

OS
Jual

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

CONTRANTE:

Carlos Daniel Sampaio de Oliveira, Brasileiro, nascido em 23/01/1991, filho de
Adelino Vitor / R, RG nº 003.094.054, CPF nº 702.847.554-94, filho de
Jane Brito e José de Oliveira e Maria dos Lúteos, Sampaio de Oliveira, Residente
em Edmundo de Furtado de Lacerda, nº 25, Bairro do Hino, Guaporé/RS.

CONTRATADOS: JERÔNIMO AZEVEDO B. NETO, OAB/RN nº 12.096; e
THALES JOSÉ RÊGO DOS SANTOS, OAB/RN nº 11.500, MARCELO VITOR
JALES RODRIGUES, OAB/RN nº 9.731, com endereço profissional constante na
nota de rodapé.

As partes acima qualificadas, por este instrumento particular convencionam e contratam o seguinte:

1) Os Contratados se obrigam a prestarem ao Contratante os seguintes serviços
profissionais: AJUIZAMENTO DE AÇÃO DE COBRANÇA – SEGURO DPVAT;

2) O contratante se compromete a pagar por tais serviços a **quantia de 30%** sobre o resultado econômico da demanda, inclusive os recebidos em caráter liminar e a qualquer outro título;

3) Os honorários ora pactuados compreendem o patrocínio das causas e os recursos utilizáveis, inclusive sustentação oral até o encerramento da demanda no âmbito Estadual, com a exclusão de interposição de defesa em Recursos para os Tribunais de Brasília;

4) Os honorários Advocatícios aqui fixados são líquidos, sendo de responsabilidade da Contratante os impostos incidentes.

5) O Contratante obriga-se a fornecer as Contratadas todos os recursos pecuniários que forem necessários para pagamento de custas judiciais, periciais, contadores, emolumentos e diligências, assim como os documentos e informações solicitadas pelas Contratadas a fim de não prejudicar o bom andamento da causa ou da cobrança.

Parágrafo Único: As Contratadas não poderão ser responsabilizadas no caso do Contratante sofrer algum prejuízo processual em virtude da demora no envio dos recursos necessários para o andamento do processo ou da cobrança.

6) Fica eleito o Foro da Comarca de Mossoró-RN para dirimir quaisquer questões judiciais resultantes deste contrato renunciando as partes Contratantes a qualquer outro por mais privilegiado que seja, obrigando-se as partes por si herdeiros e sucessores.

Mossoró-RN, 24 de Fevereiro de 2015.

JERÔNIMO AZEVEDO B. NETO
CONTRATADO

CARLOS DANIEL SAMPAIO DE OLIVEIRA
CONTRATANTE

THALES JOSÉ R. DOS SANTOS
CONTRATADO

TESTEMUNHA1:
TESTEMUNHA2:

[Handwritten signature]

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Carlos Daniel S. da Silva, brasileiro, casado em 27/01/1991, natural
de Natal/RN, RG nº 003.094.054, CPF nº 702.843.554-94, filho de 1971
Raulino e Maria do Socorro, residente e domiciliado em Rua José Otávio, nº 123, Centro, Mossoró/RN.

OUTORGADO: MARCELO VITOR JALES RODRIGUES, brasileiro, solteiro, OAB/RN nº 9.732; THALES JOSÉ RÊGO DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, OAB/RN nº 11.500; JERÔNIMO AZEVEDO BOLÃO NETO, brasileiro, solteiro, OAB/RN sob o nº 12.096; todos com escritório à Rua José Otávio, nº 123, Centro, Mossoró/RN.

PODERES: amplos e ilimitados poderes, para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium" e "extra" a fim de agindo em conjunto ou separadamente, possam defender os interesses e direitos do(s) outorgante(s) perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s), e defendendo-o(s) quando for(em) réu(s), interessado(s) ou requerido(s), podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, receber alvará e dar quitação, confessar, renunciar, poderes especiais para requerer falência, inventário ou arrolamento, firmar compromisso, prestar declaração, bem como substabelecer a presente, com ou sem reservas de poderes, se assim lhe(s) convier, e praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso. Inclusive, interpor Mandado de Segurança.

Mossoró/RN, 20/3 de maio de 2006.

CARLOS DANIEL S. da SILVA
OUTORGANTE

09
Jun

DECLARAÇÃO DE POBREZA

DECLARANTE: Carlos Daniel Senoz de Oliveira, brasileiro, nascido em -
27/01/1991, natural de Natal/RN, RG nº 003.094.054, CPF nº 702.847.554-94,
Filho de José Bonifácio Senoz de Oliveira e Maria das Antas Senoz de Lima,
Residente e domiciliado na Rua da Escola, nº 25, bairro da Vila Guaraná -
B. J. -
DECLARA NOS
TERMOS DA LEI 1060/50, QUE É POBRE NA FORMA DESTA LEI, NÃO
DISPONDO DE MEIOS QUE POSSIBILITEM CUSTEAR AS DESPESAS DA
PRESENTE DEMANDA.

Mossoró/RN, 13 de maio de 2016.

CARLOS DANIEL S. de OLIVEIRA
DECLARANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TECNICO CIENTIFICO DE POLICIA
COORDENADORIA DE IDENTIFICACAO



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE

CARLOS DANIEL SOARES DE OLIVEIRA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 003.094.054 DATA DE EXPEDIÇÃO 06/07/2012

NOME CARLOS DANIEL SOARES DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO JOSE ERIVAN DAVI DE OLIVEIRA
MARIA DAS VITORIAS SOARES DE LIMA

NATURALIDADE NATAL - RN

DOC. ORIGEM CERT. DE NASCIMENTO L-A14 F-201 RG-8718

CERRO-CORA RN-CARTORIO UNICO

CPF 28. VIA

DATA DE NASCIMENTO 27/01/1991

Assinatura do titular: *Carlos Daniel Soares de Oliveira*
LEI Nº 21.161-RN-29/06/2001
ITEP-RN

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
702.847.554-94

Nome
CARLOS DANIEL SOARES DE OLIVEIRA

Nascimento
27/01/1991

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
CC71.E723.95CE.D838

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 11:34:21 do dia 06/07/2012 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00



Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Muniz 150, Belfav, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59075-250
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Ins. Est. 20055194-0 | www.cosern.rn.gov.br

Handwritten signature

IVINA KELLY VALENCIO

TV RITA DE CASSIA 25

CPF 047 879 534-10 NIS 20633483235

BAIXA DO MEIO/AREA RURAL
GUAMARE RN
59598-000

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

CONTA CONTRATO
7004821763

MÊS/ANO
11/2015

DATA DE VENCIMENTO
02/12/2015

DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
24/12/2015

Nº DA NOTA FISCAL
001183748

SÉRIE
UNICA

EMIÇÃO
25/11/2015

APRESENTAÇÃO
25/11/2015

Nº DO CLIENTE
3000800522

Nº DA INSTALAÇÃO
295425

TOTAL A PAGAR (R\$)

22,40

Consumo Ativo até 30 kWh
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh
Acrescimo Band tra VERMELHA
ICMS-Parcela Subvenção

| QUANTIDADE | PREÇO (R\$) | VALOR (R\$) |
|------------|-------------|-------------|
| 30,0000000 | 0,18889852 | 5,00 |
| 42,0000000 | 0,28811348 | 12,01 |
| | | 2,05 |

TOTAL DA FATURA

22,40

| Nº DO MEDIDOR | TIPO DA FUNÇÃO | ANTERIOR DATA | ANTERIOR LEITURA | ATUAL DATA | ATUAL LEITURA | Nº DE DIAS | CONSTANTE | AJUSTE | CONSUMO (KWH) |
|---------------|----------------|---------------|------------------|------------|---------------|------------|-----------|--------|---------------|
| 30355308 | CAT | 24/10/2015 | 11 100,00 | 25/11/2015 | 11 172,00 | 32 | 1,00000 | | 72,00 |

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº 7542926109

VIA 1 COD. RENAVAM 332833887 ENTR. 2013

NOME
LAURENO DE CARVALHO SILVA

CNPJ
057.239.784-45

PLACA
NN01854

PLACA ANT. UF
NN01854 /RN

CHASSI
9C2HB0210BR002244

ESPECIE TIPO PASSEIRO/MOTOCICLETA/NAO API TBAUE COMBUSTIVEL GASOLINA

MARCA MODELO
HONDA/POP100

ANO FAB. 2010 ANO MOD. 2011

CAP. POT. CIL.
OCV/97 CILINDRADQS

CATEGORIA
PARTICULAR

COR PREDOMINANTE
PRETA

DATA ÚNICA
R\$ 1.00

VENC. COTA ÚNICA
11/04/2013

VENC. COTAS
1º PAGO

FAIXA - PVA
002524 3X

PARCELAMENTO - COTAS
R\$ 111111

2º PAGO
3º PAGO

PREMIO TARIFARIO R\$ 1.00 OF. DE REG. PREMIO TOTAL R\$ 1.00 DATA DE PAGAMENTO 11/04/2013

OBSERVAÇÕES

AL. IEN. FID. EM FAVOR DE: 03.634.226/0001-65
BANCO HONDA S/A

Nº 03.634.226/0001-65

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA E PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAU - SEGURO DPVAT

RN Nº 7542926109

BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXERCÍCIO
2012

CNPJ
057.239.784-45

PLACA
NN01854

BILHETE DE SEGURO DPVAT

RN Nº 7542926109

EXERCÍCIO
2012

DATA RENOVAÇÃO
09/05/2013

CNPJ
057.239.784-45

PLACA
NN01854

RENAVAM
332833887

MARCA MODELO
HONDA/POP100

ANO FAB.
2010

CAL. TABU.
9

CHASSI
9C2HB0210BR002244

PRÊMIO TARIFÁRIO

PREMIO

DETRAN

CUSTO DO SEGURO

CUSTO DO SEGURO

PREMIO

CUSTO DO SEGURO

PAGAMENTO

DATA DE PAGAMENTO

COTA ÚNICA

PARCELADO

Seguradora Líder dos Consórcios
do Seguro DPVAT S/A

CNPJ: 09.248.608/0001-04



cosern
Grupo Neoenergia

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Mariz de Faria, 150, Bairro Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59075-400
CNPJ 06.324.195/0001-81 | INSC. EST. 20030199-0 | www.cosern.rn.br

Ver. 10.13.01 de 20-04-2012

[Handwritten signature]

IVINA KELLY VALENCIO

T / RITA DE CASSIA 25

CPF 047.879.534-10 NIS 20633483235

E/AXA DO MEIO/AREA RURAL
GUAMARE RN
55598-000

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

CONTRATO 7004821763 MÊS/ANO 11/2015

Nº DA NOTA FISCAL 001193748 SÉRIE ÚNICA EMISSÃO 26/11/2015

DATA DE VENCIMENTO 02/12/2015 DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA 24/12/2015

APRESENTAÇÃO 25/11/2015 Nº DO CLIENTE 3000600522 Nº DA INSTALAÇÃO 295425

TOTAL A PAGAR (R\$) 22,40

Consumo ALMO até 30 kWh
Consumo ALMO superior a 30 até 100 kWh
Acréscimo Bandeira VERMELHA
ICMS-Parcela Substituída

| QUANTIDADE | PREÇO (R\$) | VALOR (R\$) |
|-------------|-------------|-------------|
| 30,00000000 | 0,16666652 | 5,00 |
| 47,00000000 | 0,28811348 | 12,01 |
| | | 2,05 |
| | | 2,24 |

TOTAL DA FATURA

22,40

| Nº DO MEDIDOR | Tipo DA FUNÇÃO | ANTERIOR DATA | LEITURA | ATUAL DATA | LEITURA | Nº DE DIAS | CONSTANTE | AJUSTE | CONSUMO (KWH) |
|---------------|----------------|---------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|--------|---------------|
| 30355368 | CAT | 24/10/2015 | 11.100,00 | 26/11/2015 | 11.172,00 | 32 | 1,00000 | | 72,00 |

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL – SESED
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL – DEGEPOL
7ª Delegacia Regional de Polícia Civil – Patu/RN
Delegacia de Polícia Civil de Rafael Godeiro/RN

Av. Benedito Julião de Medeiros, 05, centro, Rafael Godeiro/RN, CEP 59740-000. Fone (084) 3363-0001

UNIDADE POLICIAL: DPM de Rafael Godeiro/RN.

BOLETIM DE OCORRÊNCIA nº 033/2015

Data: 29/11/2015

Hora: 09h30.

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: Acidente de motocicleta.

Local: Rua Luiz de Sá Leitão, Assu/RN.

Data: 20 de Novembro de 2015 – **Hora:** 03h27.

COMUNICANTE(s)

Carlos Daniel Soares de Oliveira, brasileiro, solteiro, agricultor, nascido aos 27 de Janeiro de 1991, natural de Natal/RN, RG nº 003.094.054 – SSP/RN, CPF: 702.847.554 – 94, filho de José Erivan Davi de Oliveira e de Maria das Vitórias Soares de Lima, residente na Tv. Rita de Cássia, 25, Baixa do Meio/Área Rural, Guamaré/RN, alfabetizado.

QUALIFICAÇÃO DA(s) VITIMA(s)

O PRÓPRIO COMUNICANTE.

QUALIFICAÇÃO DO(s) ACUSADO(s)

PREJUDICADO.

RESUMO DA OCORRÊNCIA

O comunicante acima qualificado compareceu a esta Unidade Policial, e comunicou que no dia e hora acima citados, vinha pilotando o seu veículo do tipo motocicleta, ano/modelo: 2010/2011, de cor preta, de placas: NNO – 1864, Guamaré/RN, CHASSI: 9C2HB0210BR002244, RENAVAL: 01071391559, de propriedade de Laureno de Carvalho Silva, CPF: 057.239.784 - 46, no local acima citado, quando foi surpreendido por outro veículo (moto) que avançou a preferencial e colidiu no seu veículo, que o mesmo perdeu o controle do seu veículo vindo a cair, e devido a esta queda ocasionou várias lesões e escoriações em várias partes do seu corpo. Obs.: O comunicante informa que não conseguiu lavar o B.O. no município de origem.

OBSERVAÇÃO: O comunicante se responsabiliza criminalmente pelo teor de suas declarações, devidamente assina e o presente Boletim será encaminhado a 7ª Delegacia Regional de Polícia Civil de Patu/RN, para maiores providências, haja vista a mesma responder por esta circunscrição policial.

TESTEMUNHA(s)

Providências adotadas:

Registro da ocorrência e expedição de B.O.

CARLOS DANIEL S. OLIVEIRA

Carlos Daniel Soares de
Oliveira
Comunicante/vítima

Jomar Fernandes Dantas
Sargento PM/RN
Matrícula: 107.814-3

Jomar Fernandes Dantas
Escrivão ad-hoc
Matrícula nº 107.814-3



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

13
Jua

Nome: Carlos Daniel soares, 24a, Guamaré

CLÍNICA CIRÚRGICA - ENFERMARRIA: 207

Leito: 05

DATA DE ADMISSÃO: 20/11/2015

| DATA | EVOLUÇÃO |
|----------|--|
| 21/11/15 | 2 DIH - Fratura exposta 1/3 proximal da Tíbia D com fix Externo transarticular em MID. Paciente quiexa-se de dor. Apresenta edema. Neurovascular preservado. |

| DATA | PRESCRIÇÃO | HORÁRIO |
|------|---|---------|
| 1 | Dieta oral livre laxativa | |
| 2 | SF 0,9% 500 ml, IV, de 8/8hs | |
| 3 D4 | Cefalotina 1g, IV, de 8/8hs | |
| 4 | Tenoxicam 40mg, EV, 1xdia | |
| 5 | Dipirona 1g + ABD, IV, de 6/6hs | |
| 6 | Tramal 100mg + 100ml SF 0,9%, EV, correr em 30min, 8/8h | |
| 7 | Omeprazol 40mg - EV 1xdia | |
| 8 | Curativos | |
| 9 | CCGG de enfermagem e SSVVp | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | em condições de alta hospitalar | |

Dr. Manoel Fernandes da Silva
Ortopedista e Traumatologista
Médico do Trabalho
CRM - RN 2999



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

H. R. T. M

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

H. R. T. M

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

CARLOS DANIEL SOARES DE OLIVEIRA

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

Masc. ☒ 1 Fem. ☐ 3

10 - RAÇA/COR

11 - NOME DA MÃE

MARIA DAS VITÓRIAS SOARES DE LIMA

12 - TELEFONE DE CONTATO

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

14 - TELEFONE DE CONTATO

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

TRAV. RITA DE CÁSSIA 25

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

GUAMARE

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Fraqueza esquerda 115 mmHg pulso @
SVC II.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

fx + trauma crânio

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MATA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SANE / ARQUIVO

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

fx

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fraqueza esquerda SVC II + fratura @

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Osteotomia + fixação externa + tração

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF)

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

35 - ASSINATURA E CARIMBO

36 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

37 - ESPECIALIDADE

38 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

39 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

40 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

41 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

42 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

43 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

42 - CNPJ EMPRESA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. EMISSÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

() CNS () CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome Carlos Daniel Leary Reg N° _____

Diagnóstico pré-operatório: Fratura fibula (D) + lesão parcial do

Indicação terapêutica: fundo potetun

INTERVENÇÃO

Início: _____ Fim: _____ Duração: _____

Operador: Dr. Luis Fernando

1° Auxiliar: Dr. Kato Alexandre

2° Auxiliar: _____

3° Auxiliar: _____

Instrumentador: _____

Anestesista: Dr. Eduardo

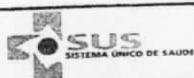
INTERVENÇÃO

Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - Técnicas empregadas e descrição dos processos - ligadura e suturas empregadas - Drenagem - Curativos - Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Potencial de Contaminação

() Limpa () Pot. Contaminada () Contaminada () Infectada

ferimento de corte dorsal sob expulso + anestesio + analgesico +
colocação campo operatório + limpeza mecânica e química
com SKO,97 + Polidene + desbridamento na ferida +
ferimento do fundo potetun de UICNY 2.0 + fechamento
da pele + pele + fixação Enoss articulação de 2 pinos
SCHANK no femur e 2 SCHANK no fêmur + 2 pontos com fio de
+ Cateter

Dr. Luis F. D. Nascimento
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA
CRM 4863



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

15
15160901

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - N° DO PRONTUÁRIO

Carlos Daniel Soares Oliveira

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

10 - RAÇA/COR

27/01/1991

Masc. ☒

Fem. ☐

11 - NOME DA MÃE

12 - TELEFONE DE CONTATO

DDD

N° DO TELEFONE

Maria das Vitórias Soares de Lima

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

14 - TELEFONE DE CONTATO

DDD

N° DO TELEFONE

15 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente vítima de acidente de trânsito. Apresenta fratura exposta 1/3 proximal tíbia D

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Necessidade de tratamento cirúrgico

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

Ampliação + Ex. físico + radiografias

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

Fratura de tíbia proximal D

S82.1

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

ATO cirúrgico de fratura de tíbia D.

0141081015101511

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

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

Ortopedia

() CNS

() CPF

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

Dr. Roberto de Jesus Barreto
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 47554-007-11724

23/11/15

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - N° DO BILHETE

41 - SÉRIE

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. EMISSÃO EMISSOR

52 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

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

() CNS

() CPF

DECLARAÇÃO DO PROPRIETARIO DO VEICULO

EU Lauro de Carvalho Silva
 RG 002.492.803 DATA DA EXPEDIÇÃO 21 / 05 / 2012
 ÓRGÃO ITP PORTADOR DO CPF 057.239.784-46 COM
 DOMICILIO NA CIDADE DE Guamaré NO ESTADO DE RN
 ONDE RESIDO NA (RUA, AVENIDA, RSTRA) AV SANTA PAZ - 2000
Rua Nº 45

DECLARO SOB AS APENAS DA LEI, QUE O VEICULO ABAIXO MECIONADO E (ERA) DE MINHA
 PROPRIEDADE NA DATA DO ACIDENTE OCORRIDO COM A

VITIMA CARLOS DANIEL SOARES DA OLIVEIRA OU O CONDUTOR
 ERA CARLOS DANIEL SOARES DA OLIVEIRA

VEICULO motô

MODELO Honda PRO 100

ANO 2011

PLACA NNO 1864/RN

CHASSI 9C2HB0210BPO02244

DATA DO ACIDENTE _____



Lauro de Carvalho Silva

ASSINATURA DO DECLARANTE

CARLOS DANIEL SOARES DA OLIVEIRA

ASSINATURA DO CONDUTOR (caso seja um terceiro que não a vitima reclamante do sinistro)



| | | |
|----------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| OFICIO ÚNICO DE GUAMARÉ/RN | Reconheço a firma <u>por autenti-</u> | GRACE MARIA AGUIAR OLIVEIRA |
| | <u>cidade de Carlos da</u> | |
| | <u>niel Soares de Oli-</u> | |
| | <u>veira</u> | |
| | Dou Fé. | |
| Guamaré, RN | <u>09 / 12 / 2015</u> | |
| Em Testemunho | <u>Gmz</u> da Verdade | |
| | <u>Gmz</u> | |



| | | |
|----------------------------|---------------------------------------|------------------------|
| OFICIO ÚNICO DE GUAMARÉ/RN | Reconheço a firma <u>por Aut. n.º</u> | JOELMA DA SILVA MENDES |
| | <u>de Lauro de Carvalho</u> | |
| | <u>Silva</u> | |
| | | |
| | Dou Fé. | |
| Guamaré, RN | <u>21 / 12 / 2015</u> | |
| Em Testemunho | <u>Joelma</u> da Verdade | |



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos e necessários fins que o usuário, Carlos Domil Soares de Oliveira, 24 anos, foi atendido pela equipe do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192/RN, da cidade de Assú - RN, no dia 30/11/15, no endereço, Bairro Dom Eliseu / Rodoviária de Assú, paciente vítima de edivas moto/moto.

Assú, 30 de novembro de 2015

Atenciosamente,

Arley Cristian M. Bernardo
Enfermeiro
COREN-RN 176.568

Enf. Arley Cristian Martins Bernardo.
Coordenador da Base Descentralizada do SAMU VALE DO ASSÚ



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Saúde Pública
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA
PRONTO SOCORRO VINGT-ROSA DO MAIA

REGISTRO N°

2.539.819

19
Jua

PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

Nome: CARLOS DANIEL SOARES DE OLIVEIRA D. N. 27/01/91 Idade: 24
Profissão: _____ Cartão SUS n°: _____
Endereço: Rua: TRAV. RITA DE CÁSSIA 25 Bairro: _____
Cidade: GUAMARE U. F.: R. N. Fone: _____
Filiação: Mãe: _____ Pai: _____

Data: 20/11/15

Hora: 3:27

A. C. C. R.: _____

1 - QUEIXA PRINCIPAL (Q.P.) - HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL (H. D. A.)

Acidente de trânsito
Rafado por um muro

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 24/11/15
[Assinatura]
SAME / ARQUIVO

2 - EXAME FÍSICO

F. A 110 x 80 mm Hg

[Assinatura]

3 - HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S)

[Assinatura]



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Saúde Pública
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA
PRONTO SOCORRO VINGT-ROSA DO MAIA

REGISTRO N°

2.539-819

PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

Nome: CARLOS DANIEL SOARES DE OLIVEIRA D. N. 27/01/91 Idade: 24
Profissão: _____ Cartão SUS n°: _____
Endereço: Rua: TRAV. RITA DE CÁSSIA 25 Bairro: _____
Cidade: GUAMARE U. F.: R. N Fone: _____
Filiação: Mãe: _____ Pai: _____

Data: 20/11/15

Hora: 3:27

A. C. C. R.: _____

1 - QUEIXA PRINCIPAL (Q.P.) - HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL (H. D. A.)

Acidente de trânsito
Ref. no MTD

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 20/11/15

Arquivo
SAME / ARQUIVO

2 - EXAME FÍSICO

F. A 110 x 80 mm Hg

Ref. no MTD

3 - HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICAS(S)

Politrauma



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome:

CLÍNICA CIRÚRGICA - ENFERMARRIA: 207

Leito: 05

DATA DE ADMISSÃO: 20/11/2015

| DATA | EVOLUÇÃO |
|----------|---|
| 21/11/15 | 1 DIH - Fratura proximal da Tibial com fix Externo transarticular em MID Curativo bom aspecto. Cd MANTIDA Alta pg para amanhã ou segunda |

| DATA | PRESCRIÇÃO | HORÁRIO |
|------|---|-------------|
| 1 | Dieta oral livre laxativa | |
| 2 | SF 0,9% 500 ml, IV, de 8/8hs | 06.14.22 |
| 3 | Cefalotina 1g, IV, de 8/8hs | 10.16.22 de |
| 4 | Tenoxicam 40mg, EV, 1xdia | 10. |
| 5 | Dipirona 1g + ABD, IV, de 6/6hs | 10.16.22 de |
| 6 | Tramal 100mg + 100ml SF 0,9%, EV, correr em 30min, 8/8h | 06.14.22 |
| 7 | Omeprazol 40mg - EV 1xdia | 06 |
| 8 | Curativos | |
| 9 | CCGG de enfermagem e SSVVp | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |

Dr. Manoel Antônio de Almeida
Clínica Cirúrgica e Traumatologia
Médico do Trabalho
CRM - RN 2999



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

22
JMA

RELATÓRIO DE HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO

NOME _____ IDADE _____ Nº REG: _____
SERVIÇO: _____ ENFª: _____ LEITO: _____

HISTÓRIA CLÍNICA

Vítima de acidente de trânsito com perfuração
Esquema fratura do cotovelo do membro
superior

Col. Jo Carlos Cezar

Dr. Lúcio R. P. Nogueira
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 10.865

23

Dados do Veículo de placa NNO1864

Em 21/12/2015 12:22:15

| | | | | | | |
|--|--|------------------------------|---------------------------|--|---------------------------------|--------------|
| Placa NNO1864 | Renavam 332833887 | Placa Anterior NNO1864/RN | Tipo 4-MOTOCICLETA | Categoria 1-Particular | Espécie 1-Passageiro | Lugares 2 |
| Marca/Modelo 2824-HONDA/POP100 (Nacional) | Fabricação/Modelo 2010/2011 | Potência 0 | Combustível 2-Gasolina | Cor 11-PRETA | Carroceria 999-NAO APLICAVEL | |
| Nome do Proprietário LAURENO DE CARVALHO SILVA | | | | Recadastrado DETRAN DetranNet | | |
| Proprietário Anterior CIRNE COMERCIO E SERVICOS DE MOTOS LTDA | | | | Situação Lacre REGULAR Portaria 272/2007 DENATRAN | | |
| Município de Emplacamento GUAMARE | Licenciado até 2012 em 11/06/2012 através do Registro de Veículo (CRV) (Via 3) | | | Adquirido em 04/06/2011 | Situação Em Circulação | |
| Restrição à Venda Alienação Fiduciária em favor de BANCO HONDA S/A | | | | Carnê de Licenciamento 2015 Gerado em 03/02/2015 às 01:49 hs. | | |
| Informações PENDENTES originadas das financeiras via SNG - Sistema Nacional de Gravame Registro de Baixa de Alienação Fiduciária informado por BANCO HONDA S/A em 14/07/2015 às 07h30min para LAURENO DE CARVALHO SILVA | | | | | | |

Impedimentos

Nenhum impedimento registrado até esta data

Listagem de Débitos

| Classe (Clique abaixo para a emissão da GUIA) | Número da Guia | Vencimento | Valor Nominal(R\$) | Valor Atual(R\$) |
|---|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|
| Seguro DPVAT (Parcela Unica) 2013 | 9.00053837902 | 10/04/2013 | 292,01 | 292,01 |
| IPVA (Cota Unica) 2013 | 0934647.010.0-7 | 10/04/2013 | 61,34 | 93,02 |
| Licenciamento Anual 2014 | 0934647.011.0-4 | 17/03/2014 | 60,00 | 84,39 |
| Seguro DPVAT (Parcela Unica) 2014 | 9.00060391025 | 09/04/2014 | 292,01 | 292,01 |
| IPVA (Cota Unica) 2014 | 0934647.013.0-9 | 09/04/2014 | 60,32 | 84,23 |
| Licenciamento Anual 2015 | 0934647.014.0-6 | 11/03/2015 | 60,00 | 77,19 |
| Seguro DPVAT (Parcela Unica) 2015 | 9.00067615119 | 09/04/2015 | 292,01 | 292,01 |
| IPVA (Cota Unica) 2015 | 0934647.016.0-1 | 09/04/2015 | 57,38 | 73,21 |
| Total dos Débitos | | | R\$ 1.175,07 | R\$ 1.288,07 |
| Taxas Detran 161,58 | Seguro DPVAT 876,03 | IPVA 250,46 | Multas 0,00 | |

Infrações em Autuação

| Num. Auto | Descrição | Local/Complemento |
|------------------------------|---|-------------------|
| UF:DN-000300-D005290819-7455 | TRANSITAR/VELOCIDADE SUPERIOR A MAXIMA EM ATE 20% Em aberto Em GUAMARE no dia 28/12/2014 às 06h12min | BR-406 KM 34.800 |

Listagem de Multas

Nenhuma multa em aberto cadastrada para este veículo até o momento.

Último Processo

| | | |
|---|-----------------------------------|--|
| Processo 45002400/2012 | Interessado 05723978446 | Início em 05/06/2012 às 10h43min |
| Situação Encerrado | | Final em 11/06/2012 às 10h37min |
| Serviço Geração de guia de pagamento | | Execução em Em 05/06/2012 às 10h43min por 33640556453 |
| Auditoria | | Em 11/06/2012 às 10h37min por 14085739468 |
| Emissão CRV(2ª via) | | Em 11/06/2012 às 10h54min por 43041477491 |

Recurso de Infração

Nenhuma Processo de Recurso de Infração cadastrado para este veículo até o momento.

Histórico de Impedimentos

Nenhum impedimento cadastrado para este veículo.

RENAJUD

Nenhuma restrição RENAJUD cadastrada para este veículo.

**Não Possui valor como
NADA CONSTA !**

▼ Dados do Veículo de placa NNO1864

Em 21/12/2015 12:22:15

| | | | | | | |
|--|----------------------|--|-----------------------|---------------------------|--|---------------------------|
| Placa NNO1864 | Renavam 332833887 | Placa Anterior NNO1864/RN | Tipo 4-MOTOCICLETA | Categoria 1-Particular | Espécie 1-Passageiro | Lugares 2 |
| Marca/Modelo 2824-HONDA/POP100 (Nacional) | | Fabricação/Modelo 2010/2011 | | Potência 0 | Combustível 2-Gasolina | Cor 11-PRETA |
| Nome do Proprietário LAURENO DE CARVALHO SILVA | | | | | Recadastrado DETRAN DetranNet | |
| Proprietário Anterior CIRNE COMERCIO E SERVICOS DE MOTOS LTDA | | | | | Situação Lacre REGULAR Portaria 272/2007 DENATRAN | |
| Município de Emplacamento GUAMARE | | Licenciado até 2012 em 11/06/2012 através do Registro de Veículo (CRV) (Via 3) | | | Adquirido em 04/06/2011 | Situação Em Circulação |
| Restrição à Venda Alienação Fiduciária em favor de BANCO HONDA S/A | | | | | Carnê de Licenciamento 2015 Gerado em 03/02/2015 às 01:49 hs. | |
| Informações PENDENTES originadas das financeiras via SNG - Sistema Nacional de Gravame Registro de Baixa de Alienação Fiduciária informado por BANCO HONDA S/A em 14/07/2015 às 07h30min para LAURENO DE CARVALHO SILVA | | | | | | |
| Impedimentos Nenhum impedimento registrado até esta data | | | | | | |

▼ Listagem de Débitos

| Classe (Clique abaixo para a emissão da GUIA) | Número da Guia | Vencimento | Valor Nominal(R\$) | Valor Atual(R\$) |
|---|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|
| Seguro DPVAT (Parcela Unica) 2013 | 9.00053837902 | 10/04/2013 | 292,01 | 292,01 |
| IPVA (Cota Unica) 2013 | 0934647.010.0-7 | 10/04/2013 | 61,34 | 93,02 |
| Licenciamento Anual 2014 | 0934647.011.0-4 | 17/03/2014 | 60,00 | 84,39 |
| Seguro DPVAT (Parcela Unica) 2014 | 9.00060391025 | 09/04/2014 | 292,01 | 292,01 |
| IPVA (Cota Unica) 2014 | 0934647.013.0-9 | 09/04/2014 | 60,32 | 84,23 |
| Licenciamento Anual 2015 | 0934647.014.0-6 | 11/03/2015 | 60,00 | 77,19 |
| Seguro DPVAT (Parcela Unica) 2015 | 9.00067615119 | 09/04/2015 | 292,01 | 292,01 |
| IPVA (Cota Unica) 2015 | 0934647.016.0-1 | 09/04/2015 | 57,38 | 73,21 |
| Total dos Débitos | | | R\$ 1.175,07 | R\$ 1.288,07 |
| Taxas Detran 161,58 | Seguro DPVAT 876,03 | IPVA 250,46 | Multas 0,00 | |

▼ Infrações em Autuação

| Num. Auto | Descrição | Local/Complemento |
|------------------------------|---|-------------------|
| UF:DN-000300-D005290819-7455 | TRANSITAR/VELOCIDADE SUPERIOR A MAXIMA EM ATE 20% Em aberto Em GUAMARE no dia 28/12/2014 às 06h12min | BR-406 KM 34.800 |

▼ Listagem de Multas

Nenhuma multa em aberto cadastrada para este veículo até o momento.

▼ Último Processo

| | | |
|---|-----------------------------------|--|
| Processo 45002400/2012 | Interessado 05723978446 | Início em 05/06/2012 às 10h43min |
| Situação Encerrado | | Final em 11/06/2012 às 10h37min |
| Serviço Geração de guia de pagamento | | Execução em Em 05/06/2012 às 10h43min por 33640556453 |
| Auditoria | | Em 11/06/2012 às 10h37min por 14085739468 |
| Emissão CRV(2ª via) | | Em 11/06/2012 às 10h54min por 43041477491 |

▼ Recurso de Infração

Nenhuma Processo de Recurso de Infração cadastrado para este veículo até o momento.

▶ Histórico de Impedimentos

Nenhum impedimento cadastrado para este veículo.

▶ RENAJUD

Nenhuma restrição RENAJUD cadastrada para este veículo.

**Não Possui valor como
NADA CONSTA !**

Em 21/12/2015 12:22:15

▼ Dados do Veículo de placa NNO1864

| | | | | | | |
|--|-------------------|----------------|---|--------------|-----------------------------------|-------------------|
| Placa | Renavam | Placa Anterior | Tipo | Categoria | Espécie | Lugares |
| NNO1864 | 332833887 | NNO1864/RN | 4-MOTOCICLETA | 1-Particular | 1-Passageiro | 2 |
| Marca/Modelo | Fabricação/Modelo | | Potência | Combustível | Cor | Carroceria |
| 2824-HONDA/POP100 (Nacional) | 2010/2011 | | 0 | 2-Gasolina | 11-PRETA | 999-NAO APLICAVEL |
| Nome do Proprietário | | | | | Recadastrado DETRAN | |
| LAURENO DE CARVALHO SILVA | | | | | DetranNet | |
| Proprietário Anterior | | | | | Situação Lacre | |
| CIRNE COMERCIO E SERVICOS DE MOTOS LTDA | | | | | REGULAR Portaria 272/2007 | |
| | | | | | DENATRAN | |
| Município de Emplacamento | | | Licenciado até | | Adquirido em | Situação |
| GUAMARE | | | 2012 em 11/06/2012 através do Registro de Veículo (CRV) (Via 3) | | 04/06/2011 | Em Circulação |
| Restrição à Venda | | | | | Carnê de Licenciamento 2015 | |
| Alienação Fiduciária em favor de BANCO HONDA S/A | | | | | Gerado em 03/02/2015 às 01:49 hs. | |
| Informações PENDENTES originadas das financeiras via SNG - Sistema Nacional de Gravame | | | | | | |
| Registro de Baixa de Alienação Fiduciária informado por BANCO HONDA S/A em 14/07/2015 às 07h30min para LAURENO DE CARVALHO SILVA | | | | | | |
| Impedimentos | | | | | | |
| Nenhum impedimento registrado até esta data | | | | | | |

▼ Listagem de Débitos

| Classe (Clique abaixo para a emissão da GUIA) | Número da Guia | Vencimento | Valor Nominal(R\$) | Valor Atual(R\$) |
|---|-----------------|------------|---------------------|---------------------|
| Seguro DPVAT (Parcela Unica) 2013 | 9.00053837902 | 10/04/2013 | 292,01 | 292,01 |
| IPVA (Cota Unica) 2013 | 0934647.010.0-7 | 10/04/2013 | 61,34 | 93,02 |
| Licenciamento Anual 2014 | 0934647.011.0-4 | 17/03/2014 | 60,00 | 84,39 |
| Seguro DPVAT (Parcela Unica) 2014 | 9.00060391025 | 09/04/2014 | 292,01 | 292,01 |
| IPVA (Cota Unica) 2014 | 0934647.013.0-9 | 09/04/2014 | 60,32 | 84,23 |
| Licenciamento Anual 2015 | 0934647.014.0-6 | 11/03/2015 | 60,00 | 77,19 |
| Seguro DPVAT (Parcela Unica) 2015 | 9.00067615119 | 09/04/2015 | 292,01 | 292,01 |
| IPVA (Cota Unica) 2015 | 0934647.016.0-1 | 09/04/2015 | 57,38 | 73,21 |
| Total dos Débitos | | | R\$ 1.175,07 | R\$ 1.288,07 |

Taxas Detran
161,58

Seguro DPVAT
876,03

IPVA
250,46

Multas
0,00

▼ Infrações em Autuação

| Num. Auto | Descrição | Local/Complemento |
|--|---|-------------------|
| UF:DN-000300-D005290819-7455 | TRANSITAR/VELOCIDADE SUPERIOR A MAXIMA EM ATE 20% | BR-406 KM 34.800 |
| Em aberto Em GUAMARE no dia 28/12/2014 às 06h12min | | |

▼ Listagem de Multas

Nenhuma multa em aberto cadastrada para este veículo até o momento.

▼ Último Processo

| | | |
|------------------------------|-------------|---|
| Processo | Interessado | Início em |
| 45002400/2012 | 05723978446 | 05/06/2012 às 10h43min |
| Situação | | Final em |
| Encerrado | | 11/06/2012 às 10h37min |
| Serviço | | Execução em |
| Geração de guia de pagamento | | Em 05/06/2012 às 10h43min por 33640556453 |
| Auditoria | | Em 11/06/2012 às 10h37min por 14085739468 |
| Emissão CRV(2ª via) | | Em 11/06/2012 às 10h54min por 43041477491 |

▼ Recurso de Infração

Nenhuma Processo de Recurso de Infração cadastrado para este veículo até o momento.

▶ Histórico de Impedimentos

Nenhum impedimento cadastrado para este veículo.

▶ RENAJUD

Nenhuma restrição RENAJUD cadastrada para este veículo.

**Não Possui valor como
NADA CONSTA !**

Voltar



Seguradora

LÍDER

Administradora do Seguro DPVAT

(1)



Buscar no site

A
COMPANHIA ▾SEGURO
DPVAT ▾PONTOS DE
ATENDIMENTO
(/Pages/Pontos-
de-Atendimento-
Autorizados.aspx)CENTRO DE
DADOS E
ESTATÍSTICAS ▾SALA DE
IMPrensa ▾TRABALHE
CONOSCO ▾

CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

[Nova Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3160157561 - Resultado de consulta por beneficiário

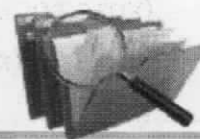
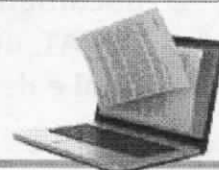
VÍTIMA CARLOS DANIEL SOARES DE OLIVEIRA**COBERTURA** Invalidez**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO** ARUANA SEGUROS S/A**BENEFICIÁRIO** CARLOS DANIEL SOARES DE OLIVEIRA**CPF/CNPJ:** 70284755494

Posição em 15-07-2016 22:55:15

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

ACESSIBILIDADE[\(/Pages/Acessibilidade.aspx\)](/Pages/Acessibilidade.aspx)[\(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx\)](/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO[Documentos Despesas Médicas \(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx\)](/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)[Documentos Invalidez Permanente \(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)[Documento Morte \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](/Pages/Documentacao-Morte.aspx)[Dicas Indispensáveis \(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)**PAGUE SEGURO**[Como Pagar \(/Pages/Pague-Seguro.aspx\)](/Pages/Pague-Seguro.aspx)[Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx\)](/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)[Informações Gerais \(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)**ACOMPANHE O PROCESSO**

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.
[\(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)



Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Norte
Comarca de Macau
Vara Cível

RECEBIMENTO

RECEBI, nesta data, a presente **Petição** acompanhada dos documentos que a instruíram ao expediente desta Secretaria.

Macau/RN, 31 de agosto de 2016.

Juscelino Fernandes Freire
Assistente de Secretaria

CERTIDÃO

CERTIFICO e dou fé que, nesta data, autuei a(o) **Petição** e documentos que a instruíram no SAJ - Sistema de Automação do Judiciário, sob o nº **0101290-46.2016.8.20.0105 - Procedimento Ordinário**.

Macau/RN, 01 de setembro de 2016.

Juscelino Fernandes Freire
Assistente de Secretaria

CONCLUSÃO

Nesta data, faço **CONCLUSOS** estes autos a Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) de Direito desta Comarca.

Macau/RN, 01 de setembro de 2016.

Juscelino Fernandes Freire
Assistente de Secretaria



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Juízo de Direito da Vara Cível da Comarca de Macau

Autos n.º 0101290-46.2016.8.20.0105
Ação Procedimento Ordinário/PROC
Autor Carlos Daniel Soares de Oliveira
Réu Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

DESPACHO

Vistos.

Não obstante a previsão legal do art. 334 do novo CPC, que será observado em todos os seus termos, entendo prudente postergar a audiência de conciliação para momento posterior ao da perícia, uma vez que dificilmente ocorre acordo antes da sua realização, fazendo-se assim as adaptações no procedimento que conduzam à máxima efetividade dos atos processuais e a maior celeridade do processo, a fim de que o direito material reconhecido seja protegido.

Desta forma, inclua-se o feito na pauta de audiência de conciliação, nos termos do art. 334 do novo CPC, encaminhando ao CEJUSC (Mosoró) pelo sistema de marcação de audiências recém implantado, sem designação de data, de modo que esta unidade possa confeccionar os expedientes necessários, pois a referida unidade jurisdicional está organizando, em comum acordo, com a Seguradora Líder, a logística necessária e principalmente a periodicidade para que ambos os atos se realizem no mesmo dia. Logo a referida audiência e seu principal escopo será atendido com mais eficácia em se realizando a perícia primeiro, ressaltando ainda que o artigo 190 do CPC permite a ratificação do ato por negócio processual, inclusive pré-processual, sendo a medida ora determinada bem mais eficaz, constando em todos os termos a cláusula de aceitação pelas partes do negócio ora aventado de realização da perícia antes da audiência.

Ante a presunção legal de hipossuficiência, defiro o pedido de justiça gratuita.

Publique-se. Intime-se. Cumpra-se.

Macau, 20/09 2016.


Juiz de Direito



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Juízo de Direito da Vara Cível da Comarca de Macau

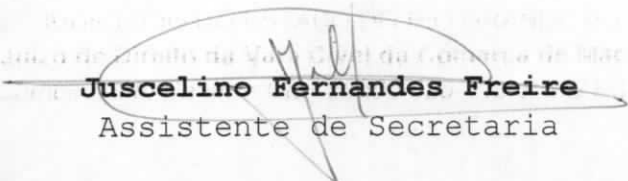
Rua Pereira Carneiro, s/n, Centro - CEP 59500-000, Fone: 3521-3337, Macau-RN

Processo nº: 0101290-46.2016.8.20.0105

TERMO DE RECEBIMENTO

Recebi estes autos do(a) Exmo(a) Sr(a) Juiz(a) de
Direito em Substituição Legal na Vara Cível, **Gustavo
Henrique Silveira Silva**.

Macau-RN, 22 de setembro de 2016.


Juscelino Fernandes Freire
Assistente de Secretaria

TERMO DE RECEBIMENTO

Juscelino Fernandes Freire



30
✓

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Juízo de Direito da 1ª Vara da Comarca de Macau

Processo nº: 0101290-46.2016.8.20.0105

Ação: Procedimento Ordinário

Autor(s): Carlos Daniel Soares de Oliveira

Réu(s): Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

DESPACHO

Vistos.

Tendo em vista que o CEJUSC – Mossoró não está mais recebendo as ações de Seguro DPVAT desta Comarca para realização de mutirão, **torno sem efeito o despacho anterior.**

Defiro *momentaneamente* o requerimento de assistência judiciária gratuita, ante a afirmação da parte requerente ser necessitada de assistência judiciária e de achar-se em condição de pobreza jurídica, sob as penas da lei e de pagamento do décuplo das custas judiciais, na forma do disposto no art. 5º, LXXIV, da CF, art. 98 do CPC/2015 e dos arts. 2º, § único, e 4º, § único, da Lei de Assistência Judiciária Gratuita (Lei nº 1.060/50)

Considerando ser improvável a realização de conciliação neste caso, deixo de aprazar audiência de conciliação e, por ser premente a necessidade de realização de perícia médica judicial à análise do *meritum causae*, defiro, desde já, a produção da prova¹

Cite-se a seguradora - ré para, querendo, apresentar resposta no prazo de 15 (quinze) dias, **devendo juntar aos autos cópia integral do procedimento administrativo respectivo ao sinistro narrado na exordial**, manifestando-se, ainda, quanto à eventual ocorrência de prescrição, litispendência e coisa julgada no caso sob análise, sob pena de revelia. Deverá, nessa mesma oportunidade, se assim desejar, apresentar quesitos técnicos respectivos à perícia judicial, bem como nomear seu assistente técnico.

Com a defesa, intime-se a parte autora, por seu advogado, para apresentar réplica à contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, devendo, ainda, apresentar sua quesitação pericial e nomear o respectivo assistente técnico, se assim desejar.

Ultrapassadas tais etapas, em atenção à celeridade processual, determino que seja oficiado ao núcleo de perícias do Tribunal de Justiça para realização da perícia do presente caso, com especialista "ortopedista". Arbitro os honorários periciais em R\$ **R\$ 400,00** (quatrocentos reais), devendo o pagamento dos honorários periciais deve ser efetuado consoante **Resolução 05/2018-TJRN**.

Tendo em vista que a parte autora é consumidora hipossuficiente e que

¹ Exceptuando-se os casos em que a indenização requerida baseia-se no evento morte, posto que, para a

suas alegações têm aparência de verdade, satisfazendo os pressupostos do art. 6º, inc. VIII, do CDC, inverte o ônus da prova em seu favor, em face do que caberá ao réu antecipar as despesas com a perícia, resguardado o direito de requerer a devolução do montante em fase de cumprimento de sentença caso seja julgado improcedente o pedido do autor.

Aprazada a perícia médica, determino à Secretaria Judiciária que providencie a intimação das partes com **no mínimo 20 (vinte) dias de antecedência**, advertindo-se que a eventual ausência da parte autora deve ser comprovadamente justificada, sob pena do prosseguimento do feito **sem a produção da prova**.

Nesse aspecto, determino que a intimação da parte autora dar-se-á pessoalmente, por carta ou mandado, dirigido ao **endereço constante em seu comprovante de residência**, e por intermédio de seu advogado constituído.

Após a realização da perícia judicial, o laudo médico deverá ser apresentado pelo perito no prazo de **20 (vinte) dias**.

Apresentado o laudo, intime-se a seguradora - ré para que, no prazo de 10 (dez) dias, providencie o pagamento dos honorários referentes à pauta **integral** do dia aprazado, devendo a Secretaria Judiciária elaborar uma lista descritiva tanto daquelas efetivamente realizadas, como também dos ausentes.

Frise-se que o depósito judicial abrangerá o **valor total** das perícias feitas, sendo necessário apenas uma guia de pagamento para tanto, em atenção à economia e celeridade processual.

Feito o pagamento, deve a Secretaria Judiciária juntar a cada processo cópia da lista referida e do respectivo comprovante de depósito, expedindo alvará judicial para levantamento pelo perito em seguida.

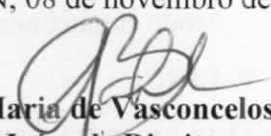
Nessa mesma oportunidade, intemem-se as partes para, no prazo comum de 10 (dez) dias, manifestarem-se, requerendo o que entenderem de direito. Havendo impugnação à prova, intime-se o perito judicial para que, também no prazo de 10 (dez) dias, apresente os esclarecimentos que julgar pertinentes.

Com a manifestação do profissional, intemem-se as partes para que, no prazo comum de 10 (dez) dias, tomem ciência da resposta.

Cumpridas as diligências ora determinadas em sua **integralidade**, voltem-me conclusos para sentença.

Publique-se.

Macau/RN, 08 de novembro de 2018.


Cristiany Maria de Vasconcelos Batista
Juíza de Direito



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Juízo de Direito da 1ª Vara da Comarca de Macau

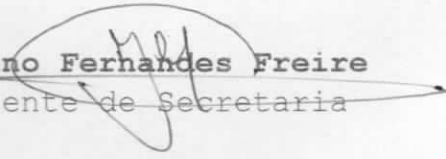
Rua Pereira Carneiro, 79, Centro - CEP 59500-000, Fone: 3521-3484, Macau-RN - E-mail:
macauciv@tjrn.jus.br

Processo nº: 0101290-46.2016.8.20.0105

TERMO DE RECEBIMENTO

Recebi estes autos do(a) Exmo(a) Sr(a) Juiz(a) de
Direito na 1ª Vara, **Cristiany Maria de Vasconcelos Batista.**

Macau-RN, 14 de novembro de 2018.


Juscelino Fernandes Freire
Assistente de Secretaria



PODER JUDICIÁRIO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
JUÍZO DE DIREITO DA 1ª VARA DA COMARCA DE MACAU

CARTA DE CITAÇÃO

Processo n.º 0101290-46.2016.8.20.0105

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: Carlos Daniel Soares de Oliveira

Réu: Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A

Documento nº: 0101290-46.2016.8.20.0105-001

Ao(À) Ilmo(a). Sr(a). Representante Legal de
Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.
Rua Senador Dantas, 74, Andares 5,6,9,14 e 15º, Centro
Rio de Janeiro-RJ
CEP 20031-205

Prezado(a) Senhor(a),

A presente carta, extraída dos autos em epígrafe, por ordem do Excelentíssimo Sr. Juiz de Direito da Primeira Vara desta Comarca de Macau-RN, na conformidade do despacho de fls. 30 e 30v e da petição inicial, cópias anexas, tem por finalidade a **CITAÇÃO** de Vossa Senhoria, para responder a ação e acompanhá-la até julgamento final, bem como para oferecer, querendo, **CONTESTAÇÃO**, através de advogado legalmente constituído, **devendo, ainda, juntar aos autos cópia integral do procedimento administrativo respectivo ao sinistro narrado na exordial**, no prazo de **15 (quinze) dias úteis**, contados a partir da data da juntada do AR aos autos do processo.

ADVERTÊNCIA: Não sendo contestada a presente ação, presumir-se-ão aceitos pelo requerido, como verdadeiros, os fatos alegados pelo requerente (art.344 do CPC/2015) .

Macau-RN, 11 de janeiro de 2019.


Anny Margareth Medeiros
Chefe de Secretaria