



Número: **0843717-39.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **19ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT**

Última distribuição : **18/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
ALANA BEATRIZ LIMA DA SILVA (AUTOR)	JONATAS NEVES MARINHO DA COSTA (ADVOGADO)
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (RÉU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
12392 523	20/09/2017 16:41	<u>bo</u>	Outros documentos
12392 534	20/09/2017 16:41	<u>comprovante de residencia</u>	Outros documentos
12392 585	20/09/2017 16:41	<u>cpf</u>	Outros documentos
12392 537	20/09/2017 16:41	<u>declaração insuficiencia financeira</u>	Outros documentos
12392 542	20/09/2017 16:41	<u>DOC ADM</u>	Outros documentos
12392 551	20/09/2017 16:41	<u>documentos medicos</u>	Outros documentos
12392 561	20/09/2017 16:41	<u>procuração</u>	Procuração
12392 571	20/09/2017 16:41	<u>rg</u>	Outros documentos



POLICIA CIVIL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DA GRANDE NATAL -DPGRAN
Delegacia Municipal de Macaíba



Ref. Ocorrência nº 1845/17

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Boletim versando sobre: Art. 303 do(a) C.T.B.

Data e Hora do Fato: 30/04/2017 às 16:40

Local do Fato: Em Via Aberta localizado(a) no(a) Rodovia Rodovia Rn-160, Proximidades da Escola Agrícola de Jundiaí, jundiaí, Macaíba, estado do(a/e) Rio Grande do Norte

COMUNICANTE

IVAMAR TAVARES TEIXEIRA, brasileira, relação estável, R.G. nº 2341072 ITEP/RN, CPF: 060.911.754-83, Médio Comp., auxiliar de manutenção, com 29 anos e nascido aos 29/05/1987, natural de Natal-RN, filho de Lourival Nunes Teixeira e de Maria de Fatima Tavares Teixeira, residente e domiciliado à(o) rua potiguaçu, 222, casa, Felipe Camarao, Natal-RN, telefone(s) (84) 98761-1650 (84) 98851-9994

HISTÓRICO SEGUNDO O COMUNICANTE

na ocasião aqui mencionada, trafegava conduzindo uma motocicleta, tendo na garupa sua companheira, quando no local onde se deu o acidente derrapou na pista, vindo a cair no chão, juntamente com sua companheira, as vítimas foram socorridas junto ao pronto socorro clovis sarinho em natal, conforme os boletins de atendimento de numeros: 19192/2017 (Ivamar Tavares) e 19193/2017 (Alana Beatriz). o declarante por ocasião do acidente de trânsito conduzia uma motocicleta Honda, modelo Biz 100 ks, de cor vermelha, ano 20128/2013, chassi nº9c2hc1410dr012734, renavam nº00566556693. portanto em função do acidente aqui relatado, solicita o declarante este boletim de ocorrência, para as devidas providências.

VÍTIMA (S)

A 1ªVítima é o(a) próprio comunicante

2ªVítima: ALANA BEATRIZ LIMA DA SILVA

Filiação: Pai não declarado e Vilma Lima da Silva

Data de nascimento: 08/10/1994

Naturalidade: Natal/RN

Endereço: Rua Potiguaçú, nº222, Felipe Camarão, Natal/RN

TESTEMUNHA (S)

As testemunhas serão apresentadas posteriormente

INFRATOR (ES)

1º Infrator: , brasileiro(a)

EXAMES REQUISITADOS

Nenhum

OBJETOS ENVOLVIDOS

Nenhum

Autoridade: Jose Normando Feitosa Lira

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Comunicante:

CONCLUSÃO/REMESSA

Registrados os dados possíveis, seja a 1ª Via do Boletim remetido para o conhecimento do(a) delegado(a) na Delegacia Municipal de Macaíba e a 2ª via arquivada, para os devidos fins.

Macaíba, 16 de Maio de 2017.

Praça José da Penha, 46 - Macaíba, RN, 59280-000 - (84) 3271-6835

PolOffice
49a4f1992df21d63f2110d133df31d171



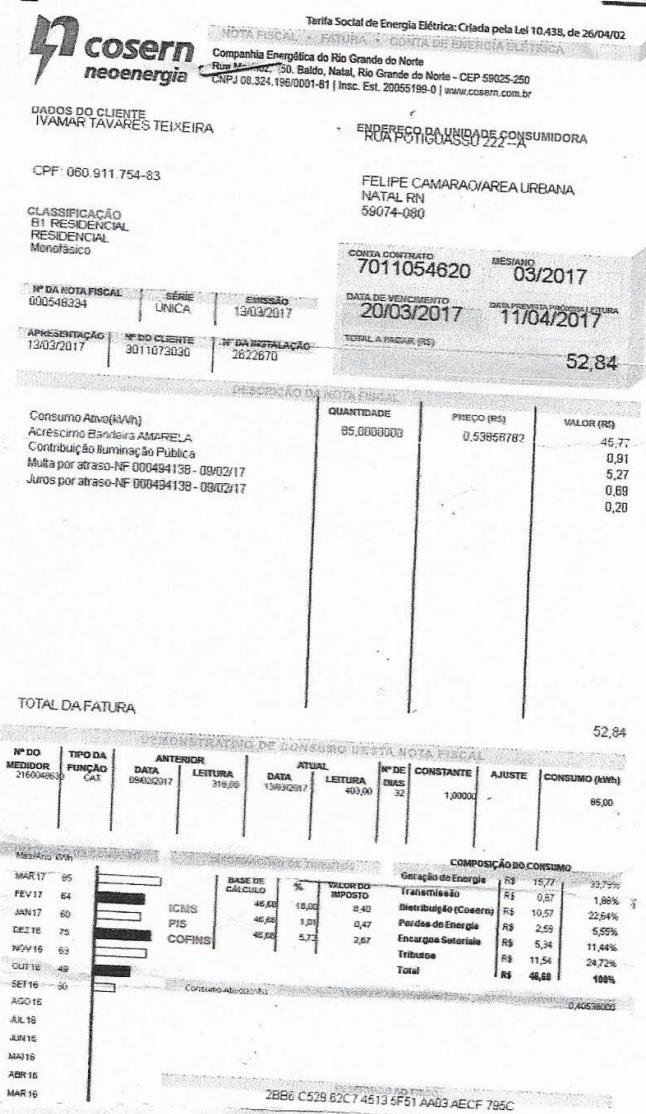
POLICIA CIVIL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DA GRANDE NATAL -DPCGRAN
Delegacia Municipal de Macaíba



Alberto de Lima Salles
Policial Civil
Matrícula: 194.320-0

Praca José da Penha, 46 - Macaíba, RN 59280-000 - (84) 3271-6835

PolOffice



Comunicação destas Fazendas Fazenda e/ou de suas empresas ou espólio. Nascida da fusão e fundação a ser feita a Fazenda Matriz e suas propriedades, em www.anef.gov.br. Fazendário: Matriz - 2468, Rua: 414/4146, CEP: 03090-010, Bairro: Jardim São Luiz, CEP: 03220-26400, São Paulo, SP. O cliente é compensado quando sua fatura não é paga dentro do prazo estabelecido ou não é feita a tentativa de cobrança. O cliente é compensado quando sua fatura é imprimevida ou não definida para os parâmetros de leilão comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do fornecimento poderá ocorrer após 2 dias de falecimento, podendo haver um corte no custo de disponibilidade no caso em que ocorrer a suspensão.

A ENCLAVIA COSERN INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO.

Comunicamos o não pagamento da taxa de inscrição.

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos repositórios de restrição de crédito da SPC e SENAS, com obrigatoriedade nacional. Este comunicado não substitui os aviso de débito anterior e leia com atenção.

Não existem débitos de 2015 e anos anteriores. Esta declaração substitui, para conservação do cumprimento das obrigações do consumidor, as relativas às ratificações mencionadas (Art. 4º, Lei 12.007/2009). Esta declaração não altera os débitos de parcelamentos/concessões de dívidas nem futuras em discussão judicial que poderão ser cobradas acionando o fornecedor.



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Declaro para todos os fins e efeitos que, no momento, não disponho de recursos econômicos para custear quaisquer despesas processuais tanto de custas processuais, depósito recursal e honorários sem prejuízo do meu sustento e da minha família, posto que encontro-me desprovido de recursos para tal desiderado nos termos do Art. 1º da lei 7.115/83 de 29 de Agosto de 1983, da lei 1.060/50 e legislação pertinente, responsabilizando-me pelos termos dessa declaração.

Sendo a expressão da verdade, firmo a presente declaração, sob as penas da lei.

Natal, 05 de Setembro de 2014

Aloma Beatriz da Silva
AUTOR: Aloma Beatriz Lima da Silva
CPF: 208.999.554.79



(/)

Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

ACESSIBILIDADE



(/Pages A A ⓘ
/Acessibilidade.aspx)



(/Pages
/Atalhos-de-
COMO PEDIR INDENIZAÇÃO
Teclado.aspx)

Documentos Despesas

Médicas (/Pages

/Documentacao-

Despesas-

Medicas.aspx)

Documentos Invalidez

Permanente (/Pages

/Documentacao-

Invalidez-

Permanente.aspx)

Documento Morte

(/Pages

/Documentacao-

Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis

(/Pages/Dicas-

Indispesaveis-Para-

Pedir-

a-Indenizacao.aspx)

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.

PAGUE SEGURO

Como Pagar (</Pages/Pague-Seguro.aspx>)

Consulta a Pagamentos Efetuados (</Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx>)

Informações Gerais (</Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx>)

CPF/CNPJ: 10899955479

Posição em 15-09-2017 17:01:14

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

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
16/08/2017	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00

ACOMPANHE O PROCESSO

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



SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO



BOLETIM DE ATENDIMENTO N° 19193 /2017

Admissão: 30/04/2017 18:13:33

CIRURGIA GERAL - VERDE

Paciente: 17843 - ALANA BEATRIZ LIMA DA SILVA (22 a 6 m 22 d)

Nascimento: 08/10/1994 Natural: NATAL.BRASIL

Sexo: F Cor: PARDA

CNS:

CPF:

Prof:

Mãe: VILMA LIMA DA SILVA

Pai:

Logradouro: ARCO IRIS, 662

CEP: 59015380

Bairro: FELIPE CAMARAO

Cidade: NATAL

Telefone: 84.987681650 84 987681650

Compl:

Motivo: MOTO - QUEDA

Tipo: NÃO REFERENCIADO

Origem: FAMILIA

*Empresa:

Fluxograma:

Discriminador:

OBS:

Classificação: 30/04/2017 18:03:24

HORA	P.A.	HGT	SatO2	Fio2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: QUEDA DE MOTO/ ESCORIAÇÕES EM MSD + EDEMA EM DEDO DE MÃO E

Hora: 18:10h. Paciente vítima de trânsito por queda de motocicleta às 16hs. Postura cayucete. Negatividade gástrica. Pega gatinha bovínea e abdominal. Repõe dor em ombro direito.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A V.A.P s/l cardiológico.
- B Cervical
- C HP estabil.
- D Consciente e orientada (ecc15).
- E Escoriações em carpos diretos e mão direita

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL, 01/05/2017
MAT. N° 170920163459135000001169172
SAME

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Núcleo de Epidemiologia
02/05/17
anais

R A I O S - X
Realizado em 02/05/2017
Técnico:

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)			
A			
B			
C			
D			
E			
F			
G			
H			
I			
J			
K			
L			
M			
N			
O			
P			
Q			
R			
S			
T			
U			
V			
W			
X			
Y			
Z			
A (ALERGIAS):	Neg.		
M (MEDICAÇÃO EM USO):	Neg.		
P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS):	Neg.		
L (LÍQUIDOS INGERIDOS):			
A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA):			
V (PASSADO VACINAL):	Adenoligada		
EXAMES COMPLEMENTARES (RADIOLOGIA E IMAGENS):			
- RX de ombro ① AP			
- RX de mão ② AP / Obliqua (Susp.)			
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS			
OUTROS			
CONDUTA PRIMÁRIA (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)			
<p>Exame feito em 10/04/2017 Consulta realizada em 10/04/2017 Pediatria</p>			
ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM			
<p>CONFERE COM ORIGINAL NATAL 04/04/17 MAT. N° SAME ASSINATURA ENFERMEIRO</p>			
Assinatura e Carimbo do Responsável			
Assinatura e Carimbo do Responsável			
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE			
ESPECIALISTA 1:	OL TOTEMO	HORA: 19:20 hs	DATA: 30/04/17
ESPECIALISTA 2:		HORA:	DATA:

ALGORITMO PI SUPORTE BÁSICO DE VIDA: 1- ANALISE A RESPONSIDADE DA VITIMA 2- PEÇA A JUDA A OUTRA PESSOA LIGUE 192 OU QUANDO ESTIVER FORA DE HOSPTIAL DESFIBRILADOREA 3- ABARCA VIA AÉREA, 4- ANALISE EPIRACAO (VER, OUVIR, SENTIR), SE APENAS, ARQUIVE E VENTIL AVÓGOS DE RESCATE (DISPOSITIVO BOLSA, VALVA, MÁSCARA), 5- AVALE PULSO CAROTÍDEO, OU FEMORAL, BRANQUIAL EM LACTENTE 7- SE PULSO AUSENTES, INICIE COMPRESSÃO B + TÔNACIAS, DODOM (PROPORÇÃO 30:2) 8- RITMO CHOCANTE, APENAS 1 CHOCATE, RITMO 380 A 2004, PODE BIFASICO, REINICIE RCP 10- RITMO NÃO CHOCANTE, APENAS 1 RCP (30:2), 11- AVALE O RITMO A CADA 5 CÍRCLOS, 12- PARE RCI QUANDO A EQUIPE DE SUPORTE AVANÇADO A SITUAÇÃO, OUCASO A VITIMA SE NECESSÁRIO.

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1: Cardiologia

ANAMSE Recém (ultimo) inchaude e redução enverte do humor de ITP de 5 a 00.

DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO PARA ENFERMAGEM: TUMORES PRIMARIOS DO HOSPITAL: REVISÃO DE BEMES POSSIBILITADA PELA PRESENÇA DE AMÉRICA BOLHATIN

EXAME FÍSICO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)

bioz de mae D Ale obl.

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL 04/01/12
MAT. N° SAME

Assinatura e Carimbo do Responsável

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura Ocular (AO)	
Olhos se abrem espontaneamente	4
Olhos se abrem ao comando verbal, (Não confundir com o despertar de uma pessoa adormecida, se assim for marque 4, se não 3)	3
Olhos se abrem por estímulo doloroso	2
Olhos não se abrem	1
Melhor resposta verbal (MRV)	
Orientado (Responde corretamente e apropriadamente às perguntas sobre tempo, local, identidade, etc, e pergunta a data e etc)	5
Confuso (Responde às perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras inapropriadas (fala absurdas, mas sem troca conversacional)	3
Sons ininteligíveis, (Gemoço sem articular palavras)	2
Ausente	1
Melhor resposta motora (MMRM)	
Obedece a ordens verbais, (Faz coisas simples quando lhe é ordenado)	6
Locomoção extrema dolorosa	5
Retração inespecífica a dor	4
Durante Ress. à dor (femoral/medial)	3

ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA- RTS	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-15 = 4 9-12 = 3 5-8 = 2 4-5 = 1 3 = 0
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	10-29 = 4 >29 = 3 6-59 = 2 1-59 = 1 0 = 0
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	>90 = 4 75-90 = 3 <75-50 = 2 <50 = 1 0 = 0

CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ATLS 2005)

03 - 4º grave (necessidade de intubação intubada);
09 - 3º moderado;
14-15 leve

* Referência: TEASDALE G, JENNET, B. Assessment of coma and impaired consciousness: A practical scale. Lancet 1974;2:81-84

A escala proposta aplica-se a dentes conscientes e que consigam falar (idade superior a 3 anos). Na Escala Qualitativa analisar-se os dentes que classificam a intensidade da sua dor de acordo com as seguintes definições:

- SEM -	LEVE	Moderada	Intensa	Mor - Possível
0	1	2	3	4

* Escala de Trauma Revisada (RTS): Hom indica de sobrevida para pacientes de trauma fechado.

SUS - RN

Unidade de Pronto Atendimento
Paraíba São João da Esperança

Cep: 59.070-200
FICHA DE REFERÊNCIA

CNPJ 24.518.573/0001-70



Unidade de Origem: _____ Municipio: _____
PACIENTE: Ahane B. L. de SIlva Prontuário: _____
Endereço: _____
Idade: _____ Sexo: M F Ocupação: _____
Nome do Responsável: _____

Resumo Clínico:

DADOS CLÍNICOS

Franme do M 80 (hugo (an), testem (do M 80))

Resultado dos Exames:

Tratamento já Realizado:

Impressão Diagnóstica:

franme do M 80

CID:

Médico

CRM

08/05/17

DATA

Encaminhamento para a Especialidade

ORTOPEDIA

Consulta marcada para a Unidade

Município: _____

Para o Dr.

às

horas do dia

SUS - RN

FICHA DE CONTRA REFERÊNCIA

Unidade Referenciada:

Município: _____

PACIENTE:

Prontuário:

Resumo Clínico:

ATENÇÃO PRESTADA

Resultado dos Exames Realizados:

Diagnóstico:

CID:

Consulta:

Observações:



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Aloma Beatriz Lima da Silveira, portador(a) da cédula de identidade RG 2949275, inscrito (a) no CPF/MF sob o nº. 108.999.554-79, residente e domiciliado (a) no endereço Rua Potiguara, 922 Felipe Camarão
Natal RN;

OUTORGADO: JONATAS NEVES MARINHO DA COSTA, RG 07010121 37, CPF: 816.001.435-04, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/BA sob o nº 25.893, com endereços profissionais na Av. Almirante Alexandrino de Alencar, nº. 750, Alecrim, CEP 59031-350, Natal - Rio Grande do Norte.

PODERES: Para o foro em geral e repartições públicas, na forma do art. 38 do Código de Processo Civil e art. 5º, § 2º, da Lei nº 8906, de 4 de julho de 1994, com cláusula “ad extra” e “ad judicia”, bem como PODERES ESPECÍFICOS para: receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, receber valores e alvarás, receber, sacar e endossar cheques nominativos, dar quitação, celebrar acordos e firmar compromisso, podendo praticar atos em qualquer juízo ou fora dele, em qualquer instância ou tribunal, inclusive repartições públicas administrativas e municipais, estaduais e federais como autor ou réu, em conjunto ou isoladamente, independentemente da ordem de nomeação, podendo ainda substabelecer esta, com ou sem iguais poderes e tudo mais praticar para o fiel cumprimento deste mandato por prazo indeterminado.

Natal, 05 de Setembro de 2014.

Aloma Beatriz da da Silveira

OUTORGANTE

