



Número: **0824479-34.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **25ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT**

Última distribuição : **18/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 8.775,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes | | Procurador/Terceiro vinculado | |
|--|--------------------|--|-----------------------------|
| CLAUDEIRTON NUNES DA SILVA (AUTOR) | | RICARDO VICTOR PINHEIRO DE LUCENA (ADVOGADO) SUHELLEN CRISTINA DANTAS DA SILVA (ADVOGADO) | |
| PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (RÉU) | | | |
| Documentos | | | |
| Id. | Data da Assinatura | Documento | Tipo |
| 10898503 | 12/06/2017 13:57 | Doc. 1 RG | Documento de Identificação |
| 10898514 | 12/06/2017 13:57 | Doc. 2 Procuração | Procuração |
| 10898523 | 12/06/2017 13:57 | Doc. 3 Comprovante de Residência | Documento de Identificação |
| 10898533 | 12/06/2017 13:57 | Doc. 4 Boletim de Ocorrência | Documento de Comprovação |
| 10898549 | 12/06/2017 13:57 | Doc. 5 Declaração SAMU | Documento de Comprovação |
| 10898562 | 12/06/2017 13:57 | Doc. 6 Boletim de Atendimento | Documento de Comprovação |
| 10898576 | 12/06/2017 13:57 | Doc. 7 Sinistro Claudeirton | Requerimento Administrativo |
| 10898584 | 12/06/2017 13:57 | Substabelecimento | Substabelecimento |

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2869514 1.VIA 03/07/2006

CLAUDEIRTON NUNES DA SILVA

FRANCISCO RODRIGUES DA SILVA

LEONORA NUNES DE SOUZA

ARACATI CE 11/09/1991

CERT. MASC. Nº. 018181 L. 30 F. 078

TOUROS RN 00 CARTORIO

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

Claudeirton Nunes da Silva

CARTeira DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Cadastre de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

09.2.265.884-07

Nome

CLAUDEIRTON NUNES DA SILVA

Nascimento

11/09/1991

Correios

Cartão de Identificação

Emissão

CORREIOS



RICARDO LUCENA
ADVOCACIA

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: Claudeirton Nunes da Silva

Nacionalidade: Brasileiro Profissão: Almoxarife
Estado Civil: Solteiro RG nº 2869514 Órgão Exp. SSP/RN
CPF 032.266.084-07 ENDEREÇO: Rua Ferreira Stajuba, 58,
Bairro Centro.
CIDADE: Teófilo U.F.: RN CEP: 59584-000
TELEFONES: (84) 98833-6586 / 98701-1150

OUTORGADOS: **RICARDO VICTOR PINHEIRO DE LUCENA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o n.º 9.656, e **BRUNA AGRA DE MEDEIROS**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/RN sob o n.º 15.000, com escritório profissional na Rua Dr. Luiz Felipe Câmara, 55, Ed. Themis Tower, sala 1604, CEP 59064-200, Lagoa Nova, Natal/RN.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo os procuradores outorgados, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad judicia et extra*, para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, órgão público, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, praticando ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes para **confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, levantar alvará, dar quitação, firmar compromisso, pedir à justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica.**

Os poderes específicos acima outorgados poderão ser substabelecidos.

Natal /RN, 06 de Junho de 2017.

CLAUDEIRTON NUNES DA SILVA
OUTORGANTE

+55 84 2226-9797 | 98862-5059

Themis Tower - Rua Dr. Luiz Felipe Câmara, 55, Sala 1604, CEP 59.064-200, Lagoa Nova, Natal/RN



DADES DO CLIENTE
FRANCISCO RODRIGUES DA SILVA

RUA FERREIRA ITAJUBA 58

CPF 473 325 903-44 NIS 12676407645

CENTRO/ÁREA URBANA
TOUROS-RN
59584-000

BI RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

CONTA CONTRATO 0310882016 MÊS/ANO 06/2016

| | | |
|-------------------|-------|------------|
| Nº DA NOTA FISCAL | SÉRIE | EMISSÃO |
| 000084233 | UNICA | 01/08/2016 |

| | |
|--------------------|-------------------------------|
| DATA DE VENCIMENTO | DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA |
| 08/08/2016 | 01/07/2016 |

| | | |
|--------------|---------------|------------------|
| APRESENTAÇÃO | Nº DO CLIENTE | Nº DA INSTALAÇÃO |
| 01/08/2016 | 3000238267 | 1528628 |

| | | |
|---------------------|--|--------|
| TOTAL A PAGAR (R\$) | | 100,56 |
|---------------------|--|--------|

| | QUANTIDADE | PREÇO (R\$) | VALOR (R\$) |
|--|--------------|-------------|-------------|
| Consumo Ativo até 30 kWh | 30,00000000 | 0,11250008 | 5,47 |
| Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh | 70,00000000 | 0,31301157 | 21,91 |
| Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh | 120,00000000 | 0,48505735 | 58,20 |
| Consumo Ativo superior a 220 kWh | 5,00000000 | 0,27168595 | 1,36 |
| Contribuição Antimoniação Pública | | | 8,72 |
| ICMS Parcela Subvenção | | | 5,26 |

TOTAL DA FATURA

100.56

[illegible]

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

| PERÍODO | BASE DE CÁLCULO | % | VALOR DO IMPOSTO | Geração de Energia | 25 | % |
|---------|-----------------|---|------------------|------------------------|--------------|------------|
| JUN-10 | 223 | | | | 32,99 | 36,69 |
| MAR-10 | 229 | | | Transmissão | 1,73 | 2,03 |
| AGO-10 | 213 | | | Distribuição (C.Oscur) | 20,90 | 24,51 |
| MAR-10 | 212 | | | Encargos Sototieis | 9,24 | 10,83 |
| FEV-10 | 212 | | | Tributos | 20,42 | 23,94 |
| JAN-10 | 222 | | | Total | 86,28 | 100 |
| MAI-10 | 191 | | | | | |
| NOV-10 | 190 | | | | | |
| OUT-10 | 192 | | | | | |
| SET-10 | 180 | | | | | |
| AGO-10 | 168 | | | | | |
| JUL-10 | 180 | | | | | |
| JUN-10 | 191 | | | | | |

Computo Ativo até 30 kWh: 0,13084150
 Computo Ativo superior a 30 até 100 kWh: 0,28014700
 Computo Ativo superior a 100 até 220 kWh: 0,45702100
 Computo Ativo superior a 220 kWh: 0,59069000

5807 17DA 1AB6 CDE1 688F A491 CBEA 5751

5807 17DA 1A8B CDE7 6B8F A491 C8EA 5751

O pagamento desta Nota Fiscal Provisória deve ser feito somente em espécie, na data de entrega da mesma em qualquer uma das seguintes endereços em www.aeeel.gov.br. Pagamento em dinheiro para: Nulân 294.968-44 (AEEEL, 05/08/01) e 05/01/01 para: 10.436-26/04/02 no próximo dia. O cliente é compensado quando há violação da continuidade individual ou do nível de tensão do fornecimento. Descrição para aplicação de Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei nº 10.436 de 26/04/02 RJ 37.36 O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo de entrega para os pedidos de atendimento com urgência.

Não existem dados de 2015 e anos anteriores. Esta declaração substitui, para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quotas das faturas dos meses de (Art. 4º, Lei 12.007/09). Esta declaração não altera débitos de parcelamentos e contornos de dívidas nem faturas em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do processo judicial.

| LIMITES DE VARIAÇÃO (%) | | | | | TENSÃO NOMINAL (V) | LIMITES DE VARIAÇÃO (V) | |
|-------------------------|----------------|-----------------|----------------------|-----------------|--------------------|-------------------------|--------|
| CIPROFLOXACINA | VALOR APROVADO | LIMITE INFERIOR | LIMITE INTERMEDIÁRIO | LIMITE SUPERIOR | | MÍNIMO | MÁXIMO |
| | 0,00 | 0,5 | 12,00 | 24,00 | 220 | 202 | 231 |
| | 0,06 | 1,06 | 9,12 | 11,05 | | | |
| | 0,20 | 2,00 | 9,00 | 9,00 | | | |

Fonte: INCT 1-22 EUS - Voto de aprovação do Conselho de Administração - 19.01.2010



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL - SESED
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL - DEGEPO
DIRETORIA DE POLÍCIA DO INTERIOR - DPCIN
DELEGACIA MUNICIPAL DE TOUROS/RN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 0397/2016

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: COMUNICAÇÃO DE FATO (ACIDENTE DE TRÂNSITO)
DATA E HORÁRIO DO FATO: DIA 28 DE MAIO DE 2016, POR VOLTA DAS 18:00 HORAS.
LOCAL DO OCORRIDO: NA ENTRADA DA ESTRADA QUE DÁ ACESSO A SÃO MIGUEL DO GOSTOSO/RN

COMUNICANTE: CLAUDEIRTON NUNES DA SILVA
RG: 2869514 ITEP /RN - CPF: 092.266.084-07
FILIAÇÃO: FRANCISCO RODRIGUES DA SILVA E DE LEONORA NUNES DE SOUZA
ENDEREÇO: RUA FERREIRA ITAJUBÁ, Nº 58, CENTRO DE TOUROS/RN
DATA DE NASCIMENTO: 11-09-1991 - NATURALIDADE: ARACATI/CE.
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO - TELEFONE: (84) 981246325 PROFISSÃO: ALMOXARIFE

VÍTIMA: O COMUNICANTE

INVESTIGADO: PREJUDICADO

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA: O COMUNICANTE COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE POLÍCIA PARA INFORMAR QUE NA DATA, HORA E LOCAL SE ENVOLVEU EM UM ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO; QUE O COMUNICANTE RELATA QUE TRABALHA EM SÃO MIGUEL DO GOSTOSO E ESTAVA RETORNANDO COM DAJALMA GOMES DE FRANÇA, AMBOS EM UMA MOTOCICLETA; QUE OS DOIS ESTAVAM indo PARA TOUROS, RETORNANDO PARA SUAS RESPECTIVAS REDIÊNCIAS, QUANDO DE FORMA INESPERADA UM CAVALO ATRAVESSOU A PISTA; QUE O CONDUTOR, DAJALMA GOMES DE FRANÇA, NÃO CONSEGUIR EVITAR A COLISÃO; QUE EM RAZÃO DO ACIDENTE, DAJALMA SOFREU ALGUMAS ESCORIAÇÕES E O COMUNICANTE TEVE SEUS ÓRGÃOS INTERNOS ATINGIDOS, PASSOU PELA QUAL FOI SUBMETIDO A UM PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, ENTRETANDO NÃO TEM MAIS NENHUMA DOR; QUE O CONDUTOR ESTAVA A UMA VELOCIDADE UM POUCO ACIMA DA MEDIA ESTABELECIDADA PARA O LOCAL ONDE ACONTECEU A COLISÃO; QUE O CONDUTOR NÃO TINHA INGERIDO BEBIDA ALCOOLICA ANTES DO ACIDENTE. NADA MAIS DISSE, NEM LHE FOI PERGUNTADO.

*DADOS DO VEÍCULO: MOTOCICLETA HONDA/CG 125 FAN, 2008/2008, PRETA, GASOLINA, 124cc, PLACA MZG5685, CHASSI Nº 9C2JC3070BR662655, CONSTANDO COMO PROPRIETÁRIO O SR. FRANCISCO RODRIGUES DA SILVA, PAI DO COMUNICANTE.

TESTEMUHAS: PREJUDICADO.

PROVIDÊNCIAS ADOTADAS: REGISTRADO O BO, ENTREGUE UMA VIA A COMUNICANTE, ENCAMINHAR BO PARA O CHEFE DE INVESTIGAÇÃO.

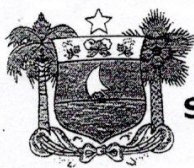
TOUROS, 07 DE JULHO DE 2016.

CLAUDEIRTON NUNES DA SILVA
VITIMA e COMUNICANTE

APC ALEXANDRE BARRETO
Mat. 167.180-4

RUA ADRIANA DANTAS RIBEIRO, S/Nº, CENTRO DE TOUROS/RN, FONE: 3263-3980.





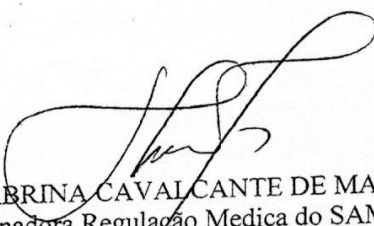
GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 RN



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que se fazem necessário, que em busca no sistema informatizado do SAMU 192 RN que foi encontrado a ocorrência Nº S2192365 referente ao paciente **CLAUDEIRTON NUNES DA SILVA 25** anos, atendido pelo Serviço de atendimento Móvel de Urgência SAMU 192 RN, no dia 28/05/2016 em São Miguel do Gostoso/RN conforme ficha anexa.

Natal, 28 de junho de 2016


SABRINA CAVALCANTE DE MACEDO
Coordenadora Regulação Médica do SAMU 192 RN
MAT.195846-6

SAMU 192 RN
END.: AV. PRUDENTE DE MORAIS, 2410 - BARRO VERMELHO - NATAL/RN
SEDE DO COMANDO GERAL DO CORPO DE BOMBEIROS
CEP: 59.022-545
FONE: 84 3209-5316



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA

FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA

| | |
|------------------------|---|
| FICHA DE ATENDIMENTO : | S219236 |
| DATA DA OCORRÊNCIA: | 28/05/2016 18:03:07 |
| CIDADE: | SÃO MIGUEL DO GOST |
| BAIRRO: | |
| LOGRADOURO: | DOS ARRECIFES VP - SÃO MIGUEL DO GOSTOSO. |
| INTERESSADO: | CABO MENDES |
| TELEFONE: | 991907020 |
| TIPO: | M22 |
| NATUREZA: | TRAUMA |
| SUB-TIPO: | M22F |
| NATUREZA: | ATROPELAMENTO |
| IMPRESSO POR: | IVAN JOSE DE ARAUJO CARDOSO |
| DATA DA IMPRESSÃO: | 28/06/2016 11:51:34 |

| DATA | HORA | TERMINAL | OPERADOR | EVENTOS |
|------------|----------|-----------|-----------|---|
| 28/05/2016 | 18:03:07 | tarm4 | 84243154 | NA ENTRADA DA CIDADE |
| 28/05/2016 | 18:04:56 | regsamu04 | 903727354 | COLISAO CARRO X MOTO . CONSCIENTE E RESPIRANDO BEM . COM POSSIVEL LESAO EM |
| 28/05/2016 | 18:04:56 | regsamu04 | 903727354 | PERENA . SANGRAMENTO EM PE E FACE |
| 28/05/2016 | 18:05:00 | regsamu04 | 903727354 | LIBEREO0 USB |
| 28/05/2016 | 18:05:05 | regsamu04 | 903727354 | COD 3 |
| 28/05/2016 | 18:05:11 | regsamu04 | 903727354 | PASSADO DE VOMITOS |
| 28/05/2016 | 18:05:25 | despsamu2 | 96638684 | VIATURA USB 55 DESPACHADA - Comandante da VTR: (CIODS CIODS) |
| 28/05/2016 | 18:05:26 | regsamu04 | 903727354 | VITIMA DE CAPACETE |
| 28/05/2016 | 18:05:45 | regsamu04 | 903727354 | ** Event Priority changed from 4 to 0 at: 05/28/16 18:05:45 |
| 28/05/2016 | 18:05:45 | regsamu04 | 903727354 | ** Tipo do evento alterado de M01 para M22(M22F) às 28/05/16 18:05:45 |
| 28/05/2016 | 18:05:45 | regsamu04 | 903727354 | ** >>>> by: CLAUDIO AUGUSTO CAMARA MACEDO on terminal: regsamu04 |
| 28/05/2016 | 18:05:45 | regsamu04 | 903727354 | ** >>>> by: CLAUDIO AUGUSTO CAMARA MACEDO on terminal: regsamu04 |
| 28/05/2016 | 18:06:32 | regsamu04 | 903727354 | COLISAO MOTO X ANIMAAL |
| 28/05/2016 | 18:06:54 | despsamu2 | 96638684 | VIATURA USB 55 EM ROTA |
| 28/05/2016 | 18:08:49 | despsamu2 | 96638684 | PCT DESCONHECIDO -- 30 |
| 28/05/2016 | 18:08:49 | despsamu2 | 96638684 | End of Duplicate Event data |
| 28/05/2016 | 18:08:49 | despsamu2 | 96638684 | Duplicate Event: 101 SENTIDO MONTE ALEGRE BR. Tipo = M01 OCORRÊNCIA PARA |
| 28/05/2016 | 18:08:49 | despsamu2 | 96638684 | COLISÃO MOTO ANIMAL. |
| 28/05/2016 | 18:08:49 | despsamu2 | 96638684 | REGULAÇÃO, Chamador = MIGUEL, Telefone = 9470-4083, Endereço = ANTES DE CHEGA |
| 28/05/2016 | 18:08:49 | despsamu2 | 96638684 | SÃO MIGUEL DO GOSTOSO, Nível Alarme = 0 |
| 28/05/2016 | 18:08:49 | despsamu2 | 96638684 | 1 VITIMA |
| 28/05/2016 | 18:08:49 | despsamu2 | 96638684 | DOR NO PEITO, VOMITOS |
| 28/05/2016 | 18:08:49 | despsamu2 | 96638684 | RESPIRA BEM |
| 28/05/2016 | 18:08:49 | despsamu2 | 96638684 | CONSCIENTE |
| 28/05/2016 | 18:08:49 | despsamu2 | 96638684 | LIEBRO USB COD 3 |
| 28/05/2016 | 18:08:49 | despsamu2 | 96638684 | ** Event Priority changed from 4 to 0 at: 05/28/16 18:03:06 |
| 28/05/2016 | 18:08:49 | despsamu2 | 96638684 | ** >>>> by: Tiago do Nascimento Barbosa on terminal: regsamu03 |
| 28/05/2016 | 18:08:49 | despsamu2 | 96638684 | |
| 28/05/2016 | 18:08:49 | despsamu2 | 96638684 | QTH PRÓXIMO A PRAIA DE SÃO MIGUEL DO GOSTOSO |
| 28/05/2016 | 18:08:49 | despsamu2 | 96638684 | |
| 28/05/2016 | 18:08:50 | despsamu2 | 96638684 | ** Referência associada para evento # S219235 às 28/05/16 18:08:50 |
| 28/05/2016 | 18:08:50 | despsamu2 | 96638684 | ** >>>> by: THATIANE BEATRIZ B. LOPES on terminal: despsamu2 |
| 28/05/2016 | 18:33:27 | regsamu01 | 55083514 | USB 55 |
| 28/05/2016 | 18:34:01 | despsamu1 | 45969504 | VIATURA USB 55 CHEGOU AO LOCAL |

28/06/2016 11:51

| | | | | |
|------------|----------|-----------|-----------|---|
| 28/05/2016 | 18:34:05 | despsamu1 | 45969504 | VIATURA USA06 DESPACHADA |
| 28/05/2016 | 18:34:11 | regsamu01 | 55083514 | PCTE COM TRAUMA ABDOMINAL . COM PALIDEZ E DESATURANTE |
| 28/05/2016 | 18:34:22 | regsamu01 | 55083514 | SAT 67 % EM AA |
| 28/05/2016 | 18:34:27 | regsamu01 | 55083514 | FC 200 |
| 28/05/2016 | 18:34:40 | regsamu01 | 55083514 | MV A 50% |
| 28/05/2016 | 18:35:17 | regsamu01 | 55083514 | OXIMETRO COM DEFEITO |
| 28/05/2016 | 18:36:02 | regsamu01 | 55083514 | QTI COD 03 AO HOSP DE TOUROS |
| 28/05/2016 | 18:36:10 | regsamu01 | 55083514 | LIBERO USA PARA SUPORTE |
| 28/05/2016 | 18:36:14 | despsamu1 | 45969504 | VIATURA USA06 EM ROTA |
| 28/05/2016 | 18:40:23 | regsamu01 | 55083514 | CARLOS |
| 28/05/2016 | 18:42:51 | regsamu01 | 55083514 | MEDICO PLANTONISTA DE TOUROS RECEBERA O PCTE PARA AVALIAR ATE A CHGADA DA USA |
| 28/05/2016 | 19:40:00 | despsamu1 | 701800674 | VIATURA USA06 CHEGOU AO LOCAL |
| 28/05/2016 | 19:40:25 | regsamu02 | 71494364 | ----- |
| 28/05/2016 | 19:40:33 | regsamu02 | 71494364 | USA 06 |
| 28/05/2016 | 19:40:43 | regsamu02 | 71494364 | CLAUDEILTON NUNES DA SILVA, 24A |
| 28/05/2016 | 19:40:52 | regsamu02 | 71494364 | VITIMA DE COLISAO MOTO ANIMAL |
| 28/05/2016 | 19:41:03 | regsamu02 | 71494364 | INICIALMENTE COM VOMITOS E DESSATURANDO MAS SEM PEDA DE CONSCIENCIA |
| 28/05/2016 | 19:41:08 | regsamu02 | 71494364 | COM CAPACETE RETIRADO PELO MESMO |
| 28/05/2016 | 19:41:15 | regsamu02 | 71494364 | INICIALMENTE SATURANDO 77% |
| 28/05/2016 | 19:41:21 | regsamu02 | 71494364 | A CHEGDA ADA USA APOS 1000ML DE SORO |
| 28/05/2016 | 19:41:23 | regsamu02 | 71494364 | PA 12X8 |
| 28/05/2016 | 19:41:27 | regsamu02 | 71494364 | FR=21 |
| 28/05/2016 | 19:41:31 | regsamu02 | 71494364 | FC=96 |
| 28/05/2016 | 19:41:36 | regsamu02 | 71494364 | SAT=1001 MV 50% |
| 28/05/2016 | 19:41:38 | regsamu02 | 71494364 | ECG=15 |
| 28/05/2016 | 19:41:43 | regsamu02 | 71494364 | PUPILAS ISOCORICAS E FOTORREAGENTES |
| 28/05/2016 | 19:42:04 | regsamu02 | 71494364 | AO EXAME DE CX UBIRATAN ABDOMEN COMPRESSIVEL SEM SINAIS EVIDENTES DE IRRITACAO |
| 28/05/2016 | 19:42:04 | regsamu02 | 71494364 | PERITONEAL |
| 28/05/2016 | 19:42:20 | regsamu02 | 71494364 | FEITO PLASIS |
| 28/05/2016 | 19:42:28 | regsamu02 | 71494364 | SEGUNDO AVALIACAO DO MI. PCT PODE SEGUIR EM USB |
| 28/05/2016 | 19:42:42 | regsamu02 | 71494364 | SEMDEFICIT MOTOR. SEM PERDA DE CONSCIENCIA. APENAS ESCORIAÇÕES EM MMII E |
| 28/05/2016 | 19:42:42 | regsamu02 | 71494364 | COTOVELO |
| 28/05/2016 | 19:50:08 | despsamu2 | 71972304 | VIATURA USB41 DESPACHADA |
| 28/05/2016 | 19:50:13 | despsamu2 | 71972304 | VIATURA USB41 EM ROTA |
| 28/05/2016 | 19:50:17 | despsamu2 | 71972304 | VIATURA USB41 CHEGOU AO LOCAL |
| 28/05/2016 | 20:09:54 | despsamu2 | 71972304 | VIATURA USB 35 FINALIZOU A OCORRÊNCIA COMO (HSP) [ENCAMINHADO HOSPITAL] COMENTÁRIO ADICIONAL: SEM COMENTÁRIO |
| 28/05/2016 | 20:18:01 | despsamu2 | 71972304 | VIATURA USA06 FINALIZOU A OCORRÊNCIA COMO (HSP) [ENCAMINHADO HOSPITAL] COMENTÁRIO ADICIONAL: SEM COMENTÁRIO |
| 28/05/2016 | 23:47:05 | despsamu2 | 71972304 | VIATURA USB41 FINALIZOU A OCORRÊNCIA COMO (HSP) [ENCAMINHADO HOSPITAL] COMENTÁRIO ADICIONAL: SEM COMENTÁRIO |

SABRINA CAVALCANTE DE MACEDO
COORDENADORA DE REGULAÇÃO MÉDICA

HUPB - HOSPITAL DR. JOSÉ PEDRO BEZERRA
Boletim de Atendimento - EMERGÊNCIA

Dados do Paciente

Número do Boletim: **35142/2016** Data/Hora: **28/05/2016 / 21:17:26h**
 Paciente: **255307 - CLAUDEIRTON NUNES DA SILVA**
 Dt Nasc: **11/09/1991** Idade: **24 anos** Sexo: **M** Estado Civil: **NÃO INFORMADO** C N S: **700007829445804**
 Mãe: **LEONORA NUNES DE SOUZA**
 Pai: **FRANCISCO RODRIGUES DA SILVA**
 Endereço: **RUA FERREIRA ITAJUBA, 58** Bairro: **POVOADO BOA CICA**
 Cidade: **TOUROS** CEP: **59584000** UF: **RN**
 Identidade: _____ Naturalidade/UF: **ARACATI**

Classificação de Risco: Vermelho [] Laranja [] Amarelo [] Verde [] Azul [] Hora: _____

Queixa Principal: _____

PA: **145/98** mmHg FC: **98** FR: _____ Temp: _____ HGT: _____ mg/dl SPO2: _____

Alergias: _____

Dados de Atendimento

Responsabilidade: **CIRURGIA GERAL**

Motivo: **CONSULTA DE URG/EMERG**

Responsável: **MARIA GORET DA SILVA**

Diag. Inicial: _____

Síntese de Atendimento (Histórico, Exames Solicitados e Conduta)

*Hora Atend: _____

Paciente vítima de acidente automobilístico com colisão moto-carro, há poucas horas, sendo trazido pela SAMU que realizou Tm encontrado paciente consciente e responsivo, com colar cervical e prancha longa, com 3 episódios de vômitos. No exame:

A= Vias aéreas patentes, sem hemorragia

B= Pulso, MV + simétrico

C= TC: 92 bpm; PA: 90x60 mmHg

D= Glicemia 15

E= hemocrito em estudo

F= Abdomen bastante doloroso em toda linha mediana

Soluato:

Raios-x do abdome AP em pé e deitado.

Raios-x de tórax PA; R-x pelve

USG FAST

Hemograma completo + Tipagem Sanguínea + Amilase

* Tenoxicam 20mg - 01 ampola IM 21:40
 Omeprazol 40mg - 01 FA + diluente EV.

22:30h - Piora das sintomas e da F.C (100bpm)

... por decisão médica (); Internação (); Enc. outro Serviço (); Evasão ()

... /16. Hr: _____ Ass. Médico: _____

CD: *Oftalmologia pela L.E.*

Confere com Original

Data: **14/07/16**

[Assinatura]
 Dr. R. Maciel Gross
 MÉDICO
 CRM/RN - 5370

[Assinatura]
 Dr. R. Maciel Gross
 MÉDICO
 CRM/RN - 5370



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

COD 167.508.558

2 - CNES

4 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

H.J.P.B.

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Flavio de Ardon Nunes da Silva

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7100007829445804

8 - DATA DE NASCIMENTO

11/07/92

9 - SEXO

Masc. ☒ 1

Fem. ☐ 3

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

288.978/16

10 - RAÇA/COR

10.1 - ETNIA

11 - NOME DA MÃE

Leona Nunes de Souza

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. Renner Flajube 12 58 Povoado Boa Cruz

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Tavares

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

212545840000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente vítima de acidente colisão moto-animal, c/ trauma abdominal fechado. Hipotensão arterial à ressuscitação volêmica. Abdomen doloroso persistentemente c/ sinais de irritação peritoneal.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Risco de morte

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

Anamnese + ex físico

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Trauma abdominal fechado

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Laparotomia exploradora

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

Cirurgia urgência

31 - DOCUMENTO

() CNS

(x) CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

03430

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Raphael Sodré

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

28/05/16

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

Cirurgia Videolaparoscópica

CRM 6013

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

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

() CNS

() CPF

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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



SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE PUBLICA DO RN
HOSPITAL DR. JOSÉ PEDRO BEZERRA - Hospital Amigo da Criança
RUÁ ARAQUARI, S/Nº - NATAL/RN - CEP - 59.110-390
CNPJ - 08.241.754/0110-07 - E-mail: hjpb@rn.gov.br



BOLETIM OPERATÓRIO

Nome: Claudioilton Nunes

Reg. N.º

Diagnóstico pré-operatório: Cérebro

Indicação terapêutica: Instabilidade hemodinâmica C. hemorrágico fechado

INTERNAÇÃO

DATA: 28/05/16

INÍCIO:

Fim:

Duração:

Operador:

1º Auxiliar:

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

Instrumentador:

Anestesista:

RELATO DA INTERVENÇÃO

Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - Técnicas empregadas e descrição dos processos - Ligaduras e suturas empregadas - Drenagem - Curativos - Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Obs.:

- ① Paciente em D.D.H sob anestesia geral;
- ② Antisepsia, assépsia e campos estéreis;
- ③ Incisão mediana xifo-púbica e abertura por plano;
- ④ Inventário de cavidade:
 - 4.1. Presença de hemoperitônio volumoso;
 - 4.2. Lesão hepática sob o ligamento falciforme com sangramento arterial contínuo;
 - 4.3. Presença de hematoma retroperitoneal não pulsátil e não expansivo;
 - 4.4. Lesões expansivas de vaso de calibre de transverso;
- ⑤ Soties cirúrgicas:
 - 5.1. Rafe de braço hepática + braço hepático com venil 2-0 em "X";
 - 5.2. Rafe do vaso com fio 4-0 em suture contínua (chumbo simples);

5.3. Exploração de retroperitoneo após liberação do colon direito com identificação de rim direito meso com hematoma peri-duodenal não compressivo

5.4. Exploração retroperitoneo com identificação de pâncreas sem lesão aparente, meso circundado por hematoma em sua borda inferior \Rightarrow Ducto retrair desde c/ tubo-lavagem (dreno sentinela + fístula pancreática ?).

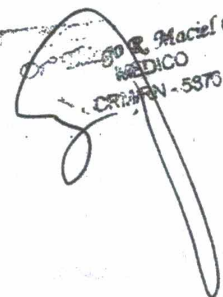
6. Contagem de material e visão hemostática \Rightarrow OK

7. Repre da aponeurose / mylo em chuleio simples

8. Sutura da pele c/ nylon 3-0 separada

9. Curativo e fim do procedimento

*Obs: Tentativa de passagem de SNE por Jantz no intra-OP, mas sem sucesso


Dr. Ricardo Maciel Gross
MÉDICO
CRM - 5375



(/)

Buscar no site

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 3160512819 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** CLAUDEIRTON NUNES DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO** Comprev Previdência S/A-Filial Natal-RN**BENEFICIÁRIO** CLAUDEIRTON NUNES DA SILVA**CPF/CNPJ:** 09226608407**Posição em 29-05-2017 10:58:43**

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 |
|-------------------|----------------------|------------------|--------------|
| 21/12/2016 | R\$ 1.350,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.350,00 |

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)



SUBSTABELECIMENTO

Substabeleço, **com reserva de poderes**, para a **Dra. SUHELLEN CRISTINA DANTAS DA SILVA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/RN nº 9.076, com escritório profissional na Rua Dr. Luiz Felipe Câmara, 55, Ed. Themis Tower, Sala 1604, CEP: 59.064-200, Lagoa Nova, Natal/RN, os poderes a mim conferidos por **CLAUDEIRTON NUNES DA SILVA**, através de instrumento particular de mandato anexado nos autos, podendo a advogada substabelecida praticar todos os atos de representação necessários e inerentes à cláusula "ad judícia", bem como todos aqueles constantes na procuração, podendo ainda transigir, assinar acordos, pedir desistência do feito ou praticar qualquer outro ato que se faça necessário.

Natal/RN, 12 de Junho de 2017.

RICARDO VICTOR PINHEIRO DE LUCENA

OAB/RN nº 9656

Themis Tower - Rua Dr. Luiz Felipe Câmara, 55, Sala 1604, CEP 59.064-200, Lagoa Nova, Natal/RN

Email: ricardolucenadvocacia@gmail.com

[+55 84 2226-9797](tel:+558422269797) | 98862-5059