



Número: **0807882-92.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **13/05/2019**

Valor da causa: **R\$ 12.318,75**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO ERIVAN MOURA (AUTOR)		LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
42899 414	13/05/2019 20:57	<a href="#">FRANCISCO ERIVAN MOURA</a>	Documento de Comprovação
42899 418	13/05/2019 20:57	<a href="#">PROCESSO ADM</a>	Requerimento Administrativo
42902 596	20/05/2019 12:08	<a href="#">Minuta em elaboração</a>	Despacho
43131 292	23/05/2019 08:07	<a href="#">Citação</a>	Citação
43131 293	23/05/2019 08:07	<a href="#">Intimação</a>	Intimação

## CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS – 30%

**CONTRATANTE:** Francisco Erivan Moura  
brasileiro, estado civil casado, profissão agricultor, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o n.º 392.890.874-04 portador(a) do RG n.º 002.355.063, residente e domiciliado(a) AG Cabulo de Negro, 23, Zona rural, Mossoro/RN Telefones: \_\_\_\_\_

**CONTRATADO:** Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a) estado civil: solteiro Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 10.615, com endereço profissional à rua Desembargador Ovídio Filgueira n.º 419 bairro Centro, município: Mossoro/RN

AS PARTES ACIMA IDENTIFICADAS TÊM, ENTRE SI, COMO JUSTO E CONTRATADO O PRESENTE CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, QUE SE REGERÁ PELAS CLÁUSULAS SEGUINTE E PELAS CONDIÇÕES DESCRITAS NO PRESENTE.

### I - DO OBJETO DO CONTRATO E DA RESPONSABILIDADE

**Cláusula 1ª.** O presente instrumento tem como OBJETO a prestação de serviços advocatícios, para a propositura de **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**.

a) A RESPONSABILIDADE SOBRE A VERACIDADE DOS DOCUMENTOS FORNECIDOS AO CONTRATADO PARA QUE ESTE REALIZE TODOS OS ATOS ATINENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS, É INTEIRA E EXCLUSIVAMENTE DO(A) CONTRATANTE.

### II - DAS ATIVIDADES

**Cláusula 2ª.** As atividades inclusas na prestação de serviço objeto deste instrumento, são todas aquelas inerentes à profissão, quais sejam:

- b) Praticar quaisquer atos e medidas necessários e inerentes à causa, em todas as repartições públicas da União, dos Estados ou dos Municípios, bem como órgãos a estes ligados direta ou indiretamente, seja por delegação, concessão ou outros meios, bem como de estabelecimentos particulares.
- c) Praticar todos os atos inerentes ao exercício da advocacia e aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, bem como os especificados no Instrumento Procuratório.

### III - DAS DESPESAS

**Cláusula 3ª.** As custas processuais e extrajudiciais que se fizerem necessárias ao ajuizamento da ação e ao recebimento do crédito, tais como custas do processo junto à Justiça Federal (1% - um por cento - do valor requerido) e/ou junto à Justiça Estadual (valor apurado conforme Tabela de Custas Judiciais); custas de reconhecimento de firma nos documentos necessários e autenticações quando estas se fizerem necessárias; custas de perícia contábil necessária ao cálculo do crédito; custas de oficial de justiça, etc., serão suportadas exclusivamente pelo(a) **CONTRATANTE**.

### IV - DOS HONORÁRIOS

**Cláusula 5ª.** O(A) CONTRATANTE, em caso de êxito na ação, obriga-se a pagar, a título de prestação de serviço, o valor correspondente ao percentual de **30% (trinta por cento)** sobre efetivo proveito econômico proveniente da Ação.

**Cláusula 6ª.** Havendo acordo entre o(a) **CONTRATANTE** e a parte **CONTRÁRIA**, não prejudicará o recebimento dos honorários contratados e da sucumbência, devendo ser contabilizado em face do efetivo proveito econômico ou êxito financeiro do **CONTRATANTE**, conforme exemplo supra.

**Cláusula 8ª.** As partes estabelecem que havendo atraso no pagamento dos honorários, serão cobrados juros de mora na proporção de 1% (um por cento) ao mês.

**Cláusula 9ª.** As partes acordam que facultará ao **CONTRATADO**, o direito de realizar a cobrança dos honorários por todos os meios admitidos em direito.

**Cláusula 10ª.** Agindo o(a) **CONTRATANTE**, de forma dolosa ou culposa em face do **CONTRATADO**, restará facultado a este, rescindir o contrato, substabelecendo sem reserva de iguais e se exonerando de todas as obrigações.

**Cláusula 11ª.** Fica estabelecido que em caso de **REVOGAÇÃO** infundada do instrumento procuratório, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o mesmo percentual estipulado na cláusula 5ª do presente contrato.

**Cláusula 12ª.** Em caso de **DESISTÊNCIA** da ação, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o percentual de 20% (dez por cento) do valor da ação.

**Parágrafo Primeiro.** O(A) **CONTRATANTE** deverá ainda, em caso de **DESISTÊNCIA**, ressarcir todas as despesas que o **CONTRATADO** obtiver tais como: custas processuais e despesas com análise financeira.

**Cláusula 13ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do **CONTRATO**, as partes elegem o foro da comarca de Mossoró/RN;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Mossoró/RN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Francisco ERLV malleo

1) \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu Francisco Guivan Moura brasileiro(a),  
estado civil: casado Profissão: agente portador(a) do RG  
000.355.063 órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 390.190.874-01 residente  
no(a) AG Cabulo de Fogo nº 23  
bairro: Zona Rural município: Monção / RN  
declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o  
pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família,  
por isso requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos do art. 5º, LXXIV, da  
Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Monção/RN, 08 de Abril de 2019  
Local e Data

\*Francisco ERLV Moura  
Assinatura do Outorgante

## PROCURAÇÃO PARTICULAR

### OUTORGANTE:

Nome: Francisco Erivan Moura, brasileiro(a),  
estado civil: casado Profissão: agricultor portador(a) do RG  
002.355.063, órgão expedidor SP/RN e do CPF: 392.890.874-04 residente  
no(a) AG Cabelo de Negro nº 23  
bairro: Zona rural município: Monoro, RN.

### OUTORGADO:

Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a)  
estado civil: solteiro Profissão: advogado inscrito na OAB/RN sob o  
número 10.615 com endereço profissional à rua  
Desembargador Dionísio Filgueiras nº 419  
bairro: Centro município: Monoro, RN.

**PODERES:** pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomina e constitui seu bastante procurador o outorgado, para o fim especial de agir judicialmente e administrativamente, promovendo quaisquer medidas judiciais e administrativas necessárias a garantia dos direitos e interesses do(a) outorgante, propondo as ações que julgar convenientes, defende-lo(a) nas que porventura por ele lhe sejam propostas, para o que lhe confere os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad judicia et extra" para o fórum em geral, podendo ainda seu dito advogado transigir, confessar, desistir, fazer acordos, endossar cheques, retirar alvarás e oferecer todos os recursos em direito admitidos, em qualquer instância ou foro, receber e dar quitação, firmar compromisso, bem como substabelecer com ou sem reserva e ainda, requerer os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93. Deixando estipulado neste documento, contrato de risco com o Outorgante que, em caso de êxito, serão pagos a título de honorários advocatícios 30 % (trinta por cento) do valor recuperado. Em caso de pagamento de custas pelo Outorgado os valores serão descontados do êxito e reembolsados pelo Outorgante.

Obs.: É de responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Monoro/RN, 08 de Abril de 2019  
Local e Data

Francisco Erivan Moura  
Assinatura do Outorgante

TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS

Eu Francisco Erivan Moura brasileiro(a),  
estado civil: casado profissão: agricultor portador(a) do RG  
002.355.063 órgão expedidor SSP/RN e do CPF 390.890.874-04 residente  
no(a) AG Cabido de Lagoa nº 23  
bairro: Zona rural município: Monção RN  
CEP: \_\_\_\_\_ telefone \_\_\_\_\_

declaro, sob as penas da Lei, que todos os documentos fornecidos ao advogado por mim  
constituído para me representar na Ação de Cobrança do Seguro DPVAT, tais como, documentos  
pessoais, declarações, Boletim de Ocorrência, documentos médicos, etc., são verdadeiros, e  
me comprometo a responder por todos e quaisquer fatos atinentes aos mesmos na forma da  
Lei.

Monção /RN, 08 de Abril de 2019

\*Francisco Erivan Moura  
Assinatura

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 15 de Novembro de 1988  
 SECRETARIA NACIONAL DE DEFESA CIVIL

**FRANCISCO ERIVAN MOURA**

CPF: 565985  
 RG: 592.899.874-04  
 DATA NASCIMENTO: 22/06/1962

FRANCISCO MOURA DA SILVA  
 MARIA DE LOURDES MOURA

PROFISSÃO:   
 CEC:   
 CULMIA: AR

10/09/2010 23/07/1992

02986931809



LOCAL: SOSSORO, RN  
 DATA EMISSÃO: 19/09/2013  
 18600246374  
 RN701820952

FRANCISCO ERIVAN MOURA

881727193

881727193

PROIBIDO PLASTIFICAR

NOTA FISCAL   FATURA   CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA				2a VIA									
<div>COMPANHIA ENERGÉTICA DO RIO GRANDE DO NORTE RUA MERMOS, 150, BALDO, NATAL, RIO GRANDE DO NORTE CEP 53025-250 CNPJ 08.324.196/0001-81 INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055189-0</div>				<div> Grupo Neoenergia www.cosern.com.br</div>									
				Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02 Ligações Gratuitas: -TELEATENDIMENTO COSERN: 116 -Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142 -Ouvidoria 0800 084 0404 Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de telefones fixos Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167 Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis									
DADOS DO CLIENTE		DATA DE VENCIMENTO		DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL									
MARLEIDE MARTINS DE OLIVEIRA MOURA CPF: 010.160.974-41 NIS: 20607414787		02/10/2017		25/09/2017									
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA		TOTAL A PAGAR (R\$)		DATA DA APRESENTAÇÃO									
AG CABELO DE NEGRO 23		97,89		25/09/2017									
ZONA RURAL/ÁREA RURAL 33600-001 MOSSORO RN		CLASSIFICAÇÃO		NÚMERO DA NOTA FISCAL									
		B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico		001193295									
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br		RESERVADO AO FISCO		Série: U									
		F819.50DA.B21F.3D0D.D9C9.75F4.F89C.8E0E		Nº DO CLIENTE 3000554028									
				Nº DA INSTALAÇÃO 0000590356									
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL													
DESCRIÇÃO		QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	Comunicamos o não pagamento da(s) conta(s) de energia elétrica(s):								
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,19101647	5,73		Vencido Di Resv Valor								
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,32745680	22,92		01/09/17 25/09/17 97,89								
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	104,00	0,49116521	51,08										
Acréscimo Bandeira AMARELA			3,12		Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o aviso de débitos anteriores bem processado.								
Acréscimo Bandeira VERMELHA			1,12										
Contribuição Iluminação Pública			7,52										
ICMS-Parcela Subvencionada			6,40										
TOTAL DA FATURA			97,89										
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS					Tarifas Aplicadas								
ICMS					Consumo Ativo até 30 kWh 0,14263280								
PIS					Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh 0,34451200								
COFINS					Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh 0,36078808								
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO								
83,97	18,00	15,11	83,97	1,31	1,10								
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL					COMPOSIÇÃO DO CONSUMO								
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh						
00000000080484252	CAT	25/08/2017 25.689,00	25/09/2017 25.892,00	31	1,00000	0,00	204,00						
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 25/10/2017					DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES								
					DESCRIÇÃO			CONJUNTO	VALOR APURADO	MÉDIA MENSAL	MÉDIA TRIMESTRAL	MÉDIA ANUAL	
					02/2017								
					ON-Modo horas sem Energia			BARAUNAS	1,07	10,87	21,74	43,49	
					FIC-Modo vezes sem Energia				1,06	7,67	15,34	30,60	
					ONIC-Duração máxima de Interrupção contínua				1,07	5,88	0,00	0,00	
					ONIC-Duração de Interrupção em dia crítico								
					Unidade ONIC: 16,00								
					EURO-Valor do Consumo de Uso = R\$ 28,36								
					Todo Consumidor pode solicitar a suspensão dos Indicadores ON, FIC, ONIC e ONIC a qualquer tempo.								
INFORMAÇÕES IMPORTANTES					NÍVEL DE TENSÃO								
O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie.					TENSÃO NOMINAL(V)								
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br.					LIMITE DE VARIAÇÃO(V)								
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.					MÍNIMO								
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.					MÁXIMO								
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei N° 10.438 de 26/04/02 - R\$ 36,22.					220								
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.					202								
Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.					231								
DESTAQUE AQUI					AUTENTICAÇÃO MECÂNICA								
CONTA CONTRATO					MÊS/ANO		TOTAL A PAGAR(R\$)		VENCIMENTO		TALÃO DE PAGAMENTO		
000672861012					09/2017		97,89		02/10/2017				
638700000001 978900384003 672861012203 009449561031					AUTENTICAÇÃO MECÂNICA								
					Evite dobrar, perfurar ou rasurar.								
					Este canhoto será usado em leitora ótica.								





Cópia

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL

SEGUNDO DISTRITO POLICIAL - 2º DP/MOSSORÓ  
Rua Camilo de Paula, s/nº, Bairro Nova Betânia, Mossoró-RN, Tel.(0xx84) 3315-5592

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 403/2017.

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: Acidente de trânsito

LOCAL DO FATO: Br-405, Km 21.

DATA E HORA DO FATO: 23/03/2017, por volta das 12h00min

DECLARANTE: Francisco Erivan Moura

ENDEREÇO RESIDENCIAL: Assentamento Cabelo de Negro, nº23 .Mossoró/RN

DATA DE NASCIMENTO: 22/06/1962

DOCUMENTO: RG Nº665985SSP/RN

TEL: (84) 997101898

NOTIFICADO: A esclarecer

DECLARAÇÃO DA OCORRÊNCIA

A declarante relata que na data, hora e local, acima supracitado, estava conduzindo a moto HONDA/BIZ 125 FAN KS, de placa>NNL2084, renavam- 00224266152, que está no nome de Francisco Erivan Moura, quando desequilibrou e caiu. Foi apresentado prontuário do Hospital Tarcísio Maia, Que a polícia Civil não compareceu no local/data citado, Que o registro do presente BO é para fins do seguro DPVAT ; Nada mais disse.

DATA E HORÁRIO DO ASSENTAMENTO DAS DECLARAÇÕES: 03/04/2017, às 10:30hs.

**OBS:** As declarações constantes neste ato declaratório para assentamento deste **B.O. declaratório** são de inteira responsabilidade do declarante.

PROVIDÊNCIAS ADOTADAS: Elaboração do B.O. declaratório. Ciente e comunicado a chefia desta DP. Não houve representação criminal ou procedimento policial/investigatório instaurado nesta 2ª DP-Mossoró/RN.

ASSINATURA DO DECLARANTE RESPONSÁVEL

Estagiária Sara Lima RG:2006097014109

7ª  
PRACA GETÚLIO VARELA, III - CENTRO - CEP 59000-115 - MOSSORÓ - RN - FONE: (84) 3314-2703 - FAX: (84) 3314-2704  
E-MAIL: luciane.luciane@pcivil.rn.gov.br

SÉTIMO OFÍCIO DE NOTAS  
ZONADE PROTESTO

AUTENTICAÇÃO: Certo que esta é a reprodução fiel do original que me foi apresentado a qual autentico. Dou fé.  
Mossoró/RN, 24 de Outubro de 2017.

ABDORAL GOMES FONTES - SUBSTITUTO  
Valido somente com o selo de autenticidade no. (ANV00023844)

ANV-023844

Num. 42899414 - Pág. 9



Governo do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Saúde Pública  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA  
PRONTO SOCORRO VINGT-ROSADO NETO

REGISTRO N°

2.594.833

### PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

Nome: Francisco Ercan Moura D. N. 28/06/62 Idade: \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ Cartão SUS n° \_\_\_\_\_  
Endereço: Rua: PA. Lábulo de Negro Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: Mossoró U.F. RN Fone: \_\_\_\_\_  
Filiação: Mãe: Maria de Lourdes Moura Pai: Francisco Moura da Silva

Data: 23/03/2017

Hora: 12:51

A.C.C.R.: \_\_\_\_\_

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

13:33

**AMARELO**

DOR NO JOELHO ESQ E PUNHO D.

RELATO QUEM DE MOTOCICLETA  
ERVAÇÃO 1 HORA

### 2 - EXAME FÍSICO

VIGIL. CONSCIENTE EM CADERA DE  
RODAS

PUNHO D.

REFERE DOR DORSAL NO CARPO

JOELHO E

DOR

INSTABILIDADE

### 3 - HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S)

= FRATURA DO PUNHO D.

= " " JOELHO E

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

ESTA CONFORME ORIGINAL

SAME/MOSSORÓ

SAME/ARQUIVO

#### 4 - CONDOTA MÉDICA

Data: 2303 2017

Hora: 13 : 35

SOLICITO RANWOG

João Firmiano da Silva Neto  
C.R.M.: 2517

CRN  
2574

Visto LABW 6

pan:to : Lesos EPONICS

PUNHO J: LEROS CROMATICAS  
 JOELHO E: LEROS COMINUTIVAS DO PLATO  
 TIBIAL

= I N D I E W T R A T A M I N U T O C I R R U L I U

2 IMOBILIZAÇÃO TIPO TALA CRUZO-POJ.

RECEIVED

RECETA  
ENCAMINADO A S.M.S. P/ RESOLUÇÃO

PRESCRIÇÃO

João Filomeno da Silva Neto  
C.R.M.: 2517

### 5 - PRESCRIÇÃO MÉDICA

[illegible]

6 - DIAGNÓSTICO(S) DEFINITI(S)

AGNÓSTICO(S) DEFINITO(S)  
ENTORSE DO PUNHO 2

FEATURAS DO JOELHO C

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA  
ESTÁ CONFORME ORIGINAL  
SANE MOSSORÓ 23.03.2009  
Jureide de Brito  
SANE ARQUIVO

### 7 - CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

7 - CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO  
( ☒ ) ALTA DO PRONTO SOCORRO ( ☐ ) INTERVENÇÃO HOSPITALAR ( ☐ ) TRANSFERÊNCIA ( ☐ ) OUTROS (Descrever)

**Observações:**

**Data:**

**Hora:**

### Identificação Médica



**ProntoNeuro**  
Imagens Médicas

- Ressonância magnética nuclear
  - Eletroencefalograma
  - Eletroneuromiografia
  - Mapeamento cerebral
  - Densitometria Óssea
  - Radiologia Geral
  - Urografia excretora
  - Mamografia digital

Paciente: 38673 - FRANCISCO ERIVAN MOURA

Local de Entrega: PRONTO NEURO TIROL

Convênio: PARTICULAR

Médico Solicitante: Dr(a) LAURO HERCULANO ROCHA SOARES

Atendimento: 117-13998

Data de Nascimento: 22/06/1962

Sexo: Masculino

Data de Realização: 14/07/2017

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

### TÉCNICA:

- Exame realizado com ressonância nuclear magnética utilizando diferentes técnicas e planos, sem a injeção venosa de contraste.

### LAUDO:

- Sequela de fratura complexa multidirecional não consolidada na metadiáfise proximal da tibia com extensão para a superfície articular do plato tibial lateral, onde há irregularidade osteocondral e afundamento ósseo, estimado em cerca de 1,1 cm.
- Observa-se também sequela de fratura complexa não consolidada na cabeça da fibula.
- Afiamento irregular da cartilagem articular tricompartmental com erosões condrais atingindo a superfície óssea no compartimento femorotibial lateral.
- Menisco medial sem evidencia de roturas.
- Distorção morfológica do menisco lateral.
- Espessamento e heterogeneidade do ligamento cruzado anterior com orientação e continuidade preservada.
- Espessamento fibrocicatricial do componente superficial do ligamento colateral medial.
- Demais ligamentos sem evidencia de roturas.
- Tendões patelar, quadriceps, semimembranoso e popliteo de espessura e intensidade de sinal normais. Demais tendões sem anormalidades.
- Planos musculares intactos.
- Não há aumento de líquido intra-articular.

### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Sequela de fratura complexa multidirecional não consolidada na metadiáfise proximal da tibia com extensão para a superfície articular do plato tibial lateral, onde há irregularidade osteocondral e afundamento ósseo
- sequela de fratura complexa não consolidada na cabeça da fibula
- Condropatia tricompartmental, mais avançada no compartimento femorotibial lateral
- Rotura do menisco lateral
- Espessamento fibrocicatricial dos ligamentos cruzado anterior e colateral medial.

Dra. Camila Naves Abath, Radiologista - CRM: DF / 17397

UNIDADES: TIROL: Rua Antônio Albuquerque, 968, Tirol // ZONA NORTE: Rua Porto da Folha, 2003, Igapó // PARNAMIRIM: Rua Otávio Gomes de Castro, 76, Centro

CONTATOS: Telefone: (84) 3342-7755 // Site: [www.prontoneuro.com.br](http://www.prontoneuro.com.br)

NOTA: As informações contidas neste resultado representam a impressão diagnóstica através da interpretação realizada pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado como absoluto e definitivo. Já que as patologias são evolutivas e podem modificar-se de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda.



APT: 204 B

MÉDICO.: Lauro CONVÊNIO.: SUS

DATA	HORA	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PULSO	DIETA	VÔMITO	DIURÊSE	EVACUAÇÃO	ASSINATURA
17.08.17	08:00	113 X 80	36°C	-	-	-	-	-	Alm
18.08.17	06:00	113 X 80	36°C	-	-	-	-	-	Alm
18.08.17	18:00	120 X 70	36.8°C	-	-	-	-	-	Alm
18.08.17	08:00	110 X 60 mmHg	36.4°C	-	ceia	φ	prando	-	Alm
19.08.17	06:00	120 X 80 mmHg	-	-	-	-	-	-	Alm
19.08.17	09:00	120 X 80 mmHg	34.5°C	-	AC	-	+	-	Alm



EST. ENTZOLINGA  
PACIENTE  
REGISTRO

PRESCRIÇÃO MÉDICA

CONVÊNIO:

SUS

APTO/ENF.

204-B

DATA:

28/08/12

PRESCRIÇÃO

HORÁRIOS

180812  
Biotina 1mg 1x ao dia  
Vit. C 900mg 1x ao dia  
Kefazol 400mg 2x ao dia  
Diphenhydramine 25mg 2x ao dia  
Fitoal 40mg + 180mg 2x ao dia  
P+TNR

520  
520  
520  
520  
520  
520

190812  
Alta Hospitalar

Dr. Leonardo Mike Silva Pereira  
CRM 3175

Manoel Azevedo N. Neto  
CRM 3175

DÉBITOS

SERINGA 01  
SERINGA 03 cc  
SERINGA 05 cc  
SERINGA 10 cc  
SERINGA 20 cc  
EQUIPO MICROGOTAS  
EQUIPO P/ BI  
EQUIPO P/ SANGUE  
JELCO Nº 20  
SCALP Nº  
POLIFIX  
LUVA PROCEDIMENTO  
LUVA ESTER. Nº  
GASES PCT  
ESPARADRAPO  
MICROPORE  
PVPi  
ETER  
ALCOOL 70%ml  
ALGODÃO BOLA  
AGULHA DESC. 25x4  
CREPOM Nº  
ALGODÃO ORTOP.  
CEPACOL ml  
POMADA  
SONDA DE FOLEY  
SONDA URETRAL  
SONDA NASO  
COLETOR FECHADO  
COLETOR ABERTO  
LAMINA BISTURI  
ELETRODO  
MASC. DESCAT  
SORO FISIO. 0,9%  
FITA HGT

RC FARMÁCIA

RECIBO





**Prontoclinica Dr. Paulo Gurgel**  
**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

PACIENTE: Fco. Euron SETOR: 15 MÉDICO: lauro  
DIAGNOSTICO MÉDICO: menor IDADE: 21B  
PROCEDÊNCIA: 1 DOMICILIAR ( ) HOSPITALAR: QUAL: —  
ALERGIAS: — DOENÇAS PRÉ-EXISTENTES: —

EVOLUÇÃO: 18/08/13 HORÁRIO: —

**ASPECTO GERAL**

(☒) CONSCIENTE ( ) ORIENTADO ( ) ALGO ORIENTADO  
(☒) ATIVO ( ) REATIVO ( ) HIPOATIVO  
( ) HIPERTÔNICO ( ) HIPOTÔNICO  
( ) COMATOSO ( ) SEDADO ( ) ANASARCA ( ) EDEMA

**ACESSO VENOSO (Local e data de inserção)**

( ) AVP: —  
( ) AVC: —  
( ) Jelco: —  
( ) Scalp.: —

**INFUSÃO INTRAVENOSA - MEDICAMENTOS/ATB**

( ) HV: —  
( ) BI: —  
(☒) ATB: —

**PELE**

( ) HIDRATADA ( ) RESSECADA ( ) ICTÉRICA  
(☒) NORMOCORADA ( ) HIPOCORADA ( ) CIANOSE  
( ) EXTREMIDADE FRIAS (☒) NORMOTÉRMICA  
( ) HIPOTERMIA: —  
( ) HIPERTERMIA: —  
( ) DRENO Local: —  
Característica do líquido: —

**APARELHO CARDIOPULMONAR**

(☒) EUPNEICO ( ) DISPNEICO ( ) TAQUIPNEICO  
( ) BRADIPNEICO ( ) TIRAGEM: —  
( ) RUÍDOS ADVENTÍCIOS. TIPO: —  
( ) TAQUICÁRDICO (☒) NORMOCÁRDICO ( ) BRADICÁRDICO

**OBSERVAÇÕES:**

Paciente em 15-08-2013 - 18h00 - 18h30  
→ Sinais vitais: BP: 110/70 - FC: 100 - FR: 20 - SpO2: 98%  
→ Ausculta: pulmões: boa perfusão e sonoridade  
em MTE. A pré e pós a urina

**VENTILAÇÃO**

(☒) O2 AMB ( ) MV — % ( ) HOOD: —  
( ) ENTUBADO TOT Nº —  
OBS: —

**ELIMINAÇÕES**

**DIURESE**

(☒) ESPONTÂNEA ( ) SVA A CADA: —  
( ) HEMATÚRIA ( ) OLIGÚRIA ( ) ANÚRIA  
( ) POLIÚRIA ( ) SVD —  
ASPECTO/CARACTERÍSTICA: —

**EVACUAÇÃO**

(☒) ESPONTÂNEA  
( ) ESTÍMULO: —  
( ) AUSENTE — DIAS  
ASPECTO/CARACTERÍSTICA: —

**APARELHO DIGESTÓRIO**

**ABDOMEN**

(☒) FLACIDO ( ) GLOBOSO ( ) SEMI GLOBOSO  
( ) DISTENDIDO ( ) DOR A PALPAÇÃO  
( ) TIMPÂNICO ( ) MACIÇO ( ) RUÍDOS HIDROAÉREOS

**LOCOMOÇÃO**

(☒) DEAMBULANDO ( ) CADEIRA DE RODAS  
( ) SOBRE MACA (☒) MULETA

**DIETA**

( ) AO SEIO (☒) LÍQUIDO/COPINHO ( ) GTM  
( ) SOG/SNG —  
( ) RESÍDUO GÁSTRICO: —  
( ) ZERO ( ) VÔMITO — vezes

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro

**ASPECTO GERAL**

( ) CONSCIENTE ( ) ORIENTADO ( ) ALGO ORIENTADO  
( ) ATIVO ( ) REATIVO ( ) HIPOATIVO  
( ) HIPERTÔNICO ( ) HIPOTÔNICO  
( ) COMATOSO ( ) SEDADO ( ) ANASARCA ( ) EDEMA

**ACESSO VENOSO (Local e data de inserção)**

( ) AVP: —  
( ) AVC: —  
( ) Jelco: —  
( ) Scalp.: —

**INFUSÃO INTRAVENOSA - MEDICAMENTOS/ATB**

( ) HV: —  
( ) BI: —  
( ) ATB: —

**VENTILAÇÃO**

( ) O2 AMB ( ) MV — % ( ) HOOD: —  
( ) ENTUBADO TOT Nº —  
OBS: —

**ELIMINAÇÕES**

**DIURESE**

( ) ESPONTÂNEA ( ) SVA A CADA: —  
( ) HEMATÚRIA ( ) OLIGÚRIA ( ) ANÚRIA  
( ) POLIÚRIA ( ) SVD —  
ASPECTO/CARACTERÍSTICA: —

**EVACUAÇÃO**

( ) ESPONTÂNEA



**Prontoclínica Dr. Paulo Gurgel**  
**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

MÉDICO: Leandro

PACIENTE: Fernando Enilson SETOR: 12 LEITO: 2043

DIAGNOSTICO MÉDICO: Morisco (E) IDADE: \_\_\_\_\_

PROCEDÊNCIA: (X) DOMICILIAR ( ) HOSPITALAR: QUAL: \_\_\_\_\_

ALERGIAS: nenhuma DOENÇAS PRÉ-EXISTENTES: nenhuma

EVOLUÇÃO: 17/03/2017 HORÁRIO: 12h

**ASPECTO GERAL**

(X) CONSCIENTE (X) ORIENTADO ( ) ALGO ORIENTADO  
(X) ATIVO (X) REATIVO ( ) HIPOATIVO  
( ) HIPERTÔNICO ( ) HIPOTÔNICO  
( ) COMATOSO ( ) SEDADO ( ) ANASARCA ( ) EDEMA

**ACESSO VENOSO (Local e data de inserção)**

( ) AVP: \_\_\_\_\_  
( ) AVC: \_\_\_\_\_  
( ) Jelco: \_\_\_\_\_  
( ) Scalp.: \_\_\_\_\_

**INFUSÃO INTRAVENOSA MEDICAMENTOS/ATB**

( ) HV \_\_\_\_\_  
(X) BI \_\_\_\_\_  
( ) ATB \_\_\_\_\_

**PELE**

(X) HIDRATADA ( ) RESSECADA ( ) ICTÉRICA  
(X) NORMOCORADA ( ) HIPOCORADA ( ) CIANOSE  
( ) EXTREMIDADE FRIAS (X) NORMOTÉRMICA  
( ) HIPOTERMIA: \_\_\_\_\_  
( ) HIPERTERMIA: \_\_\_\_\_  
( ) DRENO Local: \_\_\_\_\_  
Característica do líquido: \_\_\_\_\_

**APARELHO CARDIOPULMONAR**

(X) EUPNEICO ( ) DISPNEICO ( ) TAQUIPNEICO  
( ) BRADIPNEICO ( ) TIRAGEM: \_\_\_\_\_  
( ) RUÍDOS ADVENTÍCIOS. TIPO: \_\_\_\_\_  
( ) TAQUICÁRDICO (X) NORMOCÁRDICO ( ) BRADICÁRDICO

OBSERVAÇÕES: Acidente de moto há 5 meses  
Tratado em 2014 e cirurgia a Parotídeo em 08/11  
Exames com os exames de rotina

Kassya W.S. de Souza  
Enfermeira

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro

EVOLUÇÃO: 18/03/2017 HORÁRIO: 12h

**ASPECTO GERAL**

(X) CONSCIENTE (X) ORIENTADO ( ) ALGO ORIENTADO  
(X) ATIVO (X) REATIVO ( ) HIPOATIVO  
( ) HIPERTÔNICO ( ) HIPOTÔNICO  
( ) COMATOSO ( ) SEDADO ( ) ANASARCA ( ) EDEMA

**ACESSO VENOSO (Local e data de inserção)**

(X) AVP: M3C  
( ) AVC: \_\_\_\_\_  
( ) Jelco: \_\_\_\_\_  
( ) Scalp.: \_\_\_\_\_

**INFUSÃO INTRAVENOSA MEDICAMENTOS/ATB**

(X) HV \_\_\_\_\_  
( ) BI \_\_\_\_\_  
(X) ATB: Refozol

**VENTILAÇÃO**

(X) O2 AMB ( ) MV \_\_\_\_\_ % ( ) HOOD: \_\_\_\_\_  
( ) ENTUBADO TOT Nº \_\_\_\_\_  
OBS: \_\_\_\_\_

**ELIMINAÇÕES**

DIURESE  
(X) ESPONTÂNEA ( ) SVA A CADA: \_\_\_\_\_  
( ) HEMATÚRIA ( ) OLIGÚRIA ( ) ANÚRIA  
( ) POLIÚRIA ( ) SVD \_\_\_\_\_  
ASPECTO/CARACTERÍSTICA: \_\_\_\_\_

**EVACUAÇÃO**

( ) ESPONTÂNEA

**PELE**

☒ HIDRATADA ( ) RESSECADA ( ) ICTÉRICA  
☒ NORMOCORADA ( ) HIPOCORADA ( ) CIANOSE  
( ) EXTREMIDADE FRIAS ☒ NORMOTÉRMICA  
( ) HIPOTERMIA: \_\_\_\_\_  
( ) HIPERTERMIA: \_\_\_\_\_  
( ) DRENO Local: \_\_\_\_\_  
Característica do líquido: \_\_\_\_\_

**APARELHO CARDIOPULMONAR**

☒ EUPNEICO ( ) DISPNEICO ( ) TAQUIPNEICO  
( ) BRADIPNEICO ( ) TIRAGEM: \_\_\_\_\_  
( ) RUÍDOS ADVENTÍCIOS. TIPO: \_\_\_\_\_  
( ) TAQUICÁRDICO ☒ NORMOCÁRDICO ( ) BRADICÁRDICO

**TESTÍCULO:**

☒ AUSENTE \_\_\_\_\_ DIAS  
ASPECTO/CARACTERÍSTICA: \_\_\_\_\_

**APARELHO DIGESTÓRIO**

**ABDOMEN**

☒ FLACIDO ( ) GLOBOSO ( ) SEMI GLOBOSO  
( ) DISTENDIDO ( ) DOR A PALPAÇÃO  
( ) TIMPÂNICO ( ) MACIÇO ( ) RUÍDOS HIDROAÉREOS

**LOCOMOÇÃO**

( ) DEAMBULANDO ☒ CADEIRA DE RODAS  
( ) SOBRE MACA ( ) MULETA

**DIETA**

( ) AO SEIO ☒ ORAL/COPINHO ( ) GTM  
( ) SOG/SNG \_\_\_\_\_  
( ) RESÍDUO GÁSTRICO: \_\_\_\_\_  
( ) ZERO ( ) VÔMITO \_\_\_\_\_ vezes

OBSERVAÇÕES: Segue sem queixas

Thayana Jennifer A. Santos  
Enfermeira  
COREN RN 41559

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro

**ASPECTO GERAL**

☒ CONSCIENTE ☒ ORIENTADO ( ) ALGO ORIENTADO  
☒ ATIVO ( ) REATIVO ( ) HIPOATIVO  
( ) HIPERTÔNICO ( ) HIPOTÔNICO  
( ) COMATOSO ( ) SEDADO ( ) ANASARCA ( ) EDEMA

**VENTILAÇÃO**

VO2 AMB ( ) MV \_\_\_\_\_ % ( ) HOOD: \_\_\_\_\_  
( ) ENTUBADO TOT Nº \_\_\_\_\_  
OBS: \_\_\_\_\_

**ELIMINAÇÕES**

**DIURESE**

☒ ESPONTÂNEA ( ) SVA A CADA: \_\_\_\_\_  
( ) HEMATÚRIA ( ) OLIGÚRIA ( ) ANÚRIA  
( ) POLIÚRIA ( ) SVD \_\_\_\_\_  
ASPECTO/CARACTERÍSTICA: \_\_\_\_\_

**EVACUAÇÃO**

( ) ESPONTÂNEA  
( ) ESTÍMULO: \_\_\_\_\_  
☒ AUSENTE na hora DIAS  
ASPECTO/CARACTERÍSTICA: \_\_\_\_\_

**APARELHO DIGESTÓRIO**

**ABDOMEN**

☒ FLACIDO ( ) GLOBOSO ( ) SEMI GLOBOSO  
( ) DISTENDIDO ( ) DOR A PALPAÇÃO  
( ) TIMPÂNICO ( ) MACIÇO ( ) RUÍDOS HIDROAÉREOS

**LOCOMOÇÃO**

( ) DEAMBULANDO ( ) CADEIRA DE RODAS  
☒ SOBRE MACA ( ) MULETA

**DIETA**

( ) AO SEIO ☒ ORAL/COPINHO ( ) GTM  
( ) SOG/SNG \_\_\_\_\_  
( ) RESÍDUO GÁSTRICO: \_\_\_\_\_  
( ) ZERO ( ) VÔMITO \_\_\_\_\_ vezes

**ACESSO VENOSO (Local e data de inserção)**

☒ AVP: MSC  
( ) AVC: \_\_\_\_\_  
( ) Jelco: \_\_\_\_\_  
( ) Scalp: \_\_\_\_\_

**INFUSÃO INTRAVENOSA MEDICAMENTOS/ATB**

☒ HV  
( ) BI  
☒ ATB Relagol

**PELE**

☒ HIDRATADA ( ) RESSECADA ( ) ICTÉRICA  
☒ NORMOCORADA ( ) HIPOCORADA ( ) CIANOSE  
( ) EXTREMIDADE FRIAS ☒ NORMOTÉRMICA  
( ) HIPOTERMIA: \_\_\_\_\_  
( ) HIPERTERMIA: \_\_\_\_\_  
( ) DRENO Local: \_\_\_\_\_  
Característica do líquido: \_\_\_\_\_

**APARELHO CARDIOPULMONAR**

☒ EUPNEICO ( ) DISPNEICO ( ) TAQUIPNEICO  
( ) BRADIPNEICO ( ) TIRAGEM: \_\_\_\_\_  
( ) RUÍDOS ADVENTÍCIOS. TIPO: \_\_\_\_\_  
( ) TAQUICÁRDICO ☒ NORMOCÁRDICO ( ) BRADICÁRDICO

OBSERVAÇÕES: Pct segue estável - anexado a planilha de sinais vitais

Thayana Michelle T. Marcolino  
Enfermeira  
COREN RN 236764

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro



**PRONTOCLÍNICA**  
**Dr. Paulo Gurgel**

RELATORIO DE ENFERMAGEM

PACIENTE	Assunção ENRIAN	
APTO.:	204B	Nº REGIST.
CONVEN.	---	

USO DE:	DATA / H	USO DE:	DATA
BOMBA DE INF.	DIL	ECG	
NEBULIZADOR	Nº	OXIG./UMIDIF.	
ASPIRADOR	DIL	BERÇO AQUECIDO	
CURATIVO		FOTOTERAPIA	
		INCUBADORA	

DATA	HORA	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	ASSINAT.
18-08-17	08:25	Pcte encaminhado Pl e c. conex. pontado em O2 omb. por seu maco 2. ruado Pl moquiro. em onca as proutu- aria. O2 emagur RM + laudo + exames 20hara. Touais. ---	PL 1109579
18-08-17	10:53	pcte retornou da c.c. conex. pontado em O2 omb. em onca as proutuaria. O2 em guy RM + laudo + exames 20hara. ---	PL 1109519
18-08-17	14:00	Adm. Nizozol 1g + ABD EV + Dipirona 2amp + ABD EV	PL 1109519
18-08-17	20:00	Adm. Tilatili 40mg 1PR + Rme ABD EV + Dipirona 1amp + ABD EV conforme prescrição médica.	Helena Costância Ramos Téc. de Enfermagem COREN: 790550
18-08-17	22:00	Adm. Nizozol 1g + ABD EV conforme prescrição.	Helena Costância Ramos Téc. de Enfermagem COREN: 790550
19-08-17	02:00	Adm. Dipirona 1amp + ABD EV conforme prescrição.	Helena Costância Ramos Téc. de Enfermagem COREN: 790550
19-08-17	06:00	Adm. Nizozol 1g + ABD EV conforme prescrição.	Helena Costância Ramos Téc. de Enfermagem COREN: 790550
19-08-17	08:00	Adm. med. Dipirona 03amp + ABD EV + Tilatili 40mg + ABD EV.	Helena Costância Ramos Téc. de Enfermagem COREN: 790550
19-08-17	13:30	Pcte saiu de alta hospitalar consciente, orientado em O2 ambiente, SSVU estáveis, em cadeira de rodas acompanhados por md queiro, levando seus pertences pessoais segue anexo: O2 P/Rx + laudo RM + exames lab. ---	Helena Costância Ramos Téc. de Enfermagem COREN: 790550

2 AF. 1 Nº 50 + 2 Nº 70. caixa 4.5.

Anotações de Enfermagem e Intercorrências

57

Início da cirurgia: 08:45 Término da cirurgia: 10:30.

CIRURGIÃO DR. Lauro ASSISTENTE: ANESTESIOLOGISTA DR. Lauro Filho  
INSTRUMENTADORA Ivana CIRCULANTE: Mariana e ENFERMEIRA:   
704777 Marys.

URPA (Unidade de Recuperação pós-anestésica)

Condições de admissão do paciente:

☒ Acordado ( ) Sonolento ( ) agitado Ar ambiente ( ) MV 50%

( ) Cateter de O2 ( ) TQT ☒ AVP ( ) AVC

( ) Hipotensão ( ) Hipertensão ( ) Bradicardia ( ) Taquicardia ( ) Tremor ( ) Dor ( ) Baixa Saturação

( ) Hemorragias ( ) Desorientação ( ) Agitação ( ) Dispneia ( ) Broncoespasmo ( ) Outros.

Medicações Administradas na URPA (anotar horários)

Encaminhado para o andar

AVP ☒ AVC ( ) SNG ( ) SVD FECHADA ( ) DRENOS ( ) CURATIVOS LIMPOS ☒

GESSO EM: MSD ( ) MSE ( ) MID ( ) MIE ( )

EXAMES: ☒ Labort ☒ Raio x ( ) USG ( ) TC ☒ RNM ( ) RISCO CIRURGICO ( ) OUTROS

ENCAMINHADO: ☒ Enfermaria ( ) UTI ( ) Alta Hospitalar ( ) Outros

Anotações de Enfermagem:

ENCAMINHADO POR:

HORA:-

14. Aparelho de anestesia testado ☒ sim ( ) não  
15. Esterilizações dos instrumentais com indicadores ☒ sim ( ) não

#### ETAPA II: PRÉ-INCISÃO

16. Confirma nome do paciente, local da intervenção e cirurgia proposta ☒  
17. Confirma preparo da pele com clorexidine degermante e tópica ☒ Sim ( ) não  
18. Confirmar antibiótico profilático administrado ☒ sim ( ) não aplicável  
19. Paciente em posição adequada ☒ sim ( ) não

#### EQUIPE DE ENFERMAGEM

20. Confirmar se a disponibilidade dos materiais e equipamentos solicitados para cirurgia ☒  
21. Confirmar com a equipe médica se os exames necessários estão disponíveis ☒  
22. Confirmar bisturi elétrico e placas instalados corretamente ☒

#### INTRA-OPERATORIO

Posicionamento: Dorsal ☒ Lateral direita ( ) Lateral esquerda ( ) Posição Ginecológica ( )  
( ) Decúbito Proclie ( ) Decúbito Ventral

Monitorização cardíaca: ☒ sim ( ) não PNI/Manguito em: USO Placa neutra: Local: \_\_\_\_\_

Passado faixa de smarch: Não ☒ sim, em: MIE Início \_\_\_\_\_ Término \_\_\_\_\_

Soluções Antissépticas Usadas no Campo Operatório: ☒ Clorex degermante ( ) Clorex aquoso  
☒ Clorex Alcoolica ( ) PVPI degermante  
( ) PVPI-tintura ☒ Alcool 70%

Infusões: SFO, 9% 250 ml R. Lactato: \_\_\_\_\_ ml R. Simples \_\_\_\_\_ ml SG5% \_\_\_\_\_ ml

Drenos: ( ) Penrose nº \_\_\_\_\_ ( ) Porto-vac nº \_\_\_\_\_ ( ) Tórax nº 29-40

Sinais vitais: PA 91 x 51 mmHg FC: 77 bpm Sat: 96 % T: \_\_\_\_\_ °C Hora: \_\_\_\_\_

Anestesia: Início 08:30 Término 10:30 ( ) Geral Inalatório ( ) Geral Venosa ☒ Sedação ( ) Local  
( ) Peridural ☒ Raquí ( ) Bloqueio: \_\_\_\_\_

IOT: ( ) Não ( ) sim - Cânula nº \_\_\_\_\_ IOT aramado: ( ) não ( ) sim nº \_\_\_\_\_

AVP: ( ) não ☒ sim 1, Jelco nº 20 por Dr. Leonardo

Cateter O2: ( ) não ( ) sim SNG: ( ) NÃO ( ) SIM nº \_\_\_\_\_ SVD: ( ) NÃO ( ) SIM nº \_\_\_\_\_

Ferida operatória: Curativo limp Anát. Patológico: ( ) Não ( ) Sim Unid \_\_\_\_\_

Cultura: \_\_\_\_\_

Material Explantado: \_\_\_\_\_

Conferido por \_\_\_\_\_ Intercorrência: \_\_\_\_\_

#### ETAPA III: ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA

Confirmar se a contagem de compressas, instrumentais e agulhas foi realizada ☒ sim ( ) não

Caso a cirurgia realizada não tenha sido a proposta, \_\_\_\_\_

Medicações administradas (anotar horários): efasoluno 1g Fa 02. 10:15  
1 Amp. dexametasona + 2 Amp. Diprônio + 1 Amp. Ranitidina

OPME: ( ) NÃO ☒ SIM, qual \_\_\_\_\_



## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM DO CENTRO CIRÚRGICO

NOME Francisco Enivaldo Moura Nº REGISTRO 272834  
Data Nascimento 27/06/1963 IDADE 54 Sexo M LEITO: 204B Data de Admissão 17/08/17  
MÉDICO: DR. Moura

### ADMISSÃO DO CENTRO CIRÚRGICO

JEJUM COMPLETO INCLUINDO AGUA? ( ) NÃO (X) SIM início: _____	PESO: _____ Kg	Altura: _____ cm
RETIRADA DE PRÓTESES/ORTESE/ADORNOS: ( ) SIM ( ) NÃO		
ALERGIAS: (X) NÃO ( ) SIM: <u>Nenhuma</u>		
DOENÇAS PREGRESSAS: ( ) DM ( ) HAS ( ) TABAGISMO ( ) HIV ( ) Hep B ( ) Hep C ( ) Arritmias ( ) DPOC ( ) AVC ( )		
Marcapasso ( ) Outros: _____ Medicamentos de uso frequente: <u>Nenhuma</u>		
Consentimento Cirúrgico Preenchido ( ) NÃO (X) SIM		
Exames: (X) Labor (X) Raio x ( ) USG ( ) JTC (X) RNM ( ) Risco cirúrgico Outros: _____		
Encaminhado: ( ) Deambulando ( ) Cadeira de Rodas (X) Maca (X) consciente ( ) Inconsciente (X) Orientado ( ) Desorientado		

Anotações de Enfermagem:

Conferido informação acima por Mairy Barros de Brito Teixeira  
Cof. Enfermagem

Admitido na sala: 01 Hora 08:30

COREN 053932

### ETAPA I: PRÉ-INDUÇÃO CHECK LIST CIRURGIA SEGURA

Cirurgia Proposta Sequela de fratura + lesão do menisco. em joelho "E"

POTENCIAL DE CONTAMINAÇÃO: (X) Limpa ( ) Contaminada ( ) Potencialmente Contaminada ( ) Infectada
1. Equipe completa presente (X) Sim ( ) Não
2. Paciente com identificação e cirurgia confirmada (X)
3. Termo de consentimento (X) Cirúrgico ( ) hemoterapico ( ) não, caso não esteja assinado contatar o médico.
4. Local da intervenção marcado corretamente (X) sim ( ) não ( ) não aplicável
5. Bisturi elétrico disponível e testado (X)
6. Aparelho de Anestesia (X)
7. Equipamento de Vídeo (X)
8. Monitor Multi-Parâmetro (X)
9. Saída de: Oxigênio (X) Ar Comprimido ( ) Vácuo ( )
10. Aspirador cirúrgico disponível e testado (X)
11. Mesa cirúrgica testada (X)
12. Hemoderivados solicitados e reservados ( ) sim ( ) Não (X) Não aplicável
13. Paciente tem alergia conhecida ( ) sim (X) não

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

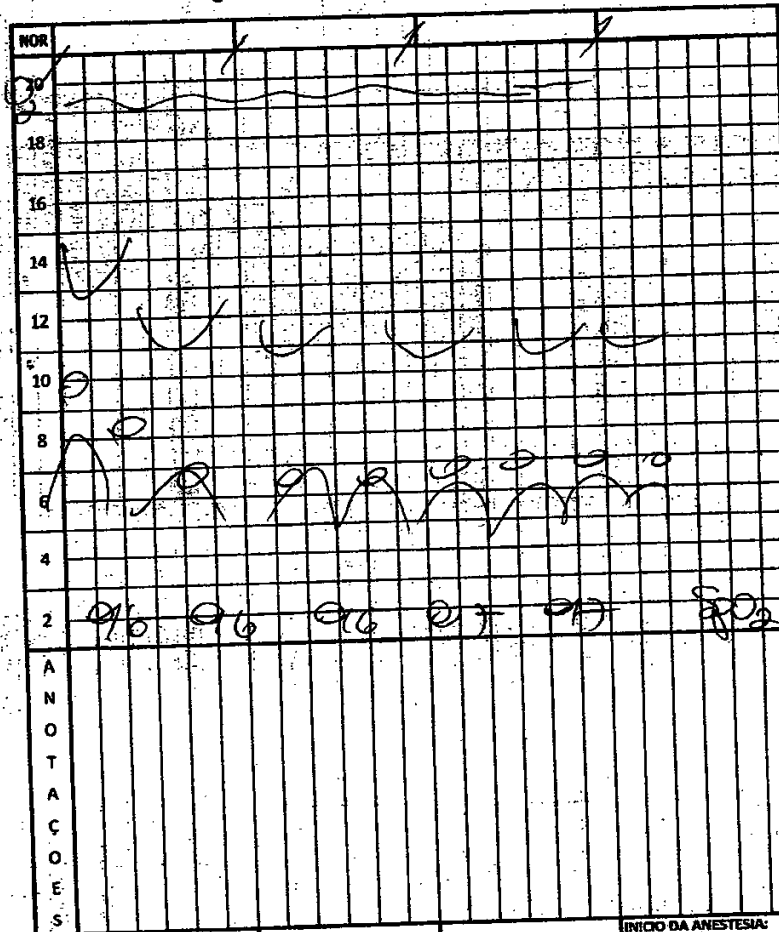
PROF. DR. PAULO GONÇALVES

Arti-scaphia; faixa esmaltada; via de acesso  
anteroinferior e anterolateral. Videoscopia;  
regulização de base nasal lateral;  
osteotomia plastia comilar tenor lateral  
e ribal. Síndroma total of Shaver;  
via de acesso anterolateral. Aspecto  
córneo lateral. Replacimento do  
margem e fixado com os pontos corticais;  
replacimento de lábio superior e replacimento  
do lábio inferior; sãte por planar, a retalho,  
jato.

ASSINATURA DO CIRURGIÃO

BOLETIM DE ANESTESIA:

ANESTESIA TIPO: Rofinaestesia + sedação TÉCNICA: Aberto



- APT + monitoração + veno  
dia MSE 3206  
- Rofinaestesia:  
Paciente sedado (Cérebro  
crítico / 18 Quindre  
270 kg - 18) / Injeção intra-  
tecal de: Bupiv (10 mg) +  
fentanyl 5 mg + clonidina  
+ morfina 60 mg  
80 mg 25 mg - 02  
R. local 50 mg - 02  
Fentanyl 50 mg  
morfina 3 mg  
clonidina 2 mg  
cefazolina 1 g  
benzocaina 10 mg  
Paralidina 50 mg  
Diprione 2 g

MIN. C/ ACRÉSCIMO	MIN. S/ ACRÉSCIMO	TOTAIS

INÍCIO DA ANESTESIA: 08:30h  
INÍCIO DA CIRURGIA: 08:45h  
TÉRMINO DA CIRURGIA: 10:30h  
TÉRMINO DA ANESTESIA: 20:30h  
OBSERVAÇÕES:

Lauro Herculano R. S. Filho  
Anestesiologista  
CRM-RN 6060  
CPF 012.201.644-02



PACIENTE: <b>FR ZERIAN</b>				PACIENTE Nº: _____	
CIRURGIA(S) REALIZADA(S): <b>OTORRINOLARINGOLOGIA + Doto revisado + Faturar Ti bit viciogmente com dentes + enxerto osso + fixação pornta</b>				CONVENIO: _____	
EQUIPE MEDICA				EQUIPAMENTOS / TEMPO DE USO	
CIRURGIÃO: <b>Dr. Leonardo Henrique R. Soares</b>			BISTURI ELETRICO: _____	AR COMPRIMIDO: _____	DATA: _____
1ª AUXILIAR: <b>Ortopedia - Traumatologia</b>			CAPINOGRAFO: _____	GÁS CARBÔNICO: _____	HORA: _____
2ª AUXILIAR: <b>CRM: 3175</b>			INTENS. DE IMAGENS: _____	NITROGENIO: _____	TERMINO: _____
3ª AUXILIAR: _____			MONITOR CARDIACO: <b>X</b>	O² SOB CATETER: _____	SANGUE: _____
ANESTESISTA: _____			OXIM. DE PULSO: <b>X</b>	O² SOB PRESSÃO: _____	
INSTRUMENTADOR(A): <b>Jivana</b>			SERRA ELETRICA: _____	OXÍDO NITRÓSO: _____	
NYLON 2.0 (2CM)			ABD 1000ML	ALCOOL 70% <b>50ml</b>	ARRUEIAS
NYLON 2.0 (4CM) <b>3.0</b>	<b>01</b>		ABD 10ML	ALCOOL IODADO	CIDEX POR ML
ETHYBOND 2.0			FISIOLOGICO 0,9% 1000ML	FORMOL	CIMENTO ORTOPEDICO
CATGUT SIMPLES 3.0			FISIOLOGICO 0,9% 250ML		FIO DE KIRSCHNNER
CATGUT CROMADO 1.0			FISIOLOGICO 0,9% 500ML	ATADURA GESSO	FIO DE LUQUE
VICRYL 0 <b>2.0</b>	<b>01</b>		GLICOSADO 5% 250ML	ATADURA CREPOM	FIXADOR EXTERNO
PROLENE 2.0			GLICOSADO 5% 500ML	ATADURA DE ALGODÃO	GANCHÔ
MONOCRYL 3.0			GLICOSE 50% AMPOLA	MALHA TUBULAR	GEOLFOAM
PDS II 1.0			RINGER LACTATO 500ML	EQUIPO MACROC/ INJETOR	GRAMPO
FIO ALGODÃO C/ AGULHA			RINGER SIMPLES 500ML	EQUIPO P/ ARTROSCOPIA 4 VIAS	HASTER
CERA OSSEA				EQUIPO P/ SANGUE	LIGAMENTO SINTETICO
			EPITESAN	COLETOR DE URINA FECHADO	PARAFUSO CORTICAL
LINDOCAINA 2% C/ VASO			NEOMICINA	TUBO C/ BALÃO 3.0	PARAFUSO ESPONJOSO
LINDOCAINA 2% GEL			TROFORDEMIN	ESPARADRAPO	PARAF. INTERF. TITANEIO
LINDOCAINA S/ VASO			SULFADIAZINA DE PRATA	CATETER TIPO OCULOS	PINO
ISOFLURANO				ELETRODOS	PINO DESLIZANTE
NOVABUPI C/ VASO			ELCO <b>1.2.20</b>	ESCOVA DESCARTAVEL	PLACA
NOVABUPI S/ VASO			POLIFIXO 2 VIAS	MASCARA	PARAFUSO CANULADO
SERVO FLORANO			SCALPS	MICROPORE	LAMINA DE SHAVER
LINDOCAINA 10% SPRAY			AGULHA P/ RAQUIN	SERINGA DE INSULINA	PROTESE
NEOCAINA S/ VASO			AGULHAS	MÁSCARAS DESCARTAVEL	SURGICEI
NEOCAINA C/ VASO			AGULHA DE STIMUPLEX	GORRO DESCARTAVEL	DRILL ELETRICO
XILOCAINA				PRO-PÉ	ASPIRADOR
				ESCOVA SECA	PARAFUSO ANCORA
ADRENALINA			ATADURA GESSO	MICROPORE LARGO	PARAFUSO TRANSVERSO
AMINOFILINA			ATADURA CREPOM	LUVAS ESTÉREIS <b>80.70</b>	
AMIODARONA			ATADURA DE ALGODÃO	ALGODÃO GRIBOLA	
ATROPINA			MALHA TUBULAR	LUVAS DE PROCEDIMENTO <b>80.70</b>	
BUSCOPAM SIMPLES				COMPRESSA CIRURGICA	URETRAL 4
CEFALOTINA 1G			VASELINA	GASES 10X10 PCT 20	ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 04
CAFAZOLINA 1G	<b>02</b>		CLOREXIDINA ALCOOLICA <b>50ml</b>	SERINGA DESC. 3ML	NASO LONGA 04
CAPTROPIL 25MG			CLOREXIDINA AQUOSA 2%	SERINGA DESC. 5ML	SONDA DE FOLEY
CEFETRIAXONA 1G			CLOREXIDINA DEGERMANTE <b>50ml</b>	SERINGA DESC. 10ML	
CLORETO DE POTÁSSIO 19%			PVPI DEGERMANTE	SERINGA DESC. 20ML	
CLORETO DE SÓDIO 20%			PVPI TÓPICO		
DEXAMETASONA 4MG	<b>01</b>		DETERGENTE ENZIMATICO		
			ÁGUA OXIGENADA		



PRONTOCLÍNICA  
Dr. Paulo Gurgel

Card. 272834

REGISTRO DE INTERNAMENTO		
Nº AIH:	Nº ATENDIMENTO	DATA: 7/10/17 HS:
TIPO DE INTERNAMENTO:	( ) CIRÚRGICO ( ) CLÍNICO ( ) PEDIÁTRICO	
ACOMODADO: 16	LEITO: 2043	CONVÊNIO: SUS
MATRÍCULA: 70605355095947	VALIDADE	
ASS. DO RESPONSÁVEL PELO INTERNAMENTO:		

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
NOME: Francisco Brion Mauro	SEXO: M ( ) F
DATA DE NASCIMENTO: 22/06/1962 RG: 665985	CPF: 39289087404
FILIAÇÃO MÃE: Maria de Lourdes Mauro	
PAI: Francisco Mauro da Silva	
ENDEREÇO: 242, Yndado Martins Nº 66	
BAIRRO: Centro	CIDADE: Ubatuba
ESTADO:	CEP: 59855-000
RESPONSÁVEL:	PARENTESCO:
FONE: 9435-4750	FONE: 9952-6046
SUMÁRIO DE ALTA	
TIPO DE ALTA: ( ) MÉDICA ( ) ADMINISTRATIVA ( ) A PEDIDO ( ) EVASÃO ( ) ÓBITO	
DATA: / / 2017 HORA:	ASS. RESPONSÁVEL DO SETOR:

RESUMO DO QUADRO CLÍNICO
<p>trauma em Joelho Esquerdo Há ± 06 Meses. Não realizou cirurgia, fratura com desvio acentuado (Apudamento) e lesão intersticial de cartilagem e menisco. Sequelas em joelho.</p>
<p>PRONTOCLÍNICA DA CRIANÇA LTDA CNPJ: 00.417.742/0001-91 Confere com o Original Data: 09/11/2017 Patricia Medeiros Faturista</p> <p>Dr. Lauro Herpeltiano R. Soares Ortopedia - Traumatologia CRM-3175</p>
CARIMBO E ASS. DO MÉDICO

**PRONTOCLINICA**  
**Dr. Paulo Gurgel**

## EVOLUÇÃO MEDICA

PACIENTE: <u>F<sup>o</sup> Euzen</u>	REGISTRO Nº _____
APTO.: <u>204-B</u>	CONVENIO _____
MÉDICO: _____	_____

DATA / HORA	DESCRIÇÃO MÉDICA
18/01/17	Paciente com sequelas de fraturas de evoluções de 3 meses.
19/05/17	Paciente se encontra alta hospitalar.

19817



**CONTROLE HÍDRICO E T.P.R.**

**Aptō**

**NOME: \_\_\_\_\_**

francisco evian mora

**REG.:**

MÉDICO.: Lauro CONVÊNIO.: 205

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA  
<https://pje.trjrn.jus.br:443/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19051320541251200000041481942>  
 Número do documento: 19051320541251200000041481942



(1)



Buscar no site

A  
COMPANHIASEGURO  
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-  
Atendimento)CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICASSALA DE  
IMPRESSATRABALHE  
CONOSCO

CONTATO

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 de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

## SINISTRO 3170604922 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO ERIVAN MOURA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A




BENEFICIÁRIO FRANCISCO ERIVAN MOURA

CPF/CNPJ: 39289087404

## Posição em 08-04-2019 14:52:29

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
28/11/2017	R\$ 1.181,25	R\$ 0,00	R\$ 1.181,25

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
28/12/2017	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/lq+AJ5Us42CP9AKkeTjIwlg==/api_key=hCYm6iGzvmjfElJEWJOXE6agZegNLKeOseCy85PWI28=)
28/12/2017	Interrupção de Prazo	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/btiyeZxY6IT4r3ljtWag0Q==/api_key=hCYm6iGzvmjfElJEWJOXE6agZegNLKeOseCy85PWI28=)
27/12/2017	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/jWzvxD75uMRIPJFLRIhoeA/api_key=hCYm6iGzvmjfElJEWJOXE6agZegNLKeOseCy85PWI28=)

**Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT**

(https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&amp;ls=1&amp;mt=8)



(https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital)

**ACESSIBILIDADE**

(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A

**COMO PEDIR INDENIZAÇÃO**

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

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

**PAGUE SEGURO**

Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

**ACOMPANHE O PROCESSO**

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

(https://www.seguradoralider.com.br)

**Serviços**

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

**Dúvidas e Respostas**

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

**Atendimento**

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)

08/04/2019

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

- › [Mapa do Site \(/Mapa-do-Site\)](#)
- › [Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT \(/Seguro-DPVAT/Download\)](#)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)





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

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0807882-92.2019.8.20.5106

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 comum 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.

Publique-se. Intime-se. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 14 de maio de 2019.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito



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

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0807882-92.2019.8.20.5106

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 comum 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.

Publique-se. Intime-se. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 14 de maio de 2019.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito



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

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0807882-92.2019.8.20.5106

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 comum 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.

Publique-se. Intime-se. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 14 de maio de 2019.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito