



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
38887 106	08/02/2019 07:43	<u>01. Procuração e Declaração</u>	Documento de Comprovação
38887 126	08/02/2019 07:43	<u>02. Documentos Pessoais</u>	Documento de Comprovação
38887 132	08/02/2019 07:43	<u>03. Boletim</u>	Documento de Comprovação
38887 162	08/02/2019 07:43	<u>04. Documentos Médicos</u>	Documento de Comprovação
38887 179	08/02/2019 07:43	<u>05. Documentos Médicos</u>	Documento de Comprovação
38887 182	08/02/2019 07:43	<u>06. Requerimento Administrativo Prévio</u>	Documento de Comprovação
38887 529	08/02/2019 13:59	<u>Despacho</u>	Despacho
39015 726	12/02/2019 08:27	<u>Petição - ciente</u>	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 judicia**" e "**et extra**", a fim de que, em conjunto ou separadamente, posa(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, arrazoar 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 Sintijo Bezerra
Outorgante

DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

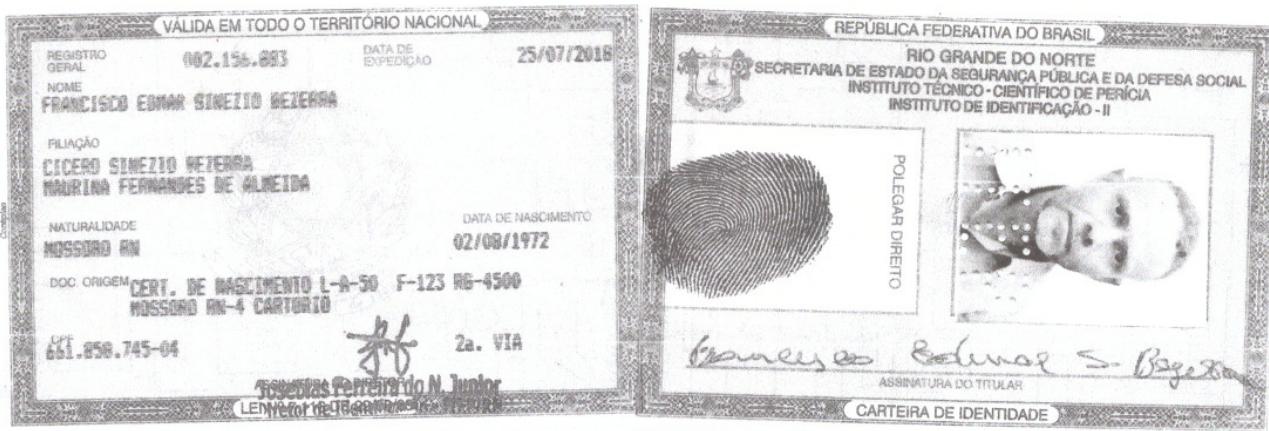
—Francisco Edmar Bezerra nacionalidade brasileiro(a) ,estado civil solteiro (a),profissão Montador de Moveis , portador(a) da cédula de identidade RG nº 002.156.883, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 661.858.745-04, residente e domiciliado(a) na Rua Vivaldo Dantas de Farias , Nº 163 ,Bairro: Santo Antonio,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

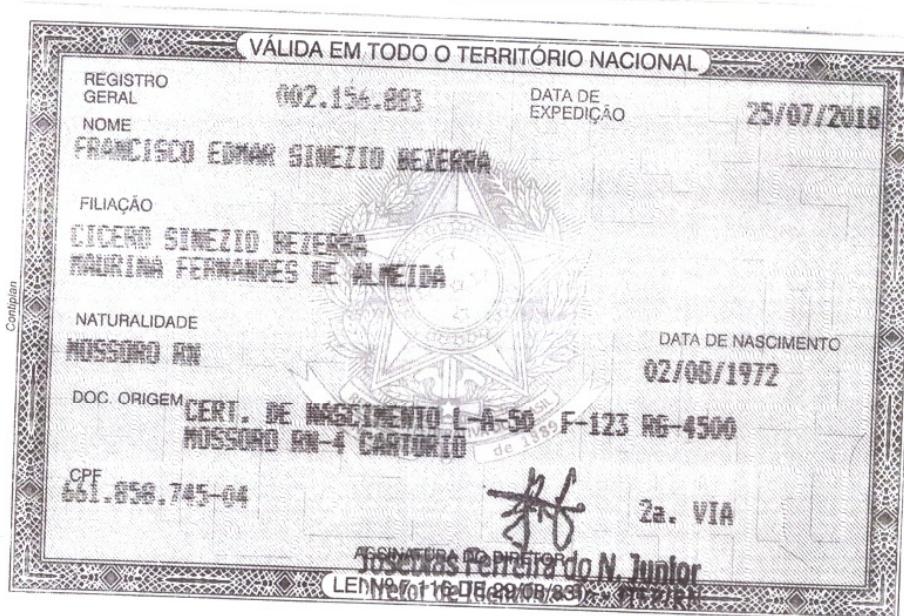
DECLARO, nos termos da Lei 1.060/50, para os devidos fins, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem prejuízo do sustento meu e de minha família.

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.

Francisco Edmar Simeão Bezerra

Francisco Edmar Simeão Bezerra





ARUANA SEGURADORA

22 NOV 2018

CONTRATO DE TRABALHO

08395.682/0001.177

Empregador U.S.I.B.R.A.S. - USINA BRASIL S.P.A.
CGC/MF DE ÓLEOS E CASTANHAS LTDA

Rua Rod. Contorno, Km 37 N°
Município Nova Belém Est.

Esp. do estabelecimento CEP 58000 Município Est.

Cargo Operador CBO n° 11697

Data admissão de M. de 19.....

Registro n° 39464 Fis./Ficha 152.87+

Remuneração especificada 18.000

Ass. do empregador ou a rogo c/test. Jeanne Nunes Leite

Depto. de P. 2º M.
CPF: 375.940.084-00

Data saída de M. de 19 13
Ass. do empregador ou a rogo c/test. Jeanne Nunes Leite

Depto. 2º de Pessoal M.
CPF: 360.207.194-04

Com. Dispensa CD N° 19

CONTRATO DE TRABALHO

13

Empregador Ismar 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 192011
 Registro nº 01 Fls./Ficha. 05
 Remuneração especificada. R\$ 580,00 (quinhentos
e oitenta reais)

X Maria Fernanda Oliveira
Ass. do empregado Guilherme
CPF: 904.468.284-91

1º 2º
 Data saída 12 Maio de 192012
Casa Júnior
Maria Fernanda Oliveira
Ass. do empregado Guilherme
CPF: 904.468.284-91

1º 2º
 Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

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

.....Admitido, sub, cuadruado, de experiência, pelo
prazo de **10 (DEZ)** dias, podendo
ser prorrogado segundo os preceitos da
legislação vigente.

Mossoró,

U.S.I.B.R.Á.S - Usina Brasileira de Ofeiros e Castanharia Ltda.

Jeana Jales Leite

Dept. de Pessoal - RH

...CPE: 873.640.934-00...

813-67110

583.99565.808

(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, Tiro, CEP 59015-000
CNPJ: 08.334.385/0001-35 / INSC. Estadual: 20055.426-4
Admin. Central (84) 3232-4432 / Ouvidoria: (84) 3232-4562

ESCRITÓRIO DE ATENDIMENTO
CNAE: 4521 - Atividades de apoio administrativo
CNPJ: 08.334.385/0001-35 / INSC. Estadual: 20055.426-4
Prestação de serviços de apoio administrativo

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

IMPRESSO EM 06/07/2018 AS 08:33:16

MATRÍCULA: 2977203 MÊS/ANO: 07/2018

DADOS DO CLIENTE

WAURINA FERNANDES DE ALMEIDA
RUA VIVALDO DANTAS DE FARIA'S, N. 163 - SANTO
ANTONIO MOSSORÓ RN 59621-640

INSCRIÇÃO	ROTA	SEQ.ROTA	QUANTIDADE DE ECONOMIAS
			RESIDENCIAL COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICO
305.012.365.0244.000	4	1239	1

HIDROMETRO
Y165314455

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	MÉDIA
06/2018	2	04/2018	2	02/2018	1	1
05/2018	2	03/2018	1	01/2018	1	

DESCRIÇÃO

ÁGUA

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

TRIBUTOS	BASE DE CALCULO	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 DEBITOS DE FATURAS DE 2017 - LEI 12007/09

MONITORAMENTO MENSAL DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA					
Parâmetros	Turbidez	PH	Colif. Total	Cloro Residual Livre	Nitrito (como N)
VMP e Recomendações	≤ 5,0 uT	6,0 a 9,5	% de Ausência	0,2 a 2,0 mg/L	≤ 10,0 mg/L
Valores Obtidos	2,15	7,8	100,0 %	0,67	--

82650000000 3 41200006305 4 00297720301 3 07201850003 2



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



COMPROVANTE DA CAERN

ARUANA SEGURADORA
22 NOV 2018



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

2.2 Autoria: Desconhecida

2.3 Fato: Consumo

2.4 Flagrante: Não

2.5 Meio(s) empregado(s): Outros

2.7 Logradouro: RN 013, SENTIDO TIBAU/MOSSORÓ

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.9 CEP:

2.8 Número: SN

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

2.10 Complemento:

2.13 Cidade: MOSSORÓ

2.12 Bairro: ZONA RURAL - SITIOS E FAZENDAS

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: FRANCISCO EDMAR SIMEZIO BEZERRA

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.3 Nome Social:

3.4 Pai: CÍCERO SIMÉZIO BEZERRA

3.5 Etnia: Parda

3.6 Mãe: MAURINA FERNANDES DE ALMEIDA

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 Orientação Sexual:

3.9 CPF: 66185874504

3.10 Identidade de Gênero:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Data de Nascimento: 02/08/1972

3.13 Profissão: MONTADOR DE MÓVEL

3.14 RG: 002156883 - SSP/RN

3.15 Telefone(s): 84 999501598

3.16 Passaporte:

3.17 Número: 163

3.18 Naturalidade: MOSSORÓ/RN

3.19 Bairro: SANTO ANTÔNIO

3.20 E-Mail:

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.22 Logradouro: RUA VIVALDO DANTAS DE FARIAS

3.23 Cidade: MOSSORÓ

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, RENAVAM 342496751, EM NOME DE RAIMUNDO NONATO REBOUÇAS DA SILVA, MAS QUE SEU IRMÃO ERA O PROPRIETÁRIO DE FATO (FRANCISCO SINÉZIO BEZERRA).

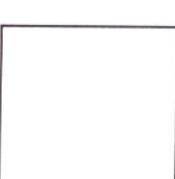
11. DECLARAÇÃO

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

Data: 10/10/2018 08:57:49

Policia

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



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

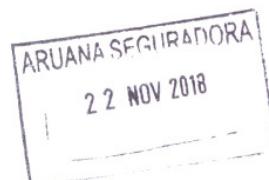
Hora do Chamado: 19h 30min.

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: (84) 32215-4015



SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO N° 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: MOSSORÓ.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDAS

CNS:

CPF:

Prof:

Mãe: NAOINFORMADO

Pai: NADA CONSTA

Logradouro: ANTONIO VIEIRA DE SA, 10

CEP: 59607100 Bairro: AEROPORTO

Cidade: MOSSORÓ

Telefone: 84.33153390 84 33153390

Compl:

Motivo(alegado pelo paciente): ATROPELAM. 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
20:00	140 90	97	99		19		36		
			98		8				

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

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

Hora: 20:00

Paciente, digo Paciente vítima de acidente ~~motociclistico~~ (colisão moto x animal) ^{sem uso de capacete} há + 2 horas. Representa-se consciente, desorientado, alcoolizado. Não sente dor, referir tontura, náuseas e vômitos. Refere dor em região de clavícula esquerda. Trajado ao serviço sem protetor

A-ixas aéreas pernas, com cervicalgia

B-mv@ bilateralmente, doloroso a palpação no hemitórax E, sem envolvimento subcutâneo

C-sem sinais de instabilidade hemodinâmica

D-ECG: 15; pupilas irrisórias e fotonegantes

E-escoriações em face, MM 95, equimose em região de flanco E; cervicalgia E

Conduita: Rx de tórax, pulmão e clavícula E, TC de crânio e coluna cervical, hemograma. Rx de NCR, ortopedista, USG da abdome FAST

Diagn. Inicial: Politrauma TCE

PRESCRIÇÃO:	VIA	HORÁRIO	ASSINT.
① Dista gelo			
② Solutio Ringer lactato 1000 ml		1° D	
③ Tilitil 40 mg + ABD IV		00C	
④ Dipirona 2,0ml + 8ml de ABV IV		00C	
⑤ Parecer da neurocirurgia			
⑥ Parecer da Traumatologia			
⑦ Observações			
⑧ Reavaliação da cirurgia geral após pareceres e exames			
⑨ SSVV + CCGG			

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

ARUANA SEGURADORA
22 NOV 2018

HOSPITAL REGIONAL TARCISO VASCONCELOS MAIA
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ

SAMEARQUIVO

27/06/18 # NEUROLOGIA
23:00h Paciente alcool. toxic. Vítima

de acidente automobilístico
(motor x animal) há 48
horas. Sem crises no momento.

Exame: RFB, Alcool. toxic

Indícios de ~~grave~~ depressão
Glasgow = 14 (M=3 / V=5 / C=6)

Pupílos ~~reto~~ a reagir

PM 5/5, sem deficit

Sem dor cervical

CT Crânio: Hematoma subdural agudo lento
fronto-parietal à direita +

HSA Pneumônia leve +

Contração temporal posterior

Pulmão: Sem déficit de
zona média. Suturas e

listelhas. Bem visíveis. Sem fratura.

CD: Observação neurológica rigorosa

CD: Revisão de antecedentes por ossos

CR: - - - - - "



SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO N° 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: MOSSORÓ.BRASIL Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 700508589218155

CPF: 66185874

Mãe: MAURINA FERNANDES DE ALMEIDA

Pai: CICERO SINEZIO BEZERRA

Logradouro: VIV

AS DE FARÍAS, 163

Cidade: MOSSORÓ

CEP: 59621640

Bairro

Cidade: MOSSORÓ

Telefone: 84.96195184 84 96195184

Compl: OBS: DADOS DO PACIENTE CORRIGIDO

Motivo (alegado pelo paciente): ATROPELAM. POR CARRO

Tipo: REGULADO

Origem: SAMU RN

***Empresa:**

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

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

Horas: _____

Diagn. Inicial:

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

W.S.

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 - Dieta branca s/ hidratos de carbono	
2.	SF 0,9% 2000ml Ev em 24h	anterior
3.	Ranitidina 2ml + ABD IV 8/8h	19/06-22/06
4.	Dipirona 2ml + ABD IV 6/6h	10. 18. 22/06
5.	Plasil 2ml + ABD IV 8/8h sn	SOS
6.	Cabeceira elevada 30°	
7.	Hidental 2ml + abd EV 8/8h	14-26-06
8.	SSVV + CCGG	
9.	TC DE CRANIO CONTROLE EM 28/06/2018	etk!
10.	abertura neurocirúrgica na un. cent (videocir)	
14.	190N abdominal A(k).	

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME À ORIGEM
SAME MOSSORÓ 16/07/2018
B1

SAME/ARQUIVO

ORTOPÉDIA 28/06/18

PJ c/ Fratura longo c/ reembedido de 4x5 cm (distal).

Ano Alto do Nervo, escorvado M
e 2 m de validade da cirurgia

Centro de Fisiologia Pintado
Traumatologia
03/07/2018
0024

ARUANA SEGURADORA
22 NOV 2018

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, anidérlico, 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 falso esquero. Sem sinais de irritação peritoneal lardíceo-vascular.

Conduita →
1. Sonda vesical de Foley ~~24~~cc
2. Dieta seca
3. Observação

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

18072018

ARUANA SEGURO DIA
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.

Fabiole Maria dos Nascimentos de Moraes
Paciente ou responsável

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS
ESTÁ CONFORME
SAME MOSSSORÓ 1607/2018
SAME/ARQUIVO

ARUANA SEGURADORA
29 NOV 2018

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

Identificação do Estabelecimento de Saúde

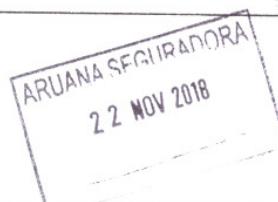
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA	2503689
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA	2503689

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE	6 - N° DO PRONTUÁRIO			
FRANCISCO EDMAR SINEZIO BEZERRA (8 - 2234/2018)	202090			
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO	10 - RAÇA/COR	11 - ETNIA
700508589218155	02/08/1972	Masc. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Fem. <input type="checkbox"/> 3	PARDA	
11 - NOME DA MÃE	12 - TELEFONE DE CONTATO			
MAURINA FERNANDES DE ALMEIDA	DDD 84 N° DO TELEFONE 96195184			
13 - NOME DO RESPONSÁVEL	14 - TELEFONE DE CONTATO			
FRANCISCO EDMAR SINEZIO BEZERRA	DDD 84 N° DO TELEFONE 33153390			
15 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO)	16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO	18 - UF	19 - CEP
VIVALDO DANTAS DE FARIAS, 163 / OBS: DADOS DO PACIENTE CORRIGIDO - SANTO ANTONIO	MOSSORÓ	240800	RN	59621640

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
<i>anorexe de trânsito</i>
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO
<i>trauma</i>
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)
<i>hematomas subdural terminar frontos</i> <i>hemopore direita</i>



23 - DIAGNÓSTICO INICIAL	24 - CID 10 PRINCIPAL	25 - CID 10 SECUNDÁRIO	26 - CID 10 CAUSAS ASSOC.
OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS	S06.8		

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		
TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU I)	303040084		
29 - CLÍNICA	30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	31 - DOCUMENTO	32 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE
CIR	2	() CNS (X) CPF	26109509850
33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE	34 - DATA DA SOLICITAÇÃO	35 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)	
STARLYNN FREIRE DOS SANTOS	29/06/2018		

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 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	47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR	52 - N° AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR
FERNANDO ALBUERNE BEZERRA		
48 - DOCUMENTO	49 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR	

HOSPITAL FEDERICO GONÇALVES
ESTÁ CONFORME ORIGEM
16/11/2018

**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	Q-2-3-4
3. Ranitidina 2ml + ABD IV 8/8h	08-10
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 2018

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME A ORIGEM
CAMP. MORMORO
16/07/2018
RJ
SAME/ARQUIVO

305,5

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA

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	ciene
2. SF 0,9% 1000ml Ev em 24h	13-23
3. Ranitidina 2ml + ABD IV 8/8h	14-22-06
4. Dipirona 2ml + ABD IV 6/6h	10-16-22-04
5. Plasil 2ml + ABD IV 8/8h sn	sin
6. Cabeceira elevada 30°	OK
7. Hidental 2ml + abd EV 8/8h	14-22-06
8. SSVV + CCGG	OK
9. Tylenol 50gts VO 6/6h sn	sin
10. diazepam 10mg 01 com VO a noite	20:00
14.	

Dr. Guilherme Lima
Neurocirurgião
CRMV-SP 5674

ARUANA RECIPIENDÁRIA
22 NOV 2018

ESTAMOS MUDANDO DE ENDERECO
ESTAMOS MUDANDO DE ENDERECO
16072018
SALV/ARQUIVO

305-5

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	5N
6. Cabeceira elevada 30º	at!
7. Hidental 2ml + abd EV 8/8h	12 22 06
8. SSVV + CCGG	12h!
9. Tylenol 50gts VO 6/6h sn	5V
10. diazepam 10mg 01 com VO a noite	20
14. <i>Retirar SUD.</i>	at!

André Corrêa da Costa
 Neurocirurgia
 CEF/PMG/USP

RODRIGO
 ESTACIO
 SAMARO
 16/07/2018
 SAMARO

ARUANA SEGURADORA
 - NOV 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	Opante
2. SF 0,9% 1000ml Ev em 24h	13/20
3. Ranitidina 2ml + ABD IV 8/8h	18/22/06
4. Dipirona 2ml + ABD IV 6/6h	00/08/22/04
5. Plasil 2ml + ABD IV 8/8h sn	✓
6. Cabeceira elevada 30º	✓
7. Hidental 2ml + abd EV 8/8h	14/22/06
8. SSVV + CCGG	✓
9. Tylenol 50gts VO 6/6h sn	✓
10. diazepam 10mg 01 com VO a noite	✓
14.	

WFL
 Rivaldo Ferreira Aruana
 Neurocirurgião
 CRM/RN 7236

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
 ESTADUAL DO RIO DE JANEIRO
 CADASTRO 16072018
 SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA
 ARUANA SEGUINDEIRA

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.

4a coluna lombária: s/ lesões traumáticas.

1.	DIETA branda	
2.	SF 0,9% 1000ml Ev em 24h	<i>100 20 30 40</i>
3.	Ranitidina 2ml + ABD IV 8/8h	<i>14 22/06</i>
4.	Dipirona 2ml + ABD IV 6/6h	<i>10 18 22/06</i>
5.	Plasil 2ml + ABD IV 8/8h sn	<i>S/N</i>
6.	Cabeceira elevada 30°	
7.	Hidental 2ml + abd EV 8/8h	<i>14 22/06</i>
8.	SSVV + CCGG	
9.	Tylenol 50gts VO 6/6h sn	<i>S/N</i>
10.	diazepam 10mg 01 com VO a noite	<i>22/06</i>
14.	Reavaliação da cirurgia geral <i>10/07 em flanco (C)</i>	
15.	<i>Sais coletados estéril e em envio</i>	<i>OK</i>

*Starlynn Fleire dos Santos
 CRM 5722
 Neurocirurgião*

*16-7-2018
 S/N*

*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 avaliação 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		15 22 04 10
5. Plasil 2ml + ABD IV 8/8h sn		14 22 06
6. Cabeceira elevada 30º		✓
7. Hidental 2ml + abd EV 8/8h		14 22 06
8. SSVV + CCGG		
9. Tylenol 50gts VO 6/6h sn		16 22 04 10
10. diazepam 10mg 01 com VO a noite	ARUANA SEGURADORA	22
14. Reavaliação da cirurgia geral (desconforto em flanco E)	22 NOV 2018	
15. Alta NCR		
16. Avaliação da ortopedia (fratura clavícula E)		

Ortopedia:

Fratura clavícula C.

cd. i Alto ortopedia.

*Centro de Olíveira
 Vascular*

ALTA

*Clarlyn Freire dos Santos
 CRM 5722
 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>nhis liberação na enfermaria</i>	<i>ao!</i>
2.	SF 0,9% 1000ml EV em 24h	<i>10 20</i>
3.	Ranitidina 2ml + ABD IV 8/8h	<i>10 18 02</i>
4.	Dipirona 2ml + ABD IV 6/6h	<i>10 16 22/04</i>
5.	Plasil 2ml + ABD IV 8/8h sn	<i>5/20</i>
6.	Cabeceira elevada 30º	<i>ao!</i>
7.	Hidental 2ml + abd EV 8/8h	<i>10 18 08</i>
8.	SSVV + CCGG	<i>RL!</i>
9.	Tylenol 50gts VO 6/6h sn	<i>5/20</i>
10.	<i>Atavat na enfermaria.</i>	<i>ARUANA SEGHADORA</i>
14.	<i>DIETA BRANDA</i>	<i>22 NOV 2018</i>

3:30 - Reavaliação da cirurgia Geral:

Paciente em EGR, consciente, desorientado, eupnico, comido, orientado, ANA. AP: NV + bilateralmente, SIRA. Quixa-se de dor naica (local de protura da clavícula). ABD: plácido, plano, RT, timpânicos, dor no teto em planos e (área de equimose / Fast).

1: hiperemia da clavícula
 com paciente bem acordado

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

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
 ESTÁ CONFORME A DOCUMENTO
 CAIXEIRO MÓSCORO
 1607/2018
 R. J. P. R. J. P.

305

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
SERVIÇO DE NEUROCIRURGIA

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: *RC Amante*

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

[Signature]

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONCESSIONADO
PRAZO MÍNIMO DE 30 DÍAS
16072018 *RIN*
SAME/ADM/0000

[Signature]
ARUANA SEGUROADORA
22 NOV 2018



Dr. Rodrigo Jales Barreto

Ortopedia - Traumatologia - Cirurgia do Joelho

CRM 4759 | TEOT - 11.724

ATESTADO

Alberto que o Sr. F. e

Edmés Simeão Bezerra, 45y,
ex atleta de levantamento
de peso e limitação aos esportos.
Necessita parágrafo redutor
apostando de trabalho.
010-10 542.0

1 1

10/10/18

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'RODRIGO JALES BARRETO'.

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

ARUANA SEGURANÇA
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 Fernando Edmor S. n.
312 Bezerra
foi examinado nesta Unidade às 07:00 horas, necessitando
de 10 (DEZ) dias de afastamento do trabalho, a partir
desta data.

M.79-0

Manaus, 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 finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

ARUANA SEGUROADORA
22 NOV 2018



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

DECLARAÇÃO

Declaramo para fins que o (a) paciente Francisco
Edmara Sinesio Bezerra,
encontra-se internado (a) neste Hospital, na enfermaria Cirurgia leito
305 - 5 desde o dia 26/06/18.

Mossoró-RN, 03 de julho de 2018

pt Eba jucim queil Oliveira
Cess 828

Berthania Correia da Silveira
ASSISTENTE DE CAAL
00000-000-0000-0000

ARUANA SEGUROADORA
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 Carnaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO N° 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.