

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE DEFESA CIVIL
CENTRO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1680189464

PROIBIDO PLASTIFICAR
1680189464

NOME
RAFAEL VITOR DE SOUZA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
6234617 SSP PE

CPF
058.753.344-79

DATA NASCIMENTO
26/01/1987

FILIAÇÃO
**REGINALDO SANTANA DE S
OUZA
MARIA JOSE DIAS DE SOU
ZA**

PERMISSÃO
ACC

CAT. HAB.
AE

Nº REGISTRO
03630550976

VALIDADE
29/11/2022

1ª HABILITAÇÃO
06/07/2005

OBSERVAÇÕES
RAR

Rafael Vitor de Souza
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CARPINA, PE

DATA EMISSÃO
04/09/2018

Charles Andrews Sousa Kibeiro
Diretor Presidente
ASSINATURA DO EMISSOR

65580628868
PE087939452

PERNAMBUCO



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE

MARIA JOSE DIAS DE OLIVEIRA
CPF: 493.704.804-04

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA SAO JOSE 297

SOLIDADE/LAGOA DO CARRO
55820-000 LAGOA DO CARRO PE

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DATA DE VENCIMENTO

30/10/2020

TOTAL A PAGAR (R\$)

0,00

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

23/10/2020

DATA DA APRESENTAÇÃO

23/10/2020

NÚMERO DA NOTA FISCAL

129408802

CONTA CONTRATO

000719247024

Nº DO CLIENTE

2001651934

Nº DA INSTALAÇÃO

0001836690

CLASSIFICAÇÃO

**B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico**

RESERVADO AO FISCO

621C.0AEB.561E.B704.442B.6DEF.6CE2.D98D

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)-TUSD	30,00	0,34049099	10,21
Consumo Ativo(kWh)-TE	30,00	0,26465072	7,93
Contrib. Ilum. Pública Municipal			1,58
ICMS Subvenção-CDE-NF 121652722-24/08/20			1,07
Multa por atraso-NF 125443394 - 23/09/20			0,36
Juros por atraso-NF 125443394 - 23/09/20			0,04
Atualização IGPM-NF 125443394 - 23/09/20			0,21
Doação APAE - 0800 722 2723			7,00
Compensação DMIC 04/20			1,50
Correc.Monet. DMIC Mes - 04/2020			0,10
TOTAL DA FATURA			26,80

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS							
ICMS		PIS		COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%
0,00		0,00	18,14	0,90	0,16	18,14	4,19

TARIFAS APLICADAS		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo(kWh)-TUSD	0,32316000	OUT 20	30
Consumo Ativo(kWh)-TE	0,25118000	SET 20	30
		AGO 20	171
		JUL 20	52
		JUN 20	114
		MAI 20	396
		ABR 20	127
		MAR 20	116
		FEV 20	187
		JAN 20	143
		DEZ 19	113
		NOV 19	30
		OUT 19	247

Faturado pelo mínimo da fase - Custo de Disponibilidade, Artigo 98, Resolução ANEEL 414/2010.

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				

000000003011162308 CAT 23/09/2020 18.699,00 23/10/2020 18.699,00 30 1,00000 0,00 0,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 23/11/2020

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
-----------	----------	---------------	-------------	------------	------------

ago/2020

DIC-No.de horas sem Energia CARPINA 0,00 5,31 10,62 21,25

FIC-No.de vezes sem Energia 0,00 3,30 6,60 13,20

DMIC-Duração máxima de interrupção contínua 0,00 3,03 0,00 0,00

DICRI-Duração de interrupção em dia crítico Limite DICRI: 12,22

EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 9,69

Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! ag correios lagoa do itaenga: rua antonio francisco da silva centro / maria rosineide gomes de barro: r antonio francisco da silva 90 centroLista completa em www.celpe.com.br.
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m.(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês
Isenção do ICMS conforme Art.9, XLVIII, a, 2.1, do RICMS-PE.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
O consumidor pode cancelar a cobrança de serviços de terceiros na fatura a qualquer tempo - Art 7º REN 581/13.
Acesse www.celpe.com.br e confira nosso Aviso de Privacidade.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
000719247024	10/2020	0,00	30/10/2020	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

PAGAMENTO ATRAVÉS DE FICHA DE COMPENSAÇÃO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: RAFAEL VÍTOR DE SOUZA, brasileiro, solteiro, motorista, portador do RG nº 6.234.617 SSP/PE, CNH Reg. nº 03630550976 DETRAN/PE, inscrito no CPF (MF) sob o nº 058.753.344-79, residente na Rua São José, 297, Solidade, Lagoa do Carro-PE, CEP: 55.820-000.

OUTORGADOS: JOSIMAR CARVALHO DE SOUZA, ISMAR TIBURTINO DOS SANTOS, brasileiros, casados, e DINARA GUIMARÃES DA SILVA, brasileira, solteira, advogada, inscritos na OAB/PE sob os nºs 40.200, 29.455 e 14.650, respectivamente, todos com endereço profissional sito na Rua Matias de Albuquerque, nº 223, 8º Andar, Sala 804, Edf. Bancomércio, Santo Antônio, Recife/PE, CEP: 50010-090. Email: carvasouza.assessoria@gmail.com.

PODERES: Pelo presente Instrumento Particular de Mandato o(a) OUTORGANTE acima qualificado(a) nomeia e constitui seus bastantes procuradores os OUTORGADOS retro qualificados, o qual confere os poderes da cláusula "AD ET EXTRA JUDICIA" para o foro em geral, podendo praticar todos os atos indispensáveis ao fiel e integral cumprimento deste Mandato, o que o(a) OUTORGANTE dará tudo por firme e valioso, como se por ele fora realizado, inclusive substabelecer (em conjunto ou isoladamente, com ou sem reserva de poderes), dar quitação, acordar, transigir, desistir, receber intimações, citações e notificações, agir em nome do outorgante em juízo ou fora dele, declarar o estado de pobreza do outorgante, dentre outros previstos em lei.

Também através do presente Instrumento Particular de Contrato de Honorários Advocatícios, vêm, o (a) contratante, pactuar o valor dos honorários profissionais em **30% (trinta por cento)** do valor BRUTO e devidamente atualizado da Condenação, quer em caso de conciliação, quer em caso de execução, os quais serão destinados ao Bacharel: **Josimar Carvalho de Souza (OAB/PE 40.200-D)**.

O(A) Contratante autoriza, desde já, a retenção do percentual pactuado quando da liberação do crédito a que porventura venha a ter direito nos presentes autos. Assim, estando justos e contratados, assinam o presente em duas vias de igual teor e valor, elegendo o foro de Recife para dirimirem possíveis dúvidas ou omissões, por mais privilegiado que outros o sejam

Recife-PE, 15 de Outubro de 2020.


OUTORGANTE



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declaro para os devidos fins, que sou pobre na forma da lei, encontrando-me em situação econômica que não me permite demandar em juízo sem prejuízo do meu próprio sustento e da minha família, enquadrando-me nas condições estabelecidas no artigo 98 e 99 § 4º da Lei 13.105/2015 (NCPC), requerendo assim, os benefícios da assistência judiciária gratuita aos necessitados.

Recife-PE, 15 de Outubro de 2020.



Declarante





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 045ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - DP45ªCIRC
DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0135001876**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **21/07/2020** às **09:18**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **22/4/2020** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARPINA, 1, RECANTO CARPINA** - Bairro: **ZONA RURAL DE CARPINA - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **ENGENHO**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
SIMIAO AMARAL RIBEIRO DE LEMOS NETO (OUTRO)
RAFAEL VITOR DE SOUZA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Outros motivos) , que estava em posse do(a) Sr(a): **SIMIAO AMARAL RIBEIRO DE LEMOS NETO**

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

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

RAFAEL VITOR DE SOUZA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **MARIA JOSE DIAS DE SOUZA** Pai: **REGINALDO DE SANTANA DE SOUZA** Data de Nascimento: **26/1/1987** Naturalidade: **LIMOEIRO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **RUA SAO JOSE, 297 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - LAGOA DO CARRO/PERNAMBUCO/BRASIL**

SIMIAO AMARAL RIBEIRO DE LEMOS NETO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

FIBRAV- BUGGY (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **SIMIAO AMARAL RIBEIRO DE LEMOS NETO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **SIMIAO AMARAL RIBEIRO DE LEMOS NETO**
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

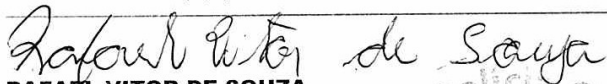
Placa: **HVN6709** (PERNAMBUCO/LAGOA DO CARRO) Renavam: **161774997** Chassi: **9B9FBVMAGK1AD5478**



Complemento / Observação

A VÍTIMA RAFAEL VITOR DE SOUZA, AFIRMA QUE NO DIA 22/04/2020, NO PERÍODO DA TARDE FOI VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO, QUE NO REFERIDO DIA ESTAVA COMO PASSAGEIRO NO FIBRAV- BUGGY, PLACA HVN6709, QUANDO O CONDUTOR DO VEÍCULO SIMIAO AMARAL RIBEIRO DE LEMOS NETO, PERDEU O CONTROLE NA ESTRADA DE TERRAPLANAGEM, NO RECANTO CARPINA, ZONA RURAL, QUE O VEÍCULO VEIO A CAOTAR E A VÍTIMA SOFREU LESÕES E FOI SOCORRIDA PELO SAMU PARA UNIDADE MISTA DE LAGOA DO CARRO, EM SEGUIDA TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS EM RECIFE.

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


RAFAEL VITOR DE SOUZA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **FABIO JOSE DOS SANTOS** - Matrícula: **273810-4**



21/07/2020 09:11



SINISTRO 3200272650 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RAFAEL VITOR DE SOUZA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO CIA EXCELSIOR DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO RAFAEL VITOR DE SOUZA

CPF/CNPJ: 05875334479

Posição em 08-12-2020 16:31:32

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
31/08/2020	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50



PREFEITURA MUNICIPAL
DE LAGOA DO CARRO

SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO

Data	22/04/2020	Hora	15:16	Registro	19840
Nome	Rafael Tutor de Souza				
Endereço	Rua São José				
Bairro	Centro	Cidade	Lagoa do Carmo		
Cidade	33	Estado	11	Profissão	Motouista
Responsável	Márcia Maria Fossler de Souza				
Endereço do Responsável					
Nascimento	26/01/1987				

DADOS DO ACIDENTADO OU AGRESSÃO

<input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO									
VEÍCULO		Automóvel <input type="checkbox"/>		Ônibus <input type="checkbox"/>		Moto <input type="checkbox"/>		Outro <input type="checkbox"/>	
MODO		Atropelamento <input type="checkbox"/>		Colisão <input type="checkbox"/>		Capotagem <input type="checkbox"/>		Outro <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> AGRESSÃO									
POR		Arma de Fogo <input type="checkbox"/>		Arma Branca <input type="checkbox"/>		Espancamento <input type="checkbox"/>		Outro <input type="checkbox"/>	
MODO		Assalto Brigas <input type="checkbox"/>		Apê: Pólvora <input type="checkbox"/>		Agressão Sexual <input type="checkbox"/>		Outro <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRABALHO									
ORIGEM		Desenvolvimento <input type="checkbox"/>		Inatividade <input type="checkbox"/>		Interrupção <input type="checkbox"/>		Outro <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> ATINCO-AGRESSÃO - SUICÍDIO									
ORIGEM		Arma de Fogo <input type="checkbox"/>		Enfrentamento <input type="checkbox"/>		Outro <input type="checkbox"/>		Outro <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> OUTROS TIPOS DE ACIDENTES									
ORIGEM		Desenvolvimento <input type="checkbox"/>		Inatividade <input type="checkbox"/>		Interrupção <input type="checkbox"/>		Outro <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> OUTROS TIPOS DE ACIDENTES									
ORIGEM		Desenvolvimento <input type="checkbox"/>		Inatividade <input type="checkbox"/>		Interrupção <input type="checkbox"/>		Outro <input type="checkbox"/>	

Pol do ombro com fratura em 3º, 4º e 5º CDD após acidente automobilístico. Nega trauma em outras partes do corpo.

EXAME FÍSICO

PA	X	mmhg	FC	PULSO	TEMPERATURA
Edema + disiois, diso, appaenti luxura m- 74° + 52 000.					

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

⑦ Fracture? ~~Yes~~

- Montages

PROCEDIMIENTOS

CÓDIGO

G. rangiferina pela SAMU
 3 formal - clamp + 100 e 500 q.t. eu
 (Platopropio - clamp + 100, eu
 100 - 500 - 1000 - 1500

Dra. Camilla Franklin
 Médica
 CRMPE: 27365

15/20





LAGOA DO CARRO
FIMES AV. TITULI
FIMES AV. TITULI

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU
UNIDADE BÁSICA - LAGOA DO CARRO



MÉDICO REGULADOR	TARJ	OPERADOR DE FROTA
DATA 22/04/2020	HORA 15:15	ID #88#06
UNIDADE	UnB	DA UNIDADE Lagoa Carro
BAIRRO	Recanto Carpina	DA UNIDADE
ENDEREÇO	Recanto Carpina Lagoa do Carro	
PONTOS DE REFERÊNCIA	Próximo ao prédio de Marale	
SOLICITANTE	Rafael Victor de Souza	32 anos
SEXO	X	
QUADRA	capotamento	
COMUNICAÇÃO	SAÍDA DA BASE	CHEGADA NO LOCAL
15:15	15:20	
SAÍDA DO LOCAL	CHEGADA NO DESTINO	SAÍDA DO DESTINO
	16:30	17:30
CHEGADA NA UNIDADE		18:40
<input type="checkbox"/> ORIENTAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> TRANSPORTE <input checked="" type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA <input type="checkbox"/> CANCELADA ANTES DA REGULAÇÃO <input type="checkbox"/> LOCAL NÃO ENCONTRADO <input type="checkbox"/> CANCELADA		

transferência (Cenna)

TIPOS DE AGRAVOS		
ACIDENTE DE TRÂNSITO	FAB	SUEMADURA
PEDESTRE	FAB	TERMICA
CONDUTOR DE VEÍCULO	GINECO-OBSTETRICO	QUIMICA
PASSEIRO DO VEÍCULO	LESIONES TERMICAS	ELETRICA
AGRESSÃO	PEDIATRICO	OUTROS
QUILUSO	PSIQUIATRICA	
DESABAMENTO/DESPRIMENTO	QUASE AFOCAMENTO	
ELETROCUSSÃO	QUEDA	METRO

ANTECEDENTES		
AVC	DIABETES	DROGAÇÃO
ALCOOLISMO	DOENÇA CARDIACA	HIPERTENSÃO ARTERIAL
ALERGIA	DOENÇA INFECTO CONTAGIOSA	INTERMEDIÁRIO ANTERIORES
AVC	DOENÇA MENTAL	MEDICAMENTO
CIRURGIAS REALIZADAS	DOENÇA RENAL	OUTROS
CONVULSÕES	PROBLEMAS RESPIRATORIOS	

EXAME CLÍNICO - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS		
AGITAÇÃO/AGRESSIVIDADE	DIARRÉIA	PALEDEZ
ALERGIA	DIFICULDADE RESPIRATÓRIA	SANGRAMENTO
AUSÊNCIA DE PULSO	DOR LOCAL	VÔMITO
CIANOSE	FEBRE	OUTROS
CONVULSÃO	INCONSCIENTE/DESMADO	

INÍCIO DOS SINTOMAS: ☒ MENOS DE 1 HORA ☐ 1 A 3 HORAS ☐ MAIS DE 4 HORAS ☐ MAIS DE 24 HORAS ☐ NÃO SABE

HORA	PA	PULSO	FR	TEMP AXILAR	GLICEMIA	SATURAÇÃO O2%	ESCALA DE GLASGOW
INÍCIO		120x80			102	99%	15
FIM							

RESPIRAÇÃO	
<input checked="" type="checkbox"/> LIVRE	<input checked="" type="checkbox"/> ESPONTÂNEA
<input type="checkbox"/> OBSTRUÇÃO PARCIAL	<input checked="" type="checkbox"/> NORMAL
<input type="checkbox"/> TOTAL	<input checked="" type="checkbox"/> RONCOS/SIBILOS
<input type="checkbox"/> CORPO ESTRANHO	<input type="checkbox"/> ESTERTORES
<input type="checkbox"/> BRONCO ASPIRAÇÃO	<input type="checkbox"/> DIMINUIÇÃO MV
<input type="checkbox"/> EDEMA DE GLOTE	<input type="checkbox"/> AUSÊNCIA MV

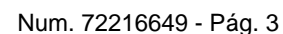


Assinado eletronicamente por: JOSIMAR CARVALHO DE SOUZA - 08/12/2020 17:30:40

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20120817304055000000070798384>

Número do documento: 20120817304055000000070798384

paciente apresenta esmagamento e fratura em mão direita.





SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU
UNIDADE BÁSICA - LAGOA DO CARRO



MÉDICO REGULADOR	TARM	OPERADOR DE FROTA
Dr. <i>Ricardo Carpina</i>		
DATA/HORA: 22/04/2015:15	ID: 484406	UNIDADE: URB Lagoa Carro
BAIRRO: <i>Ricardo Carpina</i>	ENDEREÇO: <i>Pr. Pr. de Marçal</i>	
PONTO DE RESERVAÇÃO: <i>Rafael Victor de Souza</i>	IDADE: 32 anos	SEXO: X
SOLICITANTE: <i>Ana Carolina</i>	Nº CARTÃO SUS	
SITUAÇÃO: <i>capotamento</i>		
COMUNICAÇÃO: 15:15	SAÍDA DA BASE: 15:20	CHEGADA NO LOCAL: 16:30
SAÍDA DO LOCAL: 17:30	CHEGADA NO DESTINO: 18:40	

☐ ORIENTAÇÃO ☒ TRANSPORTE ☒ TRANSFERÊNCIA ☐ CANCELADA ANTES DA REGULAÇÃO ☐ LOCAL NÃO ENCONTRADO ☐ CANCELADA

transferência (Cenna)

TIPOS DE AGRAVOS		
ACIDENTE DE TRÂNSITO	PAB	QUEIMADURA
PEDESTRE	PAP	TÉRMICA
CONDUTOR DE VEÍCULO	GINECO-OBSTÉTRICO	QUÍMICA
PASSEIRO DE VEÍCULO	LEGES TÉRMICAS	ELETRICA
AGRESSÃO	PEDIÁTRICO	OUTROS
CLÍNICO	PSIQUIÁTRICA	
DESEMPENHO/DESEMPENHO	QUASE AFUNDAMENTO	
ELETROCUSSÃO	QUECA METRO	

ANTECEDENTES		
AIDS	DIABETES	DROGADIÇÃO
ALCOOLISMO	DOENÇA CARDÍACA	HIPERTENSÃO ARTERIAL
ALERGIA	DOENÇA INFECTO CONTAGIOSA	INTERNAÇÃO ANTERIORES
AVC	DOENÇA MENTAL	MEDICAMENTO
CIRURGIAS REALIZADAS	DOENÇA RENAL	OUTROS
CONVULSÕES	PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS	

EXAME CLÍNICO - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS		
AGITAÇÃO/AGRESSIVIDADE	DIARRÉIA	PALEDEZ
ALERGIA	DIFICULDADE RESPIRATÓRIA	SANGRAMENTO
AUSÊNCIA DE PULSO	DOR LOCAL	VÔMITO
CIANOSE	FEBRE	OUTROS
CONVULSÃO	INCONSCIENTE/DESMAIADO	

INÍCIO DOS SINTOMAS: ☒ MENOS DE 1 HORA ☐ 1 A 3 HORAS ☐ MAIS DE 4 HORAS ☐ MAIS DE 24 HORAS ☐ NÃO SABE

HORA	PA	PULSO	FR	TEMP. AXILAR	GLICEMIA	SATURACÃO O2%	ESCALA DE GLASGOW
INÍCIO	120x80				102	99%	15
FIM							

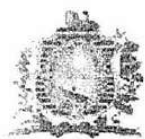
RESPIRAÇÃO			
<input checked="" type="checkbox"/> LIVRE	<input checked="" type="checkbox"/> ESPONTÂNEA	<input checked="" type="checkbox"/> NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/> NORMAL
<input type="checkbox"/> OBSTRUÇÃO PARCIAL	<input type="checkbox"/> PARADA RESPIRATÓRIA	<input type="checkbox"/> RONCOS/SIBLOS	<input type="checkbox"/> SUPERFICIAL
<input type="checkbox"/> TOTAL	<input type="checkbox"/> ASSISTIDA	<input type="checkbox"/> ESTERTORES	<input type="checkbox"/> REGULAR
<input type="checkbox"/> CORPO ESTRANHO	<input type="checkbox"/> RITMO IRREGULAR	<input type="checkbox"/> DIMINUIÇÃO MV	<input type="checkbox"/> IRREGULAR
<input type="checkbox"/> BRONCOASPIRAÇÃO		<input type="checkbox"/> AUSÊNCIA MV	
<input type="checkbox"/> FREMOR DE GLOTE			



Assinado eletronicamente por: JOSIMAR CARVALHO DE SOUZA - 08/12/2020 17:30:40

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20120817304055000000070798384>

Número do documento: 20120817304055000000070798384



HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS EMERGÊNCIA

Justiça
Legal
NOT
Acid



1 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Atendimento: 3448675 Prontuário: 1110259
Nome: RAFAEL VITOR DE SOUZA Nome Social:
Data Nasc.: 26/01/1987 Idade: 33 Sexo: MASCULINO Cor: PARDA Religião:
CPF: RG: CNS: 709501675059970
Endereço: RUA SAO JOSE Nº: 297
Bairro: CENTRO Cidade: LAGOA DO CARRO Estado: PE
CEP: 55820000 Fone: 558191139720 Celular:
Acompanhante: Profissão:
Nome da Mãe: MARIA JOSE DIAS DE SOUZA
Nome do Conjuge:
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

2 - ATENDIMENTO

Data: 22/04/2020 16:39

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA:

Paciente trazido pelo Samu com lesão no capotamento de carro. Lesão de 1,5h com trauma em mão D. No TCE, náusea ou vômito

Exame Físico:

PA: FC: FR:

Diag. Provisório:

fx Bx POTA no / 5º QDD.
internado / enfermagem

Prescrição:

Data	Dieta:	Horário
22/04/2020	Dieta: <u>Enfermagem</u>	
Ret. QDD em emergência com edema no membro superior direito e QDD. Com trauma no membro superior esquerdo e no membro inferior direito. e no membro inferior esquerdo. e no membro inferior direito. e no membro inferior esquerdo.		
Eliane Barbosa de Lima Soares Enfermeira COREN/PE 564-841		



RELATÓRIO DA OPERAÇÃO

NOME DO PACIENTE: _____		N° DO REGISTRO: _____	
CLÍNICO: _____		N° DO LEITO: _____	
OPERADOR: _____		2° ASSISTENTE: _____	
1° ASSISTENTE: _____		ANESTESISTA: _____	
INSTRUMENTADOR: _____		DURAÇÃO: _____	
ANESTESIA: _____			
DATA DA OPERAÇÃO: 02 / 04 / 2022		INÍCIO: _____ FIM: _____	
DIAGNÓSTICO PRÉ- OPERATÓRIO: _____			
DIAGNÓSTICO PRÉ- OPERAÇÃO: _____			
OPERAÇÃO PROPOSTA: _____			
OPERAÇÃO REALIZADA: _____			

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

104-HGOF





Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco
Hospital Otávio de Freitas

Nome:
RAFAEL VITOR DE SOUZA

Idade:
33 Anos 6 Meses 1 Dia

Nasc.
26/01/1987

Sexo: MASCULINO
CNS: 709501675059970

Contatos:
81. 91139720 | Celular: 81.

Mãe:
MARIA JOSE DIAS DE SOUZA

Endereço:
RUA SAO JOSE, N.º 297 - : CASA BAIRRO: CENTRO - CIDADE: LAGOA DO CARRO -
UF: PE

Dados do Atendimento:

Data/Hora Atend.: 13/07/2020 07:50

Prontuário: 1110259

Nº. Atendimento: 3459180

Serviço:

Enfermaria/Letto:

Médico:
EDUARDO JOSE FARIAS DE QUEIROZ

Admissão

Queixa Principal

ACIDENTE AUTOMOBILISTICO EM 22/04/20, CAPOTAMENTO DE JIPE, TEVE FRATURA DO 3 AO 5 QDD, COM LIMITACAO DE MOVIMENTAR OS DEDOS, RETIROU FIOS SEM RX CONTROLE (SIC), POR DR. SIDEVAL, EM LAGOA DO CARRO

História Clínica

Exame Físico

DEBILIDADE DE MOVIMENTACAO IMPORTANTE DOS DEDOS LONDOS, COM DESCIO ULNAR DO 3 QDD

Observações

FRATURA 3 AO 5 QDD

Conduta

RX CONTROLE

HERMES FISCHER DE LYRA - CRM: N.º.12216

Data/Hora: 13/07/2020 - 09:18

Confirmação
Original
CASTRADO
SANTAL/NOF

Hospital Otávio de Freitas - CNES: 426 - CNPJ: 10.572.048/0004-70
Rua Aprígio Guimarães, s/nº - Tejipió - Recife/PE CEP: 50.920-640 Fone: (81) 3182.8500



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS
SOULMV - Sistema de Gerenciamento de Internação
Comprovante da Alta Hospitalar do Paciente

Página: 1 / 1
Emitido por: ROSEMERENC
Em: 27/07/2020 10:49

Atendimento: 3448633

Dt Atendimento: 22/04/2020 - 17:35

Dt Alta: 24/04/2020 - 14:31

Paciente: 1110259 RAFAEL VITOR DE SOUZA

Serviço: 37 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 217 TRAU 40-02 - POSTO IV

Plano: 1 PLANO UNICO

Motivo Alta: 5 ALTA COM PREVISAO DE RETORNO P

Usuário: NIVIAMBF

Diretor Clínico:

CID: S626

FRATURA DE OUTROS DEDOS

Procedimento de Alta - Procedimento não Informado

Observação de Alta

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS
SOULMV - Sistema de Gerenciamento de Internação
Comprovante da Alta Hospitalar do Paciente

Página: 1 / 1
Emitido por: ROSEMERENC
Em: 27/07/2020 10:49

Atendimento: 3448633

Dt Atendimento: 22/04/2020 - 17:35

Dt Alta: 24/04/2020 - 14:31

Paciente: 1110259 RAFAEL VITOR DE SOUZA

Serviço: 37 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 217 TRAU 40-02 - POSTO IV

Plano: 1 PLANO UNICO

Motivo Alta: 5 ALTA COM PREVISAO DE RETORNO P

Usuário: NIVIAMBF

Diretor Clínico:

CID: S626

FRATURA DE OUTROS DEDOS

Procedimento de Alta - Procedimento não Informado

Observação de Alta

SOULMV - SIMPLES E COMPLETO





SES
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

End. Rua Aprígio Guimarães S/N Tejipió – Recife – PE PABX 31828500

RESUMO DE ALTA

Nome: RAFAEL VITOR DE SOUZA

Reg: 1110259

Enf: 40

Leito: 02

DATA DE ENTRADA: 22/04/2020

DATA DE SAÍDA: 24/04/2020

DIAGNÓSTICO DE ENTRADA:

FRATURA EXPOSTA DE 3º, 4º E 5º QDD

DIAGNÓSTICO FINAL:

O MESMO

EVOLUÇÃO/EXAMES (EM ENFERMARIA):

PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA EXPOSTA DE 3º, 4º E 5º QDD

PACIENTE EVOLUIU BEM NO PÓS-OPERATÓRIO, COM FO COM BOM ASPECTO. RECEBE ALTA SOB ORIENTAÇÕES. REALIZAR CURATIVO DIÁRIO EM PSF E ATB VIA ORAL

DEVERÁ COMPARECER AO AMBULATÓRIO DE: ORTOPEDIA
PARA CONTROLE EM: 15 DIAS

Matheus Muniz
Ortopedia/Traumatologia
CRM-PE 28.631

MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM



ATESTADO MÉDICO PARA FINS DE PERÍCIA

(Elaborado de acordo com a Resolução CFM n.º 1.658/2002, com alterações feitas pela Resolução CFM 1.851/2008)

Atesto, para fins de comprovação junto à Perícia Oficial da Previdência Social ou do Poder Judiciário, que examinei o paciente abaixo indicado, e constatarei que o (a) examinado (a) é portador (a) da patologia relacionada adiante, com as consequências descritas a seguir:

Nome do paciente: Rafael Vitor de Souza

- Diagnóstico: patologias verificadas e respectiva classificação CID 10

1) Fratura exposta do 3º, 4º e 5º quíquedatilo;
da mão (D) [CID S62.6]

- Com início da incapacidade em: 22/04/2020

- Quais as consequências da patologia constatada para a saúde do (a) paciente?

Incapacidade funcional física total da
mão (D)

- A patologia constatada o incapacita para o trabalho atual?

() Não existe incapacidade laborativa.

(☒) Incapacidade laborativa para realizar sua atividade por tempo indeterminado.

() Incapacidade laborativa definitiva para realizar qualquer atividade.

() Incapacidade laborativa parcial para realizar sua atividade (Limitação).

Por quê? Limitação irreversível dos dedos e
diminuição da amplitude da força. Há compor-
metimento considerável dos movimentos finos da
mão (D)

- Em caso de resposta positiva à pergunta anterior, a incapacidade é irreversível?

() Sim.

(☒) Não. Qual o tempo de repouso estimado para a recuperação do (a) paciente, considerando que o (a) mesmo (a) siga o tratamento indicado para a patologia? 90 (noventa) dias

Campina - PE, 24/07/2020.

Dr. João Luiz da Rocha
Ortopedia e Traumatologia
CRM - 12035

[Assinatura]
NOME DO MÉDICO

Nº. CRM



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: 058.753.344-79 4 - Nome completo da vítima: RAFAEL VITOR DE SOUZA

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

5 - Nome completo: RAFAEL VITOR DE SOUZA 6 - CPF: 058.753.344-79
7 - Profissão: NAO ROSSVI 8 - Endereço: RUA SAO JOSE 9 - Número: 297 10 - Complemento: CASA
11 - Bairro: SOLIDADE 12 - Cidade: LAGOA DO CARRO 13 - Estado: PE 14 - CEP: 55820-000
15 - E-mail: 16 - Tel.(DDD): 819253-2986

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:

☒ RECUSO 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)

AGÊNCIA: (Informar o dígito se existir) CONTA: (Informar o dígito se existir)

☒ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO: SANTANDER

AGÊNCIA: 4057 CONTA: 01066240 5
(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 (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- 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.

Solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às custas do Segurado, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima: ☐ Solteiro ☐ Casado (no Civil) ☐ Divorciado ☐ 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 pedido (a rogo)

36 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo)

37 - Assinatura de quem assina a pedido (a rogo)

38 - 1ª Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2ª Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data, LAGOA DO CARRO 14/07/2020

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

V002/2019

Assinado eletronicamente por: JOSIMAR CARVALHO DE SOUZA - 08/12/2020 17:30:40

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20120817304084200000070798386

Número do documento: 20120817304084200000070798386

**CONVÊNIO FIRMADO ENTRE O TJPE E A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO
SEGURO DPVAT S/A**

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT
Tel 21 3361-4600 www.seguradoralider.com.br
R. Senador Dantas 74, 5º andar
Centro - Rio de Janeiro - CEP 20051-205



Seguradora Líder - DPVAT

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

Ao

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


Assunto: Resposta ao Ofício Nº 005/2015 - CGSRCAC

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

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

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

Cordialmente,


Marcelo Davoli Lopes
Diretor Jurídico



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



70
A

**CONVÊNIO FIRMADO ENTRE O TJRN E A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO
SEGURO DPVAT S/A**



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Divisão de Contratos e Convênios

CONVÊNIO Nº 01/2013

**TERMO DE CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO
INSTITUCIONAL QUE ENTRE SI CELEBRAM O
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO RIO GRANDE DO NORTE E
A SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO
SEGURO DPVAT S/A, NOS TERMOS ABAIXO ADUZIDOS**

O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE, estabelecido na Praça 7 de Setembro, s/ nº, Cidade Alta, em Natal/RN - CEP nº 59.025.300, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 08.546.459/0001-05, neste ato representado neste ato representado pelo seu Presidente, Desembargador **ADERSON SILVINO DE SOUSA** portador da Cédula de Identidade nº 247.892 - SPP/RN, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 037.842.074-72, doravante denominado **TRIBUNAL**, e a **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, na qualidade de gestora do seguro DPVAT no Brasil, neste ato representada pelo seu Diretor Jurídico, **MARCELO DAVOLI**, doravante denominada **SEGURADORA LÍDER**, ajustam a celebração do presente **CONVÊNIO**, sob sujeição às normas da lei 8.666/93, de 21 de junho de 1993, fazendo-o em observância das seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Constitui objeto do presente convênio o estabelecimento das bases de cooperação entre as partes, no âmbito das suas respectivas áreas de atuação, com vistas à realização de perícias médicas judiciais em ações envolvendo o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre - DPVAT.

- 1.1. A realização das perícias judiciais poderá ser indicada pelos Magistrados em quaisquer ação que envolvam o seguro DPVAT, independentemente de qual seja a entidade/seguradora demandada;
- 1.2. O Magistrado indicará perito de sua confiança, ficando facultada as partes a indicação de assistentes técnicos para acompanhamento das avaliações médicas;
- 1.3. As perícias realizadas serão pagas pela **SEGURADORA LÍDER** a um valor fixo de **R\$ 200,00 (duzentos reais)**, independente de seu resultado (constatação ou não de invalidez permanente da vítima periciada).

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DOS CONVENIENTES DOS COMPROMISSOS DOS PARTICIPES

Para cumprimento do presente convênio, os convenientes comprometem-se a implementar ações conjuntas, observada a legislação em vigor.

2.1. Compete ao TRIBUNAL:

- 2.1.1. Dar ciência a todos os Magistrados competentes para julgamento de ações relacionadas ao seguro DPVAT acerca do conteúdo do presente convênio, destacando a importância da realização de perícias médicas para identificação da legitimidade das partes e do correto valor a indenizar;
- 2.1.2. Garantir a indicação de perito judicial e as intimações; da parte autora, para realização da perícia médica; e de ambas as partes para ciência de que a perícia poderá ser acompanhada por assistentes técnicos de ambas as partes;



2.2. Compete à SEGURADORA LÍDER:

2.2.1. Receber as intimações acerca das perícias judiciais designadas e providências assistentes técnicos para acompanhamento das avaliações médicas;

2.2.2. Providenciar o pagamento das perícias judiciais realizadas processo a processo, a um valor fixado individual de R\$ 200,00 (duzentos reais), independente do resultado da avaliação médica realizada e da gravidade da lesão apresentada pela vítima/autor da ação.

2.2.3. Providenciar as comprovações dos pagamentos das perícias judiciais realizadas nos autos, na forma de Lei.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO

O presente Convênio entrará em vigor a partir da data da sua assinatura, e terá vigência pelo período de 60 (sessenta) meses.

CLÁUSULA QUARTA – DA RESCISÃO

O presente convênio poderá ser rescindido, observando-se o prazo de 30 (trinta) dias de antecedência para a comunicação por escrito, sem que assista a qualquer das partes direito a indenização.

CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO


O extrato do presente Contrato será publicado na imprensa oficial (Diário da Justiça Eletrônico), em obediência ao disposto do parágrafo único, do art. 61, da Lei nº 8.666/93.


CLÁUSULA SEXTA – DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Natal como competente para dirimir questões decorrentes deste convênio.

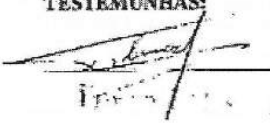
Assim, justos e combinados, os partícipes assinam o presente instrumento em três (03) vias de igual teor, juntamente com as testemunhas abaixo, a tudo presentes.

Natal, 22 de agosto de 2013.


ADERSON SILVANO DE SOUSA
Desembargador Presidente
Tribunal de Justiça do RN


MARCELO DAVOLI
Seguradora Líder

TESTEMUNHAS:


Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Norte
Processo nº 011573/2012


2 de 2





TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Divisão de Contratos e Convênios

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº
01/2013 QUE ENTRE SI CELEBRAM O
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO RIO
GRANDE DO NORTE E A SEGURADORA LÍDER
DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A.

O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE, sediado à Praça Sete de Setembro, s/nº, Centro, Natal/RN, inscrito no CNPJ sob o nº 08.546.459/0001-05, neste ato representado por seu Presidente, **CLÁUDIO MANOEL DE AMORIM SANTOS**, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade nº 128.277 - ITRP/RN, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 106.850.904-60, doravante denominado TRIBUNAL, e a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.245.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, na qualidade de gestora do seguro DPVAT no Brasil, neste ato representada pelo seu Diretor Presidente, **RICARDO DE SÁ ACATAUASSÚ XAVIER** e pelo seu Diretor Jurídico, **MARCELO DAYOLI LOPES**, doravante denominada SEGURADORA LÍDER, residente e domiciliado em Natal/RN ajustam a celebração do presente **PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2013** conforme as cláusulas e condições seguintes:

1- CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

1.1 – O objeto do presente aditivo consiste na modificação do teor da cláusula primeira (do objeto) e segunda (das Obrigações dos Convententes dos Compromissos dos Participes).

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS ALTERAÇÕES

Depois da assinatura do presente instrumento, as Cláusulas 1ª e 2ª, abaixo destacadas, passarão a vigor com a seguinte redação:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Constitui objeto do presente convênio o estabelecimento das bases de cooperação entre as partes, no âmbito das suas respectivas áreas de atuação, com vistas à realização de perícias médicas judiciais em ações envolvendo o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre - DPVAT.

- 1.1. A realização das perícias judiciais poderá ser indicada pelos Magistrados em quaisquer ação que envolvam o seguro DPVAT, independentemente de qual seja a entidade/seguradora demandada;
- 1.2. O Magistrado indicará perito de sua confiança, ficando facultada as partes a indicação de assistentes técnicos para acompanhamento das avaliações médicas;
- 1.3. As perícias realizadas serão pagas pela SEGURADORA LÍDER a um valor fixo de R\$ 200,00 (duzentas reais), independente de seu resultado (constatação ou não de invalidez permanente da vítima/periciada);
- 1.4. Realizada a perícia, a SEGURADORA LÍDER – DPVAT terá o prazo de 15 (quinze) dias, a contar da



intimação, para efetuar o pagamento;

1.5 Realizado acordo nos mutirões DPVAT a seguradora Líder ficará isenta do pagamento dos custos finais do processo.

1.6 O pagamento dos honorários dos peritos médicos que trabalharem no mutirão serão depositados em Juízo até o prazo máximo de 30(trinta) dias depois de finalizado cada mutirão, e que o TIRN abrirá uma conta bancária exclusivamente com a finalidade de receber os depósitos dos pagamentos dos honorários dos peritos médicos e de expedir os alvarás para os peritos, facilitando e dando maior eficácia aos atos praticados nos mutirões DPVAT.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DOS CONVENIENTES DOS COMPROMISSOS DOS PARTICÍPIES

Para cumprimento do presente convênio, os convenientes comprometem-se a implementar ações conjuntas, observada a legislação em vigor.

2.1. Compete ao TRIBUNAL:

2.1.1. Dar ciência a todos os Magistrados competentes para julgamento de ações relacionadas ao seguro DPVAT acerca do conteúdo do presente convênio, destacando a importância da realização de perícias médicas para identificação da legitimidade das partes e do correto valor a indenizar;

2.1.2. Garantir a indicação de perito judicial e as intimações: da parte autora para realização da perícia médica, e de ambas as partes para ciência de que a perícia poderá ser acompanhada por assistentes técnicos de ambas as partes.

2.2. Compete à SEGURADORA LÍDER:

2.2.1. Receber as intimações acerca das perícias judiciais designadas e providenciar assistentes técnicos para acompanhamento das avaliações médicas;

2.2.2. Providenciar o pagamento das perícias judiciais realizadas processo a processo, a um valor fixado individual de R\$ 200,00 (duzentos reais), independente do resultado da avaliação médica realizada e da gravidade da lesão aporciada pela vítima/autor da ação.

2.2.3. Providenciar as comprovações dos pagamentos das perícias judiciais realizadas nos autos, na forma de Lei.

2.2.4. Durante os eventos dos mutirões DPVAT a Seguradora Líder se compromete a pagar todas as despesas para a montagem da estrutura física dos eventos e também os custos com materiais de expediente tais como, resma de papel, canetas, etc.

2 - CLÁUSULA TERCEIRA - DO FUNDAMENTO LEGAL:

2.1 O presente editivo tem amparo na lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

3 - CLÁUSULA QUARTA - DA RATIFICAÇÃO:

3.1 - Permanecem em vigor as demais cláusulas e condições até então pactuadas e não expressamente modificadas por este aditivo.

4 - CLÁUSULA QUINTA - DO FORO:

4.1 Fica eleito o foro da Comarca de Natal/RN, como competente para dirimir quaisquer dúvidas ou questões relativas ao presente convênio, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Norte
Processo nº 01271/2012

1 de 3



E, por estarem justos e acordados, firma o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, assinado por todas as partes e pelas testemunhas abaixo arroladas.

Natal/RN, 30 de Junho de 2015.

CLÁUDIO MANOEL DE AMORIM SANTOS
Desembargador Presidente
Tribunal de Justiça do RN

RICARDO DE SA ACATAUASSU XAVIER
Diretor Presidente
SEGURO LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

MARCELO DAVOLI LOPES
Diretor Jurídico
SEGURO LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

TESTEMUNHAS

JOSÉ ALVES BIZBASA

Jon Minerva Pontet Neto

José Márcio Pontet Neto
CPF: 876.281.044-87




FONTE: http://www.tjpe.jus.br/noticias_ascomSY/ver_noticia.asp?id=9785

Notícia

Busca: - Período: de Jan / 2018 a Set / 2019

Segunda-feira, 19 de maio de 2015 - 16:28:00

Seguradora Líder vai custear despesas referentes ao Seguro DPVAT de peritos indicados por juízes



Diário Oficial

[Ver em formato HTML](#)

[RSS](#) Saiba como

Últimas Notícias

22/8/2015 - TJPEdal adiado nesta quarta (22/8) devido à falta de bateadores

7/8/2015 - TJPEdal retoma suas atividades nesta quarta-feira (22/8)

22/11/2013 - Nota de falecimento

24/10/2013 - TJPE promove palestra sobre lavratura de acordos

20/9/2013 - Servidores e voluntários do TJPE têm 50% de desconto em pós-graduação na FOCCA

A Seguradora Líder de consórcios do Seguro DPVAT, em resposta ao Ofício Nº 005/2015 da Coordenadora Geral do Sistema de Resolução Consensual e Arbitral de Conflitos (CGSRCAC), se comprometeu a custear as despesas referentes ao trabalho realizado pelos peritos, desde que sejam vinculadas aos processos do Consórcio do Seguro DPVAT.

Dessa forma, o magistrado terá a autonomia para escolher e nomear os peritos de sua confiança, que tenham habilitação própria para esse fim. Caberá à Seguradora Líder promover o pagamento dos honorários periciais em até 15 dias, contados da intimação para o pagamento, caso não haja qualquer necessidade de informação complementar ao laudo produzido. O valor custeado pela Seguradora por cada laudo pericial será de até R\$ 200,00.

A medida resultará em celeridade no Tribunal de Justiça de Pernambuco, em especial às metas de baixa processual estabelecidas pelo Conselho Nacional de Justiça. Além disso, a medida diminuirá o volume excessivo de processos acumulados nos mutirões de conciliação sob a coordenação da (CGSRCAC).

Confira a notícia no Instagram



<http://www.tjpb.jus.br/tribunal-de-justica-da-paraiba-firma-convenio-com-a-seguradora-lider/>



TJPB

INSTITUCIONAL * TRANSPARENCIA OLVIDORIA CORREGEDORIA ESMA CONCILIAR IMPRENSA *

PP10/2014 Convênio com a Lider

Tribunal de Justiça da Paraíba firma convênio com a Seguradora Lider

Empresa é responsável pelo pagamento de indenização do seguro DPVAT



TJPB assina convênio com a seguradora Lider

Em reunião realizada na tarde desta quinta-feira (09), o presidente em exercício do Tribunal de Justiça da Paraíba, desembargador Romero Marcelo, assinou convênio com a Seguradora Lider, empresa que administra o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais por Veículos Automotores de Via Terrestre (DPVAT). O convênio vai beneficiar todas as comarcas que não recebem o Mutirão DPVAT, de modo que cada qual realize seu próprio esforço concentrado. A medida visa dar celeridade aos processos que envolvem o pagamento do seguro.

"O juiz, numa pequena comarca do sertão, vai poder, agora, realizar esforço concentrado na sua unidade. Ele pode, através desse convênio, indicar um perito e, caso não tenha, pedir ao núcleo que indique, que a Seguradora irá pagar. A prestação jurisdicional será eficaz e efetiva a aquelas pessoas que têm processo tramitando a bastante tempo na Justiça esperando a realização de uma perícia", afirmou o diretor-adjunto do Núcleo de Conciliação do TJPB, juiz Fábio Leandro.

Previsto no convênio, fica à competência do Tribunal dar ciência do acordo a todos os magistrados competentes para julgamento de ações relacionadas ao seguro, destacando a importância da realização de perícias médicas; bem como garantir a indicação de perito judicial e as intimações das partes autoras.

A Seguradora Lider deverá efetuar o pagamento dos honorários periciais judiciais em até 15 dias. O valor fixado individual é de R\$ 200,00 independente do resultado da avaliação médica realizada e da gravidade da lesão apresentada pela vítima. O mesmo valerá para as avaliações médicas.

Para o diretor jurídico da Lider, Marcelo Davoli Lopes, esse convênio representa um avanço significativo no que diz respeito ao pagamento das indenizações. "As pessoas que recorrem ao Judiciário passarão a receber o pagamento da indenização mais rapidamente. Para nós é uma enorme satisfação vir à Paraíba e ver que o Tribunal de Justiça do Estado se preocupa em dar celeridade aos processos. Só temos a elogiar", declarou.

A presidência do TJ também demonstrou satisfação com o convênio. "O Brasil hoje vive um pesadelo com relação aos acidentes e isso gera um número imensurável de ações. Esse é mais um esforço do TJPB para a dinamização da prestação jurisdicional", afirmou o desembargador Romero Marcelo.

Também participaram da reunião a diretora do Núcleo de Conciliação, desembargadora Maria das Graças Morais Guedes e o advogado da Empresa João Barbosa. O convênio entrará em vigor a partir da data de publicação no Diário da Justiça Eletrônica e terá vigência pelo período de 60 meses.

Gecom - TJPB com Karina Negreiros (estagiária)

PUSH

PULL

Solicitar Certidão

e-Jus

Execuções Penais

PJE

Diário da Justiça

Custas Judiciais

Selo Digital

Pautas de Julgamentos

Plantões

Comarcas

Legislação

Licitações

Biblioteca

Atendimento de TI

Guias

Peritos e Leiloeiros

Concursos / Seleção

Cursos e Eventos

Modelos de Formulário

Telejudiciário

Juízados Especiais

Infância e Juventude

Núcleo de Cooperação Judiciária

Grupo de Monitoramento e Fiscalização do Sistema



Assinado eletronicamente por: JOSIMAR CARVALHO DE SOUZA - 08/12/2020 17:30:41

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20120817304130200000070798390>

Número do documento: 20120817304130200000070798390