



Número: **0851067-78.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **23ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT**

Última distribuição : **18/12/2018**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
<b>GEORGE DOS SANTOS DOMINGOS (AUTOR)</b>	<b>JONATAS NEVES MARINHO DA COSTA (ADVOGADO)</b>
<b>PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (RÉU)</b>	

**Documentos**

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
13024 219	01/11/2017 18:49	<a href="#"><u>Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo</u></a>	Outros documentos
13024 222	01/11/2017 18:49	<a href="#"><u>RG E COMP RESIDENCIA</u></a>	Outros documentos
13024 228	01/11/2017 18:49	<a href="#"><u>DOC MEDICO</u></a>	Outros documentos
13024 236	01/11/2017 18:49	<a href="#"><u>DECLARACAO E PROCURAÇÃO</u></a>	Outros documentos
13024 243	01/11/2017 18:49	<a href="#"><u>BO</u></a>	Outros documentos



()

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 3151011538 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** GEORGE DOS SANTOS DOMINGOS

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** ARUANA SEGUROS S/A #211

**BENEFICIÁRIO** GEORGE DOS SANTOS DOMINGOS

**CPF/CNPJ:** 07208841446

**Posição em 01-11-2017 19:31:17**

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
-------------------	----------------------	------------------	-------------

19/02/2016	R\$ 337,50	R\$ 0,00	R\$ 337,50
------------	------------	----------	------------

### SINISTRO 3150765796 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** GEORGE DOS SANTOS DOMINGOS

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** ARUANA SEGUROS S/A

**BENEFICIÁRIO** GEORGE DOS SANTOS DOMINGOS

**CPF/CNPJ:** 07208841446

**Posição em 01-11-2017 19:31:17**

Pedido de indenização negado conforme carta enviada ao beneficiário.

### ACESSIBILIDADE



</Pages/Acessibilidade.aspx>



</Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>

A

A

A



### COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (</Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx>)

<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo>



1/1





Maisa Paiva de Moraes Oliveira  
FISIOTERAPEUTA  
CREFITO: 12786-F



Declaro para os devidos fins que realizei  
o Sr. Edmilson Andrade Guimaraes, vítima  
de acidente automobilístico no dia 27/04/2015  
em Natal / RN. Foi socorrido ao hospital  
Wolfgang Biergel, com fratura em antebraço  
esquerdo e pé esquerdo, sendo realizados  
níveis de remoção, o mesmo foi medi-  
cado e liberando.

Atualmente, apresenta dor a movimentação  
do hálux esquerdo e ao apoiar o pé durante  
a marcha.

Natal, 01 de junho de 2015

Moraes

Dra. Maisa Paiva de Moraes Oliveira  
FISIOTERAPEUTA  
CREFITO - 12786-F

Av Lima e Silva, Nº 1611, Ed. Blue Tower Center, 5º andar, Sala 511  
Lagoa Nova, Natal/RN, Fones: 8770 6832 (Oi) 9941 2284 (Tim)

VÁLIDO SOMENTE COM ASSINATURA E CARIMBO DO FISIOTERAPEUTA



**DAURI LIMA DO NASCIMENTO FILHO**

CRM/RN 7547  
CPF 007.503.834-02



Declaro para os devidos fins que avaliei o Senhor **GEORGE DOS SANTOS DOMINGOS**, 28 anos, vítima de acidente automobilístico no dia 15.03.2015 em Natal/RN, onde foi socorrido pelo SAMU e levado ao Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel, onde foi avaliado pela equipe médica com escoriações em Joelho (E) e Pé (E), com luxação em punho (D).

Atualmente apresenta dor à movimentação do punho (D) com limitação de amplitude de grau médio para todos os lados e impossibilidade de elevar carga com o membro citado; o mesmo apresenta luxação de punho à movimentação por período prolongado. Apresenta dor à movimentação e luxação ao praticar exercício físico no Joelho (E).

*Natal/RN, 05 de Novembro de 2015.*

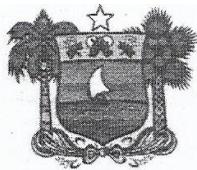
*Dr. Dauri Filho*  
CRM/RN 7547

*George dos Santos Domingos*

Rua Ceará Mirim, 264 – Tirol - Natal/RN  
Telefone: (84) 9645-5093



SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA  
CIRURGIA GERAL

PACIENTE **GEORGE DOS SANTOS DOMINGOS**  
DATA DE 15/03/2015 HORA 19:47 N° BAA 77698

ENTRADA

IDADE 27 SEXO M ETNIA Pardo  
CARTÃO SUS - ESTADO CIVIL Solteiro(a)  
CPF 072.088.414-46 RG 2.341.088 - SSP  
NOME DA MÃE MARIA SOLIDADE DOS SANTOS  
NOME DO PAI DOMINGOS JOAQUIM NETO  
NASCIMENTO 30/05/1987 NATURALIDADE Natal-RN  
TELEFONE (84) 8749-9522 PROFISSÃO Segurança  
RUA/AV. Rua Advogado Manoel Augusto Nº 134  
COMPLEMENTO - BAIRRO Felipe Camarão  
CEP 59074-014 CIDADE Natal-RN  
ORIGEM Ambulância - SAMU MOTIVO Acidente de Trânsito / Moto - Pedestre  
ACID. DE TRABALHO Não USUÁRIO Francisco

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Pct vítima de trauma por colisão moto - carro hé ± 20mm. Voz  
Coproteg. máx, ronco, dt. de urin. 100mlh.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A VHF Sim ondulação  
B Espinhas Sim Jón Tuméfisa  
C Entedal UN  
D Tympano IS  
E O Exame em juntas E e p/ E.

OUTRAS OBSERVAÇÕES

Hab. plástico plástico / plástico



HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL

DIAGNÓSTICO INICIAL

X ferme

CID

O EXAME FÍSICO SECUNDÁRIO É AVALIAÇÃO DE TALHADA CRITÉRIOS DO PACIENTE DA CABEÇA AO PESO VÉJA, NÃO APENAS OLHE, NÃO APENAS ESCUTE, SINTA, NÃO APENAS TOQUE.

CASO O ESPAÇO DESTINADO PARA EXAMES SEJA INSUFICIENTE, UTILIZE IMPRESSOS PRÓPRIOS DO HOSPITAL, REGISTRE-OS DE EXAMES FÍSICOS.

### EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

A		
B		
C		
D		
E		
A (ALERGIAS): <u>Não</u>		
M (MEDICAÇÃO EM USO): _____		
P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS): _____		
L (LÍQUIDOS E ALIMENTOS INGERIDOS): _____		
A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA): _____		
V (PASSADO VACINAL): _____		
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)*** <i>Rx 10720260 666 AP + 861812</i>		LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
		OUTROS
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS) <i>1) Dentares, 044 2) Pneum. 662</i>		ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM <i>14</i>
<i>Dr. Isaac Oliveira Cirurgia Geral CRM - 6034</i>		
Assinatura e Carimbo do Responsável		Assinatura e Carimbo do Responsável

### ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA: <i>Ortopedias</i>	HORA: 19:55	DATA: 15/03/15
ESPECIALISTA 2:	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3: <i>Dr. Isaac Oliveira Cirurgia Geral CRM - 6034</i>	HORA:	DATA:

### MÉDICO (CARIMBO)

Carimbo do boletim de atendimento produz uma ação em saúde mais qualificada, um serviço hospitalar com registros mais fidedignos e protege o profissional da saúde, contribui para a melhoria da assistência no HMW.

**ANAMNESE****EXAME FÍSICO****IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA**

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM) \*\*\*

LABORATÓRIO

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE: *Médico e orient.* Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA: DATA: / / HORA:

SAÍDA: DATA: / / HORA:

Decisão Médica  À Revelia  Transferido para:

ÓBITO: DATA: / / HORA:

Entregue à família com Alestando  S.V.O.  I.T.E.P. 

Médico (Carimbo)

Deslascar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTACAR

DESTINO DO PACIENTE: Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA: DATA: / / HORA:

SAÍDA: DATA: / / HORA:

Decisão Médica  À Revelia  Transferido para:

ÓBITO: DATA: / / HORA:

Entregue à família com Alestando  S.V.O.  I.T.E.P.

## ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1.

## ANAMNESE

---

**EXAME FÍSICO**

Castalia

#### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)\*\*\*

#### CONSULTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

1/10

#### Assinatura e Carimbo do Responsável

**Assinatura e Carimbo do Responsável**

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Alerta/Desfer (AG)	4
Olhos se abrem espontaneamente	4
Olhos se abrem ao estímulo verbal (Não considerar erros ou despeços da sua pergunta estabelecida se o paciente responde 4 ou não 1)	3
Olhos se abrem por estímulo doloroso	2
Olhos não se abrem	1
<b>Melhor resposta verbal (MRV)</b>	
Orientado (Pode responder corretamente e agradavelmente às perguntas sobre seu nome, idade, mês, ano, dia e por que, e data e etc.)	5
Confuso (Responde às perguntas corretamente, mas só alguma informação é usável)	4
Pelvares inapropriados (Fala desordem, mas sem troca conversacional)	3
Sente inutilizado... (Gemeendo sem atingir palavras)	2
Ausente	1
<b>Melhor resposta motora (MRM)</b>	
Obedece a ordens verbais: (Faz coisas simples quando lhe é ordenado.)	6
Localiza estímulo doloroso	5
Retirada inapropriada a dor	4
Pode falar a dir (Desorientação)	3
Pode extensor e flexor (Desorientação)	2
Sem resposta motora	1
Total	

"ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS"	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
	13-159
	= 4
	9-120
	= 3
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	8-10
	= 2
	4-50
	= 1
	30
	= 0
	10-209
	= 0
	>200
	= 3
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	6-20
	= 2
	1-50
	= 1
	00
	= 0
	>200
	= 4
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	75-200
	= 3
	50-75
	= 2
	1-49
	= 1
	00
	= 0

“Escola de Trauma Reciclado (RTS): Bois indicados para extirpiação para pacientes de trauma lacerado. Referência: Adaptado de Chapman H.R. Sacco W.J. DePace, et al. A revision of the Trauma score. *J Trauma* 1988; 26: 1000-1004.

**CLASSIFICAÇÃO DO TCE  
(ATLS 2005)\***

03-08=grave (necessidade de intubação imediata);  
03-3=moderado;  
03-0=leve;

\* Referência: TEASDALE G, JENNET S. Assessment of coma and impaired consciousness. A practical scale. *Lancet* 1974; 2: 81-4.

"A voces proprias põe-se a devoção constituinte a que colaborava com idade superior a 3 anos. Na Escala Guadalupe solicita-se o devoção que demonstra a intensidade da sua devoção com os seguintes adjetivos:

SEM DOR	LEVE	Moderada	Intensa	Pior Possível
0	1	2	3	4

### **DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA FINANCEIRA**

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

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

Natal, 05 de Setembro de 2014

*George dos Santos Domingos*  
AUTOR: *George dos Santos Domingos*  
CPF: *042.088.414-46*



**PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE:** George dos Santos Domingos, portador(a) da cédula de identidade RG 2341088, inscrito (a) no CPF/MF sob o nº. 072.088.414.46, residente e domiciliado (a) no endereço Rua Advogado. Nonato Augusto. 139  
Philip Lomaxas Natal / RN;

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

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

Natal, 05 de Setembro de 2014.

George dos Santos Domingos

**OUTORGANTE**



93632

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: DELEGACIA ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS  
Endereço: RUA: ESPLANADA SILVA JARDIM, 2, RIBEIRA, NATAL

**1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM**

1.1 Protocolo: J201503100084  
1.2 Data/Hora de Expedição: 07/04/2015 18:16:24  
1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/HOMEM

**2. DADOS DO LOCAL DO FATO**

2.1 Data/Hora do Fato: 15/01/2015 19:00:00	2.2 Autoria: Desconhecida
2.3 Fato: Consumado	2.4 Flagrante: Não
2.4 Meio(s) empregado(s): Outros, Veículo	2.7 Logradouro: RUA PARAIBA
2.6 Tipo do local: Via Pública	2.9 CEP:
2.8 Número: SN	2.11 Ponto de Referência:
2.10 Complemento:	2.13 Cidade: NATAL
2.12 Bairro: CIDADE DA ESPERANCA	
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE	

**3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)**

3.1 Nome Completo: GEORGE DOS SANTOS DOMINGOS	3.2 Estado civil: Solteiro(a)
3.3 Etnia: Parda	3.4 Pai: DOMINGOS JOAQUIM NETO
3.5 Mãe: MARIA SOLEDADE DOS SANTOS	3.6 Data de Nascimento: 30/05/1987
3.7 Sexo: MASCULINO	3.8 RG: 2341088 - Itep/RN
3.9 CPF: 07208841446	3.10 Passaporte:
3.11 Nacionalidade:	3.12 Naturalidade: NATAL - RN
3.13 Profissão: AGENTE DE PORTARIA	3.14 E-Mail:
3.15 Telefone(s): 84 87499522	3.16 Logradouro: RUA ADVOGADO MANOEL AUGUSTO
3.17 Número: 134	3.18 CEP:
3.19 Bairro: FELIPE CMARAO	3.20 Cidade: NATAL
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE	

**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)**

7.1.1 Segurado: Não	7.1.2 Seguradora:
7.1.3 Chassi: 9C2KC1550AR078122	7.1.4 Renavam: 00204944880
7.1.5 Placa: NNR9742	7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE
7.1.7 Marca: HONDA	7.1.8 Modelo: FAN150
7.1.9 Ano do Modelo: 2010	7.1.10 Ano de Fabricação: 2010
7.1.11 Cor do veículo: PRETA	7.1.12 Tipo do veículo: AUTOMÓVEL
7.1.13 Nota Fiscal:	7.1.14 Número do Motor:
7.1.15 Nome do proprietário: GEROGE DOS SANTOS DOMINGOS	7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:
7.1.17 Nome do condutor: GEROGE DOS SANTOS DOMINGOS	
7.1.18 Observações:	

**8. DADOS DA OCORRÊNCIA**

**9. DOS FATOS**

**9.1 Histórico**

GEORGE DOS SANTOS DOMINGOS CONDUZIA UMA MOTOCICLETA, (DADOS ACIMA) PELA AVENIDA PARAIBA/SENTIDO FELIPE CAMARAO, QUANDO POR VOLTA DAS 19H00, AO TENTAR DESVIAR-SE DE UM PEDESTRE QUE VINHA EM SUA DIREÇÃO, PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO, VINDO A CAIR DO SEU VEÍCULO.

EM DECORRÊNCIA DO ACIDENTE, O MESMO RECEBEU ATENDIMENTO NO LOCAL POR PROFISSIONAIS DO SAMU E LEVADO PARA O HOSPITAL CLOVIS SARINHO, ONDE RECEBEU ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

DOCUMENTOS APRESENTADOS:

BAA Nº 776998

CNH )COMUNICANTE ( 05342579441)

**9.2 Informações do CIOSP**

**10. COMPLEMENTOS**

Data do Complemento: 30/07/2015

Usuário: 755036 - MARIA DE LOURDES FREITAS ALVES

Complemento: INFIRMO A QUEM INTERESSAR QUE HOUVE UM ERRO DE GRAFIA NO ITEM 2.1 E ONDE ESTA ESCRITO 15/01/2015 PASSA SE A LER 15/03/2015.

**11. DECLARAÇÃO**

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

Data: 07/04/2015 18:16:24

J201503100084 - 638472b9c7fe0fe8e22a3cc8586b34dd

Página 1 de 2

File No. 503-6  
Police

## Policijat

José das Sardas senhor  
Interessado

185 Interessado



Polegar direita

Atendimento: 1701860 - ALVARO ALVES DE SOUZA BEZERRA  
Impresso por: 755036 - MARIA DE LOURDES FREITAS ALVES em 30/07/2015 16:07:43

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

