



Número: **0867637-08.2018.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **19ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **07/12/2018**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
SIELE LIMA DA SILVA (AUTOR)	RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS (ADVOGADO)
PORTO SEGURO S/A (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
34744 489	14/11/2018 15:35	<u>PROCURAÇÃO E CONTRATO</u>	Procuração
34744 543	14/11/2018 15:35	<u>DOCS-compressed</u>	Documento de Comprovação
34744 592	14/11/2018 15:35	<u>REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO</u>	Requerimento Administrativo

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE(S): SILE LIMA DA SILVA, brasileira, solteira, portadora da cédula de identidade RG nº 003.407.119-HEP/RN, inscrita no CPF/MF sob o nº 402.338.674-22, residente e domiciliada na Rua José Marciiano Silva, nº 156 - conjunto Flamingo 4D, Pernambuco, Brejinho/RN, CEP: 59.219-000.

OUTORGADO(S): RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 5990, CRISTINA MARIA DE SIQUEIRA MACHADO, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/RN sob o nº 600-A, ALINNE MARIA SOUTO DE QUEIROZ, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/RN sob o nº 16.177, JANNA ABY ZAYAN TOSCANO LYRA CONTRERAS, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/RN sob o nº 14.284, todos integrantes do escritório de Advocacia RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, regularmente inscrito na OAB/RN sob o nº 787, CNPJ nº 28.433.584/0001-08, com escritório profissional sito na Av. Amintas Barros, nº 2909, 1º andar, sala 13, Lagoa Nova, Natal/RN, CEP: 59.062-250.

PODERES: a quem conferem amplos poderes da cláusula “*ad-judicia et extra*”, para o foro em geral, podendo dito (s) procurador (es) em conjunto ou isoladamente, em qualquer instância, juízo ou tribunal, propor contra a quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, e, ainda, requerer, acordar, discordar, confessar, transigir, desistir, receber e dar quitação, variar de ações, firmar termos de declarações legais e representá-los, em tudo se fizer necessário em favor de seus interesses, em qualquer repartição pública federal, estadual, municipal, autárquica, requerendo ou representando defesa, inclusive substabelecer o todo ou em parte as prerrogativas que ora lhe são conferidas.

Natal /RN, 14 de Novembro de 2018.

Sile Lima da Silva

Outorgante

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, as partes abaixo qualificadas, contratam a prestação de assistência advocatícia, na forma e para os fins adiante estipulados:

1. PARTES: RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, com inscrição no CNPJ: 28.433.584/0001-08 e inscrição na OAB/RN Nº 787, com escritório profissional sito na Av. Amintas Barros, nº 2909, sala 13, Lagoa Nova, Natal/RN, CEP: 59.062-250, fone: 3206-9533, denominada CONTRATADA, e por outro lado Silveira Lima da Silva, brasiliense, advogada da cédula de RG nº 003.407.119-1EP/IRN e inscrita no CPF/MF sob o nº 702.338.674-22 aqui denominado(a) CONTRATANTE.

2. FINALIDADE DO CONTRATO: O(A) CONTRATANTE contrata os serviços profissionais da CONTRATADA, para que esta ajuíze ação perante os Juizados Especiais Cíveis ou Justiça estadual Comum.

3. DESEMPENHO DO MANDATO: A CONTRATADA postulará, em todas as instâncias, através de recursos adequados, para o fiel cumprimento do mandato outorgado pelo(a) CONTRATANTE.

4. HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS:

4.1 Pela propositura da ação judicial, o/a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA, a título de honorários advocatícios, o valor de:

- a) 30% (trinta por cento) sobre todos os valores líquidos recebidos (judicialmente ou administrativamente) pelo(a) CONTRATANTE decorrente da ação proposta.
- b) O/A CONTRATANTE autoriza, expressamente, o desconto dos valores aqui contratados quando da expedição do Alvará Judicial ou ordem de pagamento decorrente da ação proposta.

5. DESISTÊNCIA E CONTUMÁCIA

5.1 No caso de desistência do processo antes da sentença ou ausência injustificada a perícia médica ou audiência, o contratante se compromete a pagar a título de honorários advocatícios, pelo trabalho já então realizado, a importância fixa de um salário mínimo vigente à época, salvo se for reajustar o processo conosco. Em todo caso deverá o contratante arcar com as custas judiciais fixadas pelo abandono da causa.

5.2 A verba oriunda da parte adversa, pelo princípio da sucumbência, reverterá a CONTRATADA.

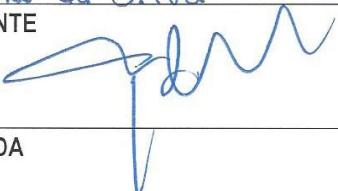
5.3 No caso de desistência do processo após prolação de sentença, o (a) contratante fica obrigado a pagar os honorários advocatícios na sua integralidade.

6. Agindo o (a) CONTRATANTE de forma dolosa ou culposa em face da CONTRATADA, restará facultado a este, rescindir o contrato, substabelecendo sem reserva de iguais e se exonerando de todas as obrigações.

7. CLÁUSULA DE RISCO: em caso de insucesso da ação proposta, o/a CONTRATANTE não desembolsará quaisquer valores à CONTRATADA, inclusive os gastos havidos com a demanda.

Silva

Assim, em 14 de Novembro, / 2018, elegem o Foro da comarca de Natal/RN e assinam o presente instrumento em duas vias, para que possa produzir seus legais efeitos.

Silva Lima da Silva
CONTRATANTE

CONTRATADA

TESTEMUNHAS :

Yurié Gómez Júnior da Silva

Christiane Barreto Barbosa







Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Mermor, 400, Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
CNPJ: 24.198/0001-61 | Insc. Est. 20055193-0 | www.cesarn.com.br

DADOS DO CLIENTE

LÍLIAS MÁTICES DA SILVA DE SOUZA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

© 1991, 1994, 1995, 1996

CEC 009-323-734-02

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

Monofásico		SÉRIE	EMISSÃO
Nº DA NOTA FISCAL			
019955515	UNICA		11/10/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE		Nº DA INSTALAÇÃO
11/10/2018	30000000074		102742

PLANALTO/AREA URBANA
BREJINHO RN

CONTA CONTRATO MÊS/ANO
7004265526 10/2018
DATA DE VENCIMENTO DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA

56-87

103/42

DETALHAMENTO DA NOTA FISCAL			
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	78,000000	0,82678920	64,81
Acréscimo Bandeira VERMELHA			5,00
Multa por atraso-NF 010887481 - 10/08/16			0,91
Juros por atraso-NF 010887481 - 10/08/16			0,18
Atualizaçāo IPM-NF 010887481 10/08/16			1,00

TOTAL DE FALTAS

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

56

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								56.8	
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR LEITURA	DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)	
2131213729	CAT	11-09-2016	2135,00	11-10-2016	2.214,00	" 30	1,0000	78,00	

HISTÓRICO DE CONSUMO

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

《中国临床药理学》编辑部

As condições gerais de fornecimento de serviços ANEEL 014/2010, tarifas, prazos e serviços prestados atribuídos se encontram disponibilizados para consulta em nossas Unidades de atendimento e no site www.aneel.gov.br.

DURACO E CREDÍCIO DA INSTITUIÇÃO FINANCIÁRIA

DURADOURO E FREQUÊNCIA DAS INTRUSSOES					
	CONJUNTO	VÁLOR APROX.	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
DIC	BREINHO	sgo/2018			
FIC		0,52	5,75	11,55	23,15
EMIC		1,00	3,30	6,60	13,20
		0,83	2,97	5,94	11,88

NÍVEIS DE TENSÃO		
SÃO NAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231



POLÍCIA MILITAR DO RIO GRANDE DO NORTE
8º BATALHÃO DE POLÍCIA MILITAR
3ª COMPANHIA DE POLÍCIA MILITAR – GOIANINHA
DESTACAMENTO POLICIAL MILITAR DE BREJINHO-RN



BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL MILITAR - BOPM

I – DADOS REFERENTES À OCORRÊNCIA:

DATA DO FATO 16 de Abril de 2016	HORA DO FATO 23:30 horas	DESCRÍÇÃO (natureza) ACIDENTE DE TRANSITO COM VÍTIMAS
LOCAL DO FATO (endereço onde o fato ocorreu) RN 160,saída de Brejinho para Santo Antonio/RN.		

II – PESSOAS ENVOLVIDAS NA OCORRÊNCIA

ENVOLVIDO 1	<input checked="" type="checkbox"/> ACUSADO <input type="checkbox"/> VITIMA <input type="checkbox"/> TESTEMUNHA <input type="checkbox"/> _____	NOME JOÃO MARIA ALVES DA SILVA "NEY"		SEXO M	IDADE 45	E. CIVIL UNIÃO ESTÁVEL
		NATURALIDADE VERA CRUZ/RN		DOCUMENTO - CPF 653.894.174-53	PROFISSÃO GERENTE DE VENDAS	
		FILIAÇÃO MANOEL ALVES DA SILVA e LUCIA ANANIAS DA SILVA				
		ENDERECO SITIO COMUM-MONTE ALEGRE/RN				
		 		SEXO M	IDADE 25	E. CIVIL SOLTEIRO
		 		PROFISSÃO	 	
ENVOLVIDO 2	<input type="checkbox"/> ACUSADO <input checked="" type="checkbox"/> VITIMA <input type="checkbox"/> TESTEMUNHA <input type="checkbox"/> _____	NOME ERINALDO DE LIMA SILVA		SEXO M	IDADE 25	E. CIVIL SOLTEIRO
		NATURALIDADE BREJINHO/RN		DOCUMENTO RG 2912235 SSP/RN	PROFISSÃO	
		FILIAÇÃO SEVERINO DOS ANJOS DA SILVA e RITA ALEXANDRE DE LIMA SILVA				
		ENDERECO RUA SÃO MIGUEL 208,SANTOS REIS,BREJINHO/RN				
		 		SEXO F	IDADE 20	E. CIVIL SOLTEIRA
		 		PROFISSÃO DO LAR	 	
ENVOLVIDO 3	<input type="checkbox"/> ACUSADO <input checked="" type="checkbox"/> VITIMA <input type="checkbox"/> TESTEMUNHA <input type="checkbox"/> _____	NOME SANDRIELE LIMA DA SILVA		SEXO F	IDADE 20	E. CIVIL SOLTEIRA
		NATURALIDADE SANTO ANTONIO/RN		DOCUMENTO 003.493.128 SSP/RN	PROFISSÃO	
		FILIAÇÃO JANILSON SEBASTIÃO DA SILVA e MARIA JOSEANE DE LIMA				
		ENDERECO SITIO SANTA MARIA-BREJINHO/RN				
		 		SEXO F	IDADE 22	E. CIVIL SOLTEIRA
		 		PROFISSÃO	 	
ENVOLVIDO 4	<input type="checkbox"/> ACUSADO <input checked="" type="checkbox"/> VITIMA <input type="checkbox"/> TESTEMUNHA <input type="checkbox"/> _____	NOME SIELE LIMA DA SILVA		SEXO F	IDADE 22	E. CIVIL SOLTEIRA
		NATURALIDADE BREJINHO/RN		DOCUMENTO 3407119 SSP/RN	PROFISSÃO	
		FILIAÇÃO JANILSON SEBASTIÃO DA SILVA e MARIA JOSEANE DE LIMA				
		ENDERECO SITIO SANTA MARIA-BREJINHO/RN				
		 		SEXO F	IDADE 22	E. CIVIL SOLTEIRA
		 		PROFISSÃO	 	
ENVOLVIDO 5	<input type="checkbox"/> ACUSADO <input type="checkbox"/> VITIMA <input type="checkbox"/> TESTEMUNHA <input type="checkbox"/> _____	NOME		SEXO	IDADE	E. CIVIL
		NATURALIDADE		DOCUMENTO	PROFISSÃO	
		FILIAÇÃO				
		ENDERECO				
		 		SEXO	IDADE	E. CIVIL
		 		PROFISSÃO	 	
ENVOLVIDO 6	<input type="checkbox"/> ACUSADO <input type="checkbox"/> VITIMA <input type="checkbox"/> TESTEMUNHA <input type="checkbox"/> _____	NOME		SEXO	IDADE	E. CIVIL
		NATURALIDADE		DOCUMENTO	PROFISSÃO	
		FILIAÇÃO				
		ENDERECO				
		 		SEXO	IDADE	E. CIVIL
		 		PROFISSÃO	 	

III - OBJETOS CUSTODIADOS/RECOLHIDO-APREENDIDOS:

<input type="checkbox"/> NAO ()	Veículo tipo FIESTA, ANO. 2005, COR PRETA,PLACAS MYX 3004		
<input checked="" type="checkbox"/> SIM (especificar)			
OS OBJETOS ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE FORAM ENTREGUES:	NOME/ASSINATURA DO RECEBEDOR:		
<input type="checkbox"/> NA DP <input type="checkbox"/> À VITIMA <input type="checkbox"/> OUTROS	NOME: _____		
<input type="checkbox"/> AO PROPRIETÁRIO <input type="checkbox"/> AO RESPONSÁVEL	ASSINATURA: _____		

O(A) QUALIFICADO(A) ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ FOI CONDUZIDO A(0)	MEDIANTE:
<input type="checkbox"/> FLAGRANTE DELITO <input type="checkbox"/> MANDADO/ORDEM JUDICIAL <input type="checkbox"/> DILIGÊNCIA/ESCOLTA <input type="checkbox"/> RECAPTURA <input type="checkbox"/> DILIGÊNCIA/ESCOLTA	
<input type="checkbox"/> FLAGRANTE DE ATO INFRACIONAL <input type="checkbox"/> INFRAÇÃO/CRIME DE TRÂNSITO <input type="checkbox"/> ENVOLVIMENTO NA OCORRÊNCIA <input type="checkbox"/> AUXILIO AO PÚBLICO	
<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR) <i>Acidente de trânsito</i>	

IV - HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA:

QUE no dia 20.04.2016, por volta das 23:30 horas a guarnição de serviços composta pelos PMs SGT SOUSA LIMA,CB CÍCERO e SD ALVES,foi acionado para atender uma ocorrência de acidente de transito na RN 160,saída de Brejinho para Santo Antonio,e chegando no local foi verificado que havia ocorrido uma colisão lateral entre uma motocicleta Honda CG 125 fan,cor preta,placa OWG 5110 e um veículo tipo FIESTA, ANO. 2005, COR PRETA,PLACAS MYX 3004;O veículo fiesta provavelmente invadiu a contra mão e colidiu com a moto que transitava sentido Santo Antonio/RN,e tinha como condutor a pessoa de ERINALDO DE LIMA SILVA e como passageiras,as quais iam de carona na garupa da moto SIELE LIMA DA SILVA e SANDRIELE LIMA DA SILVA;Que logo após o acidente o condutor do fiesta se evadiu do local e não prestou socorro as vítimas,que foram socorridas para a maternidade de cidade e em seguida para Natal;Na mesma noite o veículo fiesta foi localizado abandonado e o condutor havia se evadido da cidade.

DATA DO REGISTRO 17.04.2016	NOME LEGÍVEL DO POLICIAL C/ NÚMERO Francisco ed Assis Sousa Lima,2º Sgt PM	ASSINATURA 
--------------------------------	---	--

V – PESSOA(S) PRESA(S) OU DETIDA(S):

A CONDUÇÃO RESULTOU EM:
<input type="checkbox"/> FLAGRANTE DELITO <input checked="" type="checkbox"/> BOLETIM DE OCORRÊNCIA NA DP <input type="checkbox"/> TCO <input type="checkbox"/> CONSELHO TUTELAR <input type="checkbox"/> ATO INFRACIONAL
<input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR) _____

POLICIAL DE PLANTÃO RECEBEDOR:

NOME/ASSINATURA  MATRÍCULA 133.327-8



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLOVIS SARINHO



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
CIRURGIA GERAL

PACIENTE **SIELE LIMA DA SILVA**
DATA DE ENTRADA 17/04/2016 HORA 01:49 N° BAA 172917

IDADE 22 SEXO F ETNIA Pardo
CARTÃO SUS - ESTADO CIVIL Solteiro(a)
CPF - RG ---
NOME DA MÃE MARIA JOSEANE DE LIMA
NOME DO PAI JANILSON SEBASTIAO DA SILVA
NASCIMENTO 11/02/1994 NATURALIDADE Brejinho-RN
TELEFONE (84) 9144-8663 PROFISSÃO Do Lar
RUA/AV. SITIO SANTA MARIA N° - BAIRRO ZONA RURAL
COMPLEMENTO - CIDADE Brejinho-RN
CEP 59219-000 ORIGEM Ambulância - Interior MOTIVO Acidente de Trânsito / Carro - Moto
ACID. DE TRABALHO Não USUÁRIO Auristela

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Paciente vítima de colisão moto - carro, no parque.
não havia cinto de segurança, não se moveu em veículo.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A Vlt púlio n/ enriodope
B Mu + anestico.
C Explorat.
D Glasgau 15
E As farinolaxas eram duras e dolorosas expostas em HIE.

OUTRAS OBSERVAÇÕES

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

DIAGNÓSTICO INICIAL

Copyright © 2016 | Sistema Amazing | (84) 9613-4442

CONFECÇÃO: NATALIANA
CID: 105888
SESSÃO: 105888

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)	
A	
B	
C	
D	
E	
A (ALERGIAS): _____ M (MEDICAÇÃO EM USO): _____ P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS): _____ L (LÍQ E ALIMENTOS INGERIDOS): _____ A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA): _____ V (PASSADO VACINAL): VAT 7509	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM) *** <i>fx ar bonos + punho +</i> <i>punho E + ferme E.</i> <i>Dr. Marina Mayara</i> <i>B. do Rego</i> <i>Medico CRM/RN 7495</i>	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS OUTROS <i>05/06</i> <i>09/06</i>
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS) <i>- TRAMAC 100MG + 100ML FORT 3000</i> <i>- EN LENTO</i> <i>- VAT 05/06</i> <i>- AUTO DA CAMPANHA GERAL</i> <i>DE HENRIQUE de Andrade</i> <i>MÉDICO</i> <i>CRM/RN 1258</i> <i>CHAMADA 9258</i>	
ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM <i>05/06</i> <i>09/06</i>	
<i>Assinatura e Carimbo do Responsável</i>	<i>Assinatura e Carimbo do Responsável</i>

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE		
ESPECIALISTA 1: <i>neuropediatra</i>	HORA: 02:32	DATA: 17/04/16
ESPECIALISTA 2: <i>BMI</i>	HORA: 02:37	DATA: 17/04/16
ESPECIALISTA 3: <i>Cirurgia muscular</i>	HORA: 02:37	DATA: 17/04/16

Henrique Araújo de Andrade
MÉDICO
CRM/RN 1258

CASO O ESPAÇO DESTINADO PARA EXAMES SEJA INSUFICIENTE, UTILIZE IMPRESSOS PRÓPRIOS DO HOSPITAL. RELACIONANDO-SE A EXAMES DA CLÍNICA, OS MÉDICOS PODEM CONFERIR OS RESULTADOS.

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1: CAR VASCONCELLOS	
ANAMNESE Paciente jovem de coluna malox com dor profunda exposta plena e fratura semelhante. Refere dor intensa em M2. Anos não foi avaliado pelo ortopedia.	
EXAME FÍSICO M2 é fric, com pulsos distalmente e distrofia, sem pressão dolorosa e TP. Não examinado pulso poplíteo devido instabilidade. M2 fric, dor pressão distal, dor sobre a fratura. Fratura exposta comum. M2 deslocada vascular?	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)***	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	OUTROS
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS) <ol style="list-style-type: none"> ① Aproximação ORTOPÉDICA observar o membro /ancorar paciente para alguma constatação. ② Tomografias com paciente e sobre possibilidades de lesões vasculares. ③ Incorrer na exploração vascular ④ Indicar médico pelo ORTOPÉDICO <p style="text-align: right;">M2 Danielle P. Oliveira Clínica Vascular CRM - RN 4726</p>	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM <p style="text-align: right;">10/05/2016 X 3488 Natalia GESSAP-NAT-10 GESSAP-NAT-10</p>

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura Ocular (AO)	
Olhos se abrem espontaneamente.	4
Olhos se abrem ao comando verbal. (Não confundir com o despertar de uma pessoa adormecida, se assim for marque 4, se não 3.)	3
Olhos se abrem por estímulo doloroso	2
Olhos não se abrem.	1
Melhor resposta verbal (MRV)	
Orientado! Responde corretamente e apropriadamente as perguntas sobre seu nome, idade, endereço, etc., ou porque, a data e etc..	5
Confuso (Responde às perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras inapropriadas. (Fala aleatória, mas sem troca conversacional.)	3
Sons ininteligíveis. (Gemeendo sem articular palavras.)	2
Ausente.	1
Melhor resposta motora (MRM)	
Obedece a ordens verbais. (Faz coisas simples quando lhe é ordenado.)	6
Localiza estímulo doloroso.	5
Retirada introspectiva à dor.	4
Padrão flexo à dor (Decorticação).	3
Padrão extensor à dor (Descerébração).	2
Sem resposta motora.	1
Total	

“ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	15 - 190 = 4
	9 - 120 = 3
	6 - 80 = 2
	4 - 50 = 1
	30 = 0
	10 - 290 = 4
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	>230 = 3
	6 - 90 = 2
	1 - 50 = 1
	00 = 0
	>300 = 4
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	76-890 = 3
	50-750 = 2
	1400 = 1
	2000 = 0

^{**}Escala de Trauma Revisada (RS): Bom índice de sobrevida para pacientes de trauma fechado. Referência: Adaptado de Champion H.R. Sacco W.L. Copes, et al; A revision of the Trauma score, *J Trauma*, 1998.

CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ATLS 2005)*

03 - 08=grave (necessidade de intubação imediata);
09- 3= moderado;
14-15= leve

* Referência: TEASDALE G., JENNET B. Assessment of coma and impaired consciousness. A practical scale. Lancet 1974;2:81-84

"A escala proposta aplica-se a doentes conscientes e que colaboraram com idade superior a 3 anos. Na Escala Qualitativa solicita-se ao doente que classifique a intensidade da sua dor de acordo com os seguintes adjectivos:

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



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho
RELATÓRIO DE HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO

Nome: _____ Nº Registro: _____
Serviço: _____ Idade: _____ Leito: _____

HISTÓRIA CLÍNICA

Presença recente de malária de origem desconhecida com febre alta e forte calo febril seguido de sudorese com dor de cabeça e fadiga.

Exames complementares de A filha
Criança - 5647

EXAME COM ORIGINA
DATA: 05/05/2016
LARANJA, CE



GOVERNO DO ESTADO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

FICHA DE ACOMPANHAMENTO SOCIAL

Enfermaria: 3C Leito: 308
UTI: _____ Leito: _____
Data de admissão: 37 / 04 / 2016
Alt: 1 / 1

1. Identificação

Nome: Cicely Sávila de Lima Naturalidade: Baixio - RN
Idade: 22 Sexo: Masculino Feminino Data de Nascimento: 10 / 10 / 1993
RG: _____ Estado Civil: Solteiro Nível de Instrução: Não Concluído
FILIAÇÃO: PAI: José Sávio Sávio de Lima MÃE: Maria Joseane da Silva
Endereço: Sítio Santa Mônica - Zona Rural Cidade: Baixio - RN
Telefone: () 994170-0807 Residencial Trabalho Recado
Contato: Baixio Outros telefones: 994144 - 8663 e Baixio
Responsável pelo paciente: Maria Joseane da Silva Parentesco: Esposa
Endereço do Responsável: Endereço

2. Situação Ocupacional do Paciente e Vinculação Previdenciária

Atividade que desenvolve: Do lar

Trabalha com vínculo empregatício Sim Não

Aposentado Sim Não

Benefício da LOAS Sim Não

Renda:

Composição familiar: Genitores e unica irmã

CONFIRME COM ORIGINAL
DATA/LAR, 10/05/2016
SESAP, MAIS, NO
FOLHA 1080

3. Forma de Acesso ao Serviço:

Sozinho - procurou atendimento Trazido por familiares

Trazido pelo SAMU

Socorrido em via pública

ENCAMINHADO: Hospital de origem: Baixio

Médico: _____

4. Paciente encontra-se nos requisitos para ter acompanhamento?

Em caso positivo, qual o motivo? Muito doente para dar continuidade a visitas

Sim Não

5. Evolução (Adaptação do paciente ao ambiente hospitalar, condições emocionais, participação da família na internação, visitas recebidas, encaminhamentos, etc.)

18/04/16 - Paciente vítima de corte no rosto e mama, visita ao leito, acompanhado pela paciente, no momento esperando a quirúrgica. No acidente estava caindo de bicicleta que encalhou no muro andar e o paciente saiu queimado para o cirurgião. Dado os resultados da cirurgia quanto o tratamento hospitalar e solicitação cópia de todos os documentos.
20/04/16 - Visita ao leito, necessário e autorizado cópia dos documentos.
20/04/16 - Visita ao leito, necessário e autorizado cópia dos documentos.

Hospital mantido com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

ESTE HOSPITAL É MEU É SEU É NOSSO



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walferdo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

BOLETIM
OPERATÓRIO

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Cielo Silvânia Lima Reg. N°

Diagnóstico pré-operatório: Lesão a femoral e (vascular)

Indicação terapêutica: Exploracão vascular Urgência (X) Eletiva ()

INTERVENÇÃO

Data: 17/04/16 Início: 06h30 Término: 07h00 Duração: 1h30min

Operador: Liana Berúcia CRM/CRO: 24728

1º Auxiliar: Milton Borges Jr. CRM/CRO:

2º Auxiliar: CRM/CRO:

Instrumentador:

Anestesista: Flávio CRM/CRO:

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

- ① Paciente em DOR sob anestesia geral
- ② Após término da anêstese o hipotônico con-
fessor externo em fuso e fibras.
- ③ Incisão longitudinal medial ao cóxo e
dissecção viscosa nesse da a. femoral supe-
rior e. Juntamente com intenso vasospasm
articular e procedente de pressão em 113 mil-
ímetros de mercurio
- ④ Optou-se por possuir de Reporty nº 04 con-
rétroto de pequena quantidade de tecido
e restabelecimento dos fluxos retrogrados
e anteriores.
- ⑤ Alcançou-se o eco regional
- ⑥ Arteriotomia com evólume 6-0
- ⑦ Fechamento por planos
- ⑧ Enxertos
- ⑨ Fim

Liana Berúcia F. Oliveira
Cirurgia Vascular
CRM - RN 4728

RECEBIDO
LIA
17/04/2016
CIRURGIA VASCULAR
DR. MATEUS

Coleta de material anatomo-patológico: (X) NÃO () SIM QUIL?

Coleta de material para microbiologia: (X) NÃO () SIM QUIL?

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walferdo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

BOLETIM
OPERATÓRIO

IDENTIFICAÇÃO

Nome: *Brele*

Reg. N°

Diagnóstico pré-operatório: *Fistula exposta da traço esq. e fechada*

Indicação terapêutica: Urgência () Eletiva ()

INTERVENÇÃO

Data: Início: Término: Duração:

Operador: *Carvalho* CRM/CRO:1º Auxiliar: *Morais* CRM/CRO:

2º Auxiliar: CRM/CRO:

Instrumentador:

Anestesista: CRM/CRO:

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

- (1) Fissur em ducto dorsal sacro
- (2) Retirada de granulomas, hiperplasia adensada
- (3) Histeroskopia, corpos
- (4) Retirada de múltiplos fragmentos de fibra esponja
- (5) Fissura com fenda extensa 300
- (6) Fissura de fissura com fenda extensa 400
- (7) Sutura por pontos

Geraldo Fernandes da C. Filho
Ortopedista e Traumatologista
CRM/RN - 5647

CONFERE COM ORIGEM
NATAL/RN, 10/05/2016
CESAP MAT. N° 150000

Coleta de material anatomo-patológico: () NÃO () SIM QUAL?

Coleta de material para microbiologia: () NÃO () SIM QUAL?

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma; de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.

 <p>GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho</p>	RECEITUÁRIO
NOME	

*Atos nro 11000
 Presto que a Sra. Sônia Silveira
 da Silva Corrêa é dona do paciente
 do sexo feminino e gênero
 necessitando de exame de mam
 exames de sangue e exames
 para 90 (nove) dias*

*S72
 S82*



*Grazi Fernandes da Cunha
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM/PN-3447*

08/10/16

DATA / /

ASSINATURA

**SE FOR DIRIGIR NÃO BEBA,
 FUMAR É PREJUDICIAL À SAÚDE.**

RESPEITE O PEDESTRE.

**PILOTE SEMPRE COM CAPACETES.
 COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, EVITE ÁGUA PARADA.**

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de extensas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores humanitários.



Cirurgia da Mão de Natal

CIMAN

DR. HÉLIO RUBENS POLIDO GARCIA -- CRM 5500
CIRURGIA DA MÃO - MICROCIRURGIA - ARTROSCOPIA

RELATÓRIO MÉDICO

Nome: SIELE LIMA DA SILVA

Diagnóstico: Pop retalho microcirúrgico da fibula D para tibia E por perda óssea segmentar grave

Prognóstico: Ruim. Ainda com dor e limitação. Segue em acompanhamento ambulatorial e reabilitação. Aguarda evolução e consolidação da lesão. Não se espera recuperação funcional total

Recomendação: Deve afastar-se totalmente de suas atividades por 12 (doze) meses, a critério do perito

CID: S82/ Z98.8

13.12.16

Dr Hélio R P Garcia
CRM 5500

Dr Hélio Rubens Polido Garcia
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Mão
CRM 5500

Hospital Memorial -- Av. Gov Juvenal Lamartine, 979 – Tirol – RN – F: 31334200



Cirurgia da Mão de Natal

CIMAN

DR. HÉLIO RUBENS POLIDO GARCIA – CRM 5500
CIRURGIA DA MÃO • MICROCIRURGIA • ARTROSCOPIA

RELATÓRIO MÉDICO

Nome: Siele Lima da Silva

Diagnóstico: POp pseudoartrose da perna E, com perda de substância

Prognóstico: Ruim. Ainda com dor e limitação. Deve seguir em reabilitação. Realizada fíbula vascularizada contralateral, mas evolui com infecção local e perda do retalho. Será submetida a limpezas seriadas e tentativa de reconstrução em segundo tempo

Recomendação: Deve afastar-se de suas atividades de carga indefinidamente, a critério do perito

CID: M84 / Z98.8

25.05.17

Dr Hélio R P Garcia
CRM 5500

Dr. Hélio Rubens Polido Garcia
Cirurgia da Mão
CRM 5500

Dr Hélio Rubens Polido Garcia
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Mão
CRM 5500

Hospital Memorial – Av. Gov Juvenal Lamartine, 979 – Tirol – Natal – RN – F: 31334200



Cirurgia da Mão de Natal

CIMAN

DR. HÉLIO RUBENS POLIDO GARCIA – CRM 5500
CIRURGIA DA MÃO - MICROcirurgia - ARTROscopia

RELATÓRIO MÉDICO

Nome: Siele Lima da Silva

Diagnóstico: POp retalho vascularizado da fibula D para E – evolui com necrose osteomielite

POp tibialização da fibula E

Evolução/ Tratamento: Ambulatório + Reabilitação

Prognóstico: Moderado. Ainda com dor e limitação. Evolui com consolidação óssea. Necessita treino de marcha com carga para fortalecimento ósseo

Recomendação: Deve afastar-se de suas atividades de carga por 6 (seis) meses, a critério do perito

CID: M84 / Z98

14.12.17

Dr Hélio R P Garcia
CRM 5500

Dr Hélio R. Polido Garcia
Cirurgia da Mão
Microcirurgia
CRM - 5500

Hospital Memorial – Av. Gov Juvenal Lamartine, 979 – Tirol – RN – F: 31334200



Cirurgia da Mão de Natal

CIMAN

DR. HÉLIO RUBENS POLIDO GARCIA – CRM 5500
CIRURGIA DA MÃO - MICROCIRURGIA - ARTROSCOPIA

RELATÓRIO MÉDICO

Nome: Siele da Silva

Diagnóstico: Pop tibialização da fíbula E

Prognóstico: Moderado. Ainda com dor e limitação. Segue em reabilitação. Evolui com consolidação total e espessamento da fíbula (excelente sinal de recuperação). Estímulo carga total. Não se espera recuperação funcional total. Será submetida à retirada da placa e parafusos em 24.04.18, pois está com exposição da síntese

Recomendação: Deve afastar-se de suas atividades de carga por 6 (seis) meses, a critério do perito

CID: S62/ Z98.8

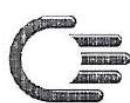
08.03.18

Dr Hélio R P Garcia
CRM 5500

Dr Hélio Rubens Polido Garcia
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Mão
CRM 5500

Dr Hélio R. Polido Garcia
Cirurgia da Mão
Microcirurgia
CRM 5500

Hospital Memorial – Av. Gov Juvenal Lamartine, 979 – Tirol – RN – F: 31334200



Cirurgia da Mão de Natal

CIMAN

DR. HÉLIO RUBENS POLIDO GARCIA – CRM 5500
CIRURGIA DA MÃO • MICROCIRURGIA • ARTROSCOPIA

RELATÓRIO MÉDICO

Nome: Siele Lima da Silva

Diagnóstico: Pop fibula vascularizada perna E

Prognóstico: Moderado. Ainda com dor e limitação. Segue em reabilitação.
Houve consolidação e integração da fibula. Necessita carga progressiva e
treino de marcha

Recomendação: Deve afastar-se de suas atividades de carga inefinidamente,
a critério do perito.

CID: M84/ Z98.8

25.05.18

Dr Hélio R P Garcia
CRM 5500

Dr.Hélio R. Polido Garcia
Cirurgia da Mão
Microcirurgia
CRM - 5500

Dr Hélio Rubens Polido Garcia
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Mão
CRM 5500

Hospital Memorial – Av. Gov Juvenal Lamartine, 979 – Tirol – RN – F: 31334200

Rio de Janeiro, 10 de Janeiro de 2017

Carta nº: 10324462

A/C: SIELE LIMA DA SILVA

Sinistro: 3160754495 ASL-1199258/16
Vitima: SIELE LIMA DA SILVA
Data Acidente: 16/04/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: NEGATIVA TÉCNICA - VÍTIMA EM TRATAMENTO

Prezado(a) Senhor(a),

Após análise dos documentos que nos foram enviados, a assessoria médica verificou que ainda não foram esgotados todos os recursos terapêuticos disponíveis para a recuperação da vítima. Não se tem, portanto, até o momento, e à vista da documentação apresentada, uma caracterização de sequelas definitivas que possam configurar invalidez permanente e, consequentemente, um valor a ser indenizado pelo Seguro DPVAT.

Para que se dê andamento ao processo de indenização é necessário, nos termos da legislação vigente, aguardar a alta médica do tratamento. A partir de então, caso existam sequelas definitivas e permanentes, a vítima deverá apresentar toda a documentação médica pertinente, emitida após o término do seu tratamento e sua alta definitiva, especialmente o Laudo do IML (Instituto Médico Legal), qualificando e quantificando as perdas funcionais irreversíveis.

Assim, por não haver ainda cobertura técnica para o evento objeto de sua solicitação, haja vista o tratamento terapêutico não ter sido concluído, consideramos a presente reclamação de indenização como encerrada em nossos arquivos.

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

Pag. 00691/00692 - carta_07
00066346