



Número: **0079757-11.2020.8.17.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **Seção B da 32ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **16/12/2020**

Valor da causa: **R\$ 7.087,50**

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

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
THIAGO HENRIQUE DA SILVA (AUTOR)		DANILO CÉSAR ALVES DA SILVA JÚNIOR (ADVOGADO)	
COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS (REU)			
SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA (REU)			
PAULO FERNANDO BEZERRA DE MENEZES FILHO (PERITO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
74727429	05/02/2021 15:57	ANEXO 1	Outros (Documento)



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradolider.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 4020-1586 (Região Metropolitana) 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 86. 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, 27 de Abril de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200156868 Vítima: THIAGO HENRIQUE DA SILVA

Data do Acidente: 24/11/2019 Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), THIAGO HENRIQUE DA SILVA

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, contados 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

Pag: 5187501875 - par_01 - INVAL. INZ



Carta nº 13726526





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 (Região Metropolitana) 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 88. 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, 27 de Abril de 2020

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3200156868 Vítima: THIAGO HENRIQUE DA SILVA

Data do Acidente: 24/11/2019 Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), THIAGO HENRIQUE DA SILVA

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

Boletim de ocorrência	Apresentar o Registro de Ocorrência Policial, em cópia simples, pois o entregue não permite a leitura das informações.
Autorização de pagamento	Apresentar o formulário Pedido do Seguro DPVAT, disponível em nosso site, com preenchimento completo/correto de todos os campos dos Dados Cadastrais, sem abreviações e/ou rasuras, confirmando as informações bancárias de titularidade da própria vítima/beneficiário, pois o banco recusou a realização do depósito da indenização/reembolso na conta bancária inicialmente informada.

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

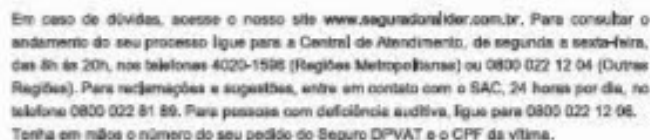
Estamos aqui para Você

Pág. 01/13761338--segur_03 -DPVAT_12612



Carta nº 15728055





Rio de Janeiro, 14 de Maio de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200156868

Vítima: THIAGO HENRIQUE DA SILVA

Data do Acidente: 24/11/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), THIAGO HENRIQUE DA SILVA

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%
 Graduação: Em grau leve 25%
 % Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%
 Valor a indenizar: 17.50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: THIAGO HENRIQUE DA SILVA

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 341

Agência: 000000364

Conta: 0000024604-1

Tipo: CONTA CORRENTE

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatómica 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







PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Qualquer modalidade de cobertura ☐ DANOS CORPORAIS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do processo do: 092 363 734-30 3 - Nº do processo do: THIAGO HENRIQUE DA SILVA

4 - Nome completo do segurado: THIAGO HENRIQUE DA SILVA

5 - Data de nascimento: 09/02/2016 6 - CPF: 363.734.30

7 - Endereço: AV. GABRIEL MORAES RIBEIRO

8 - Cidade: WANDREIA DOES GUARARAPES 9 - Estado: PE 10 - CEP: 54360-355

11 - Telefone: (11) 99717-6227

12 - Assinatura do segurado: [Assinatura]

13 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

14 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

15 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

16 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

17 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

18 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

19 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

20 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

21 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

22 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

23 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

24 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

25 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

26 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

27 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

28 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

29 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

30 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

31 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

32 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

33 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

34 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

35 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

36 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

37 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

38 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

39 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

40 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

41 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

42 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

43 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

44 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

45 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

46 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

47 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

48 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

49 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

50 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

51 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

52 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

53 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

54 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

55 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

56 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

57 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

58 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

59 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

60 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

61 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

62 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

63 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

64 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

65 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

66 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

67 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

68 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

69 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

70 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

71 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

72 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

73 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

74 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

75 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

76 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

77 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

78 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

79 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

80 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

81 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

82 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

83 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

84 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

85 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

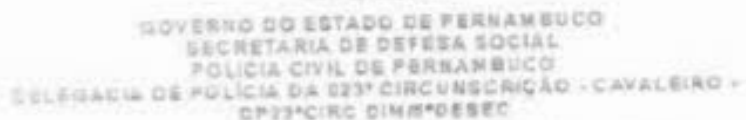
86 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

87 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

88 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

89 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]

90 - Assinatura do representante legal: [Assinatura]



Assinatura registrada nesta unidade policial no dia 08/01/2020 às 16:58

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culpa (Consumado)
Com trânsito no dia 24/11/2019 no período da Madrugada

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA NÃO FATAL -
AVENIDA SEUTER JOSEPHINO, 5 - BOM
JARDIM - MUNICÍPIO DE PINHEIRO/PR - RUA DA
VIA PÚBLICA

© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

2) 14.07. (Pravda na danach de 14.07.2014) - nie zgodzi się przez 30 dni na to. Co do 14.07.2014

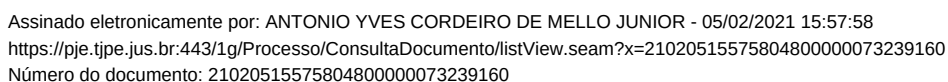
© 2000 Blackwell Science Ltd, *Journal of Internal Medicine* 247: 395–402

[illegible]

LABORATÓRIO DE ANÁLISES DE SOLOS - RUA TRAVESSA LINHA NOVA, 62 - CEP: 51200-000 - RECIFE-PE
LABORATÓRIO DE ANÁLISES DE SOLOS - RUA TRAVESSA LINHA NOVA, 62 - CEP: 51200-000 - RECIFE-PE

本公司及子公司均經財政部（國庫局）核准辦理出口退稅，並經財政部（國庫局）核定出口退稅免稅額。本公司及子公司均經財政部（國庫局）核准辦理出口退稅，並經財政部（國庫局）核定出口退稅免稅額。

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



ESTADO (VEÍCULO) E PRONUNÇA CORRETA) DESCONHECIDO. Substância em estudo
não é de desconhecido.

Autônomo não informado não informado

© 2000 M&P
 1-800-451-7243

9851843 U.S. PATENT AND TRADEMARK OFFICE

RS CO-GRASOL. Registrações VAPER 300 GRASOL.

Complemento / Observação

[illegible]

Reservatula da(s) peixe(s) presente(s) nesta unidade policial

FERNANDO HENRIQUE DA SILVA

✓ Leandro Hernandez is Chen

EMÍLIO SOARES DE ARAÚJO FILHO - MARIQUEIA, 322924



32-156968



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 623ª CIRCUNSCRIÇÃO - CAVALEIRO - DP23ªCIRC DIM6ªDESEC
BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 20E0113000067

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 08/01/2020 às 16:58

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado) que aconteceu no dia 24/11/2019 no período da **Madrugada**

Tipologia: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL
Fato ocorrido no endereço: **AVENIDA DOUTOR JOSE RUFINO, 1 - Bairro: AREIAS - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL - CEP: 55000-000 - Ponto de Referência: IGREJA DO BARRO**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Presença envolvida(s) na ocorrência:
DESCONHECIDO (AUTOR) AGENTE
THIAGO HENRIQUE DA SILVA (VÍTIMA)

Objetos envolvidos(s) na ocorrência:
VEÍCULO: (Usado no período da ocorrência) - que estava em posse de(s) S(s): DESCONHECIDO

Qualificação de(s) pessoa(s) envolvida(s)

THIAGO HENRIQUE DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino - Idade: EDIÇÃO ALVES DA SILVA Pá. LUIZ CARLOS HENRIQUE DA SILVA Data de Nascimento: 24/2/1995 Nacionalidade: RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL Documentação: 7691432-RDS-PE (RG) 00218171430 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Tolerância: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: AUTÔNOMO(A) Telefones Celulares: 997194228

Endereço Residência: 1ª TRAVESSA LINHA NOVA, 58 - CEP: 55000-000 - Bairro: COQUEIRAL - RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL, PROX CASA PROFESSOR RUTILHO

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino - Nacionalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL Estado Civil: DESCONHECIDO Residência: DESCONHECIDO Telefones Celulares: 99815011

Qualificação de(s) objeto(s) envolvido(s)

TOYOTA (VEÍCULO) de propriedade de(s) S(s): DESCONHECIDO, que estava em posse de(s) S(s): DESCONHECIDO
Descrição/Modelo: AUTOMÓVEL NÃO INFORMADO NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não
Capacidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Marca: FORD
Combustível: ALCOGOL
Sigla/Modelo: VIVER 900 BRASIL

Comentário / Observação:

INF A VÍTIMA QUE VINHA COM SUA MOTO DE MARCA HONDA BROS ANO 2015 COM BRANCA PLACA PCL-8626 QUANDO UM VEÍCULO DE MARCA TOYOTA DE PLACA PGO 7045 INVADIU A PISTA PARA ENTRAR NA RUA E A VÍTIMA

https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21020515575804800000073239160



COLIDIU COM O MESMO ONDE SOFREU UMA FRATURA NO FEMUR FOI SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIRO PARA O HOSPITAL STÁVIO DE FREITAS ONDE FOI FEITO UMA RADIOGRAFIA E CONSTATOU FRATURA NO FEMUR E DEPOIS FOI TRANSFERIDO PARA O MEMORIAL JABOATÃO ONDE FOI CIRURGIADO E FOI RECOMENDADO PARA TOMAR ANTIBIOTICO MEDICO QUE O OPEROU DR.ELDER CARVALHO CRM 22023 O MESMO PROCUROU ESTA DELEGACIA PARA MEDIDAS CARIVIS

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

Thiago Henrique da Silva
THIAGO HENRIQUE DA SILVA
(VITIMA)

S.O. registrado por: EMÍLIO GOMES DE AGUIAR FILHO Matrícula: 3809820

(liberado em 08/01/2020 às 17:16)







SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2019APH001433 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr(ª) LUIZ CARLOS HENRIQUE DA SILVA, 54 anos, BRASILEIRO(a), CASADO(a), RG nº 4378203, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 363.199.534-20, residente à ITV DA RUA LINHA NOVA, nº 55, A, COQUEIRAL, RECIFE-PE, certificar que esse Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 24/11/2019, por volta das 02:21 hs, no endereço: AVENIDA DR. JOSÉ RUFINO, S/N, BARRO RECIFE-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo AUTOMÓVEL TOYOTA ETIOS, VERMELHO, PGO704-PE; MOTOCICLETA HONDA BROS, PRETA, PCL8826-PE, no(a) qual foi vitimado(a) o(a) Sr(ª) THIAGO HENRIQUE DA SILVA, inscrito sob o CPF nº 092.161.714-30 e Registro Geral nº 7031432, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SGT 707102-7 M. FONSECA. Foi transportado(a) para o HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS. Registrado(a) com o prontuário nº 53425. Ficou aos cuidados do médico XXX, registro XXX. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Porção em 02/01/2020

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbmpa.pe.gov.br/>, consultando-se a nº 2019APH001433

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50030-180
Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-42



ITAÚ - UNIBANCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA CORRENTE

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

BANCO: 341 AGÊNCIA: 0477 CONTA: 000000078857-4

DATA DA TRANSFERENCIA:	11/05/2020
NUMERO DO DOCUMENTO:	
VALOR TOTAL:	2.362,50

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO HENRIQUE DA SILVA

BANCO: 341

AGÊNCIA: 00364

CONTA: 000000024604-1

Autenticação:

00DFE455260D1AADB6AFD9855364502F07378B3E09C742D97C06BCE16B043F6C





[illegible]

Section 3: Afternoon Session

Lefebvre Almo: 34/11/2018 02:01
 Ventoso: 53425
 S.A. Almo: 3404667
 Servis: ONTOMPLA 2

Endonuria/Lactia:

THE END OF THE PAVLA BARBOSA CONTINUED

Admissão

Quem Principes?

INTELENTO MEDIANO DE ACIDENTE DE BICICLETA, TRAZIDA NA UNIDADE TRAZIDO PELO SAHM. NADA DE SIGNIFICATIVA VOMITO, NADA DE FEBRE, NADA DE DOR TORACICA OU ABDOMINAL.

História Clínica

Exame Final

PLANO 1
APRESENTA ESCORÇÃO EM FORMA DE UINHA, LESÃO COM TOCINTA EM FACE ANTERIOR DE DE FANCO MEDIO DE
PRAGA ESCURTA, LESÃO COM TOCINTA EM FACE MEDIAL DE PE ESQUERDO E PAIS PLANAS DE MALLIN

Observações

Conducta

1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 26

FÉLIX DE PAUL BARBOSA CONTINHO / 231 — 1988

Received: 14 July 2018; accepted: 29 July 2018

13/5/19
2020



ENTREVISTA SERVIDO SOCIAL

[illegible]

OBSERVAÇÕES / EVOLUÇÃO

PALESTRA VETERINÁRIA DE ACIDENTE DE MOTOCICLETA EM BRASIA, TRAZIDO PELO SOBRINHO, PRESTOU EMPRESTO NA PARRÓQUIA - BRASIA E FEZ PORTUGAL, O REMOR, AJUARDADA CIRCULAÇÃO, OBRIGADO ROTINA E ACOMPANHANTE ATÉ 22/11/19.

22/11/2019 - JOUARDI ADEPTADO AL TIAI HINTELOSA, ENCONTRA-SE ACOMPANHADO DA GENÉTIKA, OBRIGADO ROTINA.

ASSISTENTE SOCIALE: SIMONE MARIA PIZZANI - TEL. 0362/961111 - FAX 0362/961111 - CELL. 339/212444

Rua Augusto Leal, 100 - Jd. Teffé - Recife/PE CEP: 50.420-640 Fone: (81) 3182.8906



HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS

Página 1 de 1

MyPEP - Sistema de Postuário Eletrônico

Emissão por: ROSEMERE NASCIMENTO DE CASTRO

Relatório de Evolução

Em: 17/11/2019 09:46

Paciente: 52425 - THIAGO HENRIQUE DA SILVA

Idade: 27 Anos 9 Meses 22 Dias

Data de Nascimento: 24/02/1992

Fornecedor Assistente: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS S/N SUS

Conselho / Número Coleg / CRM - Ins.: 12245

Função: MEDICIA]

RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO

Atendimento: 2404771

Local: TRAU 07 03 - POSTO

Admissão: 24/11/2019 21:31

Convênio: SUS - INTERNADO

Plano: PLANO UNICO

EVOLUÇÃO: 695806 (FECHADO)

Responsável: JANDERSON FERREIRA DE CARVALHO - CRM 27896 / ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Data de Referência:

28/11/2019

Data/Hora do Documento:

28/11/2019 07:56

ORTOPEDIA

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO, COM DOR, EDEMA E DEFORMIDADE EM COXA DIREITA

HX: FX DE FEMUR

EM USO DE TRACAO TRANSTEBIL SEM PESO POR FALTA DE ESTREBO

SEQUE EM BB: 8

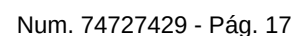
AO LAB

AQ: CX

JANDERSON FERREIRA DE CARVALHO
CRM 27896



مساحت 650 - مترمربع

[illegible][illegible]

Relatório Geral de Cirurgias

Matrícula: 778628

Unidade de Interação: Jato 54F 13 - LITO 65

Idade: 20 Anos, 6 Meses e 17 Dias

Nome: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

CPF: 000.000.000-00

Assinatura

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Assinatura: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR

Dr. Carlos Eduardo Figueira
Otorrinolaringologista
CRM 15.514-1
Data: 05/02/2021
Hora: 15:57:58

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 05/02/2021 15:57:58
https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21020515575804800000073239160
Número do documento: 21020515575804800000073239160

LEONARDO COSTA JONCALVES DE OLIVEIRA

CRM 23514



37

Nome: JUS, JOSE ANTONIO
 Nascimento: 24-01-1980
 Estado: 770000
 Sexo: Masculino
 Data e hora do Atendimento: 09-11-2019 14:15:00
 Profissão:
 Estado Civil:
 Endereço:
 Cidade: Foz de Iguaçu
 Estado: Paraná
 CEP: 77000-000
 Telefone:
 Nome do Pai: DR. CARLOS FARIAS DE OLIVEIRA
 Nome da Mãe: ROSANGELA DE OLIVEIRA
 Endereço: Rua Santa Catarina, 100 - Centro - Foz de Iguaçu - Paraná - 77000-000
 Telefone: (011) 3333-3333

Exame de Hematologia: Hemograma Completo
 Exame de Urina: Urina Tipo 1
 Exame de Fezes: Fezes Tipo 1
 Exame de Soro: Soro Tipo 1
 Exame de Líquido Cefalorraquidiano: Líquido Cefalorraquidiano Tipo 1
 Exame de Lúmen: Lúmen Tipo 1

RESUMO DE INTERNAMENTO

DATA DE INSCRIÇÃO:

RESUMO DE HISTÓRIA DE DOENÇAS PREVIAS DO PACIENTE: NENHUMA DOENÇA PREVIAS

HISTÓRIA DE DOENÇAS PREVIAS E HEREDITÁRIAS

HISTÓRIA DE DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS PREVIAS: NENHUMA DOENÇA PREVIAS

HISTÓRIA DE DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS PREVIAS: NENHUMA DOENÇA PREVIAS

HISTÓRIA DE DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS PREVIAS: NENHUMA DOENÇA PREVIAS

HISTÓRIA DE DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS PREVIAS: NENHUMA DOENÇA PREVIAS

HISTÓRIA DE DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS PREVIAS: NENHUMA DOENÇA PREVIAS

HISTÓRIA DE DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS PREVIAS: NENHUMA DOENÇA PREVIAS

HISTÓRIA DE DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS PREVIAS: NENHUMA DOENÇA PREVIAS

HISTÓRIA DE DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS PREVIAS: NENHUMA DOENÇA PREVIAS

HISTÓRIA DE DOENÇAS PREVIAS

DOENÇAS PREVIAS: NENHUMA DOENÇA PREVIAS

DATA DE SAÍDA:

Dr. José Antonio Cordeiro
 Médico
 CRM: 17700

JOSE ANTONIO CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - CRM: 17700

Assinado eletronicamente por: ANTONIO YVES CORDEIRO DE MELLO JUNIOR - 05/02/2021 15:57:58

https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21020515575804800000073239160

Número do documento: 21020515575804800000073239160



① 更宜于 40℃ 以上条件下进行。

Conc 20

2000

FAT GAMES II

90

nome Thiago Henrique da Silva

REGISTRO: 778608 DATA DE NASCIMENTO: 24/02/1990

RG: 7031432 ORGÃO EMISSOR: SPS / PE

ENDRECO: Primer Traveso Lote Nave

55-A General Receipt

NOME DA MÃE: Edinice Alves de Sousa

DATA ADMISSÃO: 09/12/2018 DATA ALTA: 13/12/2019

DATA DO PRECEDIMENTO: 11/12/2019 em 9h23

DIAGNÓSTICO Fratura da Diáfise do Fêmur

Brandeis — " — " — "

TRATAMENTO REALIZADO: Tratamento Cirurgico de

Fratura da Diáfise do Fêmur

Quadrado + Fasciômica de membros

Inferences — 11 — 11 —

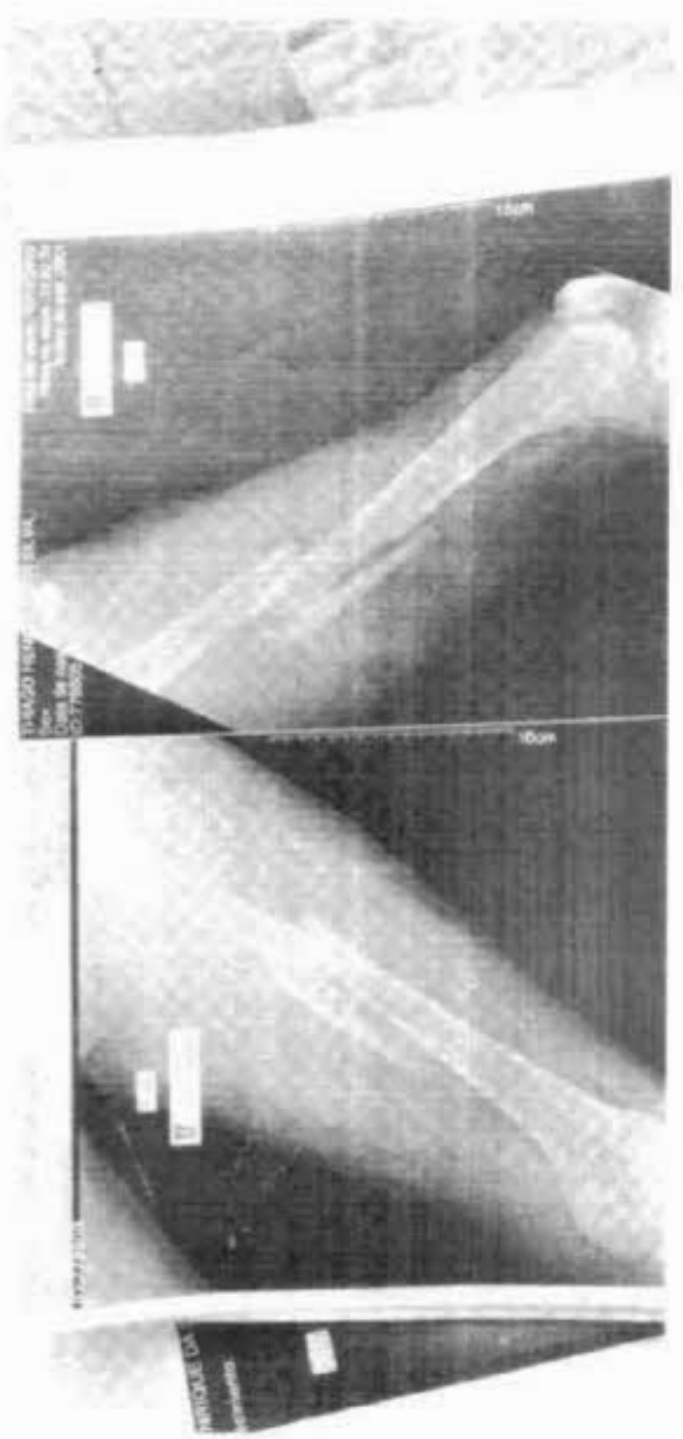
CREMERE

ASSOCIAÇÃO DOS GUARAPES, 18 DE maio DE 2020

Leonardo Costa
Medico
Of. 2359

HYDROLYSIS









Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 082.161.714-38

Nome: THIAGO HENRIQUE DA SILVA

Data de Nascimento: 24/02/1990

Situação Cadastral: REGULAR

Data de Inscricão: 18/11/2007

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 15:30:57 da dia 22/04/2020 (hora e data do Brasil)
Código de controle do comprovante: 1074.4870.2804.C264



Este documento não substitui o Comprovante de Inscrição no CPF.

(Resolução aprovada pelo RDC/78 nº 1.548, de 13/02/2013.)



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200156858 Cidade: Recife Natureza: Invalidez Permanente
 Vítima: THIAGO HENRIQUE DA SILVA Data do acidente: 24/11/2019 Seguradora: CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data de análise: 06/05/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: TRAUMA CORTO CONTUSO EM PERNA ESQUERDA.
 FRATURA DIAPISÁRIA DO FÊMUR ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO. ALTA PÁG. 1,3,4,5

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Sequelas: Com sequelas

Documento/Motivo:

Nome do documento
 faltante:

Apontamento do Laudo
 do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL LEVE DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Documentos
 complementares:

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50



RECIBO DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0122047/20

Vítima: THIAGO HENRIQUE DA SILVA

CPF: 092.161.714-30

CPF de: Próprio

Data do acidente: 24/11/2019

Titular do CPF: THIAGO HENRIQUE DA SILVA

Seguradora: CAPEMISA SEGUROADORA DE VIDA E PREV. S/A

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Sinistro

Boletim de ocorrência

Comprovação de registro de acidente declarado

Declaração de Inexistência de IML

Documentação médico-hospitalar

Documentos de identificação

THIAGO HENRIQUE DA SILVA : 092.161.714-30

Autorização de pagamento

Comprovante de residência

ATENÇÃO

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

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

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

Portador da documentação apresentada

Data de apresentação: 24/04/2020
Nome: THIAGO HENRIQUE DA SILVA
CPF: 092.161.714-30

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 24/04/2020
Nome: Steffany Caroliny Lins Veloso
CPF: 115.938.994-24

THIAGO HENRIQUE DA SILVA

Steffany Caroliny Lins Veloso



PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3200156868 Cidade: Recife Natureza: Invalidez Permanente
 Vítima: THIAGO HENRIQUE DA SILVA Data do acidente: 24/11/2019 Seguradora: CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREV. S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data de análise: 06/05/2020

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: TRAUMA CORTO CONTUSO EM PERNA ESQUERDA.
 FRATURA DIAPISÁRIA DO FÊMUR ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO. ALTA PÁG. 1,3,4,5

Sequelas permanentes: LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Sequelas: Com sequelas

Documento/Motivo:

Nome do documento
 faltante:

Apontamento do Laudo
 do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICO DOCUMENTAL DÉFICIT FUNCIONAL LEVE DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO.

Documentos
 complementares:

Observações:

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos membros inferiores	70 %	Em grau leve - 25 %	17,5%	R\$ 2.362,50
Total			17,5 %	R\$ 2.362,50

