



Número: **0819796-95.2015.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO SUMÁRIO**

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

Última distribuição : **27/11/2017**

Valor da causa: **R\$ 1.687,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes | Procurador/Terceiro vinculado |
|---|--|
| ACLEDYSON FONSECA SANTANA (AUTOR) | MARCELO VITOR JALES RODRIGUES (ADVOGADO) JERONIMO AZEVEDO BOLAO NETO (ADVOGADO) |
| SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RéU) | ANTONIO EDUARDO GONCALVES DE RUEDA (ADVOGADO) |

| Documentos | | | |
|-------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|
| Id. | Data da Assinatura | Documento | Tipo |
| 30621 80 | 03/08/2015 09:08 | DOCS | Documento de Comprovação |
| 31330 22 | 09/08/2015 22:53 | Despacho | Despacho |

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

CONTRARANTE:

ACLEDYSON FONSECA SANTANA, BRASILEIRO, RG nº 002.011.
891, CPF nº 036.897.264-65, RESIDENTE E DOMICILIADO
AO SITIO NOVA ESPERANÇA, nº 187, ZONA RURAL, MOSSORÓ-RN.

CONTRATADOS: JERÔNIMO AZEVEDO B. NETO, OAB/RN nº 12.096; e THALES JOSÉ RÊGO DOS SANTOS, OAB/RN nº 11.500, MARCELO VITOR JALES RODRIGUES, OAB/RN nº 9.731, com endereço profissional constante na nota de rodapé.

As partes acima qualificadas, por este instrumento particular convencionam e contratam o seguinte:

- 1) Os Contratados se obrigam a prestarem ao Contratante os seguintes serviços profissionais: AJUIZAMENTO DE AÇÃO DE COBRANÇA – SEGURO DPVAT;
- 2) O contratante se compromete a pagar por tais serviços a quantia de 30% sobre o resultado econômico da demanda, inclusive os recebidos em caráter liminar e a qualquer outro título;
- 3) Os honorários ora pactuados compreendem o patrocínio das causas e os recursos utilizáveis, inclusive sustentação oral até o encerramento da demanda no âmbito Estadual, com a exclusão de interposição de defesa em Recursos para os Tribunais de Brasília;
- 4) Os honorários Advocatícios aqui fixados são líquidos, sendo de responsabilidade da Contratante os impostos incidentes.
- 5) O Contratante obriga-se a fornecer as Contratadas todos os recursos pecuniários que forem necessários para pagamento de custas judiciais, periciais, contadores, emolumentos e diligências, assim como os documentos e informações solicitadas pelas Contratadas a fim de não prejudicar o bom andamento da causa ou da cobrança.
Parágrafo Único: As Contratadas não poderão ser responsabilizadas no caso do Contratante sofrer algum prejuízo processual em virtude da demora no envio dos recursos necessários para o andamento do processo ou da cobrança.
- 6) Fica eleito o Foro da Comarca de Mossoró-RN para dirimir quaisquer questões judiciais resultantes deste contrato renunciando as partes Contratantes a qualquer outro por mais privilegiado que seja, obrigando-se as partes por si herdeiros e sucessores.

Mossoró-RN, 24 de Fevereiro de 2015.

**JERÔNIMO AZEVEDO B. NETO
CONTRATADO**

Acledyson Fonseca Santana
CONTRATANTE

**THALES JOSÉ R. DOS SANTOS
CONTRATADO**

TESTEMUNHA1:
TESTEMUNHA2:

* Mossoró (Sede): Rua José Otávio, 123, Centro, Mossoró/RN, CEP: 59.600-157, Fone: (84) 3317-4051/3314-0826/3316-2537
* Parnamirim (Filial): Av. Brigadeiro Everaldo Breves, 246, 1º Andar, Centro, Parnamirim/RN, CEP: 59.140-200.
* <http://www.juridicaadvocacia.com.br>

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

ACLEDOYSON FONSECA SANTANA, brasileiro, RG nº 002.011-891, CPF nº 056.897.264-35, residente e domiciliado no sítio NOVA ESPERANÇA, nº 127, zona rural, Mossoró-RN.

OUTORGADO: MARCELO VITOR JALES RODRIGUES, brasileiro, solteiro. OAB/RN nº 9.732; THALES JOSÉ RÉGO DOS SANTOS, brasileiro, solteiro. OAB/RN nº 11.500; JERÔNIMO AZEVEDO BOLÃO NETO, brasileiro, solteiro. OAB/RN sob o nº 12.096; todos com escritório à Rua José Otávio, nº 123, Centro, Mossoró/RN.

PODERES: amplos e ilimitados poderes, para o foro em geral, com a cláusula "ad judicia" e "extra" a fim de agindo em conjunto ou separadamente, possam defender os interesses e direitos do(s) outorgante(s) perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s), e defendendo-o(s) quando for(em) réu(s), interessado(s) ou requerido(s), podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, receber alvará e dar quitação, confessar, renunciar, poderes especiais para requerer falência, inventário ou arrolamento, firmar compromisso, prestar declaração, bem como substabelecer a presente, com ou sem reservas de poderes, se assim lhe(s) convier, e praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso. Inclusive, interpor Mandado de Segurança.

Mossoró/RN, 23 de julho de 2015.

Acledyson Fonseca Santana
OUTORGANTE

- Mossoró (Sede): Rua José Otávio, 123, Centro, Mossoró/RN, CEP: 59.600-157, Fone: (84) 3317-4051/3314-0826/3316-2537
- Parnamirim (Filial): Av. Brigadeiro Everaldo Breves, 246, 1º Andar, Centro, Parnamirim/RN, CEP: 59.140-200.
<http://www.juridicaadvocacia.com.br>

DECLARAÇÃO DE POBREZA

DECLARANTE:

ACLEOVSON PONCECA SANTANA, BRASILEIRO, RG N° 002-033.891, CPF N° 056.897.264-35, RESIDENTE E DOMICILIADO AO SITIO NOVA ESPERANÇA, ZONA RURAL, MUNICIPIO - RN.

DECLARA NOS TERMOS DA LEI 1060/50, QUE É POBRE NA FORMA DESTA LEI, NÃO DISPONDO DE MEIOS QUE POSSIBILITEM CUSTEAR AS DESPESAS DA PRESENTE DEMANDA.

Mossoró/RN, 25 de JULHO de 2015.

ACLEOVSON PONCECA SANTANA
DECLARANTE

- Mossoró (Sede): Rua José Otávio, 123, Centro, Mossoró/RN, CEP: 59.600-157, Fone: (84) 3317-4051/3314-0826/3316-2537
- Parnamirim (Filial): Av. Brigadeiro Everaldo Breves, 246, 1º Andar, Centro, Parnamirim/RN, CEP: 59.140-200.
- <http://www.juridicaadvocacia.com.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

DETRAN/RN N° 011130231130
000706/2015 54084845.08
CERTIFICO O DESENCRISTE DE VÉHICULO

ACREYSON
ARROZ
R. ARTHUR DE
ARROZ
33160-740
056891261

PLACA
OJU6907

CHASSI
9CZGCB20CR058666

PLACA ANTOUF
OJU6907/RN

PASSAGEIRO/MOTONISTA/NAO APLICAVEL

MARCA/ODECO
HONDA/BR125-ES

CATEGORIA
OCV/124 CILINDRADAS

COR/PREDOMINANTE
PRETA

OSSEVAÇÕES

MOTOR: JC49E2C058566

MOTOR: JC49E2C058566
DATA
208/01/2015

MOTOR: JC49E2C058566
DATA
208/01/2015

DETALHAMENTO DE VÉHICULOS
DETRAN-RN

DETRAN/RN INSCRIÇÃO DE REGISTRO E
DESCRIÇÃO DO VÉHICULO
000706/2015 54084845.08
CERTIFICO O DESENCRISTE DE VÉHICULO

ACREYSON
ARROZ
R. ARTHUR DE
ARROZ
33160-740
056891261

PLACA
OJU6907

CHASSI
9CZGCB20CR058666

PLACA ANTOUF
OJU6907/RN

PASSAGEIRO/MOTONISTA/NAO APLICAVEL

MARCA/ODECO
HONDA/BR125-ES

CATEGORIA
OCV/124 CILINDRADAS

COR/PREDOMINANTE
PRETA

OSSEVAÇÕES

MOTOR: JC49E2C058566

MOTOR: JC49E2C058566
DATA
208/01/2015

MOTOR: JC49E2C058566
DATA
208/01/2015

DETALHAMENTO DE VÉHICULOS
DETRAN-RN

DENCTRN

DENCTRN

DENCTRN

DENCTRN

DENCTRN

DENCTRN



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
PÓLICIA MILITAR
COMANDO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA ESTADUAL - CPRE

BOLETIM DE Ocorrência de Segurança Rodoviária
B.O. A.E. 0303115

Local Rua José da Escassa

Bairro Centro Bela Vista

Cidade/UF Mossoró / RN

P. Ref. An. Serviço à P. Segura

Data 31/10/2015 Hora do acidente 17:00

Hora do registro 18:45 Dia da semana Sexta-Feira

- Colisão Frontal
 - Colisão Posterior

- Colisão Lateral
 - Colisão Transversal

- Capotamento
 - Choque

- Atropelamento
 - Outro(s) _____

Placa ou Chassi MVR 1075
Marca/Mod. MBENZ / 111 E SBR CF

Cidade São Paulo

UF SP

Cor AMARELA

Ano 2006 Largura 1600

Proprietário PANSEGUR ABASII SA TRANSP nº V AL E SAG

Nº de Ocupantes 04

Condutor FASG REILVA NE VIANA

Data de Nasc. 20/07/1985

Endereço RUA JOSÉ TORQUATO

Nº 105 Fone (84) 8733-6849

Bairro BONI TARDIN

UF RN

Cidade Mossoró

CPF Nº 555.356.656-53 CNH Nº 005 422 421 62

Validade 23/10/2018 Categoria D

Local de Trabalho PANSEGUR

Fone _____

End. _____

Nº _____

Bairro _____

Cidade _____

Placa ou Chassi OJU 6907
Marca/Mod. HONDA / B1

Cidade Mossoró

UF RN

Cor Preta

Ano 1

Proprietário _____

Nº de Ocupantes _____

Condutor ACLEGYSAN FONSECA SANTOS

Data de Nasc. 1/1

Endereço _____

Nº _____

Fone _____

Bairro _____

Cidade _____

UF _____

CPF Nº 056.877.864-35 CNH Nº _____

Validade 1/1

Categoria _____

Local de Trabalho _____

Fone _____

End. _____

Nº _____

Bairro _____

Cidade _____

Placa ou Chassi _____

Cidade _____

UF _____

Marca/Mod. _____

Cor _____

Ano 1

Proprietário _____

Nº de Ocupantes _____

Condutor _____

Data de Nasc. 1/1

Endereço _____

Nº _____

Fone _____

Bairro _____

Cidade _____

UF _____

CPF Nº _____

Validade 1/1

Categoria _____

Local de Trabalho _____

Fone _____

End. _____

Nº _____

Bairro _____

Cidade _____

Placa ou Chassi _____

Cidade _____

UF _____

Marca/Mod. _____

Cor _____

Ano 1

Proprietário _____

Nº de Ocupantes _____

Condutor _____

Data de Nasc. 1/1

Endereço _____

Nº _____

Fone _____

Bairro _____

Cidade _____

UF _____

CPF Nº _____

Validade 1/1

Categoria _____

Local de Trabalho _____

Fone _____

End. _____

Nº _____

Bairro _____

Cidade _____



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
COMANDO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA ESTADUAL - CPRE
SETOR DE TRAFEGO

BOLETO DE OCORRÊNCIA DE
ACIDENTE DE TRÂNSITO

Nº

0303115

1 LOCAL DO ACIDENTE:

| | | | |
|---------|----------------------|---------|--------------|
| Local: | Av. João da Escóssia | Bairro: | Nova Betânia |
| P. Ref. | Em frente a PROSEGUR | Data: | 11/03/2015 |

2 VÉHICULO: V2

| Placa | OJU6907 | Cidade | Mossoró | UF | RN |
|-------------------|--------------------------------|--------|-----------------|----------------|------------|
| Marca/Mod. | HONDA / BIZ 125 ES | Ano | 2012 | | |
| Proprietário | ACLEDYSON FONSECA SANTANA | | Nº de Ocupantes | 01 | |
| Condutor | Acledyson Fonseca Santana | | Data de nasc. | 13/08/1982 | |
| Endereço | Rua Artur de Souza Leite | nº 710 | Fone | (84) 9453-2712 | |
| Bairro | Aeroporto I | Cidade | Mossoró | UF | RN |
| CPF nº | 056.897.264-35 | CNH nº | 04003516932 | Validade | 25/11/2019 |
| Local de Trabalho | OLHO VIVO SEGURANÇA ELETRONICA | | | Categoria | AB |

3 VERSÃO DO CONDUTOR SOBRE O REFERIDO ACIDENTE DE TRÂNSITO:

| | |
|------------------|----------------------|
| Onde transitava? | Av. João da Escóssia |
| Em que sentido? | Nogueirão / Centro |
| Em que faixa? | |

Versão do condutor:

"Alega que o carro forte da PROSEGUR transitava na Av. João da Escóssia em sentido contrário ao seu e pela contramão de direção vindo a colidir na sua moto. Fui conduzido ao HRTM pela equipe do SAMU. Quebrou o pé, fraturou a bacia, a costela e quebrou o braço". *****"

Obs.: Versão registrada no dia 18/03/2015 as 11h40min. através do áudio do celular, pois o condutor devido a fraturas que sofreu se encontra impossibilitado de andar.

A versão foi repassada pela esposa do condutor acima mencionado, a Srª Maciely Carvalho da Silva.

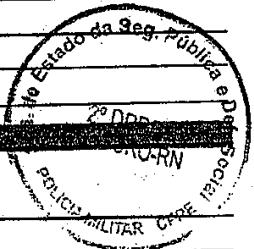
Assinatura: MACIELY CARVALHO DA SILVA.

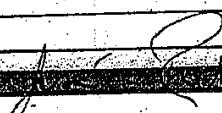
Assinatura do Condutor

Observação do Agente de trânsito:

| | | | | | | | |
|---|-------------------------------|-------|--------|---------|-------|---------|---------|
| Nome do Agente que registrou as informações | Francisco José Silva Oliveira | | | | | | |
| Posto/Graduação | Sd. | PM nº | 97.643 | Viatura | ***** | Unidade | 2º DPRE |

SOBRE V1 - Em que Rua/ Av. Transitava? Av. José da Cunha
Em que sentido? na direção / sentido Passeio Em que faixa? esquinas
Versão do condutor ESTAVA estacionando no sentido Av. Passeio da Imperatriz quando ouvi para trás, e virei um carro e esse veiculo bateu para a esquerda e fui me desviar para o lado. Até que meu veículo que estava parado é colidido secundariamente (estacionei devido não ter celas e com segurança).



ASSINATURA DO CONDUTOR: 

SOBRE V2 - Em que Rua/ Av. Transitava?

Em que sentido?

Versão do condutor

PREJUDICADO

SOBRE V3 - Em que Rua/ Av. Transitava?

Em que sentido?

Versão do condutor

PREJUDICADO

SOBRE V4 - Em que Rua/ Av. Transitava?

Em que sentido?

Versão do condutor

PREJUDICADO

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|---|
| Luminosidade | Cond./Tempo | Tipo da Pista | Caract./Pista | Cond./Pista | Sinalização |
| <input type="checkbox"/> Amanhecedo | <input checked="" type="checkbox"/> Bom | <input checked="" type="checkbox"/> Asfalto | <input checked="" type="checkbox"/> Reta | <input checked="" type="checkbox"/> Seca | <input checked="" type="checkbox"/> Inexistente |
| <input type="checkbox"/> Pleno Dia | <input type="checkbox"/> Nublado | <input type="checkbox"/> Paralelepípedo | <input type="checkbox"/> Curva | <input type="checkbox"/> Molhada | <input type="checkbox"/> Do Agente de Trânsito |
| <input checked="" type="checkbox"/> Anoitecendo | <input type="checkbox"/> Chuva | <input type="checkbox"/> Concreto | <input type="checkbox"/> Aclive Ingremie | <input type="checkbox"/> Inundada | <input type="checkbox"/> Do Samu África |
| | | | <input type="checkbox"/> Acupe Suave | <input type="checkbox"/> Poças D'água | <input type="checkbox"/> Faixa de Pedestre |
| <input type="checkbox"/> Noite / Iluminação | <input type="checkbox"/> Outros | <input type="checkbox"/> Terra | <input type="checkbox"/> Declive Ingremie | <input type="checkbox"/> Oleosa | <input type="checkbox"/> Linha _____ |
| <input type="checkbox"/> Iluminação Deficiente | | <input type="checkbox"/> Outros _____ | <input type="checkbox"/> Declive Suave | <input type="checkbox"/> Enlameada | <input type="checkbox"/> Placa(s) _____ |
| | | | <input type="checkbox"/> Lombada | <input type="checkbox"/> Em Obras | <input type="checkbox"/> Lombada eletrônica |
| | | | <input type="checkbox"/> Cruzamento | <input type="checkbox"/> Com Buraco | <input type="checkbox"/> Vel. Máx. Perm. _____ KM/H |
| | | | <input type="checkbox"/> Rotatória | <input type="checkbox"/> Com Areia | <input type="checkbox"/> _____ |
| | | | <input type="checkbox"/> Retorno | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| | | | <input type="checkbox"/> Entroncamento | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| | | | <input type="checkbox"/> Bifurcação | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |



ARYORE



VESTÍGIOS



SEMÁFORO



BICICLETA
OU MOTO



CARRO DE PEQUENO PORTE



CAMINHÃO
OU ÔNIBUS



CARRETA

The diagram illustrates a rectangular dam section on a grid background. The top horizontal edge is labeled "CANTERAS CENTRALES" and the bottom horizontal edge is labeled "CANTERAS LATERALES". The left vertical edge is labeled "DE GRANADA EXTERNA". The right vertical edge is labeled "DE GRANADA INTERNA". A central vertical line is labeled "CENTRO DE GRAVEDAD". A horizontal line extends from the center of gravity to the right, labeled "Fuerza de gravedad" with an arrow pointing right. A horizontal line extends from the center of gravity to the left, labeled "Fuerza de gravedad" with an arrow pointing left. A vertical line extends downwards from the center of gravity, labeled "Fuerza de gravedad" with an arrow pointing down. A horizontal line extends upwards from the center of gravity, labeled "Fuerza de gravedad" with an arrow pointing up. A vertical line extends to the left from the center of gravity, labeled "Fuerza de gravedad" with an arrow pointing left. A vertical line extends to the right from the center of gravity, labeled "Fuerza de gravedad" with an arrow pointing right. A horizontal line extends to the right from the center of gravity, labeled "Fuerza de gravedad" with an arrow pointing right. A horizontal line extends to the left from the center of gravity, labeled "Fuerza de gravedad" with an arrow pointing left. A vertical line extends downwards from the center of gravity, labeled "Fuerza de gravedad" with an arrow pointing down. A vertical line extends upwards from the center of gravity, labeled "Fuerza de gravedad" with an arrow pointing up.

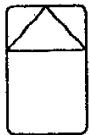
AVARIAS DO VEÍCULO 1 ARRANQUE S/ COR
PARA VIDA CRASEIRA DIREITO



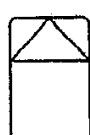
AVARIAS DO VEÍCULO 3



AVARIAS DO VEÍCULO 2 ~~ENX A PARTE FRONTE~~
~~PEÇAS INFERNAL A VERIFICAR~~



AVARIAS DO VEÍCULO 4



Nome: ANIL GLEDSON FERREIRA FARIA
 RG N°: 3009373 Órgão Expedidor: PM RN Data de Nascimento: / /
 Endereço: Rua das Flores Nº: 12 Cidade: MOSSORÓ-RN Fone: (84) 8849-5494
 Bairro: Centro UF: RN
 Versão: 1.0

Assinatura: _____ Hora: _____

Nome: ANIL GLEDSON FERREIRA FARIA
 RG N°: 3009373 Órgão Expedidor: PM RN Data de Nascimento: / /
 Endereço: Rua das Flores Nº: 12 Cidade: MOSSORÓ-RN Fone: (84) 8849-5494
 Bairro: Centro UF: RN
 Versão: 1.0

Assinatura: _____ Hora: _____

Nome: ANIL GLEDSON FERREIRA FARIA
 RG N°: 3009373 Órgão Expedidor: PM RN Data de Nascimento: / /
 Endereço: Rua das Flores Nº: 12 Cidade: MOSSORÓ-RN Fone: (84) 8849-5494
 Bairro: Centro UF: RN
 Versão: 1.0

PREJUDICADO

Assinatura: _____ Hora: _____

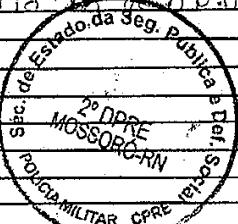
Nome: ANIL GLEDSON FERREIRA FARIA
 RG N°: 3009373 Órgão Expedidor: PM RN Data de Nascimento: / /
 Endereço: Rua das Flores Nº: 12 Cidade: MOSSORÓ-RN Fone: (84) 8849-5494
 Bairro: Centro UF: RN
 Versão: 1.0

PREJUDICADO

Assinatura: _____ Hora: _____

Placa: AN-0000 Cidade: MOSSORÓ-RN UF: RN Marca/Modelo:
 Nome: ANIL GLEDSON FERREIRA FARIA RG N°: 3009373 Órgão Exp.: PM RN
 Endereço: Rua das Flores Nº: 12 Cidade: MOSSORÓ-RN Fone: (84) 8849-5494
 Bairro: Centro UF: RN

AO CHEGAR NO LOCAL CONSTATAMOS QUE O I.V. ESTAVA NO LOCAL DE
 REPOSO, 1/2 SITUA SIDA LIBRADA NO LOCAL DE REPOSO, E CONDUZIR
 O I.V. SEM SE ENCONTRAR NA LOCAL. POIS O MESMO FINTO ALOR
 CONDUZINDO PARA O HOSPITAL FAMOS ACIPI A NARM MAS CONSEGUIMOS
 APENAS ALGUNS DADOS I.V. FOI CONDUZIDO PARA O PACIA. O I.V. FOI
 I.V. FOI LIBERADO NO LOCAL.



Nome Completo do Agente: ANIL GLEDSON FERREIRA FARIA
 POSTO/GRAD.: 3º PM PM N°: 3009373 Viatura: ANIL GLEDSON FARIA Subunid.: 3º BPM/PF
 Local e Data: MOSSORÓ-RN, 11 de 03 de 2005. Assinatura do Agente de Trânsito: ANIL GLEDSON FARIA



2.509.701

SUS-703 40826426 04/17

PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

| | | | |
|------------|-------------------------------------|----------------|----|
| Nome: | Adelcione Ferreira Sampaio | Idade: | 32 |
| Profissão: | | Cartão SUS N°: | |
| Endereço: | Rua: Arthur de Souza Soárez, Centro | Bairro: | |
| Cidade: | João Pessoa | U. F.: | PE |
| Filiação: | Mãe: | Pai: | |

Data: 10/03/15 Hora: 19:23 A. C. C. R.:

1 - QUEIXA PRINCIPAL (Q.P.) - HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL (H. D. A.)

Travou vírus de colízio (ventral) em seu moto contra um carro, há 10 minutos, com uso de capacete. Foi socorrido pelo SAMU e admitido, referindo dor intensa no braço direito e dor intensa na região lombar. Foi trazido em pronto atendimento TRM e qual foi atendido pelo médico (Dr. Antônio Carvalho) e o qual foi atendido pelo Dr. Antônio Carvalho e Dr. Sérgio. Foi dispensado para casa com suspeita de abdômen. Foi referido ao hospital São Vicente de Paulo, onde realizou exames (laringoscópio e MRE em razão da suspeita de infecção urinária).

Alergias:

2 - EXAME FÍSICO

- A - SI: humor de lágrima cervical ou de RA.
- B - Episódio: MV (R), miótico.
- C - Humor diurino-nictemero de humorad. FC = 84 bpm.
- D - Pálpebras amplos.
- E - ECG = 115, onda II.
- F - Dor: dor MRE (braço e cotovelo).
Exames: urina bônito supurativo.
Pomada antibioticada de MRE, si, nasal localizatório.
Exame: mastodorsal à E. (medial).

Abdômen - incolor.

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAIS
SAMM MOSSORÓ

10/03/2015
10/03/2015
SAMM / ARQUIVO

3 - HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICAS(S)

Inflamação de infecções.

4 - CONDUTA MÉDICA

Data: 11/03/15

Hora: 16:00

- (1) Solicito panca da Ortopedia
- (2) Solicito RX: Tórax, bacia, fôvea, cotovelo E.
- fechado. Vérice gelenco
do cotovelo.
- (3) Panca da NCR.
- (4) Solicito TC de crânio
e cintura normal.
- Exame: Vizão do paciente no momento da visita
para exame. Referto dor
em braço (E) e mão. (Fratura?)
infiltração articular de movimentação.
ex nexo:
gal, a. 15, mobilização mil e mil
imediatamente articular, seguindo a
mobilidade fraturas).
- IN: Alta dep de orientações.
As orientações em geral e sobre
fazendo reuniões com o paciente.

X Renato Fernandes da Silveira
Ortopedia e Traumatologia
Médico do Trabalho
CRM-RN 2999

5 - PRESCRIÇÃO MÉDICA

| DATA E HORA | PRESCRIÇÃO | VIA | ENFERMAGEM | |
|----------------|--|-----|------------|------------|
| | | | HORÁRIO | ASSINATURA |
| 11/03/15 16:00 | (1) Dícta oral zinc. | | | |
| 11/03/15 16:00 | (2) Dipinova 800 mg/5ml - 02ml + 108ml C 18:30C ADP, IV. | | | |
| 11/03/15 16:00 | (3) Fiquinadol 50 mg/5ml - 02ml + 100ml C 18:30C SP 0,9%, IV, 30 min. | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Dr. Renato Fernandes
Médico
CRM: 5121

22.25 /

Fechado cotovelo.

CIDOCOM 2010 - CRP/RN 2999 - CRM-RN 2999

6 - DIAGNÓSTICO(S) DEFINITIVO(S)

EDS C. COR P. (edema) r/cezef +
falta oxigeno pulm.

7 - CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

ALTA DO PRONTO SOCORRO INTERNAÇÃO HOSPITALAR TRANSFERÊNCIA OUTROS (Descrever)

Observações:

Data: / /

Hora: :

X Renato Fernandes da Silveira
Ortopedia e Traumatologia
Médico do Trabalho
CRM-RN 2999

Identificação Médica

ENDEREÇO Rua Visconde de Pirajá 547 Sala 802, Ipanema, Rio de Janeiro - 19, CEP: 22410-900

BENEFICIÁRIO ACLEDYSON FONSECA SANTANA

CPF/CNPJ: 05689726435

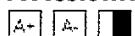
Posição em 21-07-2015 10:01:03

Indenização creditada em 24/06/2015, no valor de R\$ 11.812,50, em banco e conta de titularidade do beneficiário, conforme autorização de pagamento assinado pelo mesmo.

| Data do Pagamento | Valor da Indenizacao | Juros e Correção | Valor Total |
|-------------------|----------------------|------------------|-------------|
|-------------------|----------------------|------------------|-------------|

| | | | |
|------------|---------------|----------|---------------|
| 24/06/2015 | R\$ 11.812,50 | R\$ 0,00 | R\$ 11.812,50 |
|------------|---------------|----------|---------------|

Acessibilidade



[Tradução em Libras](#)

[Leitura de Páginas](#)

[Atalhos de teclado](#)

[Acessibilidade](#)

Como dar entrada

- [Como dar entrada - Dicas importantes](#)
- [Documentos despesas médicas](#)
- [Documentos invalidez permanente](#)
- [Documentos morte](#)
- [Onde dar entrada](#)
- [Dicas indispensáveis](#)

Pague seguro

- [Como pagar](#)
- [Consulta a pagamentos efetuados](#)
- [Informações gerais](#)

Acompanhe o Processo

- [Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.](#)
- [Mapa do Site](#)
- [Dicionário do DPVAT](#)
- [Denuncie](#)
- [Imprensa](#)
- [Outros serviços](#)
- [Blog](#)

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

4ª Vara Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carnaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, Mossoró - RN - CEP: 59625-410

0819796-95.2015.8.20.5106

AUTOR: ACLEDYSON FONSECA SANTANA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Defiro o benefício da Justiça Gratuita.

Em razão da impossibilidade de aprazar audiência de conciliação dentro do prazo de 30 (trinta) dias, como reza o art. 277, do CPC, a finalidade maior do procedimento sumário, que é celerizar o andamento das ações que nele se encaixam, fica prejudicada, convertendo-se em evidente vantagem para a parte ré, que terá prazo mais elástico para contestar.

Portanto, hei por bem converter o rito procedural do presente processo, de sumário para ordinário.

CITE-SE o(a) requerido(a), para que apresente resposta à inicial, se assim desejar(em), no prazo legal, sob pena de confissão e revelia.

Mossoró/RN, 9 de agosto de 2015

Manoel Padre Neto

Juiz de Direito

(documento assinado digitalmente, na forma da Lei nº 11.419/06)