



Número: **0804017-61.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **14/03/2019**

Valor da causa: **R\$ 26.907,48**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
SAMARA MARIA DA SILVA (AUTOR)		ABEL ICARO MOURA MAIA (ADVOGADO) ADRIANO CLEMENTINO BARROS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
40469 206	14/03/2019 10:22	01 - PROCURAÇÃO	Procuração
40469 217	14/03/2019 10:22	02 - DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA	Documento de Comprovação
40469 231	14/03/2019 10:22	03 - DOCUMENTOS PESSOAIS	Documento de Identificação
40469 243	14/03/2019 10:22	04 - BOLETIM DE OCORRÊNCIA	Documento de Comprovação
40469 253	14/03/2019 10:22	06 - COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	Documento de Comprovação
40469 272	14/03/2019 10:22	07 - CRLV	Documento de Identificação
40469 282	14/03/2019 10:22	08 - DOCUMENTAÇÃO MÉDICO-HOSPITALAR compressed	Documento de Comprovação
40469 290	14/03/2019 10:22	09 - PLANILHA DE CÁLCULO	Planilha de Cálculos
40473 966	15/03/2019 10:27	Despacho	Despacho
42567 770	30/04/2019 14:42	Petição	Petição
42567 837	30/04/2019 14:42	SATISFAZER DESPACHO - SAMARA MARIA DA SILVA - AVISO DE SINISTRO	Documento de Comprovação
42567 841	30/04/2019 14:42	AVISO DE SINISTRO	Documento de Comprovação

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

SAMARA MARIA DA SILVA, brasileira, solteira, portadora do RG nº 2004019102317 SSP/CE e CPF: 696.451.913-00, residente e domiciliada na Rua Beni Saldanha, 12, Presidente Costa e Silva, Mossoró/RN, CEP: 59628-360.

OUTORGADO:

OUTORGADO: Dr. ABEL ICARO MOURA MAIA, brasileiro, Solteiro, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 12.240, Dr. TIAGO ABDON FELIX, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 13.022, Dr. URBANO GREGÓRIO DE LIMA JÚNIOR, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 13.776 e Dr. FRANCISCO DAS CHAGAS ARAÚJO, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 15.869, todos com endereço profissional na Rua Desembargador Dionísio Filgueira, nº 419, Centro, Mossoró/RN, onde recebe citações/intimações/notificações de estilo.

OBJETO: representar o (s) Outorgante (s), promovendo a defesa dos seus direitos e interesses, podendo, para tanto, propor quaisquer ações, medidas incidentais, acompanhar os processos administrativos e/ou judiciais em qualquer Juízo, Instância, Tribunal, ou Repartição Pública.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula *ad juditia et extra*, para o foro em geral, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art.105 da Lei 13.105/2015.

Mossoró-RN, 12 / 03 / 2019

Samara Maria da Silva

OUTORGANTE

Mossoró/RN: R. Desembargador Dionísio Filgueira, 419, CEP: 59610-090, Centro

Mossoró/RN: Vila Maisa, 12240, CEP: 59649-899, Área Rural

Serra do Mel/RN: R. Colono Severino Lazaro da Costa, 12, CEP: 59663-000, Vila Brasília

(84) 9.9482-4082

(84) 9.9980-4244

☎(84) 9.8773-3770

abelmaiaadv@gmail.com

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu,

SAMARA MARIA DA SILVA, brasileira, solteira, portadora do RG nº 2004019102317 SSP/CE e CPF: 696.451.913-00, residente e domiciliada na Rua Beni Saldanha, 12, Presidente Costa e Silva, Mossoró/RN, CEP: 59628-360.

Declaro, nos termos do artigo 98, da Lei nº 13.105/2015 - Novo Código de Processo Civil (NCPC), bem como do art. 790, § 3º, da CLT, não ter como arcar com o pagamento de custas e demais despesas processuais sem prejuízo de meu sustento, pelo que REQUEIRO os benefícios da justiça gratuita.

Por verdade, firmo o presente.

Mossoró-RN, 12 / 03 / 2019

Samara Maria da Silva

DECLARANTE

Mossoró/RN: R. Desembargador Dionísio Filgueira, 419, CEP: 59610-090, Centro

Mossoró/RN: Vila Maísa, 12240, CEP: 59649-899, Área Rural

Serra do Mel/RN: R. Colono Severino Lazaro da Costa, 12, CEP: 59663-000, Vila Brasília

(84) 9.9482-4082


(84) 9.9980-4244

☎ (84) 9.8773-3770


abelmaiaadv@gmail.com

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Samara Maria da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
696.451.913-00

Nome
SAMARA MARIA DA SILVA

Nascimento
13/04/1968

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2004019102317 DATA DE REGISTRO 4/8/2004

NOME SAMARA MARIA DA SILVA

FILIÇÃO JAIME LUIS DA SILVA E MARIA JOS E DA SILVA

NATURALIDADE ICAPUI-CE DATA DE NASCIMENTO 13/4/1968

CERT. NASC. 3079 L A/07 F

DOC. ORIGEM 58 ICAPUI/CE

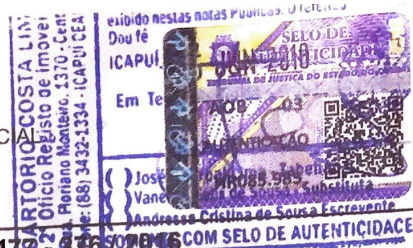
CPF ID. ANT. 155639588

FORTALEZA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE ICAPUI

**BOLETIM DE Ocorrência Nº 479****Dados da Ocorrência**

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **05/04/2016 10:05:42**
Data / Hora da Ocorrência: **23/03/2016 17:27:42**
Endereço da Ocorrência: **ENGENHEIRO FRANCISCO DE ASSIS**
Complemento:
Bairro: **NAO INFORMADO** Município: **ICAPUI/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **SAMARA MARIA DA SILVA**
Nascimento: **13/04/1968** CPF:
RG: **200401910231** Orgão Emissor: **SSP** UF:
Filiação: **MARIA JOSE DA SILVA**
JAIME LUIS DA SILVA
Endereço: **RUA ENGENHEIRO FRANCISCO DE ASSIS, 367**
Bairro: **CENTRO** CEP:
Município: **ICAPUI/CE**
País: **BRASIL** Telefone:

Histórico

A DECLARANTE AFIRMA QUE NO DIA MENCIONADO ESTAVA NA GARUPA DA MOTOCICLETA CONDUZIDA POR SUA IRMÃ SANDRA, A QUAL É HABILITADA QUANDO AINDA NA RUA DE SUA CASA, UM CACHORRO ATRAVESSOU NA FRENTE DA MOTO, MOMENTO EM QUE A CONDUTORA PERDEU O CONTROLE, VINDO AMBAS CAIR EM SOLO; QUE A DECLARANTE FOI SOCORRIDA POR POPULARES QUE ALI ESTAVAM, CONDUZIDA AO HOSPITAL LOCAL, SENDO TRANSFERIDA PARA ARACATI, LOCAL ONDE FOI INFORMADA ATRAVÉS DE UM EXAME DE RAIO-X QUE TEVE FRATURA NO OMBRO DIREITO E ESCORIAÇÕES E HEMATOMAS PELO CORPO; QUE A DECLARANTE ESTA COM O BRAÇO IMOBILIZADO CONFORME ORIENTAÇÃO MÉDICA, POR CONTA DE QUE SE RESOLVER TERA QUE SE SUBMETER A UMA CIRURGIA NO OMBRO; QUE A MOTOCICLETA TRATA-SE DE UMA HONDA POP 100, ANO 2014/2015, BRANCA, PLACA PMX 5458, CHASSI 9C2HB0210FR421409, RENAVAM 1031173460 EM NOME DA DECLARANTE; QUE AS TESTEMUNHAS DO FATO SÃO AS PESSOAS DE ANTONIA CAROLINA DANTAS BEZERRA E ANA GABRIELA LUCENA DE LIMA MELO.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE ICAPUI**RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :**
LUCIANA LOBÃO CAMPOS - MAT.: 404880-1-4**RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:****VISTO DO DELEGADO(A) :**
JULIANA DE CARVALHO ROZENDO COSTA - MAT.: 198344-1-7



NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Mermoz, 150. Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Insc. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

JOSE RAMALHO DANTAS

CPF 499 556 594-91

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA BENI SALDANHA 12

PRESIDENTE COSTA E SILVA/AREA URBA
MOSSORO RN
59628-360

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

CONTA CONTRATO

MÊS/ANO

0850779490

01/2019

DATA DE VENCIMENTO

DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA

28/01/2019

06/02/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

251,95

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
017680259	UNICA	07/01/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
07/01/2019	3000508799	558933

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kVvh)	340,0000000	0,68335702	232,34
Contrib Ilum. Pública Municipal			19,61

TOTAL DA FATURA

251,95

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
11783635	CAT	06-12-2018	35 590,00	07-01-2019	35 930,00	32	1,00000		340,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

MÊS/ANO kWh

JAN 19	340
DEZ 18	314
NOV 18	319
OUT 18	279
SET 18	269
AGO 18	268

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO DEPOSITO
232,34	27,00	62,73
232,34	0,47	1,09
232,34	2,17	5,04

ICMS
PIS
COFINS

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Geração de Energia	R\$	73,58	31,66%
Transmissão	R\$	10,77	4,64%
Distribuição (Cosern)	R\$	51,04	21,97%
Perdas de Energia	R\$	13,72	5,91%
Encargos Setoriais	R\$	14,37	6,16%
Tributos	R\$	68,86	29,64%
Total	R\$	232,34	100%

TARIFAS APLICADAS



Nota Fiscal - Fatura - Conta de Energia Elétrica
Companhia Energética de Rio Grande do Norte
Rua Memoz, 150, Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Insc. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

JOSE RAMALHO DANTAS

CPF 499.556.594-91

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA BENI SALLIANHA 12

PRESIDENTE COSTA E SILVA/AREA URBANA
MOSSORÓ RN
59629-360

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
017680259	UNICA	07/01/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
07/01/2018	3000509799	553933

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
0850779490	01/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
28/01/2019	06/02/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	
251,95	

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	340,00000000	0,68335702	232,34
Contrib. Ilum. Pública Municipal			19,61
TOTAL DA FATURA			251,95

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	CONSUMO (kWh)
1176355	CA1	06/12/2018	25.590,00	07/01/2019	25.930,00	32	1,00000	340,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
MÊS/ANO	CONSUMO (kWh)	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	%
JUN 18	340	232,34	27,02	62,73	1,66%
DEZ 18	314	232,34	0,47	1,03	4,64%
NOV 18	319	232,34	0,47	1,03	21,97%
OUT 18	279	232,34	2,17	5,04	5,91%
SET 18	269				6,10%
AGO 18	268				29,64%
JUL 18	216				100%
JUN 18	243				
MAI 18	258				
ABR 18	315				
MAR 18	276				
FEV 18	290				
JAN 18	326				
Consumo Ativo (kWh)		0,48081000			
Reservado ao Fisco		9310 B0B3 61E2 B78F 3AF4 115F 5AA1 B601			

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Pague no ponto mais perto de você! Consulte o endereço no site www.cosern.com.br. O pagamento desta Nota Fiscal deve ser feito somente em espécie. Não é possível a utilização de cartão de crédito ou débito. Para mais informações, consulte o site www.cosern.com.br. O cliente é responsável por manter a instalação elétrica em conformidade com as normas técnicas e de segurança. O cliente é responsável por manter a instalação elétrica em conformidade com as normas técnicas e de segurança. O cliente é responsável por manter a instalação elétrica em conformidade com as normas técnicas e de segurança.



DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERUPÇÕES				NÍVEL DE TENSÃO	
CONJUNTO	VALOR APURADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)
DIC	0,00	4,95	9,91	19,82	220
FEV	0,00	3,28	6,47	12,95	202
DMC	0,00	2,77	0,00	0,00	231
Limite DCM: 12,22					
EU20 - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 02,54					

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
0850779490	01/2019	28/01/2019	251,95
83850000002-4 51950038400-5 85077949020-4 01077474573-5			



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Samara maria da Silva

RG nº 2004019102317, data de expedição 04/08/2004, Órgão SSP/CE,

CPF nº 696.451.913-00, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Rua Beni Saldanha</u>
Número	<u>12</u>
Apto / Complemento	<u>Area urbana</u>
Bairro	<u>Presidente Costa e Silva</u>
Cidade	<u>Mossoró</u>
Estado	<u>Rio Grande do Norte</u>
CEP	<u>59628-360</u>
Telefone de Contato	<u>(84) 3316-5699 / (84) 9.8773-3770</u>
E-mail	<u>abelmaiaodi@gmail.com</u>

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Mossoró/RN, 12/03/2019

Assinatura do Declarante: Samara Maria da Silva

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

DETRAN - CE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº 013146231769
VIA Cód. RENAVAM RANTC EXERCÍCIO
01 01031173460 0000000000 2016

NOME
SAMARA MARIA DA SILVA
ICAPUI /CE

CPF / CNPJ 69645191300 PLACA PMX5458/CE

PLACA ANT / UF /CE 9CZHB0210FR421409 CHASSI

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLO/NAD APLIC. COMBUSTIVEL GASOLINA

MARCA / MODELO HONDA/POP100 ANO FAB 2014 ANO MOD 2015

CAP / POT / DL 2P/OCV/97CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE BRANCA

COTA UNICA I P V A COTA UNICA VENC. COTA UNICA VENC. / COTAS 1 2 3

FAIXA LPVA PARCELAMENTO / COTAS 1 2 3

PREMIO TARIFARIO (R\$) 109 (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

OBSERVAÇÕES

ICAPUI LOCAL DATA 02/12/2016

Igor Pontes Superintendente DETRAN-CE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

CE Nº 013146231769 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 01 69645191300 EXERCÍCIO 2016 DATA EMISSÃO 02/12/2016

RENAVAM 01031173460 PLACA PMX5458

MARCA / MODELO HONDA/POP100

ANO FAB 2014 ANO MOD 09 Nº CHASSI 9CZHB0210FR421409

PRÊMIO TARIFÁRIO

FIN (R\$) 129,04 DETRAN (R\$) 14,34 CUSTO DO SEGURO (R\$) 143,38

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 COTA UNICA 1,11 CUSTO DO SEGURO (R\$) 292,01

PAGAMENTO COTA UNICA PARCELADO DATA DE OUTUBRO 01/12/2016

SEGURADORA LIDER - DPVAT

CNPJ 09.246.000/0001-04

MOTOR: HB02E1F421409 00332



PREFEITURA MUNICIPAL DE ICAPUI
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA E SANEAMENTO
HOSPITAL MUNICIPAL MARIA IDALINA RODRIGUES DE MEDEIROS

FICHA DE ATENDIMENTO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Samarque ora da Silva Data Nascimento: 13/04/1968
Endereço: R. Eugene Fw de Assis, 1495 - J. Portas Data de Atendimento: 23/03/2016
Estado Civil: casada Profissão: func. pública Hora: 17:27

ACOLHIMENTO E TRIAGEM

Queixa clínica: _____ PA: _____ TEMP: _____

Comorbidades: ☐ Diabetes ☐ Hipertensão Conclusão: ☒ EDUCAÇÃO EM SAÚDE
☐ Asma ☐ Outros ☐ CONSULTA MÉDICA

Alergias: ☐ Medicamento, qual?

CONSULTA MÉDICA

HDA: Washing Machine & Refrigerator

Hipótese Diagnóstica: $1. H_0: \mu = 0$ vs $H_1: \mu \neq 0$

Exames solicitados: 1- NAC e de O - A - C D V.

Conduta: 7. Dillmohr etc - 28/11

DESTINO: ☐ Alta ☐ Internação ☐ Óbito ☐ Evadiu-se ☒ Transferido

Samara Maria da Silva
Assinatura do Paciente

Assinatura e Carimbo do Médico

ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO CLÍNICO

 VERMELHO



VERDE



AZUL

Raio X - esta matutina de 11 em
Entra intro ao 1º ano de 1º grau

Dr. Pedro Evangelista de O. Neto
Médico
CRM 8501
Rég. 13583

As 18:10, deu entrada neste serviço hospitalar, paciente Samara Maíra da Silva, 48a, residente na Rua Engenheiro Jr de Assis, vítima de acidente de moto que causou fratura e luxação em ombro D (visto Raio-X). Foi requalificada e encaminhada para o HMEB, p o serviço de traumatologia, acompanhada pela técnica Elione, sem mais.

Rubemio Dias Freitas
COREN CE 023.636
Tec. em Enfermagem

Plantão noturno

23.03.2016

19:00 às 7:00

Equipe

Médico: Dr. Pedro Sentes

Enfermeiro: Romundo

Tec de Enfermagem: Elione + Leon + Rubemio

Portaria: Gildeão

Motobistas: Osvaldo + Titi + Elenilson

Copa: Sra Paula

22: Hora

Ass: Sula

Raio X: Rafael

Ocorrências:

As 19:41, deu entrada neste serviço hospitalar, o paciente Francisco José dos Santos, 17c residente em Serra de Equaís, vítima de acidente de moto, com escorregões em M.S.E. e M.I.E. Realizado limpeza + medicamentos (Ductopaco + De Lamotexona I.M.), após liberado para sua residência, sem mais.

Rubemio Dias

FICHA DE REFERÊNCIA

Unidade de Origem: _____

Distrito Sanitário: _____ Município: _____

Nome: Abel Mouro da Silva Prontuário Nº _____

Sexo: M ☐ F ☐ Data Nascimento: ____/____/____ Ocupação: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Motivo do Encaminhamento: Retorno para avaliação de fratura e
do membro

Resultado de Exames: _____

Consulta já realizada: _____

Impressão Diagnóstica: Fratura de tíbio

Assinatura do Encaminhante - Nº Registro _____

Função _____

Data 06/04/2016

Hora _____

AGENDAMENTO

Encaminhamento para atendimento: Ambulatorial ☐ Hospitalar ☐ Auxílio Diagnóstico ☐

Procedimento: Retorno Profissional: Ortopedista

Unidade de Referência: _____ Data: ____/____/____ Hora: _____

FICHA DE CONTRA-REFERÊNCIA(*)

Unidade de Referência: AMR

Município: ARACATI Prontuário Nº: _____ Alta: ____/____/____

Resumo Clínico / Cirúrgico: FRATURA COLO CÍRICO D. HA
CL. JENARAI

Resultado de Exames: HAIRD SEM RX HAIR

Diagnóstico: Principal _____ CID: _____

Secundário 1 _____ CID: _____

Secundário 2 _____ CID: _____

Proposta de Conduta para seguimento: Rx COLO CÍRICO DIA AP
COM NOTACÃO EXT./INT.

O problema justificou a referência? Sim ☐ Não ☐ O motivo da referência coincide com o diagnóstico? Sim ☐ Não ☐

Assinatura da Consultante - Nº Registro _____

Função _____

Data 20/04/16



PREFEITURA MUNICIPAL DE ICAPUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MARIA IDALINA RODRIGUES DE MEDEIROS



NOME: _____

END.: _____

Atestado Médico

Atesto por os deus dos fms,
que o paciente Samuel Maria
do Silva, 50 anos, acompanhado
por esta UBS por quadro de
fibromialgia, apresenta quadro
de tendinopatia e artrose de
tendão em Manguito Rotador
Direito (tendinopatia do supraespalhal
com sinais de ruptura completa;
Pequena calcificação nos inserções do
supraespalhal e infraespalhal; tendinopatia
do labrum longo do âncora bursaral;
com sinais de ruptura longitudinal;
sinal de osteoartrose acromioclavicular;
com alteração muscular do supra-espalhal)
Estando no momento sem condições
de exercer atividades laborativas.
CID-10: M 79.1; M 19.9; S 46.0

UBS Itaó
07/02/2019

Luana Maria de O. Rosado
MÉDICA
CRM-CE 18412

- FUMAR FAZ MAL A SAÚDE -
PROTEJA-SE CONTRA AIDS - USE CAMISINHA



PREFEITURA MUNICIPAL DE ICAPUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MARIA IDALINA RODRIGUES DE MEDEIROS



NOME: Jamara Maria da Silva
END.: Eng. Francisco de Assis

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins
que a Senhora mencionada portadora
na do CPF: 696.451.913-00,
encontra-se impossibilitada de
realizar suas atividades e
funções diárias, a mesma faz
uso contínuo de: amputação,
fluorocloro, alprazolam, duloxetine,
benzodiazepina, Colas. Necessidade
de afastamento das atividades
laborais por tempo indeterminado

CID 10: M797

M150

M800

24/7/2018

Dra. Luana Santos
CRM-RN 8638
CRM-CE 17361

- FUMAR FAZ MAL A SAÚDE
PROTEJA-SE CONTRA AIDS - USE CAMISINHA

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a)
Sr.(a) SAMARA MARIA DA SILVA

necessita de NOVENTA (90) dias de afastamento
de suas atividades.

FRACTURA COLO UMBILICAL

Aracati, 04 de 04 de 2016

DR. SERGIO CONTINHO
MÉDICO - CREMEC: 5299

Assinatura do Médico



Doutora
Luana Santos
CRM-RN: 8638 | CRM-CE: 17361

Paciente: Samara Maria da Silva

Data de Nascimento: 13/04/1968 **Idade:** 50 anos

Solicitado por: Dra. Luana Santos

Data: 11/11/2018

ULTRASSONOGRAFIA DO OMBRO DIREITO

Exame realizado em modo bidimensional, com equipamento dinâmico linear, nas frequências de MHz.

Tendão do músculo supraespinhal hipoeecogênico, heterogêneo, observando-se sinais de rotura completa com 2,2 cm de intervalo e 1,0 cm de retração.

Tendões do infraespinhal e do subescapular com ecotextura e espessura preservadas e contornos normais.

Há pequenas calcificações junto às inserções do supraespinhal e do infraespinhal.

Tendão da cabeça longa do bíceps espessado e hipoeecogênico, apresentando imagem linear hipoeecogênica longitudinal. Ausência de líquido na bainha.

Ausência de líquido na bolsa subacromial-subdeltoidea.

Presença de osteófitos marginais na articulação acromioclavicular, com sinais de espessamento capsulo-sinovial.

Há sinais de infiltração adiposa do ventre muscular do supraespinhal.



DRA. LUANA SANTOS OLIVEIRA
CRM-CE: 17.361
CRM-RN: 8638

pág. 1 de 2


Doutora
Luana Santos
CRM-RN: 8638 CRM-CE: 17361

CONCLUSÃO:

Tendinopatia do supraespinhal, com sinais de rotura completa.

Pequenas calcificações nas inserções do supraespinhal e do infraespinhal.

Tendinopatia da cabeça longa do bíceps braquial, com sinais de rotura longitudinal.

Sinais de osteoartrose acromioclavicular.

Sinais de atrofia muscular do supraespinhal.

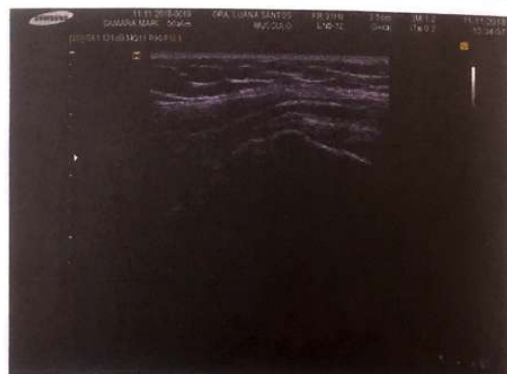
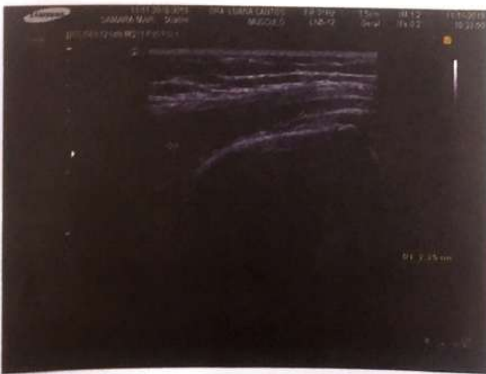
Restante do exame sem anormalidades detectáveis pelo método.

Obs: Ultrassom é um exame baseado em imagens cuja finalidade é auxiliar ao médico no seu diagnóstico. Portanto nem sempre o ultrassom pode ser considerado conclusivo. Converse com seu médico a respeito dos achados relatados neste laudo. Se houver qualquer dúvida em relação ao exame, solicite à ele que entre em contato com o nosso serviço.


DRA. LUANA SANTOS OLIVEIRA
CRM-CE: 17.361
CRM-RN: 8638

pág. 2 de 2

Paciente		Exame	
ID	11-11-2018-0019	# Acesso	
Nome	SAMARA MARIA DA SILVA	Data do Exame	11/11/2018
Data de nascimento	13041968	Descrição	
Sexo	Feminino	Ultrassonografista	LUANA SANTOS



Atualização de um valor por um índice financeiro

Atualização de R\$13.500,00 de 29-Dezembro-2006 e 13-Março-2019 pelo índice INPC - Índ. Nac. de Preços ao Consumidor ...

Valor atualizado: R\$26.907,00

Memória do Cálculo

Variação do índice INPC - Índ. Nac. de Preços ao Consumidor ... entre 29-Dezembro-2006 e 13-Março-2019

Em percentual: 99,3111%

Em fator de multiplicação: 1,993111

Os valores do índice utilizados neste cálculo foram:

Dezembro-2006 = 0,62%; Janeiro-2007 = 0,49%; Fevereiro-2007 = 0,42%; Março-2007 = 0,44%; Abril-2007 = 0,26%; Maio-2007 = 0,26%; Junho-2007 = 0,31%; Julho-2007 = 0,32%; Agosto-2007 = 0,59%; Setembro-2007 = 0,25%; Outubro-2007 = 0,30%; Novembro-2007 = 0,43%; Dezembro-2007 = 0,97%; Janeiro-2008 = 0,69%; Fevereiro-2008 = 0,48%; Março-2008 = 0,51%; Abril-2008 = 0,64%; Maio-2008 = 0,96%; Junho-2008 = 0,91%; Julho-2008 = 0,58%; Agosto-2008 = 0,21%; Setembro-2008 = 0,15%; Outubro-2008 = 0,50%; Novembro-2008 = 0,38%; Dezembro-2008 = 0,29%; Janeiro-2009 = 0,64%; Fevereiro-2009 = 0,31%; Março-2009 = 0,20%; Abril-2009 = 0,55%; Maio-2009 = 0,60%; Junho-2009 = 0,42%; Julho-2009 = 0,23%; Agosto-2009 = 0,08%; Setembro-2009 = 0,16%; Outubro-2009 = 0,24%; Novembro-2009 = 0,37%; Dezembro-2009 = 0,24%; Janeiro-2010 = 0,88%; Fevereiro-2010 = 0,70%; Março-2010 = 0,71%; Abril-2010 = 0,73%; Maio-2010 = 0,43%; Junho-2010 = -0,11%; Julho-2010 = -0,07%; Agosto-2010 = -0,07%; Setembro-2010 = 0,54%; Outubro-2010 = 0,92%; Novembro-2010 = 1,03%; Dezembro-2010 = 0,60%; Janeiro-2011 = 0,94%; Fevereiro-2011 = 0,54%; Março-2011 = 0,66%; Abril-2011 = 0,72%; Maio-2011 = 0,57%; Junho-2011 = 0,22%; Julho-2011 = 0,00%; Agosto-2011 = 0,42%; Setembro-2011 = 0,45%; Outubro-2011 = 0,32%; Novembro-2011 = 0,57%; Dezembro-2011 = 0,51%; Janeiro-2012 = 0,51%; Fevereiro-2012 = 0,39%; Março-2012 = 0,18%; Abril-2012 = 0,64%; Maio-2012 = 0,55%; Junho-2012 = 0,26%; Julho-2012 = 0,43%; Agosto-2012 = 0,45%; Setembro-2012 = 0,63%; Outubro-2012 = 0,71%; Novembro-2012 = 0,54%; Dezembro-2012 = 0,74%; Janeiro-2013 = 0,92%; Fevereiro-2013 = 0,52%; Março-2013 = 0,60%; Abril-2013 = 0,59%; Maio-2013 = 0,35%; Junho-2013 = 0,28%; Julho-2013 = -0,13%; Agosto-2013 = 0,16%; Setembro-2013 = 0,27%; Outubro-2013 = 0,61%; Novembro-2013 = 0,54%; Dezembro-2013 = 0,72%; Janeiro-2014 = 0,63%; Fevereiro-2014 = 0,64%; Março-2014 = 0,82%; Abril-2014 = 0,78%; Maio-2014 = 0,60%; Junho-2014 = 0,26%; Julho-2014 = 0,13%; Agosto-2014 = 0,18%; Setembro-2014 = 0,49%; Outubro-2014 = 0,38%; Novembro-2014 = 0,53%; Dezembro-2014 = 0,62%; Janeiro-2015 = 1,48%; Fevereiro-2015 = 1,16%; Março-2015 = 1,51%; Abril-2015 = 0,71%; Maio-2015 = 0,99%; Junho-2015 = 0,77%; Julho-2015 = 0,58%; Agosto-2015 = 0,25%; Setembro-2015 = 0,51%; Outubro-2015 = 0,77%; Novembro-2015 = 1,11%; Dezembro-2015 = 0,90%; Janeiro-2016 = 1,51%; Fevereiro-2016 = 0,95%; Março-2016 = 0,44%; Abril-2016 = 0,64%; Maio-2016 = 0,98%; Junho-2016 = 0,47%; Julho-2016 = 0,64%; Agosto-2016 = 0,31%; Setembro-2016 = 0,08%; Outubro-2016 = 0,17%; Novembro-2016 = 0,07%; Dezembro-2016 = 0,14%; Janeiro-2017 = 0,42%; Fevereiro-2017 = 0,24%; Março-2017 = 0,32%; Abril-2017 = 0,08%; Maio-2017 = 0,36%; Junho-2017 = -0,30%; Julho-2017 = 0,17%; Agosto-2017 = -0,03%; Setembro-2017 = -0,02%; Outubro-2017 = 0,37%; Novembro-2017 = 0,18%; Dezembro-2017 = 0,26%; Janeiro-2018 = 0,23%; Fevereiro-2018 = 0,18%; Março-2018 = 0,07%; Abril-2018 = 0,21%; Maio-2018 = 0,43%; Junho-2018 = 1,43%; Julho-2018 = 0,25%; Agosto-2018 = 0,00%; Setembro-2018 = 0,30%; Outubro-2018 = 0,40%; Novembro-2018 = -0,25%; Dezembro-2018 = 0,14%; Janeiro-2019 = 0,36%; Fevereiro-2019 = 0,54%.

Atualização

Valor atualizado = valor * fator = R\$13.500,00 * 1,993111

Valor atualizado = R\$26.907,00



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

0804017-61.2019.8.20.5106

[Seguro obrigatório - DPVAT]

SAMARA MARIA DA SILVA

DESPACHO

Vistos etc.

Intime-se a parte autora, por seu advogado, para emendar a petição inicial no prazo de 15 (quinze) dias, juntando aos autos comprovante de pedido administrativo prévio perante a Seguradora, sob pena de indeferimento da inicial.

Cumpra-se.

Mossoró/RN, 14 de março de 2019

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

JUIZ(A) DE DIREITO

SEGUE EM APENSO:

AO JUÍZO DA SEXTA VARA CÍVEL DA COMARCA DE MOSSORÓ - RIO GRANDE DO NORTE.

Ref. Processo de nº 0804017-61.2019.8.20.5106.

SAMARA MARIA DA SILVA, já devidamente qualificados nos autos em epígrafe, vem, por meio de seu advogado infra-assinado, respeitosamente, satisfazendo o requerimento do despacho retro, requerer a juntada do AVISO DE SINISTRO, com número 3190197788.

Faço votos de estima.

Mossoró, 30 de abril de 2019.

ABEL ICARO MOURA MAIA
OAB/RN 12.240

Mossoró/RN: R. Desembargador Dionísio Filgueira, 419, CEP: 59610-090, Centro
Mossoró/RN: Vila Maísa, 12240, CEP: 59649-899, Área Rural
Serra do Mel/RN: R. Colono Severino Lazaro da Costa, 12, CEP: 59663-000, Vila Brasília

(84) 9.9482-4082
(84) 9.9980-4244
☎ (84) 9.8773-3770
abelmaiaadv@gmail.com



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 18 de Março de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190197788

Vítima: SAMARA MARIA DA SILVA

Data do Acidente: 23/03/2016

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ABEL ICARO MOURA MAIA

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), SAMARA MARIA DA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14067388