4386	GARAMICINA	
2046	GLICOSE 50%	
2084	GLUCONATO DE CÁLCIO	
5398	HEPARINA	
5380	HIDROCORTISONA	
2062	METOCLOPRAMIDA	
77859	NAUSEDRON 8mg	01
68906	OMEPRAZOL 40mg	
70181	PROSTIGMINE	
70236	QUELICIM	
28819	RANITIDINA	01
70336	SOLUMEDROL 500mg	
403792	TORADOL	
70971	TRANSAMIN	
70572	TILATIL 40mg	01
CÓD.	PSICOTRÓPICOS	QUANT.
70254	ALFENTANILA	
8885	DIEMPAIX 10mg	
3226	DIMORF 1.0mg	
3234	DIMORF 0.2mg	01
125149	DIMORF 10mg	01
80665	DORMONID	
80639	DORMONID COMP.	
46050	FENOBARBITAL	
8889	HIDANTAL	
9062	KETALAR	
89820	PETIDINA	
73210	TRAMAL	
140832	ULTIVA	
CÓD.	ANESTÉSICOS	QUANT.
70548	ATRACURIO	
180235	CISATRACURIO	
8091	ETOMIDATO	
3042	FENTANIL	01
2801	LIDOCAINA 2% C/V	
2119	LIDOCAINA 2% S/V	
2010	LIDOCAINA GELTIA	
2160	NEOCAINA 0.5% C/V	
70750	NEOCAINA 0.5% S/V	
1998	NEOCAINA PESADA	01
3212	NILPERIDOL	
142304	NOVAPUPI C/V	
97449	NOVAPUPI ISOBARICA	
264580	NOVAPUPI S/V	
2216	PANCURONIO	
82031	PROPOFOL	
142451	ROCURONIO	
24678	SEVCRANE	
1945	XYLESTESIN SPRAY	

107329	ADAPTADOR P/ SORO	
110088	AG. RAQUI 27BD	
120089	AG. RAQUI 25BD	01
161281	AG. RAQUI P/ OBESO BD	
	AGULHA DESCARTÁVEL Nº 30x12 1/4	
	AGULHA PERIDURAL Nº	
	AGULHA RAQUI Nº	
2259	ALGODÃO HIDRÓFILO	036
9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO	08
	ATADURA CREPON Nº 20cm 06	
	ATADURA GESSADA	05
2356	BOLSA COLOSTOMIA	
	CÂNULA TRAQUEOSTOMIA Nº	
211958	CAPA PARA VIDEO	
2429	CATETER OXIGÊNIO	01
27880	COLETOR URINA ABERTO	
22381	COLETOR URINA FECHADO	
	COMPRESSAS	
142341	COMPRESSAS 25x28	06 pt
	DRENO PENROSE Nº	
	DRENO SUÇÃO Nº	
	DRENO TÓRAX Nº	
59587	ELETRODO	05
2585	EQUIPO MACROGOTAS	01
287393	EQUIPO P/ ARTROSCOPIA	
2615	ESPARADRAPO 10cm	
20117	FITA GLICEMIA	
142220	GAZES 7,5x7,5	20 pt
	GAZES	
3425	GELFOAN	
60917	GILETE	01
	GUENDEL Nº	
3468	INTRA-CATH	
	JELCO Nº 18	01
	LÂMINA BISTURI Nº 24	01
132709	LUVAS 6.5	
111209	LUVAS 7.0	02
40126	LUVAS 7.5	02
3522	LUVAS 8.0	
149870	LUVAS 8.5	
69762	MICROPOR LARGO	
	SCALPS Nº	
3735	SERINGA DE 01cc	
3700	SERINGA DE 03cc	
3719	SERINGA DE 05cc	03
3689	SERINGA DE 10cc	05
3697	SERINGA DE 20cc	06
341797	SERINGA DE 60cc (bico longo/curto)	
	SONDA FOLEY Nº	
	SONDA NELATON	
	SONDA NSG	
	SONDA RETAL	
53937	SURGICEL	
4081	TORNEIRA 03 VIAS	
	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº	

	ACIFLEX Nº	
	ALGODÃO C/A Nº	
	ALGODÃO S/A Nº	
	CROMADO C/A Nº	
	CROMADO S/A Nº	
	ETHIBOND Nº	01
	FITA CARDIACA	
	MONOCRYL Nº	
	MONONYLON Nº 2.0...	03
	PROLENE Nº	
	VICRYL Nº 1.	01

2330	ÁGUA OXIGENADA	
149217	ÁLCOOL	
304000	CLOREXIDINA alcalica	
2631	ÉTER	
3603	DEGERMANTE	João
3611	PVPI TÓPICO	
4111	VASELINA	

	APARELHOS	
	AR COMPRIMIDO	
	ASPIRADOR ELÉTRICO	
	BISTURI ELÉTRICO	
	CAPNOGRAFO	
	CRANIOTOMO	
	INTENSIFICADOR	
	MICROSCÓPIO CIRUR.	
	MONITOR CARDIACO	
	NITROGÊNIO	
	OXÍDIO NITROSO	
	OXIGÊNIO	
	OXÍMETRO DE PULSON	
	VACUO	

9156	MANITOL 20%	
174459	PURISOLE 1600ml	
63881	S. FISIOLÓGICO 1000ml	02
98229	S. FISIOLÓGICO 100ml	
9172	S. FISIOLÓGICO 250ml	
9164	S. FISIOLÓGICO 500ml	01
9180	S. GLICOSADO 250ml	
9199	S. GLICOSADO 500ml	
9146	S. RINGER 500ml	02
134489	VOLUMEN 6%	

01	curclagem	01
01	fu de kchms 2.0	03



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME: *Aluísio Pereira*

ALIA: *N. de Neuro*

LEITO:

MÉDICO:

IDADE:

DATA: *13/02/19*

MANHÃ

TARDE

NOITE

paciente evolui: quadro Clínico em 1º POF de fratura
da fíbula. apresenta Conduta Consciente Orientado verbaliza
melhor (+) aceita dieta por via Sague Sem Glicose Ao
Cuidados de enfermagem

Joseane Souza
TÉCNICO DE ENFERMAGEM
COREN-06/1022804



PRESCRIÇÃO MÉDICA

NOME:

RAÇA:

LEITO:

CONVÊNIO:

DIAGNÓSTICO:

DATA:

MEDICAMENTOS:

HORÁRIO

Amoxicilina

0,5g. 3x ao dia

Amoxicilina + ácido clavulânico

0,5g. 3x ao dia

Tetraciclina

0,5g. 4x ao dia

Amoré Jorge Pinto Neto
CRM 14.525
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA

EVOLUÇÃO MÉDICA

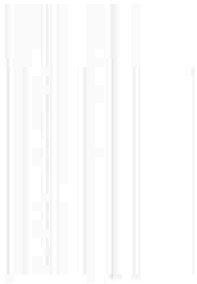
Cardiologia

Pré-operatório em dia
31/02/18
Tórax
Abdomen
Extremidades
13/02/18
Tórax
Abdomen
Extremidades

Dr. Fábio S. de Farias
CRM 14.525
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA

Amoré Jorge Pinto Neto
CRM 14.525
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA





PACIENTE:

Nº DO PRONTO-SOLAR:

Nº DO ATENDIMENTO:

DATA DA OPERAÇÃO:

ENFERMARIA:

LEITO:

OPERADOR:

1º AUXILIAR:

2º AUXILIAR:

3º AUXILIAR:

INSTRUMENTADOR:

ANESTESISTA:

TIPO DE ANESTESIA:

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO:

TIPO DE OPERAÇÃO:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO:

RELATÓRIO INICIAL DA PATOLOGIA:

EXAME RADII DE CENOATO:

ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO:

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

VIA DE ABORDAGEM: TÉCNICA: LIGADURAS DRENAGEM: DURA-MATER EMENDADA-ASPECTO: VICERAS:

- ① Furo em Dura-Mater
- ② Furo e Anestesia
- ③ Furo de Cúpula Externa
- ④ Furo interno (superior)
- ⑤ Furo interno (inferior)
- ⑥ Furo interno (lateral)
- ⑦ Furo interno (posterior)
- ⑧ Furo interno (anterior)
- ⑨ Furo interno (medial)
- ⑩ Furo interno (lateral)

Neto



PACIENTE: Alivisio Pereira de Souza 54 anos umbilicus
 CONVÊNIO: parto SUS ☐ PRONTUÁRIO: 9482336329979 DATA: 13/02/19
 CIRURGIÃO: Tratamento cirúrgico de fratura de patela
 CIRURGIÃO: Amaro Jorge
 AUXILIAR: _____ ANESTESISTA: Donardo

CIRCULANTE: Adriana

SALA: 04

HORÁRIO: INÍCIO: 15 : 15 FINAL

COD.	MEDICAMENTO	QUANT.
1872	ADRENALINA	
1880	ÁGUA DESTILADA	03
1889	AMINOFILINA	
1929	ARAMIN	
2070	ATROPINA	
235798	BEXTRA	
1902	BICARBONATO DE SÓDIO	
4850	CEFALOTINA 1g	02
122789	CEFAZOLINA 1g	
1767	CEFTRIAXONA	
154986	CETROPROFENO IV	
1910	CLORETO DE POTÁSSIO	
2003	CLORETO DE SÓDIO	
5304	DEXAMETASONA	01
4855	DICLOFENACO SÓDICO	
2020	DIPYRIDNA	02
5673	DOPAMINA	01
12190	EFEDRINA	
5339	ENERGAN	
2038	FUROSEMIDA	
4286	GARAMICINA	
2048	GLICOSE 50%	
2054	GLUCONATO DE CÁLCIO	
5398	HEPARINA	
5380	HIDROCORTISONA	
2062	METOGLOPRAMIDA	
77859	NAUSEDRON 8mg	01
69908	OMEPRAZOL 40mg	
70181	PROSTIGMINE	
70238	QUELICIM	
26813	RANITIDINA	01
70395	SOLUMEDROL 500mg	
403792	TORADOL	
70971	TRANSAMIN	
70572	TILATIL 40mg	01
COD.	PSICOTRÓPICOS	QUANT.
70264	ALFENTANILA	
1885	DIEMPAK 10mg	
3026	DIMORF 1.0mg	
3034	DIMORF 0.2mg	01
125149	DIMORF 10mg	
80655	DORMONID	01
80639	DORMONID COMP.	
40890	FENOBARBITAL	
8809	HIDANTAL	
0962	KETALAR	
89620	PERIDINA	
75210	TRAWAL	
140832	ULTIVA	
COD.	ANESTÉSICOS	QUANT.
70548	ATRACURIO	
130233	CISATRACURIO	
9091	ETOMIDATO	
3042	FENTANIL	01
2801	LIDOCAINA 2% CV	
2119	LIDOCAINA 2% S/V	
2610	LIDOCAINA GELÉIA	
2160	NEOCAINA 0.5% CV	
70750	NEOCAINA 0.5% S/V	
1996	NEOCAINA PESADA	01
3212	NILPERIDOL	
142364	NOVAPUPI CV	
97449	NOVAPUPI ISOBARICA	
264580	NOVAPUPI S/V	
2216	PANCURONIO	
82031	PROPOFOL	

COD.	MATERIAL	QUANT.
107329	ADAPTADOR P/ SORO	01
110089	AG. RAQUI 27BD	
120089	AG. RAQUI 25BD	01
161281	AG. RAQUI P/ OBESO BD	
	AGULHA DESCARTAVEL Nº 24	01
	AGULHA PERIDURAL Nº	
	AGULHA RAQUI Nº	
2259	ALGODÃO HIDRÓFILO	03/6
9113	ALGODÃO ORTOPÉDICO	08
	ATADURA CREPON Nº 20cm	06
	ATADURA GESSADA	05
2356	BOLSA COLOSTOMIA	
	CÂNULA TRAQUEOSTOMIA Nº	
211958	CAPA PARA VÍDEO	
2429	CATETER OXIGÊNIO	01
27880	COLETOR URINA ABERTO	
22381	COLETOR URINA FECHADO	
	COMPRESSAS	
142341	COMPRESSAS 25X28	06 pt
	DRENO PENROSE Nº	
	DRENO SUÇÃO Nº	
	DRENO TÓRAX Nº	
59587	ELETRODO	05
2585	EQUIPO MACROGOTAS	01
287393	EQUIPO P/ ARTROSCOPIA	
2615	ESPARADRAPO 10cm	
20117	FITA GLICEMIA	
142220	GAZES 7,5X7,5	20 pt
	GAZES	
3425	GELFOAN	
60917	GILETE	01
	GUENDEL Nº	
3468	INTRA-CATH	
	JELCO Nº 18	01
	LÂMINA BISTURI Nº 24	01
132709	LUVAS 6.5	
111209	LUVAS 7.0	02
40126	LUVAS 7.5	02
3522	LUVAS 8.0	
149870	LUVAS 8.5	
69752	MICROPORE LARGO	
	SCALPS Nº	
3735	SERINGA DE 01cc	
3700	SERINGA DE 03cc	
3719	SERINGA DE 05cc	02
3669	SERINGA DE 10cc	03
3697	SERINGA DE 20cc	06
341797	SERINGA DE 80cc (bico longo/curto)	
	SONDA FOLEY Nº	
	SONDA NELATON	
	SONDA NSG	
	SONDA RETAL	

COD.	FIOS	QUANT.
	ACIFLEX Nº	
	ALGODÃO C/A Nº	
	ALGODÃO S/A Nº	
	CROMADO C/A Nº	
	CROMADO S/A Nº	
	ETHIBOND Nº	01
	FITA CARDIACA	
	MONOCRYL Nº	
	MONONYLON Nº 2.0	03
	PROLENE Nº	
	VICRYL Nº	01
COD.	SOLUÇÕES	QUANT.
2330	ÁGUA OXIGENADA	
149217	ALCOOL	
304000	CLOREXIDINA alcóolica	
2631	ETER	
3693	DEGERMANTE	Joanel
3611	PVPI TÓPICO	
4111	VASELINA	
COD.	GASES HOSPITALARES	QUANT.
	APARELHOS	
	AR COMPRIMIDO	
	ASPIRADOR ELÉTRICO	
	BISTURI ELÉTRICO	
	CAPNOGRAFO	
	CRANIOTOMO	
	INTENSIFICADOR	
	MICROSCÓPIO CIRUR.	
	MONITOR CARDIACO	R
	NITROGÊNIO	
	OXIDO NITROSO	
	OXIGÊNIO	de
	OXÍMETRO DE PULSON	de
	VÁCUO	de
COD.	SOROS	QUANT.
9156	MANITOL 20%	
174459	PURISOLE 1000ml	
83681	S. FISIOLÓGICO 1000ml	02
98229	S. FISIOLÓGICO 100ml	
9172	S. FISIOLÓGICO 250ml	
9164	S. FISIOLÓGICO 500ml	01
9180	S. GLICOSADO 250ml	
9109	S. GLICOSADO 500ml	
9146	S. RINGER 500ml	02
134489	VOLUMEN 8%	
COD.	OUTROS	QUANT.
	01 furclagem	01
	fiu de Kchme 2.0	03



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO

Hospital de Emergência e Trauma Dom Luís Gonzaga Fernandes

AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA COM RISCO CIRÚRGICO

NOME: ALVÍLIO PEREIRA DE SOUZA IDADE: 54a SEXO: M
IMC: _____ PROCEDÊNCIA: _____ PROFISSÃO: _____ DATA: 12/02/19

1 - SINTOMATOLOGIA CARDIOVASCULAR:

(☒) Assintomática () Sintomática () Oligossintomática

SINTOMAS:

() Cefaléia () Tontura () Síncope
() Dispnéia de esforço () Grande () Pequena
() Média () Ortopnéia
() Palpitações () Tosse Seca () Expectoração
() Dor Precordial () Típica () Atípica
Relacionada: () Esforço () Emoções () Frio () Pós-prandial

Comentários: _____

2 - PATOLOGIAS EM CURSO:

() Hipertensão Arterial Sistêmica () Hipertensão Pulmonar () DPOC () Outros
() Diabetes Mellitus () Insuf. Cardíaca Congestiva () Insuficiência Coronariana
() Arritmias () Insuf. Renal () Aguda () Crônica

3 - ANTECEDENTES PESSOAIS:

() Alergia a Medicamentos: Sonolux () Tabagismo ex
() Etilismo () Sedentarismo
() Dislipidemia () Cirúrgico Nega () Outros

Medicamentos em uso (☒) Não () Sim

4 - EXAME FÍSICO:

() Estado Geral () Bom (☒) Regular () Comprometido () Precário () Altura () Peso

Ap. Cardiovascular - Comentários: ecg em RT art 8/5

FC.: 84 b.p.m P.A.: 130/80 mmHg

Ap. Respiratório - Comentários: MV+

Abdômen - Comentários: _____

Membros Inferiores - Comentários: _____

5 - E.C.G.: ES 42R

Ex. Laboratoriais: _____

6 - CONCLUSÃO - RISCO CIRÚRGICO:

(☒) Grau I - AVC e ECG - normais (Risco Cirúrgico Normal)
() Grau II - AVC e ECG - anormais (Risco Cirúrgico Normal)
() Grau III - AVC e ECG - anormais (Indicado Monitorização Cardíaca)
() Grau IV - AVC e ECG - com graves alterações (Alto Risco Cirúrgico - se possível evitar)

Obs.: _____

Dr. Guilherme Vercy Mascena
CARDIOLOGISTA
CRM 6369

Ass. do Médico





HOSPITAL AMUNIO LINSINO
SISTEMA DE CONTROLE CLÍNICO
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

DATA: 13/02/2019
HORA: 09:40:50



2329979

Prontuário 948233	Nome do Paciente ALUISIO PEREIRA DE SOUZA	Nascimento 28/01/1965	Idade 54	Sexo M	Cor	Naturalidade	Religião 1-CATOLICA
Estado Civil	CPF 430.772.344-91	RG 286062 SSP PE	Grau de Instrução		Profissão		
Filiação	Mãe: ALAIDE FIGUEIRA DE ALBUQUERQUE	Pai: JOSE PEREIRA DE SOUZA	Fone Residencial Fone Trabalho				
Endereço	R. CARLOS PESSOA, S/N - CENTRO, UMBUZEIRO, PB CEP:		Complemento Endereço				
Atendimento 2329979	Data 13/02/2019	Hora 10:02	Sector 3008-SECRETARIA CONVENIOS	Tipo Atendimento 5-INTERNACAO CIRURGICA			
Médico Atendente 113093-AMARO JORGE PINTO NETO				Motivo Atendimento 4-INTERNAÇÃO/URGENCIA			
Plano / Convênio 37-PACOTE/1-PACOTE ENFERMARIA	Nº Carteira		Validade	Nº CMS			
Posto (ALA MARIA DAS NEVES 1 ANDAR Suíte)	Acomodação (201024 APARTAMENTO 90)		Leito (AP90-2)		*948233*		
Procedimento							

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro assumir previamente pela responsabilidade em caráter solidário, por todas as despesas extras no meu contrato de internação e tratamento médico hospitalar, que de direito me compete.
Obrigando-me assim, a saldar os valores tão logo sejam apresentados bem como os respectivos depósitos na forma de regulamento e critério que são do meu inteiro comprometimento.

Alaide Figueira de Albuquerque
Assinatura

CAMPINA GRANDE, 13 de 02 de 2019

Responsável: ALUISIO PEREIRA DE SOUZA
Endereço: R. CARLOS PESSOA, S/N Bairro CENTRO, UMBUZEIRO, PB
Telefone: 9 8128-1533

RAMIERY ALVES DA SILVA
Responsável pelo Atendimento

Alaide Figueira de Albuquerque
Responsável pelo Paciente

RX DE CONTROLE

BOLETIM DE ANESTESIA

NOME: Agustão Pereira de Souza APTO: 54

CONVÊNIO: Parte IDADE: 54 SEXO: ☒ M ☐ F

NÚMERO DA CARTEIRA: 1515

GUIA DE INTERNAÇÃO: 1515

SENHA: 1515

DATA DE NASCIMENTO: 26/11/1965

Diagnóstico Pré-Operatório: Fústula Parede

1ª Equipe Cirúrgica (Cirurgião/1º/2º/3º Auxiliares): Dr. Marcelo

2ª Equipe Cirúrgica (Cirurgião/1º/2º/3º Auxiliares): Dr. Marcelo

Equipe Anestesiológica: Dr. Marcelo

Procedimentos Realizados: Resectomia de fústula e anastomose

com o uso de cateterismo e 2.3 lit. de sangue

durante 235 minutos de tempo

elétrico

CIRURGIA

☒ ELETIVA ☐ URGÊNCIA

☐ AMBULATORIAL

ESTADO CIVIL: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

DATA: 13/02/19

AGENTES

Adrenalina 2.5mg

Atropina 2.5mg

Bupivacaína 2.5mg

Bupivacaína Isobárica 2.5mg

Bupivacaína Hipobárica 2.5mg

Bupivacaína 2.5mg

Cipro 2.5mg

Clonazepam 2.5mg

Dactin 2.5mg

Dipirona 2.5mg

Bupivacaína 2.5mg

Dipirona 2.5mg

Dipirona 2.5mg

Dipirona 2.5mg

Dipirona 2.5mg

Dipirona 2.5mg

Dipirona 2.5mg

Dipirona 2.5mg

Dipirona 2.5mg

Dipirona 2.5mg

Dipirona 2.5mg

Dipirona 2.5mg

Dipirona 2.5mg

Dipirona 2.5mg

Dipirona 2.5mg



ID: 011-65057-266
 Data C.S.: 13/02/2019 - 11:55
 Dr(a): AMARO JORGE PINTO NETO
 Convênio: PACOTE HAT
 Emissão: 13/02/2019 - 12:22

Local: MARIA DAS NEVES



HEMOGRAMA COMPLETO

ERITROGRAMA

		Homens	Mulheres	Crianças	Acima de 70 anos
Quantidade:	3,10 milhões/mm ³	4,50 a 6,10	4,00 a 5,40	4,07 a 5,37	3,92 a 5,36
Hemoglobina:	10,2 g/dL	13,0 a 16,5	12,0 a 15,8	10,5 a 14,0	11,5 a 15,1
Hematócrito:	31,0 %	36,0 a 54,0	33,0 a 47,8	30,0 a 40,5	33,0 a 46,0
M.D.M.:	100,0 µ ³	80,0 a 98,0	80,0 a 98,0	70,0 a 84,0	80,0 a 98,0
H.C.M.:	32,9 pg	26,8 a 32,9	26,2 a 32,6	23,2 a 31,4	27,0 a 31,0
C.H.C.M.:	32,9 g/dL	30,0 a 36,5	30,0 a 36,5	30,0 a 36,5	30,0 a 36,5
RDW:	12,0 %	11,0 a 16,0	11,0 a 16,0	11,0 a 16,0	11,0 a 16,0
Série Vermelha:	Macrocitose. Normocromia.				

LEUCOGRAMA

		Adultos	Crianças
Leucócitos:	5.490 /mm ³	3.600 a 11.000	4.000 a 14.000
Neutrófilos:	0 %	0 a 550	0 a 450
Linfócitos:	51 %	1.400 a 7.700	30-64
Eosinófilos:	1 %	0 a 550	0 a 500
Basófilos:	0 %	0 a 220	0 a 300
Monócitos:	42 %	740 a 5.500	38-70
Plaquetas reativas:	0 %	0	0
Monócitos:	6 %	37 a 1.110	3-14
Série branca:	Leucócitos morfológicamente conservados.		

PLAQUETOGRAMA

Contagem de Plaquetas:	168.000 /mm ³	Valores de referência
Plaquetas:	11,10 fL	140.000 a 450.000 /mm ³
Série plaquetária:	Plaquetas normais ao exame do esfregaço.	

Material: Sangue total com EDTA

Método: Citometria de fluxo fluorescente e impedância

Coleta: 13/02/2019 Liberação: 13/02/2019 - 12:22

Assinado eletronicamente por: Dra. Talita Nunes Cardoso - CRP-PB 4096

ASSINATURA DIGITAL
5045617191739C9058656D41FA4912D90D242C2E29FD27949F63701E1156A45E171A6B11642149A7

Acesse seus resultados: www.labprosangue.com.br

Central de Atendimento: ☎ 83 2102.5577 ☎ 83 2102 5555 ☎ 83 988310102

UNIDADE CENTRO
Rua Sandra Borborema, 81

UNIDADE CATOLÉ
Av. Vagão Laranja, 877

UNIDADE PRATA
Rua Rodrigues Alves, 1040

UNIDADE CATINGUEIRA
R. Severino Soares de Almeida, 17

UNIDADE JOÃO XXIII
Rua Nilo Peçanha, 83 - Prata

UNIDADE INTEGRAÇÃO
Rua Sebastião Donato, 25

UNIDADE CRUZEIRO
Av. Almirante Barroso, 1493

UNIDADE JOSÉ PINHEIRO
Rua Campos Sales, 463

UNIDADE QUEIMADAS
Rua João Barbosa Silva, 77

UNIDADE ANTÔNIO TARGINO
R. Belmiro Gouveia, 349 - Catandara

Todos os exames podem ser influenciados por muitos fatores, estados fisiológicos, patológicos e outros. Agende seu médico tem consciência da interpretação.

CONTROLE DE QUALIDADE - SBPC
Programa de Qualidade para Laboratórios Médicos



SINISTRO 3190377190 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALUISIO PEREIRA DE SOUZA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS

BENEFICIÁRIO ALUISIO PEREIRA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 43077234491

Posição em 10-10-2019 19:58:50

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
29/07/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





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

Rio de Janeiro, 04 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190377190

Vítima: ALUISIO PEREIRA DE SOUZA

Data do Acidente: 11/02/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ALUISIO PEREIRA DE SOUZA

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 =	R\$ 1.687,50
---	--------------

Recebedor: ALUISIO PEREIRA DE SOUZA

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 1

Agência: 000001346-3

Conta: 000010005436-6

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 01523/01524 - carta_15R - INVALIDEZ



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral**Contribuinte,**

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.248.608/0001-04 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 10/12/2007
NOME EMPRESARIAL SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 65.12-0-00 - Sociedade seguradora de seguros não vida			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 65.11-1-01 - Sociedade seguradora de seguros vida			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada			
LOGRADOURO R SENADOR DANTAS	NÚMERO 74	COMPLEMENTO 5,6,9,14 E 15 ANDA RES	
CEP 20.031-205	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ
ENDEREÇO ELETRÔNICO CITACAO.INTIMACAO@SEGURADORALIDER.COM.BR		TELEFONE (21) 3861-4600	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/12/2007	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **06/09/2017** às **15:28:06** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)[Voltar](#)

Preparar Página
para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)



Danos Corporais Previstos na Lei	Total (100%)	Intenso (70%)	Média (50%)	Leve (25%)	Residual (10%)
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	R\$ 13.500,00	R\$ 10.125,00	R\$ 6.750,00	R\$ 3.375,00	R\$ 1.350,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior					
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral					
Lesões neurológicas que cursam 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.	R\$ 9.450,00	R\$ 7.087,50	R\$ 4.725,00	R\$ 2.362,50	R\$ 945,00
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					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	R\$ 6.750,00	R\$ 5.062,50	R\$ 3.375,00	R\$ 1.687,50	R\$ 675,00
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho					
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo					
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral					
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	R\$ 1.350,00	R\$ 1.012,50	R\$ 675,00	R\$ 337,50	R\$ 135,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé					
Perda integral (retirada cirúrgica) do bço					

18

www.pje.tjpe.com.br - pje@tjpe.com.br

Endereço: Rua Celso Aguiar Magalhães, 4779, 22º andar, Emp. Isaac Newton - Ilha do Leite, 50.070-160 - Recife - PE, Brasil. Fone: (51) 3447-7999. Fax: 55 (0) 3447-7999.
 Endereço: Rua Av. João Machado, 553 s/s 308 a 316, Edif. Plaza Center - Centro, 58.013-520, João Pessoa - PB, Brasil. Fone: (51) 3441-1035 / 3441-1075.
 Endereço: Av. Francisco Neves, 1832 s/s 206/207, Torre Norte - Edif. Salvador Trade Center, Cam. das Árvores - 41.820-020 - Salvador - BA, Brasil. Fone: (51) 3447-7999.