



Número: **0801979-76.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **08/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO EDMAR SINEZIO BEZERRA (AUTOR)		CAIO CESAR ALBUQUERQUE DE PAIVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
38887106	08/02/2019 07:43	01. Procuração e Declaração	Documento de Comprovação
38887126	08/02/2019 07:43	02. Documentos Pessoais	Documento de Comprovação
38887132	08/02/2019 07:43	03. Boletim	Documento de Comprovação
38887162	08/02/2019 07:43	04. Documentos Médicos	Documento de Comprovação
38887179	08/02/2019 07:43	05. Documentos Médicos	Documento de Comprovação
38887182	08/02/2019 07:43	06. Requerimento Administrativo Prévio	Documento de Comprovação
38887529	08/02/2019 13:59	Despacho	Despacho
39015726	12/02/2019 08:27	Petição - ciente	Petição



Caio César Albuquerque de Paiva
OAB/RN 10.407

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S):

–Francisco Edmar Bezerra nacionalidade brasileiro(a), estado civil solteiro (a), profissão Montador de Moveis, portador(a) da cédula de identidade RG nº 002.156.883, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 661.858.745-04, residente e domiciliado(a) na Rua Vivaldo Dantas de Farias, Nº 163, Bairro: Santo Antonio, MOSSORÓ/RN, CEP 59621-640

OUTORGADOS:

Caio César Albuquerque de Paiva, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº. 10.407, com endereço profissional onde recebem notificações e intimações na Rua Pedro Velho, 119, Santo Antônio, Mossoró/RN, CEP 59.611-010.

PODERES:

Poderes: Confere (em) amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com as cláusulas "*ad judicium*" e "*et extra*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive, requerer falência e concordata, pedir justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, receber alvará, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, requer justiça gratuita, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor (es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Mossoró/RN, 06 de Dezembro de 2018.

Francisco Edmar Sinizjo Bezerra
Outorgante

Rua Pedro Velho, 119, Santo Antônio, Mossoró/RN, CEP 59.611-010.
Caio Paiva (84) 98838-4168 / 99808-3758 – E-mail: caioapaiva05@hotmail.com

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

—Francisco Edmar Bezerra nacionalidade brasileiro(a) ,estado civil solteiro (a),profissão Montador de Moveis , portador(a) da cédula de identidade RG nº 002.156.883, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 661.858.745-04, residente e domiciliado(a) na Rua Vivaldo Dantas de Farias , Nº 163 ,Bairro: Santo Antonio, MOSSORÓ/RN, CEP 59621-640

DECLARO, nos termos da Lei 1.060/50, para os devidos fins, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem prejuízo do sustento meu e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Mossoró/RN, 06 de DEZEMBRO de 2013

Francisco Edmar Bezerra

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 002.156.883 DATA DE EXPEDIÇÃO 25/07/2018

NOME FRANCISCO EDUARDO SINEIRO WEIERHA

FILIAÇÃO CICERO SINEIRO WEIERHA MAURINA FERNANDES DE ALMEIDA

NATURALIDADE MOSSORÓ RN DATA DE NASCIMENTO 02/08/1972

DOC. ORIGEM CERT. DE NASCIMENTO L-A-50 F-123 RG-4500 MOSSORÓ RN-4 CARTÓRIO

CPF 661.858.745-04 2a. VIA

Assinado eletronicamente por Francisco Edmar S. Beyer

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL INSTITUTO TÉCNICO - CIENTÍFICO DE PERÍCIA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - II

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	002.156.883	DATA DE EXPEDIÇÃO	25/07/2018
NOME	FRANCISCO EDMAR SINEZIO BEZERRA		
FILIAÇÃO	CICERO SINEZIO BEZERRA RAURINA FERNANDES DE ALMEIDA		
NATURALIDADE	MOSSORÓ RN		
DOC. ORIGEM	CERT. DE NASCIMENTO L-A-50 F-123 RG-4500 MOSSORÓ RN-4 CARTÓRIO de 1989		
CPF	661.858.745-04	2a. VIA	

Assinatura: José Elias Pereira do N. Junior
LE Nº 116.088.000/83 - 012/18

ARUANA SEGURADORA
22 NOV 2018

12

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **08395782/0001-17**
U.S.B.R.A.S. - USINA BRASILEIRA DE
DE OLEOS E CASTANHAS LTDA
 CGC/MF
 Rua **Rod. Contorno, Km 37** Nº
Nova Belândia
 Município **CEP 35000-000** Est.
 Esp. do estabelecimento **Industria**
 Cargo **Operário**
 CBO nº **14490**
 Data admissão **15** de **Junho** de 19 **2011**
 Registro nº Fls./Ficha **1234**
 Remuneração especificada **com e sem**
hora extra
USBRAS - Usina Brasileira de Oleos e Castanhas Ltda.
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Jeanne Sales Leite
 1º 2º
 Data saída **15** de **Junho** de 19 **2011**
USBRAS - Usina Brasileira de Oleos e Castanhas Ltda.
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Depto. de Pessoal - J. Leite
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº
 CPF: 866.207.194-04

13

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **Ismael Fernandes**
de Oliveira
 CGC/MF **08.099.111/0004-51**
 Rua **Machado Aguiar** Nº **44**
 Município **Gov. Dix-Sept Rosado** Est. **RN**
 Esp. do estabelecimento **Comercial**
 Cargo **Montador de Móveis**
 CBO nº **74105**
 Data admissão **02** de **Maio** de 19 **2011**
 Registro nº **01** Fls./Ficha **8.05**
 Remuneração especificada **R\$ 580,00 (quinhentos**
e oitenta reais)
Casa Junior
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Maria Fereira Braga de Oliveira
 CPF: 904.468.284-91
 1º 2º
 Data saída **12** de **Maio** de 19 **2012**
Casa Junior
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Maria Fereira Braga de Oliveira
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CGC/MF
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo
 CBO nº
 Data admissão de de 19
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Data saída de de 19
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

15

Empregador
 CGC/MF
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo
 CBO nº
 Data admissão de de 19
 Registro nº Fls./Ficha
 Remuneração especificada
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Data saída de de 19
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

....Admitido sob contrato de experiência pelo
prazo de 90 dias podendo
ser prorrogado segundo os preceitos da
legislação vigente.

Mossoró

U.S.I.B.R.A.S. - União Bras. de Atos e Castanha Ltda.

Jeanne Sales Leite

Dep. de Pessoal - RH

CPF: 873.646.834-00

15 - 17/10

105.27565.508

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)



COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DO RIO GRANDE DO NORTE
Avenida Senador Salgado Filho, 1555, Tirol, CEP 59015-000
CNPJ: 08.334.385/0001-35 / INSC. Estadual: 20055.428-3
Admin. Central (84) 3232-4432 / Ouvidoria: (84) 3232-4562

ESCRITÓRIO DE ATENDIMENTO

115
115

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

IMPRESSO EM 06/07/2018 ÀS 08:33:16

MATRÍCULA:

MÊS/ANO

DADOS DO CLIENTE

2977203

07/2018

MAURINA FERNANDES DE ALMEIDA
RUA VIVALDO DANTAS DE FARIAS, N. 163 - SANTO
ANTÔNIO MOSSORO RN 59621-640

INSCRIÇÃO	ROTA	SEQ.ROTA	QUANTIDADE DE ECONOMIAS			
305.012.365.0244.000	4	1239	RESIDENCIAL	COMERCIAL	INDUSTRIAL	PÚBLICO
HIDROMETRO Y16S314455	SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO		SITUAÇÃO ESGOTO POTENCIAL			

CONSUMO ÁGUA (M3): 2

DATA LEITURA: 06/07/2018
LEIT. ATUAL: 17
LEIT. ANT.: 15
DIAS CONSUMO: 32

HISTÓRICO DE CONSUMO

REF	CONSUMO	REF	CONSUMO	REF	CONSUMO	MEDIA
06/2018	2	04/2018	2	02/2018	1	1
05/2018	2	03/2018	1	01/2018	1	

DESCRIÇÃO

DESCRIÇÃO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RES ENTRE 50 E 100M 1 UNIDADE(S)	2 M3	39,99
CONSUMO DE ÁGUA		0,81
MULTA P/IMPONTUALIDADE 06/2018		0,40
JUROS DE MORA 04/2018		
FATURAS EM ATRASO		
REF 201806	41.59	

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL(%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	39,99	1,65	0,66
COFINS	39,99	7,6	3,04

VENCIMENTO: 18/07/2018 TOTAL A PAGAR: 41,20

DECLARAMOS NÃO EXISTIR DÉBITOS DE FATURAS DE 2017 - LEI 12007/09

MONITORAMENTO MENSAL DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA				
Parâmetros	Turbidez	PH	Colif. Totais	Cloro Residual Livre
VMP e Recomendações	≤ 5,0 uT	6,0 a 9,5	% de Ausência	0,2 a 2,0 mg/L
Valores Obtidos	2,15	7,8	100,0 %	0,67

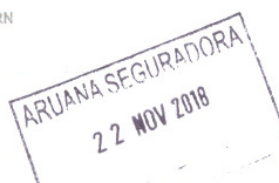
82650000000 3 41200006305 4 00297720301 3 07201850003 2



MATRÍCULA	MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
2977203	07/2018	18/07/2018	41,20



COMPROVANTE DA CAERN





Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social
Polícia Civil
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: 2º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ

Endereço: RUA CAMILO DE PAULA, S/N, NOVA BETÂNIA, MOSSORÓ

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018065000536

1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/HOMEM

1.2 Data de Expedição: 10/10/2018 08.57.49

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 27/06/2018 19.00.00

2.3 Fato: Consumado

2.5 Meio(s) empregado(s): Outros

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.8 Número: SN

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: ZONA RURAL - SÍTIOS E FAZENDAS

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Desconhecida

2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: RN 013, SENTIDO TIBAU/MOSSORÓ

2.9 CEP:

2.11 Ponto de Referência: RETORNO ENTRE A RN 013 E BR 304.

2.13 Cidade: MOSSORÓ

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: FRANCISCO EDMAR SIMEZIO BEZERRA

3.3 Nome Social:

3.5 Etnia: Parda

3.7 Sexo: MASCULINO

3.9 CPF: 66185874504

3.11 Nacionalidade:

3.13 Profissão: MONTADOR DE MÓVEL

3.15 Telefone(s): 84 999501598

3.17 Número: 163

3.19 Bairro: SANTO ANTÔNIO

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.23 Cidade: MOSSORÓ

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.4 Pai: CÍCERO SIMÉZIO BEZERRA

3.6 Mãe: MAURINA FERNANDES DE ALMEIDA

3.8 Orientação Sexual:

3.10 Identidade de Gênero:

3.12 Data de Nascimento: 02/08/1972

3.14 RG: 002156883 - SSP/RN

3.16 Passaporte:

3.18 Naturalidade: MOSSORÓ/RN

3.20 E-Mail:

3.22 Logradouro: RUA VIVALDO DANTAS DE FARIAS

3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLUÍDOS ACUSADOS)

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLUÍDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) (NÃO FORAM INCLUÍDOS VEÍCULOS)

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O DECLARANTE INFORMA QUE NA DATA, HORA E LOCAL ACIMA DESCRITOS CONDUZIA UM MOTOCICLO, JÁ DESCRITO, QUANDO AO PASSAR NO LOCAL ACIMA DESCRITO COLIDIU EM UM ANIMAL, DE FORMA BRUSCA E QUE NÃO LEMBRA DA DINÂMICA, APENAS TER ACORDADO DIAS APÓS NO HOSPITAL; QUE DEVIDO QUEDA SOFRE UMA TRAUMA EM SEU CLAVÍCULA ESQUERDA; QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU E ENCAMINHADO AO HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA, COMO CONTA NO PRONTUÁRIO MÉDICO DE Nº 16875/2018 DATADO DE 27/06/2018 ÀS 20:00:51. NADA MAIS DISSE NEM LHE FOI PERGUNTADO.

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

REGISTRO DO BO PARA FINS INDENIZATÓRIOS EXCLUSIVOS PARA O SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT.

10. COMPLEMENTOS

Data do Complemento: 10/10/2018

Usuário: 2073978 - SERGIO GLAYDSON DANTAS DE MORAIS

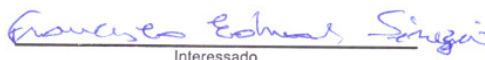
Complemento: O DECLARANTE CONDUZIA UM MOTOCICLO TIPO HONDA CG 125 FAN ES, PLACA OCN-5585/CE, ANO/MOD. 2010/2010 DE COR PRETA, RENAVAL 342496751, EM NOME DE RAIMUNDO NONATO REBOUÇAS DA SILVA, MAS QUE SEU IRMÃO ERA O PROPRIETÁRIO DE FATO (FRANCISCO SINÉZIO BEZERRA).

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data 10/10/2018 08.57.49


Policial


Interessado





Polegar direito

Atendimento: 2073978 - SERGIO GLAYDSON DANTAS DE MORAIS

Impresso por: 2073978 - SERGIO GLAYDSON DANTAS DE MORAIS em 10/10/2018 09:07:08

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

ARUANA SEGURODORA



**SAMU
MOSSORÓ
192**

**Prefeitura Municipal de Mossoró
Secretaria Municipal da Saúde
SAMU MOSSORÓ 192**

DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA REGISTRO Nº 466

Mossoró 26 de Julho de 2018

Em resposta a solicitação do (a) Sr. (a): **FRANCISCO EDMAR SINEZIO BEZERRA**,
RG 002.156.883 passo a informar o que consta em nosso registro.

Identificação da ocorrência: 26

Nome do Paciente: FRANCISCO EDMAR SINEZIO BEZERRA, 45 anos.

Data: 27/06/2018

Local da ocorrência: RN 013

Viatura: BRAVO – Unidade de Suporte Básico de Vida - 02

Hora do Chamado: 19h 30min.

Natureza da Ocorrência: Colisão moto x animal

Procedimento no Local: Paciente socorrido, porém, recusou os protocolos SAMU,
encaminhado para o Hospital Regional Tarcísio Maia, conforme regulação médica.


Silvania do Monte Santiago

Matrícula 5868-2
Agente administrativo SAMU/Mossoró


Dixon Fradik Medeiros Lima

Matrícula 405418-2
Diretor do SAMU/ Mossoró



*SAMU – Mossoró
Rua: Seis de Janeiro, 509 – Santo Antônio – CEP: 59611-070 – Mossoró - RN
Tel / FAX: (0xx-84) 2215 4015*



SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 16875 /2018

Admissão: 27/06/2018 20:00:51

CIRURGIA GERAL - LARANJA

Paciente: 15150 - FRANCISCO EDMAR SINESIO BEZERRA (46 a 1 d)

Nascimento: 26/06/1972

Natural: MOSSORO.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS:

CPF:

Prof:

Mãe: NAOINFORMADO

Pai: NADA CONSTA

Lugar de nascimento: ANTONIO VIEIRA DE SA, 10

CEP: 59607100

Bairro: AEROPORTO

Cidade: MOSSORO

Telefone: 84.33153390 84 33153390

Compl:

Motivo (alegado pelo paciente): ATROPELAD. POR CARRO

Tipo: REGULADO

Origem: SAMU RN

*Empresa:

OBS:					Classificação: 27/06/2018 19:50:55			PESO:	
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
	140 90	97	99		19		36		
20:00			98		19	78			

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: ACIDENTE MOTOCICLISTICO. ALCOOLIZADO. DEFORMIDADE EM CLAVICULA ESQUERDA, ESCORIAÇÕES EM FACE E MMSS, DEFORMIDADE EM FLANCO ESQUERDO.

Hora: 20:00

Paciente, digo Paciente vítima de acidente motociclistico (colisão moto x animal) há ± 2 horas. Apresenta-se consciente, desorientado, alcoolizado. Não sabe referir dor, náuseas e vômitos. Refere dor em região de clavícula esquerda. Trajado ao serviço sem protocolo

A- vias aéreas permeáveis, com cervicalgia

B- MV 2 bilateramente, doloroso a palpação nos hemitórax E, sem enflema subcutâneo

C- sem sinais de instabilidade hemodinâmica

D- ECG: IS; pupilas isocóricas e fotomogentes

E- escoriações em face, MMSS, equimose em região de flanco E; dorragia E

Conduta: Solicito Rx de tórax, pelve e clavícula E; TC de crânio e coluna cervical; fluoroscopia. Solicito exames da NCR; ortopedista; USG de abdome FAST

Diagn. Inicial: Politrauma TCE

PRESCRIÇÃO:	VIA	HORÁRIO	ASSINT.
1 Dieta zero			
2 Solução Ringer lactate 1000 ml		1º 2º	
3 Tilatil 40 mg + ABQ IV		00C	
4 Dipirone 2 ml + 8 ml de ABV IV		00C	
5 Parecer da neurocirurgia			
6 Parecer da Traumatologia			
7 Observação			
8 Realização da cirurgia geral após pareceres e exames			
9 SSVV + CCGG			

ARJANA SEGURADORA
22 NOV 2018

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORO

SAME/ARQUIVO

*Saída: - () Decisão médica: () Enc. outro Serviço: () Evasão: () Interna: CID 506.8 Proc. 030309008-4

27/06/18

23:00h

NEUROLÓGICO

Paciente alcoolizado vítima

de acidente automobilístico

(modo x animal) há poucas

horas. Sem feridas no momento.

Exame: NCB, Alcoolizado

Leve de fácil despertar

Glasgow = 14 (AO = 3 / AV = 5 / RM = 6)

Pup. as reagentes

PM 5/5, sem déficit

sem dor cervical

CT CÉRÃO: Hematoma subdural agudo laminar

fronto-parietal a direita +

HSA Thompson 2cm +

compressão temporal posterior

pequena. Sem desvio da

linha média. Sulcos e

listrands bem visíveis. Sem hernia.



(1) observação neurológica rigorosa

(2) repensar observador por 020

(B) T...

SESAF/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 16875 /2018

Admissão: 27/06/2018 20:00:51

CIRURGIA GERAL - LARANJA

Paciente: 15150 - FRANCISCO EDMAR SINEZIO BEZERRA (45 a 10 m 26 d)

Nascimento: 02/08/1972

Natural: MOSSORO, BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 700508589218155

CPF: 66185874504

Prof:

Mãe: MAURINA FERNANDES DE ALMEIDA

Pai: CICERO SINEZIO BEZERRA

Logradouro: VIVALDO DANTAS DE FARIAS, 163

CEP: 59621640

Bairro: SANTO ANTONIO

Cidade: MOSSORO

Telephone: 84.96195184 84 96195184

Compl: OBS: DADOS DO PACIENTE CORRIGIDO

Motivo(alegado pelo paciente): ATROPELAM. POR CARRO

Tipo: REGULADO

Origem: SAMU RN

*Empresa:

OBS:

Classificação: 27/06/2018 19:50:55	PESO:
------------------------------------	-------

[illegible]

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: ACIDENTE MOTOCICLISTICO. ALCOOLIZADO. DEFORMIDADE EM CLAVÍCULA ESQUERDA, ESCORIAÇÕES EM FACE E MMSS, DEFORMIDADE EM FLANCO ESQUERDO.

Hora: :

ARUANA SEGURODORA
22 NOV 2018

Diagn. Inicial:

[illegible]

*Saída: - () Decisão médica; () Enc.outroServiço; () Evasão; () Interna: CID Proc.

**HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA**

PACIENTE: FRANCISCO EDMAR
DIAGN: TCE + HSDA laminar
DI: 27/06/18
Data: 28/06/18

AO EXAME:
BEG, Glasgow 14/15, Pupilas isofotorreagentes, sem déficit neurológico

CT CRÂNIO: HSDA laminar fronto-temporal a direita + HSA traumático leve +
Contusão temporal posterior pequena a direita. Sem desvio de linha média.
Cisternas abertas.

CD: aguardo TC controle = *s/ aumento na lesão*

1.	DIETA ZERO / JEJUM - <i>dieta branca e hidratação</i>	
2.	SF 0,9% 2000ml Ev em 24h	<i>controlado</i>
3.	Ranitidina 2ml + ABD IV 8/8h	<i>94-28-06</i>
4.	Dipirona 2ml + ABD IV 6/6h	<i>10-18-28-06</i>
5.	Plasil 2ml + ABD IV 8/8h sn	<i>SOS</i>
6.	Cabeceira elevada 30°	
7.	Hidantal 2ml + abd EV 8/8h	<i>14-28-06</i>
8.	SSVV + CCGG	
9.	TC DE CRANIO CONTROLE EM 28/06/2018 <i>ok!</i>	
10.	<i>avulsão neurologia da ura renal (neurocirurg)</i>	
14.	<i>190N ABDOMINAL A/R/.</i>	

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 1207 2018
SAME/ARQUIVO

ORTOPEDIA 28/06/18

*PD cl Fratura longos ci
recuperação de tto longos (distais).*

Após Alto do Neuro, encaminhar p/
neurocirurgia



28/06/18 - 20:45 - Parecer da cirurgia geral

Paciente apresenta-se com regular estado geral, desorientado. Refere dificuldade para urinar, relata dor abdominal.

Exame físico: Geral: REG; Eupneico, acianótico, anictérico, sem edema.

Resp: Murmúrio vesicular presente em ápices e bases em ambos os hemitórax, expansibilidade preservada e indolor a palpação.

Abdome: Plano, flácido, doloroso a palpação profunda em região de flanco esquerdo. Sem sinais de irritação peritoneal

Cardiovascular:

Conduta → 1. Sonda vesical de Foley 24-00
2. Dieta zero
3. Observação

Dr. Elton Nogueira
Cirurgia Geral / Coloproctologia
CRM-RN 5860

18072018
BR

ARUANA SEGURADORA
22 NOV 2018

Prontuário: 202090



SESAP/RN - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO
RN

HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

PERMISSÃO

O abaixo assinado, autoriza aos Srs. Médicos do Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos Maia a realização de necropsia, amputações, intervenções e outros exames que se fizerem necessários ao paciente **FRANCISCO EDMAR SINEZIO BEZERRA** (Fia: 2234/2018), CPF: 66185874504.

Declaro, outrossim, que não houve pressão pelos médicos, assistentes sociais ou quaisquer outros funcionários deste hospital para obtenção da autorização, que é dada por livre e espontânea vontade.

Mossoró/RN, 29 de Junho de 2018.

7 Fabíola Maria do Nascimento de Moraes
Paciente ou responsável

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA
ESTÁ CONFORME
SAME MOSSORÓ
16072018
RN
SAME/ARQUIVO

ARUANA SEGURADORA
29 JUN 2018

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

2 - CNES
2503689

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

4 - CNES
2503689

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
FRANCISCO EDMAR SINEZIO BEZERRA (8 - 2234/2018)

6 - Nº DO PRONTUÁRIO
202090

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
700508589218155

8 - DATA DE NASCIMENTO
02/08/1972

9 - SEXO
Masc. ☒ 1 Fem. ☐ 3

10 - RAÇA/COR
PARDA

10.1 - ETNIA

11 - NOME DA MÃE
MAURINA FERNANDES DE ALMEIDA

DDD
84

12 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE
96195184

13 - NOME DO RESPONSÁVEL
FRANCISCO EDMAR SINEZIO BEZERRA

DDD
84

14 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE
33153390

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

VIVALDO DANTAS DE FARIAS, 163 / OBS: DADOS DO PACIENTE CORRIGIDO - SANTO ANTONIO

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

MOSSORO

17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO
240800

18 - UF
RN

19 - CEP
59621640

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

paciente de trânsito

ARUANA SEGURADORA
22 NOV 2018

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO

trauma

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)

*hematoma subdural lateral / contusão
temporal direita*

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS

24 - CID 10
PRINCIPAL
S06.8

25 - CID 10
SECUNDÁRIO

26 - CID 10
CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO (GRAU I)

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
303040084

29 - CLÍNICA
CIR

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
2

31 - DOCUMENTO

() CNS (X) CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE
26109509850

33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE

STARLYNN FREIRE DOS SANTOS

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO
29/06/2018

35 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

38 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADOR

FERNANDO ALBUERNE BEZERRA

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR

HOSPITAL REGIONAL DE MOSSORO
ESTÁ CONFORME O REGISTRO
SAMH 16022018

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA

PACIENTE: FRANCISCO EDMAR

DIAGN: TCE + HSDA laminar

DI: 27/06/18

Data: 27/06/18

Paciente alcoolizado, vítima de acidente automobilístico motociclístico há poucas horas. Sem sintoma ou déficit neurológico no momento.

AO EXAME:

Alcoolizado, pouco sonolento, consciente, Glasgow 14 (AO=3), Pupilas isofotorreagentes, sem déficit neurológico

CT CRÂNIO: HSDA laminar fronto-temporal a direita + HSA traumático leve + Contusão temporal posterior pequena a direita. Sem desvio de linha média. Cisternas abertas.

CD: 1. Observação neurológica

2. CT crânio controle em 12 horas

1.	DIETA ZERO / JEJUM	
2.	SF 0,9% 2000ml Ev em 24h	9-2-3-4
3.	Ranitidina 2ml + ABD IV 8/8h	02 10
4.	Dipirona 2ml + ABD IV 6/6h	04 10
5.	Plasil 2ml + ABD IV 8/8h	02 10
6.	Cabeceira elevada 30º	OK
7.		
8.	SSVV + CCGG	
9.	TC DE CRANIO CONTROLE EM 28/06/2018	
10.		
14.		

Dr. Thiago Lyrio Teixeira
Neurocirurgião
CRM-RN 9512

ARUANA SEGURADORA
22 NOV 2019

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
FIM MONITORIO
16.07.2019
RZ
SAME/ARQUIVO

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA

305.5

PACIENTE: FRANCISCO EDMAR

DIAGN: TCE + HSDA laminar/ fratura clavícula E

DI: 27/06/18

Data: 30/06/18

AO EXAME:

BEG, Glasgow 14/15, Pupilas isofotorreagentes, sem déficit neurológico

CT CRÂNIO controle: HSDA laminar fronto-temporal a direita + HSA traumático leve + Contusão temporal posterior pequena a direita. Sem desvio de linha média. Cisternas abertas.

CD:

1.	DIETA branda	sim
2.	SF 0,9% 1000ml Ev em 24h	13, 23
3.	Ranitidina 2ml + ABD IV 8/8h	14-28-06
4.	Dipirona 2ml + ABD IV 6/6h	10-16-28-04
5.	Plasil 2ml + ABD IV 8/8h sn	sin
6.	Cabeceira elevada 30º	OK
7.	Hidantal 2ml + abd EV 8/8h	14-28-06
8.	SSVV + CCGG	OK
9.	Tylenol 50gts VO 6/6h sn	sin
10.	diazepan 10mg 01 com VO a noite	20:00
14.		

Dr. Guilherme Lima
Neurocirurgião
CRM/RN 5674

ARUANA RECIPIENTORA
22 NOV 2018

ESTO COMPROBANTE
FIM DO USO 16072018
SOME/ARQUIVO

305-3

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA

PACIENTE: FRANCISCO EDMAR

DIAGN: TCE + HSDA laminar/ fratura clavícula E

DI: 27/06/18

Data: 02/07/18

AO EXAME:

BEG, Glasgow 14/15, Pupilas isofotorreagentes, sem déficit neurológico

CT CRÂNIO controle: HSDA laminar fronto-temporal a direita + HSA traumático leve + Contusão temporal posterior pequena a direita. Sem desvio de linha média. Cisternas abertas.

CD: Aguarda TC Controle

305/5

1.	DIETA branda	at!
2.	SF 0,9% 1000ml Ev em 24h	10 20
3.	Ranitidina 2ml + ABD IV 8/8h	12 22 06
4.	Dipirona 2ml + ABD IV 6/6h	10 16 22 04
5.	Plasil 2ml + ABD IV 8/8h sn	SN
6.	Cabeceira elevada 30º	at!
7.	Hidantal 2ml + abd EV 8/8h	12 22 06
8.	SSVV + CCGG	at!
9.	Tylenol 50gts VO 6/6h sn	SV
10.	diazepan 10mg 01 com VO a noite	20
14.	Retirar sup.	at!

André Cassino da Costa
Neurocirurgia
CRM/PP 6546

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ COMPLETANDO
CAMBIOSSUR 16 07 2018
SARJEIROUS

ARUANA SEGUEIRA DORA
- 11/07/2018

**HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA**

PACIENTE: FRANCISCO EDMAR

DIAGN: TCE + HSDA laminar/ fratura clavícula E

DI: 27/06/18

Data: 03/07/18

AO EXAME:

BEG, Glasgow 14/15, Pupilas isofotorreagentes, sem déficit neurológico
Evoluindo sem intercorrências.

CT CRÂNIO controle: HSDA laminar fronto-temporal a direita + HSA traumático
leve + Contusão temporal posterior pequena a direita. Sem desvio de linha
média. Cisternas abertas.

CD: Solicito TC de Coluna Lombar devido queixa de lombalgia.

Reavaliação da cirurgia geral devido desconforto em flanco esquerdo.

305/5

1.	DIETA branda		Opente
2.	SF 0,9% 1000ml Ev em 24h		22
3.	Ranitidina 2ml + ABD IV 8/8h		18/22/06
4.	Dipirona 2ml + ABD IV 6/6h		01/18/22/04
5.	Plasil 2ml + ABD IV 8/8h sn	sn	
6.	Cabeceira elevada 30°	✓	
7.	Hidantal 2ml + abd EV 8/8h		18/22/06
8.	SSVV + CCGG	✓	
9.	Tylenol 50gts VO 6/6h sn	sn	
10.	diazepan 10mg 01 com VO a noite		22
14.			

[Assinatura]

Renato Ferreira Araujo
Neurocirurgião
CRM/RN 7236

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ATA CONFERÊNCIA DE MEDICINA
CAME MOS SURT 1607 2018

ARUANA SEGURADORA

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA

PACIENTE: FRANCISCO EDMAR

DIAGN: TCE + HSDA laminar/ fratura clavícula E

DI: 27/06/18

Data: 04/07/18

305-05

AO EXAME:

BEG, Glasgow 15, Pupilas isofotorreagentes, sem déficit neurológico
Evoluindo sem intercorrências.

CT CRÂNIO controle: HSDA laminar fronto-temporal a direita + HSA traumático
leve + Contusão temporal posterior pequena a direita. Sem desvio de linha média.
Cisternas abertas.

CD: Solicito TC controle de crânio para amanhã

Reavaliação da cirurgia geral devido desconforto em flanco esquerdo.

te coluna lombar: 5/6 níveis traumáticos

1.	DIETA branda	
2.	SF 0,9% 1000ml Ev em 24h	100 20 30 40
3.	Ranitidina 2ml + ABD IV 8/8h	14 22 06
4.	Dipirona 2ml + ABD IV 6/6h	10 18 22 06
5.	Plasil 2ml + ABD IV 8/8h sn	S/N
6.	Cabeceira elevada 30°	
7.	Hidantal 2ml + abd EV 8/8h	18 22 06
8.	SSVV + CCGG	
9.	Tylenol 50gts VO 6/6h sn	S/N
10.	diazepan 10mg 01 com VO a noite	22
14.	Reavaliação da cirurgia geral	

15. *Solo coleta esteril em envio*

Starynn Freire dos Santos
CRM 5722
Neurocirurgião

ARUANA SEGURADORA
22 NOV 2018

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA

PACIENTE: FRANCISCO EDMAR

DIAGN: TCE + HSDA laminar/ fratura clavícula E

DI: 27/06/18

Data: 05/07/18

AO EXAME:

BEG, Glasgow 15, Pupilas isofotorreagentes, sem déficit neurológico
Evoluindo sem intercorrências.

CT CRÂNIO controle: HSDA laminar fronto-temporal a direita + Contusão temporal posterior pequena a direita. Sem desvio de linha média. Cisternas abertas.

CD: Alta NCR

Aguarda reavaliação da cirurgia geral devido a desconforto em flanco esquerdo e aval ortopedia (fratura de clavícula E)

1.	DIETA branda	
2.	SF 0,9% 1000ml Ev em 24h	1º 2º
3.	Ranitidina 2ml + ABD IV 8/8h	14 22 06
4.	Dipirona 2ml + ABD IV 6/6h	16 22 04 10
5.	Plasil 2ml + ABD IV 8/8h sn	14 22 06
6.	Cabeceira elevada 30º	
7.	Hidantal 2ml + abd EV 8/8h	14 22 06
8.	SSVV + CCGG	
9.	Tylenol 50gts VO 6/6h sn	16 22 04 10
10.	diazepan 10mg 01 com VO a noite	22
14.	Reavaliação da cirurgia geral (desconforto em flanco E)	
15.	Alta NCR	
16.	Avaliação da ortopedia (fratura clavícula E)	

ARUANA SEGUINADORA

22 NOV 2018

Ortopedia:

Fratura clavícula E.

cd.: Alta ortopedia.

ambulatorio

ALTA do

Charlynn Friere dos Santos
CRM 572
Neurocirurgião

**HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA**

PACIENTE: FRANCISCO EDMAR *SINÉSIO BEZERRA*
DIAGN: TCE + HSDA laminar/ fratura clavícula E
DI: 27/06/18
Data: 29/06/18

AO EXAME:

BEG, Glasgow 14/15, Pupilas isofotorreagentes, sem déficit neurológico

CT CRÂNIO controle: HSDA laminar fronto-temporal a direita + HSA traumático leve + Contusão temporal posterior pequena a direita. Sem desvio de linha média. Cisternas abertas.

CD: transferência para enfermaria

305/5

1.	DIETA branda <i>1/2 LIBERADO para a R. GARRA</i>	<i>OK!</i>
2.	SF 0,9% 1000ml Ev em 24h	<i>OK!</i>
3.	Ranitidina 2ml + ABD IV 8/8h	<i>OK!</i>
4.	Dipirona 2ml + ABD IV 6/6h	<i>OK!</i>
5.	Plasil 2ml + ABD IV 8/8h sn	<i>OK!</i>
6.	Cabeceira elevada 30°	<i>OK!</i>
7.	Hidantal 2ml + abd EV 8/8h	<i>OK!</i>
8.	SSVV + CCGG	<i>OK!</i>
9.	Tylenol 50gts VO 6/6h sn	<i>OK!</i>
10.	<i>Reaval na R. GARRA</i>	<i>OK!</i>
14.	<i>DIETA BRANDA</i>	<i>OK!</i>

ARUANA SEGURADORA
22 NOV 2018

3:30 - Reavaliação da Cirurgia Geral:

Paciente em EGR, consciente, desorientado, eupneico, corado, hidratado, AHA. AP: MV + bilateralmente, B1 RA. Queixa-se de dor náusea (local de fratura da clavícula). ABD: flácido, plano, RT+, timpânico, doloroso em flanco E (área de equimose / Fast+).

1: liberação dieta branda em paciente bem acordado

Dr. Raimundo Rosendo de Oliveira
Cirurgião Geral e Vascular
CRM 2834

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGIN
CAME MOSCORO *1607/18*
C. J. J. J. J. J.

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA

305 S

PACIENTE: FRANCISCO EDMAR

DIAGN: TCE + HSDA laminar/ fratura clavícula E

DI: 27/06/18

Data: 01/07/18

AO EXAME:

BEG, Glasgow 14/15, Pupilas isofotorreagentes, sem déficit neurológico

CT CRÂNIO controle: HSDA laminar fronto-temporal a direita + HSA traumático leve + Contusão temporal posterior pequena a direita. Sem desvio de linha média. Cisternas abertas.

CD: R Amantea

1.	DIETA branda		Piente
2.	SF 0,9% 1000ml Ev em 24h		1º - 2º
3.	Ranitidina 2ml + ABD IV 8/8h		14-25-06
4.	Dipirona 2ml + ABD IV 6/6h		10-16-25-04
5.	Plasil 2ml + ABD IV 8/8h sn	SIN	
6.	Cabeceira elevada 30º		OK!
7.	Hidantal 2ml + abd EV 8/8h		14-25-06
8.	SSVV + CCGG		OK!
9.	Tylenol 50gts VO 6/6h sn	SIN	
10.	diazepan 10mg 01 com VO a noite		20
14.			

[Handwritten signature]

[Handwritten text]

ARUANA SEGURADORA
22 NOV 2018

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME
CAME MOSCADO
1607-2018
BIN



Dr. Rodrigo Jales Barreto

Ortopedia - Traumatologia - Cirurgia do Joelho

CRM 4759 | TEOT - 11.724

ATESTADO

Atesto que o Sr. ^{Dr.}

Edmar Siqueira Bezerra, 45y,
em atendimento de urgência

⑬. Dor e limitação aos movimentos.
Necessita paradas médicas
afastando do trabalho.

CID - 10 S42.0

10/10/18

Rua Pedro Velho, 320 - Santo Antônio - Mossoró/RN / Fone: 84 3314 7755 / 3316 0184

ARUANA SEGUEBOMORA

22 NOV 2018



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

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado Francisco Edmar S. net

30 Bazeira

foi examinado nesta Unidade às 07:00 horas, necessitando

de 10 (DEZ) dias de afastamento do trabalho, a partir

desta data.

M-79-0

Monaco, 27 de Julho de 2018

LOCALIDADE E DATA

Dr. Raimundo Rosendo de Oliveira
Cirurgião Geral e Vascular
CRM 2834

ASS. DO MÉDICO E CARIMBO COM CRM

NOTA: Este atestado é válido para as finalidade previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificatividade de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

ARUANA SEGUROPORA
22 NOV 2018



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Regional Tarcísio Maia

DECLARAÇÃO

Declaramos para fins que o (a) paciente Francisco
Edmar Sinésio Bezerra
encontra-se internado (a) neste Hospital, na enfermaria Ortopedia leito
305-5 desde o dia 26/06/18

Mossoró-RN, 03 de Julho de 2018

Dr. Elza Maria Gomes Oliveira
CRESS 828

Herbélia Ferreira da Silva
ANULADOR OFICIAL
Mossoró RN, 002. 148. 00000000

ARUANA SECUNDARIA
22 NOV 2018

SINISTRO 3180551088 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO EDMAR SINEZIO BEZERRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO FRANCISCO EDMAR SINEZIO BEZERRA

CPF/CNPJ: 66185874504

Posição em 06-12-2018 10:36:37

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [clique aqui](#) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
06/12/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0801979-76.2019.8.20.5106

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo de 15 (quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 8 de fevereiro de 2019.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito

Ciente.