



Número: **0810596-25.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **26/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 8.965,77**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
GERALDA PEREIRA FAUSTINO (AUTOR)		LUCAS JORDAO CANDIDO DE ARAUJO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
45153466	26/06/2019 10:45	BOLETIM DE OCORRÊNCIA	Documento de Comprovação
45153485	26/06/2019 10:45	CERTIDÃO DE NASCIMENTO JAIR RODRIGUES FAUSTINO	Certidão de Nascimento
45153697	26/06/2019 10:45	CERTIDÃO DE ÓBITO	Certidão de Óbito
45153750	26/06/2019 10:45	COMPROVAÇÃO DE INTERRUÇÃO DE PRAZO PARA INDENIZAÇÃO	Documento de Comprovação
45153796	26/06/2019 10:45	COMPROVANTE DE PAGAMENTO PARCIAL DA INDENIZAÇÃO	Documento de Comprovação
45153891	26/06/2019 10:45	COMPROVANTE DE REQUERIMENTO ADMINSTRATIVO	Documento de Comprovação
45153967	26/06/2019 10:45	CPF JAIR RODRIGUES	Documento de Identificação
45153985	26/06/2019 10:45	DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA SAMU	Documento de Comprovação
45154014	26/06/2019 10:45	DECLARAÇÃO DE POBREZA	Outros documentos
45154060	26/06/2019 10:45	FICHA DE ATENDIMENTO DO SERVIÇO SOCIAL	Documento de Comprovação
45154074	26/06/2019 10:45	PROCURAÇÃO	Procuração
45154104	26/06/2019 10:45	PRONTUARIO DE ATENDIMENTO	Documento de Comprovação
45154135	26/06/2019 10:45	REQUERIMENTO DE CONFECÇÃO DE B.A.T.	Documento de Comprovação
45154151	26/06/2019 10:45	RG DA SRA. GERALDA PEREIRA FAUSTINO	Documento de Identificação
45154159	26/06/2019 10:45	RG DO SR. JAIR RODRIGUES	Documento de Identificação
45154185	26/06/2019 10:45	SOLICITAÇÃO DE EXAME DE CORPO DE DELITO	Documento de Comprovação
45176367	27/06/2019 11:56	Despacho	Despacho
45428163	01/07/2019 09:52	Citação	Citação



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE - RN
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DO INTERIOR - DPCIN
1ª DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE MOSSORÓ/RN
Rua Presidente Dutra, s/n, Alto de São Manoel – Mossoró-RN



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 15092015

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRANSITO
LOCAL: VIA PÚBLICA – ALTO DE SÃO MANOEL – MOSSORÓ/RN
DATA E HORÁRIO DO FATO: 04/12/2015 por volta das 21:50 horas

COMUNICANTE: KARLA ADRIANA PEREIRA RODRIGUES – TEL.: (84). 9.8707-0695 / 9.8864-9661
FILIAÇÃO: MARIA GERALDA PEREIRA RODRIGUES
PROFISSÃO: OPERADORA DE CAIXA
ENDEREÇO: RUA VICENTE LEITE, Nº 433, PLANALTO TREZE DE MAIO - MOSSORO-RN.
DATA DE NASCIMENTO: 26/03/1985, com 30 anos **NATURALIDADE:** MOSSORÓ-RN.
DOC. APRESENTADOS: RG nº. 2.224.183 SSP/RN e CPF 071.376.554-24

VÍTIMA: JAIR RODRIGUES FAUSTINO
FILIAÇÃO: JOSE RODRIGUES FAUSTINO E GERALDA PEREIRA FAUSTINO
PROFISSÃO: AUTONOMO
ENDEREÇO: RUA HENRIQUE COESTE, Nº 32, WALFREDO GURGEL- MOSSORO-RN.
DATA DE NASCIMENTO: 01/01/1988, com 27 anos **NATURALIDADE:** MOSSORÓ-RN.
DOC. APRESENTADOS: RG Nº. 002.678.827 SDS/RN CPF 072.705.964-50


AUTOR DO FATO: A ESCLARECER

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA: A comunicante/irmã compareceu a esta Delegacia de Polícia para registrar que no dia, local e horário acima citado, se encontrava viajando, quando recebeu um telefonema de sua tia, a Sra. Maria Ana Rodrigues Ferreira, de que o SEU IRMÃO TERIA SOFRIDO UM ACIDENTE DE TRANSITO. Que a comunicante retornou a cidade de Mossoró, que em contato no HRTM – Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos Maia, foi informado que seu irmão teria sido atropelado, vindo este a falecer no referido hospital.

PROVIDÊNCIAS ADOTADAS: Registro da Ocorrência. E encaminhada para as devidas providências Todas as informações aqui contidas são de responsabilidade do comunicante. .

Mossoró/RN, 16 de dezembro de 2015 às 12:00 h


COMUNICANTE

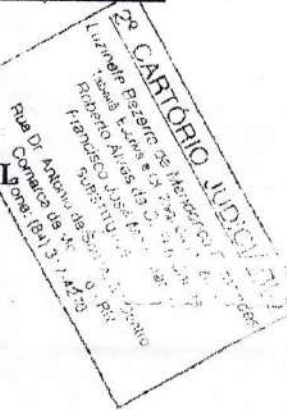

GLÉIBERT RIBEIRO SANTOS DA SILVA
MATRÍCULA Nº 194.379-0

REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
RIO GRANDE DO NORTE
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE Mossoró
2º Cartório de Mossoró

Luzinete Bezerra de Mendonça Fernandes
Oficiala do Registro Civil
Roberto Alves da Costa Fernandes
Substituto



CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº 44.824

CERTIFICO que, às folhas 167, do Livro A Nº 124, do Registro de Nascimento, foi lavrado o assento de JAIR RODRIGUES FAUSTINO, nascido(a) aos 1 de janeiro de 1988, às 09:00 horas, em mat. Almeida Castro, nesta cidade de Mossoró-RN, do, sexo masculino, filho(a) de JOSÉ RODRIGUES FAUSTINO e de GERALDA PEREIRA FAUSTINO, sendo seus avô(s) paterno(s): FRANCISCO FAUSTINO da Silva e Ursulina Maria da Conceição e avó(s) materno(s): Manoel Vicente Cardoso da Silva e Maria Pereira da Silva. Foi declarante o pai do registrado, e serviram de testemunhas: e . OBSERVAÇÕES: O assento foi lavrado em 7 de novembro de 1988 e afirmou ainda o(a) declarante que o(a) Registrado(a) não é gêmeo. Tudo dentro da forma da Lei.

O REFERIDO É VERDADE; DOU FÉ.

Mossoró (RN) 23 de março de 2005

Roberto Alves da Costa Fernandes

Luzinete Bezerra de Mendonça Fernandes

Oficiala do Registro Civil



Rua Dr. Antônio de Souza, 33 - Centro - Mossoró - (RN) - 59600-000 - (84) 321-3312/317-4278



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Cartório Quarto Ofício de Notas

Oficiala: MARIA LUCIVAM FONTES SILVA AZEVEDO
Rua Jeronimo Rosado, 74 - Centro Mossoró-RN
Fone: (84)3321-8610 mossoro4cartorio@hotmail.com

CERTIDÃO DE ÓBITO
NOME: JAIR RODRIGUES FAUSTINO

MATRÍCULA:

0941930155 2015 4 00041 126 0015776 82

SEXO

masculino

COR

ESTADO CIVIL, PROFISSÃO E IDADE

solteiro, autônomo, com 27 anos de idade

NATURALIDADE

Mossoró - RN

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

002678827-RN

ELEITOR

não era eleitor

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

JOSÉ RODRIGUES FAUSTINO (falecido) e GERALDA PEREIRA FAUSTINO, residente e domiciliado(a) na: Rua Henrique Poster, 32, Walfredo Gurgel, Mossoró - RN

DATA E HORA DE FALECIMENTO

sete de dezembro de dois mil e quinze às 16:00 horas

DIA MÊS ANO

07/12/2015

LOCAL DE FALECIMENTO

Hospital Regional Tarcisio Maia em Mossoró - RN

CAUSA DA MORTE

Hemorragia Intracerebral, Fratura do Crânio, Colisão de Veículo Automotor com Bicicleta

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO SE CONHECIDO)

Cemitério São Sebastião - RN

DECLARANTE

KARLA ADRIANA PEREIRA RODRIGUES

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

João Torres Pinto CRM:1345

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

O falecido era solteiro, não deixou filhos e nem bens a inventariar N° DE SELO: AAF 071471, P.M. AA 000.799.837 O assento foi lavrado em data de 15 de dezembro de 2015. Ato registrado no Livro 041 C, fls. 126, nº do termo 15776.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Mossoró-RN, 05 de julho de 2016

MARIA LUCIVAM FONTES SILVA AZEVEDO
Tabeliã Oficiala

Denis Fontes de Melo Sousa
CPF 039.202.214-19
SUBSTITUTO

Rio de Janeiro, 29 de Março de 2017

Carta nº: 10739038

A/C: GERALDA PEREIRA FAUSTINO

Sinistro: 3160130105 ASL-0048518/16
Vítima: JAIR RODRIGUES FAUSTINO
Data Acidente: 04/12/2015
Natureza: MORTE
Procurador:

Ref.: INTERRUPÇÃO DE PRAZO

Prezado(a) Senhor(a),

Em relação sinistro acima referenciado, comunicamos que após análise da documentação apresentada, foi detectada a necessidade de informações complementares, razão pela qual está sendo interrompido o prazo regulamentar para o pagamento da indenização.

Pedimos aguardar novo pronunciamento o que ocorrerá tão logo sejam concluídas as averiguações cabíveis.


Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

ATENÇÃO:

Você não precisa recorrer a intermediários para solicitar ou receber a indenização do Seguro DPVAT. Acompanhe seu processo do início ao fim e cuide você mesmo do recebimento da indenização. É SIMPLES E FÁCIL!

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Seguradora Líder • DPVAT

Seguro DPVAT - Proteção para todos

O Seguro DPVAT (Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua Carga a Pessoas Transportadas ou Não) foi criado em 1974, para amparar as vítimas de acidentes com veículos em todo o território nacional, não importando de quem seja a culpa. Como se vê, trata-se de um seguro eminentemente social.

saiba + www.dpvatsegurodotransito.com.br



Seguradora Líder • DPVAT




GERALDA PEREIRA FAUSTINO
RUA HENRY KOSTER, 32
ALTO DE SÃO MANOEL
CEP 59628280 - MOSSORÓ - RN

<p>DEVOLUÇÃO</p> <p>Seguradora Líder • DPVAT CAIXA POSTAL 40.970 CEP: 20.270-971 www.dpvatsegurodotransito.com.br</p>	<p>Para uso dos correios</p> <p> <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não existe o nº indicado <input type="checkbox"/> Faltado </p> <p>Data: _____</p>	<p>Responsável pela informação</p> <p>Entregador: _____</p> <p> <input type="checkbox"/> Porteiro <input type="checkbox"/> Síndico <input type="checkbox"/> Morador </p>
--	--	--

Entre em contato conosco

SAC DPVAT 0800 022 12 04

www.dpvatsegurodotransito.com.br





Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 11 de Janeiro de 2017

Carta nº: 10330685

A/C: GERALDA PEREIRA FAUSTINO

Sinistro: 3160130105 ASL-0048518/16
Vitima: JAIR RODRIGUES FAUSTINO
Data Acidente: 04/12/2015
Natureza: MORTE
Procurador:

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: GERALDA PEREIRA FAUSTINO

Valor: R\$ 6.750,00

Banco: 001

Agência: 000000036-1

Conta: 0000050227-8

Tipo: CONTA CORRENTE

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT



Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 04 de Agosto de 2016

Carta nº: 9479022

A/C: GERALDA PEREIRA FAUSTINO

Sinistro: 3160130105 ASL-0048518/16
Vítima: JAIR RODRIGUES FAUSTINO
Data Acidente: 04/12/2015
Natureza: MORTE
Procurador:

Ref.: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos em **29/07/2016** a documentação relativa ao acidente ocorrido em **04/12/2015**. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Comprovação de ato declaratório não conclusivo

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência, na SOMPO SEGUROS S/A de origem onde foi realizada sua reclamação de sinistro.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito, o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental.

NÃO PERCA TEMPO!

PROVIDENCIE A DOCUMENTAÇÃO PARA COMPROVAR SEU DIREITO À INDENIZAÇÃO DPVAT;

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.



Seguradora Líder - DPVAT

DPVAT- Como Requerer

Solicitar a indenização do Seguro DPVAT é simples: basta juntar os documentos necessários e entregá-los em uma seguradora consorciada, que, após constatar a sua regularidade, os encaminhará à Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.

Antes de tudo, lembre-se: para dar entrada no pedido de indenização ou acompanhar o andamento do processo, não é preciso envolver intermediários. Se você é o principal interessado na indenização, cuide dela você mesmo.

Saiba + www.dpvatsegurodotransito.com.br



JS210299063BR

GERALDA PEREIRA FAUSTINO
RUA HENRY KOSTER, 32
ALTO DE SÃO MANOEL
CEP 59628280 - MOSSORÓ - RN

Seguradora Líder - DPVAT



14/12/2015

Comprovante de Inscrição no CPF

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
072.705.964-50

Nome
JAIR RODRIGUES FAUSTINO

Nascimento
01/01/1988

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
4EF4.BB02.39E6.5CE1

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 10:31:19 do dia 14/12/2015 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00



SAMU
MOSSORÓ
192

Prefeitura Municipal de Mossoró
Secretaria Municipal da Saúde
SAMU MOSSORÓ 192

DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA

Mossoró 10 de Dezembro de 2015

Em resposta a solicitação do (a) Sr (a) **KARLA ADRIANA PEREIRA RODRIGUES**, 30 anos, RG **2.224.183** passo a informar o que consta em nosso registro.

Identificação da ocorrência: S/N

Nome do Paciente: JAIR RODRIGUES FAUSTINO, 27 anos.

Data: 04/12/2015

Local da ocorrência: São Manoel.

Viatura: USB – Unidade de Suporte Básico III

Hora do Chamado: 22h 05min.

Natureza da Ocorrência: Atropelamento por carro.

Procedimento no Local: Paciente socorrido de acordo com os protocolos SAMU, encaminhado para o Hospital Regional Tarcísio Maia, conforme regulação médica.

Silvania do Monte Santiago

Agente administrativo SAMU/Mossoró

Ananda Ruth de Paula Góis

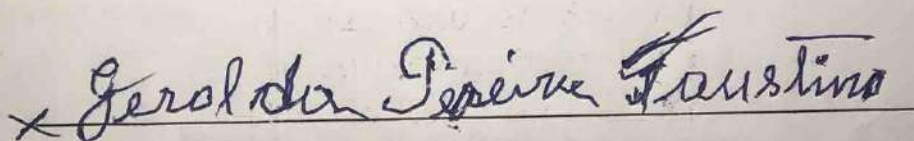
Diretora Administrativa do SAMU/Mossoró

SAMU – Mossoró
Rua: Seis de Janeiro, 509 – Santo Antonio – CEP: 59611-070 – Mossoró - RN
Tel / FAX: (0xx-84)3315-4915
e-mail: samumossoro@hotmail.com

DECLARAÇÃO DE POBREZA

GERALDA PEREIRA FASTINO, brasileira, viúva, inscrito no RG sob o nº 486.544 e CPF de nº 967.302.344-15, residente e domiciliada na Rua Henry Koster, nº 32, Alto de São Manoel, Mossoró-RN. Declara de sua consciência, para fazer prova junta à Justiça Estadual do Estado do Rio Grande do Norte e Juizado Federal, que não dispõem de meios para custear despesas processuais, nesse sentido, pleiteiam o benefício da Gratuidade da Justiça, amparados na Lei 1.060/50 combinado com a Lei 7.115/83, e, com a Constituição Federal, e dessa forma, estão cientes de que esta afirmação produzirá todos os efeitos legais.

Mossoró/RN, 02 Maio de 2018.



GERALDA PEREIRA FASTINO



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

FICHA INDIVIDUAL DE ATENDIMENTO DO SERVIÇO SOCIAL

BM 124

09/12/15	22:28
DATA DA ENTRADA	HORA

Nome do Usuário:* JOSE RODRIGUES FAUSTINO				Naturalidade MOSSORÓ	
Filiação*	JOSE RODRIGUES FAUSTINO				
	MARIA GERALDA PEREIRA RODRIGUES				
Estado Civil:* SOLTEIRO	Data de Nascimento:* 01/01/1988	Idade: 27	Sexo: F / M	Renda Mensal R\$:	
Endereço:* RUA HENRIQUE DESTE					Nº 32
Bairro:* WALFREDO GURGEL	Cidade:* MOSSORÓ		Profissão: BISCARITE		
Ponto de Referência:					
CNS - Cartão Nacional do SUS:* 20312814512 0000 1		CPF:*		RG:*	
Telefone para contato:*					
Pessoa Responsável:* KRAULA ADRIANA		Grau de parentesco: Irmã		Telefone:* 988649661	

SITUAÇÃO SÓCIO-ECONÔMICA

CASA	/	PRÓPRIA		ALUGADA	/	CEDIDA		TELEFONE	
ÁGUA	/	LUZ	/	TAIPA		ALVENARIA	/		
NÚMERO DE PESSOAS QUE RESIDEM		CRIANÇA		ADOLESCENTE		ADULTO	1	IDOSO	

PROCEDIMENTO DO SERVIÇO SOCIAL

CRACHÁ		REFEIÇÃO		NORMAS E ROTINAS	/	ORIENTAÇÃO	/
MOTIVO DA INTERNAÇÃO:* DOU-TRAMP							
CLÍNICA	Cirurgia		LEITO				
Observações:							

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SOME MOSSORÓ 09/12/15
SOME/ARQUIVO

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: Pelo presente instrumento particular de procuração, a **Sra. GERALDA PEREIRA FASTINO**, brasileira, viúva, inscrito no RG sob o nº 486.544 e CPF de nº 967.302.344-15, residente e domiciliada na Rua Henry Koster, nº 32, Alto de São Manoel, Mossoró-RN.

OUTORGADOS: Drs. **JESULEI DIAS DA CUNHA JÚNIOR, GERALDO ADRIANO MATOS DE SOUZA, LUCAS JORDÃO CÂNDIDO DE ARAÚJO e Dra. JÉSSICA STEFFANY DE SOUSA** brasileiros, sendo divorciado, casado e solteiros respectivamente, advogados, inscritos na Ordem dos Advogados do Brasil, seccional do Rio Grande do Norte – OAB/RN, sob o nº 3.945, 6.181, 13.171 e 15.043 respectivamente, com endereço profissional na Av. Jerônimo Dix-Neuf, nº 538, Centro, Mossoró/RN, CEP 59610-280, onde recebem as intimações e notificações de estilo.

PODERES: a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula ad judicia e extra, podendo em qualquer instância, foro em geral, com a cláusula ad judicia, a fim de que possam defender os interesses e direitos do outorgante perante qualquer Juízo instância ou tribunal, repartição pública, autarquia federal ou paraestatal. Propondo ação competente em que o outorgante seja autor ou defendendo quando réu, podendo reclamar, conciliar, fazer acordo, recorrer, receber e dar quitação, e renunciar o teto do juizado, substabelecer o presente, se assim lhe convier, bem como requerer justiça gratuita e praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando por bom fim, firme e valioso.

Mossoró/RN, 08 de Dezembro de 2017.

X Geralda Pereira Fastino
Outorgante



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°

2.542.747

PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

Nome: <u>João Rodrigues Santos</u>	D. N. <u>1/1</u>	Idade: <u>27</u>
Profissão:	Cartão SUS n°	
Endereço: Rua: <u>SAMU</u>	Bairro:	
Cidade: <u>Mossoró</u>	U.F. <u>RN</u>	Fone:
Filiação: Mãe:	Pai:	

Data: 09/12/15

Hora: 22:28

A.C.C.R.:

AMARELO

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

Paciente alcoolizada última de atendimento por cerco
Sem queixa específica, abdominal. Pouco colabora
Trazido pelo SAMU no protocolo

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SAME/MOSSORÓ
26/12/15
SAME/ARQUIVO

2 - EXAME FÍSICO

PA = 120x90

- A - Umas batidas peritônicas, se cerimonial
 - B - HVD e RA
 - C - Hemodinâmica estável. Otorrinolaringologia à direita
 - D - Glasgow 15
 - E - ~~ABOMIE~~ flacida e midede à palpação
- Mobiliza MMSS e MMI

3 - HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S)

Politrauma

TCE

4 - CONDUTA MÉDICA

Data: 04/12/15

Hora: 22:50

- Avaliação Neurocirurgia - otomologia a D
- TC crânio
- Alta de ex. p/rol

Neurocirurgia: 05/12/15 16:00h

Paciente E.C. de 13

Sem déficit neurológico

Otomologia

Aguardando TC crânio para alta

Dr. Antonio Guilherme Costa Ru
Neurologia/Neurocirurgia
CRM/RN 7625

Neurocirurgia 06/12/15 08:22h

Paciente E.C. de 13

TC crânio - imagens cerebrais normais

5 - PRESCRIÇÃO MÉDICA

DATA E HORA	PRESCRIÇÃO	VIA	ENFERMAGEM	
			HORÁRIO	ASSINATURA
	1) p/rol			
	2) SF 09/1000 + Glicose 501 - Tor + 10			
	complexo B 1ap - 10 - obito - gar			
	3) observação de recuperação de nível de consciência			

HOSPITAL REGIONAL TARCISO MAIA
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SAME/ARQUIVO

6 - DIAGNÓSTICO(S) DEFINITIVO(S)

7 - CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

() ALTA DO PRONTO SOCORRO

() INTERVENÇÃO HOSPITALAR

() TRANSFERÊNCIA

() OUTROS (Descrever)


Observações:

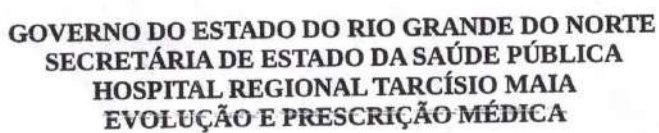
Dr. Salassie Mansur
Neurocirurgia
Neurocirurgia Intervencionista
CRM/RN 5593

Data:

Hora:

Identificação Médica

 SUS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
Identificação do Estabelecimento de Saúde			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE H. R. T. Maia		2 - CNES _____	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE H. R. T. Maia		4 - CNES _____	
Identificação do Paciente			
5 - NOME DO PACIENTE Jairo Rodrigues Faustino		6 - N° DO PRONTUÁRIO _____	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 201311215114151121010101		8 - DATA DE NASCIMENTO 01/01/1988	
9 - SEXO Masc. <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Fem. <input type="checkbox"/> 2		10 - RAÇA/COR _____	
11 - NOME DA MÃE _____		12 - TELEFONE DE CONTATO ODD _____ N° DO TELEFONE _____	
13 - NOME DO RESPONSÁVEL _____		14 - TELEFONE DE CONTATO ODD _____ N° DO TELEFONE _____	
15 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO) Mossoró Santa			
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Mossoró		17 - COD. IBGE MUNICÍPIO RN	18 - UF _____
		19 - CEP _____	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS TCE na Hipotálamo / (entusiasmo cerebral e etc)			
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO A Mem.			
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <div style="text-align: right;"> HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA ESTÁ CONFORME O ORIGINAL SAME MOSSORÓ SAME/ARQUIVO </div>			
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL TCE			
24 - CID 10 PRINCIPAL _____		25 - CID 10 SECUNDÁRIO _____	
26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS _____			
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO _____		28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO _____	
29 - CLÍNICA _____	30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO _____	31 - DOCUMENTO () CNS () CPF	32 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE _____
33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE Neurocirurgião		34 - DATA DA SOLICITAÇÃO _____	35 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) _____
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO 37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO 38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO	39 - CNPJ DA SEGURADORA _____	40 - N° DO BILHETE _____	41 - SÉRIE _____
	42 - CNPJ EMPRESA _____	43 - CNAE DA EMPRESA _____	44 - CBOR _____
45 - VÍNCULO COM PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO			
AUTORIZAÇÃO			
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR _____		47 - COD. EMISSÃO EMISSOR _____	
48 - DOCUMENTO () CNS () CPF		49 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR _____	
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO ____/____/____		51 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) _____	
		52 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR _____	



CLÍNICA NEUROCIRÚRGICA -

DATA DA ADMISSÃO:

DATA

EVOLUÇÃO

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORO
SAME/ARQUIVO

Dr. Safassiê Mansur
Neurocirurgião
Radioterapeuta Intervencionista
CRM-RN 5895



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

PACIENTE	JAIN NOLANQUE	REGISTRO
CLÍNICA		LEITO

DATA / HORA	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	ASSINATURA
07/04/15 (NOL)	7h AC Sonda b, lupo. Ao=2 (RCC=09) RM=5 Ruph 4/4-1/2+1 Hemiparesia. RG CD = FC de Vm UN 6-12 Soluções em 7h (Não faz FC de Vm que está em Solução de este)	HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA ESTÁ CONFORME O ORIGINAL SAME MOSSORÓ SAME ARQUIVO
07/04/15 (NOL)	7h FC de Vm = (Lupo bipo-12 e 7-anel com RM 1/1 RG) Hemiparesia de Vm RM Sonda b, lupo, RM=12 Ao=1, RM=1, RM=1 (RCC=03) Ruph 4/4-1, RCCP Dispareia CD = Ao (Lupo Vm UN 6-12 + 12)	Dr. Salassie Mansu Neurocirurgia Neurocirurgia Intervencionista CRM 2003

07/06/15 (con)

14h Ao chegar no Centro Cirúrgico 201

Constatado (HCL-03)

repis 4-4-

repis 4-4-

Arquivo de Reg. de Sane

Proteste Cirúrgico Sane e decisão de
Sist. neurocirúrgico

CO: A UTZ 1/
Sistema latilatório

Dr. Salassie Mansur
Neurocirurgião
Neurofisiologia Intervencionista
CRM/RN 5693

16h

Constatado o 06/16 a

16h

Dr. Salassie Mansur
Neurocirurgião
Neurofisiologia Intervencionista
CRM/RN 5693

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SOME MOSSORO
SOME/ARQUIVO



Ministério da Justiça
Polícia Rodoviária Federal
15ª Superintendência Regional / RN
4ª Delegacia - Mossoró

REQUERIMENTO DE CONFEÇÃO DE B.A.T

Eu, KARLA ADRIANA PEREIRA RODRIGUES, portador(a) do RG: 2204183-SSP/RN,
CPF: 071.376.554-24, residente e domiciliado(a) em rua VICENTE TEITE, 433,
cidade: MOSSORÓ CEP: 59.631-340 Contato, Tel: (x) 987 07 0695
E-mail: _____ venho mui respeitosamente solicitar a Vossa
Senhoria, para fins, a abertura do Boletim de Acidente de Trânsito, referente ao acidente ocorrido
no dia 04/12/2015 às 22:05 hrs na BR 110 Km 48 conforme documentação em anexo.

Cópias dos documentos:

☒ Documento de Identificação
☒ Comprovante de Residência
☒ Prontuários de Atendimento

☒ CPF
☐ CRLV
☐ Outros documentos

DECLARAÇÃO

O fato ocorreu em um semáforo da BR 110, altura do km 48, por volta das 22:05 hs, quando a vítima tropeçou em sua bicicleta, o segundo veículo envolvido é desconhecido. Após o acidente a vítima foi socorrida pelo SAMU para o hospital TACCISU Maia, onde ficou a falecer três dias após (07/12), conforme atestado de óbito.

Obs: Anexo doc vítima: R.G., CPF, Declaração de Ocorrência do SAMU, Solicitação de exame de corpo de delito. (2º DP), Certidão de óbito.

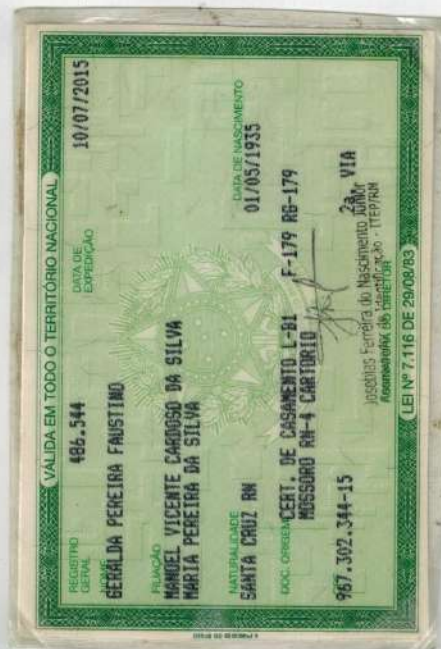


Mossoró, 16 de Dezembro de 2015

PRF M. MEDEIROS
Mat. 1371507

Karla Adriana Pereira Rodrigues
Assinatura do Requerente





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TÉCNICO CENTRO DE POLÍCIA
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Jair Rodrigues Faustino
ASSINATURA

CARTERA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
002.678.827
JAIR RODRIGUES FAUSTINO
IDSE RODRIGUES FAUSTINO
GERALDA PEREIRA FAUSTINO
MOSSORO RN
NASCIMENTO
MOSSORO RN
LEI Nº 7.116 DE 24/06/63



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL - SESED
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL - DEGEPO
2ª DELEGACIA REGIONAL - MOSSORÓ/RN
DELEGACIA DE PLANTÃO - 2ª EQUIPE

Ao ITEP - RN

Mossoró/RN, 01 de janeiro de 2015.

GUIA N.º 1030/2015 - Polícia Civil - Mossoró/RN.

SOLICITAÇÃO DE EXAME DE CORPO DE DELITO

Solicito ao Instituto Técnico-Científico de polícia - ITEP: (x) CADAVERÍCO ()
Lesão Corporal () Conjunção Carnal - () Embriaguez - () Complementar () Ato Libidinoso ()
() Diverso da Conjunção Carnal - () Dosagem Alcoólica - () Perícia em Ossada - () Complementar - ()
() Outros:

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA FATAL.

LOCAL DO FATO: AVENIDA PRESIDENTE DUTRA EM FRENTE AO SUPERMERCADO REBOUÇAS ,
MOSSORO/RN

DATA E HORA DO FATO: 04/12/2015 por volta das 22h00min.


EXAMINADO: JAIR RODRIGUES FAUSTINO , brasileiro, solteiro, autonomo, nascido em 01/01/1988,
natural de MOSSORO/RN, filho de JOSE RODRIGUES FAUSTINO E DE GERALDA PEREIRA FAUSTINO.

Resumo da Ocorrência: o examinado sofreu um acidente na data citada acima sendo socorrido pelo
SAMU e ficou hospitalizado no HOSPITAL TARCISIO MAIA vindo a óbito nesta data 07/12/2015 e que
segundo informações prestada pela examinada o condutor do veículo fugiu do local deixando de
prestar socorro a vítima.

INFORMAÇÕES PRESTADAS: PELA IRMA DO EXAMINADO , KARLA ADRIANA RESIDENTE NA RUA :
VICENTE LEITE 433 BAIRRO : PLANALTO 13 DE MAIO TEL : 98864-9661.

O LAUDO DEVERÁ SER ENCAMINHADO PARA 1º DP .

Obs.: Esta Guia só será aceita pelo Instituto, quando corretamente preenchida.


RAFAEL HENRIQUE DE BARROS LINS SILVA
Delegado de Polícia Civil

Ao.
Il.mo. Sr. Dr.

Recebido em:
07.12.2015
[Assinatura]
152472-0



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

Processo: 0810596-25.2019.8.20.5106

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: GERALDA PEREIRA FAUSTINO

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

DESPACHO

Inicialmente, faz-se necessário destacar que o corrente feito versa sobre pedido de indenização de Seguro DPVAT por acidente de trânsito que resultou **em morte**. Desta feita, **NÃO há de se falar em designação de perícia médica junto aos Mutirões de perícia DPVAT**, nem perícia simplificada, uma vez que não se trata de pedido de indenização por invalidez permanente, e sim de indenização por morte.

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.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

MOSSORÓ/RN, 26 de junho de 2019

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)



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

Processo: 0810596-25.2019.8.20.5106

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: GERALDA PEREIRA FAUSTINO

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

DESPACHO

Inicialmente, faz-se necessário destacar que o corrente feito versa sobre pedido de indenização de Seguro DPVAT por acidente de trânsito que resultou **em morte**. Desta feita, **NÃO há de se falar em designação de perícia médica junto aos Mutirões de perícia DPVAT**, nem perícia simplificada, uma vez que não se trata de pedido de indenização por invalidez permanente, e sim de indenização por morte.

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.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

MOSSORÓ/RN, 26 de junho de 2019

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)