



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**

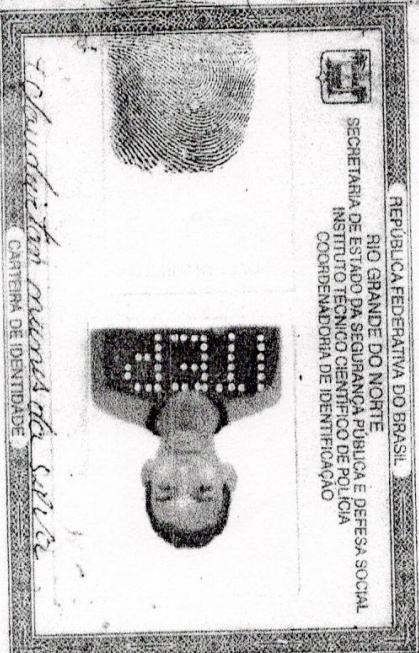
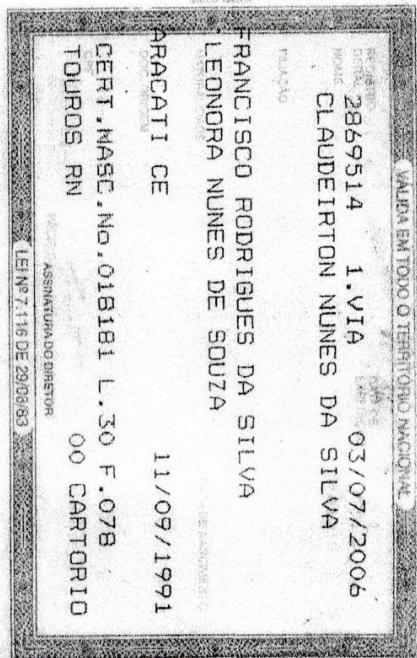
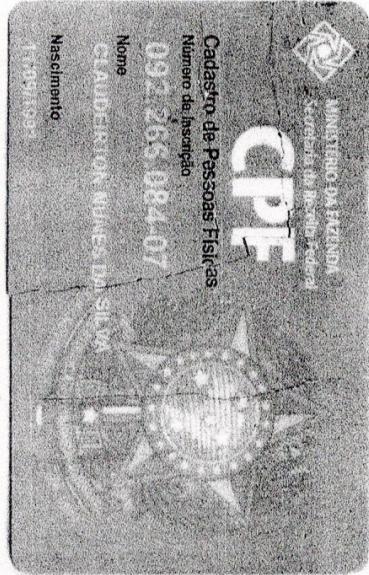
Segredo de justiça? **NÃO**

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)
PORTE SEGURU COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
10898 503	12/06/2017 13:57	Doc. 1 RG	Documento de Identificação
10898 514	12/06/2017 13:57	Doc. 2 Procuração	Procuração
10898 523	12/06/2017 13:57	Doc. 3 Comprovante de Residência	Documento de Identificação
10898 533	12/06/2017 13:57	Doc. 4 Boletim de Ocorrência	Documento de Comprovação
10898 549	12/06/2017 13:57	Doc. 5 Declaração SAMU	Documento de Comprovação
10898 562	12/06/2017 13:57	Doc. 6 Boletim de Atendimento	Documento de Comprovação
10898 576	12/06/2017 13:57	Doc. 7 Sinistro Claudeirton	Requerimento Administrativo
10898 584	12/06/2017 13:57	Substabelecimento	Substabelecimento





PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORANTE: Claudeinton Nunes da Silva

Nacionalidade: Brasileira Profissão: Almoxarife
Estado Civil: Solteiro RG nº 2869514 Órgão Exp. SSP/RN
CPF 082.266.084-07 ENDEREÇO: Rua Fernandes Ptojubá, 58,
Bairro Centro.
CIDADE: Terros U.F: RN CEP: 59584-000
TELEFONES: (84) 98833-6586 / 98701-1150 /

OUTORADOS: 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 nº. 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.

CLAUDEINTON 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



DADOS DO CIBER
FRANCISCO RODRIGUES DA SILVA

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Mermejo, 150, Balneário, Niterói, Rio Grande do Norte - CEP 59040-000
CNPJ 08.324.196/0001-81 | insc. Est. 20055199-0 | www.cesern.com.br

10.438, de 26/04/02

PAÍSES NO-OCIDENTAIS
FRANCISCO RODRIGUES DA SILVA

RUA FERREIRA JÚNIOR 58

CPG 473 325 903-44 NIS 12676407045

CENTRO/AREA URBANA

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

1178/1179

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
000084233	UNICA	01/08/2016
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
01/08/2016	3000238267	1624628

CONTA CONTRATO MÊS/ANO
0310982016 06/2016

Consumo Ativo até 30 kWh
Consumo Ativo superior a 30 até
Consumo Ativo superior a 100 a
Consumo Ativo superior a 220 kWh
Contribuição para Iluminação Pública
ICMS - Residência Física

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
30.0000000	0,18259008	5,47
70.0000000	0,31301157	21,91
20.0000000	0,48951739	56,34
3.0000000	0,52168595	1,56
		8,72
		6,62

Nº ID MEDIDOR C10456	TIPO DA FUNÇÃO CAT	ANTERIOR DATA 02/05/2016	LEITURA 29.565,00	ATUAL DATA 01/06/2016	LEITURA 29.500,00	INÍCIO DIAS 30	CONSTANTE 1,00000	AJUSTE	CONSUMO (kWh) 223,00
----------------------------	--------------------------	--------------------------------	----------------------	-----------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------	-------------------------

CONSISTÊNCIA DA CONTA DE ENERGIA		VALORES DA CONTA DE ENERGIA			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Mês/Ano (Bil)		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPÔSTO	Geração de Energia	R\$	%
JUN16	223					32,99	38,69
MAR16	229					1,71	2,03
ABR16	213					20,90	24,51
MAR16	212					9,24	10,83
FEB16	212					20,42	21,84
JUN16	222					86,38	100
LAZ15	180						
NOV15	190						
OCT15	192						
SET15	180						
AGO15	180						
JUL15	180						

Consumo Ativo < 30 kWh
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh
Consumo Ativo superior a 220 kWh

VALORES DA CONTA DE ENERGIA

5802-17DA TABD CDE7 6B8F A891 CBEA 5751

O pagamento da dívida Nota Fiscal Eletrônica deve ser feito somente em espécie. Na data de leitura da bateria é emitido o vencimento. Mais informações em [www.elefazenda.com.br](#). Prazo para emissão da Nota Fiscal Eletrônica é de 05 (cinco) dias úteis (Lei 10.436/2002), no próximo mês. O contribuinte é considerado satisfeito com a cobrança quando não contestar a notificação ou o resultado do levantamento de fornecimento. Destarte para aplicação de Tarifa Social de Energia elétrica é criada a regra de que o vencimento é considerado cumprido quando há desacordo quanto ao valor definido na nota, devendo ser encaminhado ao órgão competente.

Não existindo previsão de 2015, e considerando que o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) estabelece que a competência para o cumprimento das obrigações ao consumidor, asseguradas ao Ministério da Justiça, é exercida, na forma da Lei 12.007/09, é Estatuto da Criança e do Adolescente, que não altera direitos de consumo, é devidamente observado que, no caso concreto, a competência para o cumprimento das obrigações ao consumidor que poderão ser cobradas após o fim do processo.

CONJUNTO CÓDIGO E A	VALOR DEFINIDO	LIMITE MÍNIMO	LIMITE MÁXIMO	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
						MÍNIMO	MÁXIMO
1	0,00	0,15	12,30	24,00	220	202	231
2	0,00	3,90	5,72	1,45			
3	0,30	0,20	0,90	0,60			



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL - SESED
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL - DEGEPOL
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, N° 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 POLICIA 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 REDIENCIAS, QUANDO DE FORMA INESPERADA UM CAVALO ATRAVESSOU A PISTA; QUE O CONDUTOR, DAJALMA GOMES DE FRANÇA, NÃO CONSEGUIR EVITR A COLISÃO; QUE EM RAZÃO DO ACIDENTE, DAJALMA SOFREU ALGUMAS ESCORIAÇÕES E O COMUNICANTE TEVE SEUS ÓRGÃOS INTERNOS ATINGIDOS, RAZÃO PELA QUAL FOI SUBMETIDO A UM PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, ENTRETANTO NÃO TEM MILITAR PECULIA; QUE O CONDUTOR ESTAVA A UMA VELOCIDADE UM POCO ACIMA DA MEDIA ESTABELECIDA 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 N° 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.

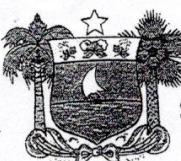
TOUROS, 07 DE JULHO DE 2016.

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 URGENCIA

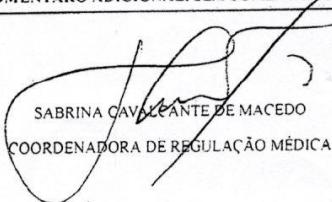
FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGENCIA

FICHA DE ATENDIMENTO :	S219236
DATA DA OCORRÊNCIA:	28/05/2016 18:03:07
CIDADE:	SÃO MIGUEL DO GOST
BAIRRO:	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	tam4	84243154	NA ENTRADA DA CIDADE
28/05/2016	18:04:56	regsmamu04	903727354	COLISAO CARRO X MOTO . CONSCIENTE E RESPIRANDO BEM , COM POSSIVEL LESAO EM
28/05/2016	18:04:56	regsmamu04	903727354	PERENA . SANGRAMENTO EM PE E FACE
28/05/2016	18:05:00	regsmamu04	903727354	LIBEREO USB
28/05/2016	18:05:05	regsmamu04	903727354	COD 3
28/05/2016	18:05:11	regsmamu04	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	regsmamu04	903727354	VITIMA DE CAPACETE
28/05/2016	18:05:45	regsmamu04	903727354	** Event Priority changed from 4 to 0 at: 05/28/16 18:05:45
28/05/2016	18:05:45	regsmamu04	903727354	** Tipo do evento alterado de M01 para M22(M22F) às 28/05/16 18:05:45
28/05/2016	18:05:45	regsmamu04	903727354	** >>> by: CLAUDIO AUGUSTO CAMARA MACEDO on terminal: regsmamu04
28/05/2016	18:05:45	regsmamu04	903727354	** >>> by: CLAUDIO AUGUSTO CAMARA MACEDO on terminal: regsmamu04
28/05/2016	18:06:32	regsmamu04	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	REGULADA. 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	I 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: regsmamu03
28/05/2016	18:08:49	despsamu2	96638684	
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	regsmamu01	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 ATÉ 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 COMPRESSÍVEL SEM SINAIS EVIDENTES DE IRRITAÇÃO
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 AVALIAÇÃO DO MI. PCT PODE SEGUIR EM USB
28/05/2016	19:42:42	regsamu02	71494364	SEM DEFICIT MOTOR, SEM PERDA DE CONSCIENCIA. APENAS ESCORIAÇÕES EM MMII E
28/05/2016	19:42:42	regsamu02	71494364	COTOVELOS
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 55 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

HJPB - 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 UF: RN
CEP: 59584000 Identidade: Naturalidade/UF: ARACATI

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

Qualidade Principal: _____

1450 mmHg FC: 78 FR: _____ Temp: _____ HGT: _____ mg/dl SPO2: _____

Alergias: _____

Detalhe de Atendimento

Localidade:CIRURGIA GERAL

Motivo: CONSULTA DE URG/EMERG

Assistente: MARIA GORET DA SILVA

Diag. Inicial:

Sintomas de Atendimento (Histórico, Exames Solicitados e Conduta) *Hora Atend:

Paciente vítima de acidente automobilístico com colisão moto- carro, há poucas horas, sendo trazido pelo SAMU que informou ter encontrado paciente consciente e responável, com edema cerebral e pranchas longas, com 3 episódios de vômitos. No exame:

- A: vias aéreas pélvicas, sem cervicalgia
- B: Espaço, MV + simétrico
- C: TC: 92 bpm; PA: 90x60 mmHg.
- D: Glucoglic: 15

E: dor constante em mente

F: Abdome bastante doloroso em toda linha mediana

Sintato:

Rales-x de abdome AP em pé e deitado.
Rales-x de tórax PA; R-x pelve
USG FAST

Hemogramma completo + Tipagem Sanguínea + Amilase

* Tenoxicam 20mg - 01 ampola 3mL 21:40'
Omeprazol 20mg - 01 FA + diluente EV.

Confere com Original

Data: 14/07/16

[Handwritten signature]
Dr. José Maciel Gross
MÉDICO
CRMN-5873

22:10h. • Piora dos sintomas e da F.C (100bpm)

decisão médica(); Internação(); Enc.outroServiço();Evasão()

14/07/16. Hr: ____ Ass. Médico: _____

CD: Atendido pela L.E.

[Handwritten signature]
Dr. José Maciel Gross
MÉDICO
CRMN-5873

SIS	Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR				
Identificação do Estabelecimento de Saúde				2 - CNES		3 - CNES	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <i>Cod-167.508.558</i>				4 - CNES			
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE <i>H.J.P.B.</i>				5 - NOME DO PACIENTE <i>Flavio Leônidas Nunes da Silveira</i>		6 - N° DO PRONTUÁRIO <i>288-978/16</i>	
				7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) <i>7100100781294445804110992</i>		8 - DATA DE NASCIMENTO <i>01/01/1992</i>	
				9 - SEXO <input checked="" type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem. <i>3</i>		10 - RACA/COR <i>10.1 - ETNIA</i>	
				11 - NOME DA MÃE <i>Leonna Nunes de Souza</i>		12 - TELEFONE DE CONTATO DDD <i>031</i> Nº DO TELEFONE	
				13 - NOME DO RESPONSÁVEL		14 - TELEFONE DE CONTATO DDD <i>031</i> Nº DO TELEFONE	
15 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO) <i>R. Renner 1607 n° 58 Pocoado Barreiro</i>				16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA <i>Taubaté</i>		17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO <i>19 - CEP CEP 12515-841</i>	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO							
20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Paciente vítima de acidente colisão moto-animal, c/ trauma abdominal fechado. Hipotensão arterial à ressuscitação volêmica. Abdomen dolorido persistente c/ sinais de infiltração peritoneal.</i>							
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Durco de morte</i>							
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>Anamnese + ex-físico.</i>							
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>trauma abdominal fechado</i>		24 - CID 10 PRINCIPAL		25 - CID 10 SECUNDÁRIO		26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	
PROCEDIMENTO SOLICITADO							
27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>Laparotomia exploradora</i>							
28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		29 - CLÍNICA		30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO		31 - DOCUMENTO	
		<i>cirúrgico urgêncio</i>				<input type="checkbox"/> CNS <input checked="" type="checkbox"/> CPF <i>0343089405</i>	
32 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		34 - DATA DA SOLICITAÇÃO		35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
		<i>Raphael Soárez</i>		<i>28/05/16</i>		<i>Cirurgia Videolaparoscópica CRM 6813</i>	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)							
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 A PREVIDÊNCIA <input type="checkbox"/> EMPREGADO <input type="checkbox"/> EMPREGADOR		() AUTÔNOMO		() DESEMPREGADO		() APOSENTADO () NÃO SEGURADO	
AUTORIZAÇÃO							
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR		52 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			
48 - DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF		49 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR					
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO <i>/ /</i>		51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)					



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



BOLETIM OPERATÓRIO

Nome: Cláudenor Nunes

Reg. N.º

Diagnóstico pré-operatório:

Indicação terapêutica:

INTERNAÇÃO

DATA: 28/05/16

INÍCIO:

Fim:

Duração:

CÓD.: 3842

Operador:

Dr. Hugo Gossi

1º Auxiliar:

Dr. Renato Peterson

2º Auxiliar:

Dr. Natália Araújo

3º Auxiliar:

Instrumentador:

Anestesista:

Dr. Enilson

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 Autossutura, assuyse e campos esteril;
- ③ Incisão mediana xifo-fártica e abertura por planos;
- ④ Inventário de cardas de:
 - 4.1. Presença de hemoperitoneo volumoso;
 - 4.2. Lesões hepáticas sob o ligamento falciforme com sangramento arterial contínuo;
 - 4.3. Presença de hematoma retroperitoneal não pulsátil e não expansivo;
 - 4.4. Lacerções expusas de serosa de color de tiennier.
- ⑤ Sutura cirúrgica:
 - 5.1. Rebo de lesão hepática + barra hepática com vicryl 2-0 em "X";
 - 5.2. Rafe de serosa com prolene 4-0 em sutura contínua (chulos simples);

5.3. Exploração de retroperitoneo após liberação do colo direito com identificação de um drenos com hemotoma peri-duodenal não compressivo

5.4. Exploração retroperitoneal com identificação de pâncreas sem lesão aparente, com arredondado por hemotoma em sua borda inferior ⇒ Dreno retroarredade c/ tubo-lemman (dreno retinado = fute pene ático ?).

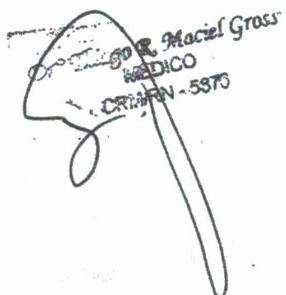
6. Contagem de material e revisão hemostática = OK

7. Rofre da otoparacentese → nenhuma chaleia mija

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

9. Encerramento e fim do procedimento

*Obs: Tentativa de ressecção de SNE pós Gruetz no intra-OP, mas seu sucesso





()

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

A A A

**COMO PEDIR INDENIZAÇÃO**[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-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx](#))**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](#))**ACOMPANHE O PROCESSO**

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. ([/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 judicia", 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