



Número: **0820659-07.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **24ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **05/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 8.437,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes | | Procurador/Terceiro vinculado |
|--|--------------------|--|
| CLAYTON ARAUJO DE LIMA (AUTOR) | | RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS (ADVOGADO) |
| MAPFRE SEGUROS (RÉU) | | |
| URAI DE OLIVEIRA (TERCEIRO INTERESSADO) | | |
| Documentos | | |
| Id. | Data da Assinatura | Documento |
| 10577 191 | 22/05/2017 15:41 | Petição Inicial |
| 10577 233 | 22/05/2017 15:41 | Docs - Cleyton Araujo de Lima |
| Tipo | | |
| | | Petição Inicial |
| | | Documento de Comprovação |

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DE UMA DAS VARAS CÍVEIS DA COMARCA DE NATAL, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE, A QUEM ESTA COUBER POR DISTRIBUIÇÃO LEGAL.

CLEYTON ARAUJO DE LIMA, brasileiro, casado, design, portador da cédula de identidade RG nº 2.219.256 ITEP/RN, inscrito no CPF sob o nº 053.546.204-22, residente e domiciliado na Rua Olavo Bilac, nº 140, Bosque das Colinas, Parnamirim/RN, CEP 59145-510, por intermédio de seu advogado legalmente habilitado, vem, *mui* respeitosamente à presença de **Vossa Excelência** propor

AÇÃO DE COBRANÇA (SEGURO DPVAT)

Em face da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, inscrita no CNPJ sob o nº 61.074.175/0001-38, com endereço para citação em na sucursal: Avenida Jaguarari, nº 1865, Lagoa Nova, Natal/RN, CEP 59032-620, pelos motivos de fato e de direito articulados abaixo:

DO PEDIDO DE GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Ab initio, requer o autor os benefícios da justiça gratuita, por ser pobre na forma da Lei, não podendo arcar com despesas do processo, mormente **preparo** de eventual **recurso**, sem prejuízo do sustento próprio e da família, com esteio no art. 4º, da Lei Federal nº 1.060/50.

DA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO



Por se tratar de Ação de Cobrança do Seguro Obrigatório DPVAT, no qual se faz necessária a realização de perícia médica judicial para a graduação da sequela física do autor, em decorrência do acidente de trânsito, entende que a audiência de conciliação nos moldes do Novo CPC, deva ocorrer após a feitura do procedimento médico, uma vez que só é possível o ajuste entre as partes com a existência do laudo pericial.

PREFACIALMENTE. DA COMPETÊNCIA DO JUÍZO

Inicialmente é necessário reconhecer a competência deste juízo para o processamento e julgamento do feito, uma vez que se trata de faculdade do Autor escolher o foro para a propositura da ação nas possibilidades do seu domicílio, domicílio do réu ou local do fato.

Este é o melhor entendimento, conforme demonstra manifestação do Superior Tribunal de Justiça:

CONFLITO DE COMPETÊNCIA. AÇÃO DE COBRANÇA. ACIDENTE DE VEÍCULOS. SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT. DPVAT1. Constitui faculdade do autor escolher entre qualquer dos foros possíveis para ajuizamento da ação decorrente de acidente de veículos: o do local do acidente ou o do seu domicílio (parágrafo único do art. 100 do CPC); bem como, ainda, o do domicílio do réu (art. 94 do CPC). Precedentes.100CPC94CPC2. Conflito conhecido para declarar competente o Juízo suscitado. (114844 SP 2010/0205321-0, Relator: Ministra MARIA ISABEL GALLOTTI, Data de Julgamento: 13/04/2011, S2 - SEGUNDA SEÇÃO Data de Publicação: DJe 03/05/2011)

PRELIMINARMENTE. DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO

Faz-se necessário também informar que o autor deu entrada em procedimento administrativo, vindo a receber pagamento no valor de R\$ 5.062,50, conforme documento em anexo, não sendo cabível a extinção do presente feito por ausência de pressupostos processuais.

DOS FATOS

Segundo consta do Boletim de Ocorrência anexo aos autos, no fatídico dia **01/10/2015, por volta das 19h45min**, o autor estava conduzindo uma motocicleta tipo HONDA CG 150 TITAN KS, placa NNM 9660, cor cinza, ano fabricação/modelo 2008/2008, em alienação fiduciária, na BR 101 – km 108,6, quando um veículo tipo FORD FOCUS 2L FC FLEX, placa NNX 7475 (demais características no BOAT em anexo) realizou uma manobra indevida para entrar na via, vindo a colidir com a moto do autor. Com a colisão o autor caiu na via e sofreu lesões corporais.

Em seguida, o Autor foi socorrido e encaminhado ao Hospital Regional Deoclécio Marques de Lcena, onde o mesmo foi atendido e realizou exames médicos.

O laudo médico anexo expõe de maneira clara e objetiva que em decorrência do acidente, o Requerente teve **Fratura do Fêmur (CID 10 S72) e Escoriações (CID 10 T87)**, tratando-se, pois, de lesões de natureza grave.



Vale salientar que em decorrência da gravidade do acidente do autor, o mesmo foi submetido a tratamento cirúrgico para a estabilização de seu quadro de saúde. Atualmente o requerente apresenta dificuldades de deambulação.

Assim, verifica-se, que o Autor encontra-se incapacitado para as ocupações habituais, pois, nos documentos encartados na exordial é possível se inferir a ocorrência de danos sofridos pelo requerente, sendo inconteste que, do acidente e do dano lhe resultou a invalidez permanente.

Dessa forma, e em consonância com a legislação que trata da matéria veremos que constatada que a invalidez ocorreu em decorrência de acidente de trânsito, faz jus o AUTOR ao recebimento de indenização no valor de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo o valor percebido na esfera administrativa ser abatido do valor total.

Portanto, como é notório, o Seguro Obrigatório tem por finalidade dar proteção financeira às vítimas de acidentes de trânsito, seja condutor, passageiro ou pedestre, compreendendo indenização por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar. E caso a seguradora Ré venha a comprovar algum pagamento a título indenizatório, na época do acidente, que o mesmo seja abatido do montante pedido na presente ação.

DA LEGITIMIDADE PASSIVA

No tocante à legitimidade passiva para a Causa é uníssono o entendimento de que qualquer uma das Seguradoras da Sociedade Nacional do Convênio DPVAT, responde pelo pagamento da indenização em virtude do Seguro Obrigatório.

DO DIREITO

Mister é analisar a natureza do seguro obrigatório. De fato, e como ensina Elcir Castello Branco, o seguro obrigatório é uma garantia de que o Governo exige para proteger as vítimas, em razão do número crescente de eventos danosos, cf. "Seguro Obrigatório de Responsabilidade Civil", LEUD., 1976, p. 4.

Assim, os veículos no momento do licenciamento anual, ficam obrigados a recolher o valor do seguro obrigatório de responsabilidade civil. É, aliás, condição para que os veículos possam trafegar, como aponta Rui Stocco in Responsabilidade Civil e sua Interpretação Jurisprudencial, RT., p. 205.

E, por esta razão de ordem pública, que a Lei 6.194/74 regulamentou, inclusive, o valor da indenização, estabelecendo em seu artigo 3º:

"Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no artigo 2º (seguro obrigatório) compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar".

Com efeito, o Seguro obrigatório – ao contrário dos demais contratos desta natureza – é regulamentado por legislação específica, sendo a indenização tarifada e insusceptível de transação.



Correto, então, afirmar que as partes não podem deliberar sobre os valores especificados em lei. A rigidez da norma legal, pela especificidade do seguro em análise, tem por objetivo a proteção da parte mais fraca da relação contratual, no caso o segurado;

A pretensão autoral encontra-se amparada pela Lei nº. 6.194/74 e art. 7º da Lei 8.441/92. Assim, a lei do seguro obrigatório estipula, no caso de invalidez permanente, o direito ao recebimento pelo acidentado de um valor indenizatório de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), notadamente quando a invalidez ou debilidade for permanente:

Ademais, nesse sentido a jurisprudência sobre a matéria é pacífica:

EMENTA: CIVIL E PROCESSO CIVIL. APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. RITO SUMÁRIO. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). PRAZO PRESCRICIONAL PREVISTO NO ARTIGO 206, § 3º, IX, DO CÓDIGO CIVIL. PEDIDO DE ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA DEFERIDO PELO JUÍZO A QUO. PREJUDICADA ANÁLISE EM GRAU RECURSAL. CONHECIMENTO E PROVIMENTO PARCIAL DO RECURSO. PRESCRIÇÃO AFASTADA. INCIDÊNCIA DA SÚMULA 278 DO STJ. REFORMA DA SENTENÇA. NECESSIDADE DE RETORNO A INFERIOR INSTÂNCIA. CONHECIMENTO E PROVIMENTO PARCIAL DO RECURSO. Julgamento: 10/03/2011 Órgão Julgador: 3ª Câmara Cível Classe: Apelação Cível - APELAÇÃO CÍVEL N.º 2010.014507-5 - Tribunal de Justiça do RN – Relator: Desembargador Vivaldo Pinheiro.

EMENTA: CIVIL E PROCESSUAL CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA. ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES (DPVAT). PREJUDICIAL DE DEILEGITIMIDADE PASSIVA AD CAUSAM SUSCITADA PELA APELANTE. REJEIÇÃO. PREJUDICIAL DE CARÊNCIA DE AÇÃO POR AUSÊNCIA DE INTERESSE DE AGIR. INEXISTÊNCIA DE PEDIDO NA VIA ADMINISTRATIVA. AMPLO ACESSO AO JUDICIÁRIO. REJEIÇÃO. MÉRITO. INVALIDEZ PERMANENTE. APELAÇÃO CÍVEL INTERPOSTA PELA SEGURADORA. INDENIZAÇÃO FIXADA EM VALOR CERTO. DATA DO FATO. APPLICABILIDADE DA LEI Nº 6.194/74, COM A APLICAÇÃO DA MP 340/2006, CONVERTIDA NA LEI Nº 11.482/2007, E DA MP 451/2008, POSTERIORMENTE CONVERTIDA NA LEI Nº 11.945/2009. NÃO APLICAÇÃO DESTA NO CASO CONCRETO. PERÍCIA NÃO REALIZADA EM VIRTUDE DA DESÍDIA DA PARTE RÉ. PRESUNÇÃO DE VERACIDADE DAS ALEGAÇÕES FEITAS PELA PARTE AUTORA. ÔNUS PROCESSUAL QUE DEVE SER ASSUMIDO. MANUTENÇÃO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO. CONHECIMENTO E DESPROVIMENTO DO RECURSO. SENTENÇA MANTIDA. Apelação Cível nº 2010.015792-2 Julgamento: 10/03/2011 Órgão Julgador: 3ª Câmara Cível – Tribunal de Justiça do RN – Classe: Apelação Cível. Relator: Desembargador Amaury Moura Sobrinho.

Conclui-se que o direito do Autor é líquido e certo, sendo apenas matéria de direito, e fundamenta-se perfeitamente na legislação vigente.

DO PEDIDO

Ante ao exposto, com o fulcro na CF/88 e na legislação de regência, bem como nos princípios gerais do Direito aplicável, requer à Vossa Excelência que:



- a) Seja concedido ao Requerente, o benefício da Justiça Gratuita, nos termos da Lei nº 1.060/50, eis que é pessoa pobre e não possui condições financeiras de arcar com as custas processuais sem prejuízo do seu próprio sustento;
- b) Determine à citação da empresa Ré, no endereço indicado preambularmente para, querendo, contestar a presente ação no prazo legal, sob as penas do art. 359 do CPC;
- c) Ao final, julgue procedente totalmente o presente pedido, nos termos consignados nesta exordial, condenando a ré ao pagamento da indenização (seguro DPVAT) no valor de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) devendo ser abatido o valor recebido administrativamente, caso exista, acréscidos de juros de mora a partir da citação (Súmula 426 STJ), correção monetária desde o evento danoso (Súmula 43 STJ), custas processuais e honorários de advogado na base de 20% (vinte por cento) sobre o valor total do débito e demais cominações legais.
- d) Desde já, em caso de procedência do pedido, pugna pelo pagamento dos Honorários Advocatícios Contratuais – estabelecidos no contrato em anexo a Procuração Particular, em separado, devendo esses serem pagos em alvará juntamente com os honorários sucumbenciais pagos pelo réu.

Protesta e requer por todos os meios de prova em direito permitido, tais como, juntada de novos documentos, **oitiva de testemunhas, produção de prova técnica para que se constate a debilidade do Autor, apresentando ao final deste petitório os quesitos para serem respondidos por ocasião da perícia;**

Dá-se à causa o valor de R\$ 8.437,50 (oito mil quatrocentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos).

Nestes termos,
Pede Deferimento.

Natal/RN, 10 de maio de 2017.

RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS

OAB/RN 5990

QUESITOS DIRIGIDOS AO ILUSTRÍSSIMO SR. PERITO JUDICIAL:



1. Há ofensa à integridade física ou a saúde do periciando? Qual o meio ou instrumento que a produziu?
2. Resultou debilidade parcial ou permanente de membro, sentido ou função?
3. Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias?
4. Resultou parcial ou total perda ou inutilização de membro, sentido ou função?
5. Resultou deformidade parcial ou permanente?



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE(S): CLEYTON ARAÚJO DE LIMA, brasileiro, casado, nascido, RG nº 2.219.256 SSP/RN, CPF nº 053.546.204-22, residente e domiciliado na Rua Olavo Biacé, 140, Bessa das Colinas, Parnamirim/RN, CEP 59145-510.

OUTORGADO(S): RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 5990 e MELQUÍADES PEIXOTO SOARES NETO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN nº 9453 e RAFAELA CARLA MELO DE PAIVA, brasileira, solteira, inscrita na OAB/RN sob o nº 2909, ambos todos 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.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

01 – Concomitantemente com os Poderes acima outorgados, o (a) outorgante/contratante acorda em pagar aos outorgados/contratados o valor correspondente a 20% (VINTE) por cento sobre o valor da condenação, acordo judicial ou extrajudicial, com as devidas atualizações apuradas pelo Juízo, até final do pagamento, facultado aos advogados contratados requererem nos autos, que lhes sejam pagos diretamente os honorários, por dedução da quantia a ser recebida pelo constituinte, ora contratante, tudo como previsto no artigo 22, § 4º, da Lei nº 8.906/94 (Estatuto da OAB).

02 – Caberá ao Contratante para o bom andamento da ação, fornecer os documentos e informações solicitadas pelos advogados.

03 – A verba oriunda da parte adversa, pelo princípio da sucumbência, reverterá aos contratados.

04 – As partes contratantes elegem o foro de Natal/RN para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste contrato.

Natal/RN, 04 de abril de 2017.

Cleyton Araújo de Lima

Outorgante/Contratante







Assinado eletronicamente por: RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS - 22/05/2017 15:37:02
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17052215352686600000009991540>
Número do documento: 17052215352686600000009991540

Núm. 10577233 - Pág. 3



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83399339
Comunicação: C1941602
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

DADOS GERAIS DA OCORRÊNCIA

PRF: 1480892 - ALEXANDRE GUSTAVO PINHEIRO GALVÃO Data/Hora do Acidente (hora local): 01/10/2015 19:45 BR: 101 KM: 108,6
Município/UF: PARNAMIRIM/RN Tipo de Acidente: Colisão Transversal Sentido da Via: Crescente
Fase do dia: Plena noite Condições da Pista: Seca Restrições de Visibilidade: Inexistente
Sinalização existente: Vertical, Horizontal Sinalização luminosa: Inexistente Condição meteorológica: Ignorada
Houve danos ao patrimônio da União? Não Data e horário da solicitação:
Houve solicitação de perícia? Não Data e horário do:
A perícia compareceu ao local do sinistro? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DA UNIÃO:

Houve danos ao patrimônio de terceiros? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DE TERCEIROS:

Houve danos ao ambiente? Não

DESCRIÇÃO DOS DANOS AO AMBIENTE:

CONDICÃO DA RODOVIA

Uso do Solo: Urbano Tipo de Localidade: Comercial
Existe acostamento? Não Estado de Conservação: Há desnível? Não É pavimentado? Não Largura (m): 0
Possui defensa? Possui meio-fio? Possui sarjeta?
Existe canteiro central? Não Estado de Conservação: Largura (m): 0 Tipo de Inclinação:
Obstáculo ao Cruzamento: Não Informado Estado de Conservação do Obstáculo:
Faixa de Domínio - Estado de Conservação: Regular Ocupação: Via Lateral
Cerca: Não existe Pista de Rolamento - Estado de Conservação: Regular Tipo: Dupla Qtd. de Faixas:
Tipo de Pavimento: Perfil: Traçado: Cruzamento Curva Vertical: Superelevação: Não
Superlargura: Não Largura da Pista (m): 0 Estreitamento: Não Existe

TEXTO DESCRIPTIVO DA CONDIÇÃO DA RODOVIA:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 06/10/2015 11:58:08
NÚMERO DE CONTROLE: ae4515b738a47a35

* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 1 de 6



Assinado eletronicamente por: RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS - 22/05/2017 15:37:02
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17052215352686600000009991540>
Número do documento: 17052215352686600000009991540

Num. 10577233 - Pág. 4



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal
Sistema de Informações Operacionais
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

OCORRÊNCIA: 83399339
Comunicação: C1941602
* STATUS DA OCORRÊNCIA: Encerrada

ROQUI Local Preservado

BR-104 Km 0108,6

V1 V1 V2

LEGENDA:

- Automóvel
- Veículo Trator
- Pedestre
- Ponto B
- Ponto P
- Ponto C
- Ônibus
- Animal
- Capotagem
- Caminhão
- Tombamento
- Incêndio
- Local da colisão
- Marcha à ré
- Placa de Trânsito
- Trem
- Conjugado
- Objeto Fixo
- Ponto A'
- Ponto A
- Ante da Colisão
- Marca de Frenagem
- Veículo Ausente
- Reboque/Semi-reboque
- Triângulo de Amarração
- Veículo de 2 ou 3 rodas
- Marcha à frente
- Patinagem ou Derrapagem
- Depois da Colisão

PARAJAMIRIM → NATAL →

Altitude do Ponto C: Longitude do Ponto C:

Referência do Ponto A/A': Referência do Ponto B:

Distância AB (m): Distância AC (m): Distância BC (m):

| VEÍCULO | P1 | DISTÂNCIA P1-A (m) | DISTÂNCIA P1-B (m) | P2 | DISTÂNCIA P2-A (m) | DISTÂNCIA P2-B (m) |
|---------|----|--------------------|--------------------|----|--------------------|--------------------|
| | | | | | | |

Relato da Ocorrência:
V1 SEGUIA FLUXO NA FAIXA DA DIREITA, QUANDO, V2 REALIZOU MANOBRA PARA ENTRAR NA VIA, SEM TOMAR OS DEVIDOS CUIDADOS NECESSÁRIOS, PROVOCANDO A COLISÃO ENTRE OS VEÍCULOS.

VEÍCULOS ENVOLVIDOS

| | | | | |
|--|---------------------|-----------------------|------------------------------|------------------------|
| Placa: NNM-9860 | Sequencial: V1 | Descrição: | Chassi: 9C2KC08108R348736 | Renavam: 00118610953 |
| Marca/Modelo: HONDA/CG 150 TITAN KS | Cor: CINZA | Ano: 2008 | Tipo: Motocicletas | Emplacamento: NATAL/RN |
| Occupantes: 1 | Espécie: Passageiro | Categoria: Particular | CPF/CNPJ: 07.207.996/0001-50 | CEP: 59.025-001 |
| Proprietário: BANCO BRADESCO FINANCIAMENTOS S.A. | | | | |
| Endereço: AV RIO BRANCO 477 | | Telefones: | | |
| Município/UF: | | | | |

OMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA

| | | | |
|--------------|-----------|-----------------|-----------|
| Placa U1: | Placa U2: | Placa U3: | Placa U4: |
| País: BRASIL | | Destino: BRASIL | |

INCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO

| | | | | |
|--|---|-----------------|----------------|-----------------|
| Manobra do Veículo no Acidente: Seguiu fluxo | Saída de Pista? Não | Derrapagem? Não | Capotagem? Não | Tombamento? Não |
| Colisão com Objeto Fixo: Não Houve | Colisão com Objeto Móvel: Outro veículo | | | Incêndio? Não |
| Distância de Frenagem (m): 0,0 | Estado dos Pneus: Bom | | | |
| Descrição do Recolhimento: | | | | |

ADOS DA CARGA

| | | | |
|-------------------------|----------------------------------|---------------------|-----------------|
| Arrastamento: | Houve Derramamento de Carga? Não | Extensão dos Danos: | Moeda: Real-R\$ |
| Total da Carga: R\$0,00 | Produto Perigoso: | | |
| Descrição da Carga: | | | |

ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO

| | | |
|----------------------------|-------------------------------------|---------|
| Nome do Receptor: | Data/Hora da Recepção (hora local): | Motivo: |
| Responsável pela Recepção: | | |
| Documento do Responsável: | Descrição do Encaminhamento: | |
| Município/UF: | | |

RIFI VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

TA/H DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 06/10/2015 11:58:08

MEF NÚMERO DE CONTROLE: ae4515b738a47a35

mento. Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 2 de 6





RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM AUTOMÓVEIS, CAMIONETAS, CAMINHONETES E UTILITÁRIOS

| | |
|--|------------------------|
| Veículo: V2 / I/FORD FOCUS 2L FC FLEX | Placa: NNX-7475 |
| Nome do Agente/Assinatura: ALEXANDRE GUSTAVO PINHEIRO GALVAO | Nº BOAT: 83399339 |
| Registro/Matricula do Agente: 1480892 | Data: 01/10/2015 19:45 |

| Item | Descrição do componente | Valor | Sim | Não | NA | Item | Descrição do componente | Valor | Sim | Não | NA |
|------|---|-------|-----|-----|----|------|--|-------|-----|-----|----|
| 1 | Teto | 1 | | X | | 26 | Longarina traseira esquerda | 3 | | X | |
| 2 | Capô | 1 | | X | | 27 | Caixa de Roda traseira esquerda | 3 | | X | |
| 3 | Painel corta fogo | 3 | | X | | 28 | Assoalho porta-malas / Assoalho | 1 | | X | |
| 4 | Painel dianteiro | 1 | | X | | 29 | Caixa de rodas traseira direita | 3 | | X | |
| 5 | Quadro / Suporte do motor | 2 | | X | | 30 | Longarina traseira direita | 3 | | X | |
| 6 | Longarina Completa / Caixa de roda esq. | 3 | | X | | 31 | Chassi porção traseira (veículos carga) | 3 | | X | |
| 7 | Longarina Parcial / Avental esquerdo | 1 | | X | | 32 | Suspensão traseira direita | 2 | | X | |
| 8 | Chassi porção dianteira (veículos carga) | 3 | | X | | 33 | Lateral traseira direita | 1 | | X | |
| 9 | Pára-lama dianteiro esquerdo | 1 | | X | | 34 | Coluna traseira externa direita | 1 | | X | |
| 10 | Suspensão dianteira esquerda | 2 | | X | | 35 | Coluna traseira externa e estrutura direita | 3 | | X | |
| 11 | Coluna dianteira externa esquerda | 1 | | X | | 36 | Porta traseira direita | 1 | X | | |
| 12 | Coluna dianteira externa e estrutura esq. | 3 | | X | | 37 | Coluna central externa direita | 1 | X | | |
| 13 | Porta dianteira esquerda | 1 | | X | | 38 | Coluna central externa e estrutura direita | 3 | | X | |
| 14 | Soleira externa esquerda | 1 | | X | | 39 | Soleira externa direita | 1 | X | | |
| 15 | Soleira externa e estrutura esquerda | 3 | | X | | 40 | Soleira externa e estrutura direita | 3 | X | | |
| 16 | Assoalho central esquerdo | 3 | | X | | 41 | Assoalho central direito | 3 | X | | |
| 17 | Coluna central externa esquerda | 1 | | X | | 42 | Porta dianteira direita | 1 | X | | |
| 18 | Coluna central externa e estrutura esq. | 3 | | X | | 43 | Coluna dianteira externa direita | 1 | | X | |
| 19 | Porta traseira esquerda | 1 | | X | | 44 | Coluna dianteira externa e estrutura direita | 3 | | X | |
| 20 | Coluna traseira externa esquerda | 1 | | X | | 45 | Pára-lama dianteiro direito | 1 | | X | |
| 21 | Coluna traseira externa e estrutura esq. | 3 | | X | | 46 | Suspensão dianteira direita | 2 | | X | |
| 22 | Lateral traseira esquerda | 1 | | X | | 47 | Longarina completa / Caixa de roda dir. | 3 | | X | |
| 23 | Suspensão traseira esquerda | 2 | | X | | 48 | Longarina parcial / Avental direito | 1 | | X | |
| 24 | Tampa traseira | 1 | | X | | | Soma de todos os pontos assinalados na coluna "SIM": | 10 | | | |
| 25 | Painel Traseiro / divisor | 1 | | X | | | Soma de todos os pontos assinalados na coluna "NA": | 0 | | | |
| | | | | | | | Total de pontos "SIM" + "NA": | 10 | | | |

ITENS NÃO PONTUÁVEIS

| Item | Descrição do componente | SIM | NA | Item | Descrição do componente | SIM | NA |
|------|--------------------------------|-----|----|------|--|-----|----|
| 49 | Air Bag Motorista | | X | 55 | Faróis | | X |
| 50 | Air Bag Passageiro | | X | 56 | Lanternas (dianteiras, laterais, e/ou traseiras) | | X |
| 51 | Air Bag Lateral | | X | 57 | Retrovisores externos (direito e/ou esquerdo) | | X |
| 52 | Local gravação VIN | | X | 58 | Pára-choques (dianteiro e/ou traseiro) | | X |
| 53 | Pára-brisa | | X | 59 | Rodas/pneus | | X |
| 54 | Vidros laterais e/ou traseiros | X | | | | | |

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo

Dano de Pequena Monta: até 20 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".

Dano de Média Monta: de 21 a 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".

Dano de Grande Monta: acima de 30 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados na colunas "SIM" e "NA".

Observações:

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM

Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO

Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA.

SIM = Item danificado no acidente

NÃO = Item não danificado ou não existente

NA = Item que não foi possível avaliar o dano (Não Avaliado)

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 06/10/2015 11:58:08

NÚMERO DE CONTROLE: ae45155738a47a35

Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 5 de 6





RELATÓRIO DE AVARIAS PARA CLASSIFICAÇÃO DO DANO EM MOTOCICLETAS E ASSEMELHADOS

| | |
|--|------------------------|
| Veículo: V1 / HONDA/CG 150 TITAN KS | Placa: NNM-9660 |
| Nome do Agente/Assinatura: ALEXANDRE GUSTAVO PINHEIRO GALVAO | Nº BOAT: 83399339 |
| Registro/Matrícula do Agente: 1480892 | Data: 01/10/2015 19:45 |

| Item | Descrição - Componentes Não Estruturais | Valor | Sim | Não | NA |
|--|---|-------|-----|-----|----|
| 1 | Guidão, suas fixações e comandos nele instalados. | 2 | X | | |
| 2 | Sist. de freio dianteiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, cabos, acionamentos, pinças, tambor, disco, etc) | 2 | X | | |
| 3 | Amortecedor(es) trás. (inclusive fixação no chassi). | 2 | X | | |
| 4 | Motor e suas fixações. | 2 | X | | |
| 5 | Eixo do garfo traseiro | 2 | | X | |
| 6 | Roda traseira (aro, cubo, raios, flanges, coroa, etc.) | 2 | X | | |
| 7 | Eixo da roda dianteira/traseira. | 2 | X | | |
| 8 | Sist. de freio traseiro hidráulico ou mecânico (fixações, mangueiras, acionamentos, pinça, tambor, disco, pedal, etc) | 2 | X | | |
| 9 | Pedais de apoio do condutor e passageiro | 2 | X | | |
| 10 | Bagageiro traseiro deformado (se houver). | 1 | X | | |
| 11 | Alça traseira | 1 | X | | |
| 12 | Assento (fixação e firmeza) | 1 | X | | |
| 13 | Tanque de combustível, tampa do tanque e mangueiras. | 1 | | X | |
| 14 | Roda dianteira (aro, cubo, raios, flanges, etc.) | 2 | X | | |
| Descrição- Componentes estruturais | | 2 | X | | |
| A | Coluna de direção e mesas sup./inf. (folga anormal, danos) | 3 | X | | |
| B | Amortecedor(es) dianteiro(s) | 3 | X | | |
| C | Chassis (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.) | 3 | | X | |
| D | Garfo traseiro (deformações, desalinhamentos, rompimentos, etc.) | 3 | X | | |
| Soma dos pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" E "NA" : | | 30 | | | |

CLASSIFICAÇÃO DO DANO DO VEÍCULO

Assinale abaixo o campo que corresponde ao dano do veículo

Dano de Pequena Monta: até 16 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" e "NA", desde que não tenha sido danificado nenhum componente estrutural.

Dano de Média Monta: acima de 16 pontos, somando os pontos de todos os itens assinalados nas colunas "SIM" e "NA", desde que não tenham sido danificados três ou mais componentes estruturais.

Dano de Grande Monta: quando tiverem sido assinalados nas colunas "SIM" e "NA", três ou mais componentes estruturais, independente do somatório de pontos.

Observações:

Quando o componente estiver danificado, assinalar com um X a coluna SIM

Quando o componente não estiver danificado, ou não existir originalmente, assinalar com um X a coluna NÃO

Caso não tenha sido possível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente, assinalar com um X a coluna NA.

SIM = Item danificado no acidente

NÃO = Item não danificado ou Não Existente

NA = Item que não foi possível definir o dano (Não Avaliado)

RIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 06/10/2015 11:58:08
NÚMERO DE CONTROLE: ae4515b738a47a35

mentre possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Página 6 de 6



Samu

| | | | |
|--|----------------------|--|-----------------|
|  HOSPITAL DEOCLÉCIO M. LUCENA HOSPITAL DEOCLÉCIO M. LUCENA PARNAMIRIM (RN) | | GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA MÉDICO (Carimbo) DATA: 20/05/2017 95 | |
| BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGENCIA | | | |
| NOME: Clayton Araujo de Sá | | SEXO: M | Nº: 95 |
| IDADE: 26/11/1985 | | ESTADO CIVIL: Casado | |
| NATURALIDADE: Rio Poco | | PROFISSÃO: S/A | |
| ENDERECO: Rio Poco, Bairro 140 | | BAIRRO: Bosque das Colinas | |
| CIDADE: Rio Faz de Minas | | DATA: 01/10/2015 | |
| HORA: 21:09 | | DATA: 01/10/2015 | |
| CONDIÇÕES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO | | | |
| APARENTEMENTE BEM | | | |
| REGULAR | | | |
| REMEDIADO EM | | | |
| DISPONÍVEL NO SERVIÇO | | | |
| CHOCADO | | | |
| REMEDIADO | | | |
| AGITADO | | | |
| OUTROS | | | |
| ALEGA ACIDENTE DE TRABALHO | | SIM | NÃO |
| PUPILAS: A) NÍVEL DE CONSCIÊNCIA (GLASGOW) | | B) FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA | |
| C) PRESSÃO ARTERIAL | | | |
| ESCORE FINAL (SCORE, DE TRAUMA MODIFICADO) A+B+C | | | |
| TEMP. | RESPIRAÇÃO 18 | | PULSO 75 |
| TA 140x70 | | | |
| HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA) | | | |
| <p>1) Fim de escavação na escavação lateral h/6 > 40 min. 2) Tinha de escavação negra na escavação, e polvo 3) Escavação negra dor em cera direta com limitações 4) Escavação negra e comorbilidade.</p> | | | |
| EXAME FÍSICO | | | |
| <p>1) Escavação negra, cirurgia.</p> | | | |
| <p>2) Escavação negra dor em cera.</p> | | | |
| <p>3) Escavação negra dor em cera.</p> | | | |
| <p>4) Escavação negra dor em cera.</p> | | | |
| CONDUTA | | | |
| <p>1) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>2) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>3) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>4) Escavação negra.</p> | | | |
| EXAMES COMPLEMENTARES | | | |
| <p>1) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>2) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>3) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>4) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>5) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>6) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>7) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>8) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>9) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>10) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>11) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>12) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>13) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>14) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>15) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>16) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>17) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>18) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>19) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>20) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>21) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>22) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>23) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>24) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>25) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>26) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>27) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>28) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>29) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>30) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>31) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>32) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>33) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>34) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>35) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>36) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>37) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>38) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>39) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>40) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>41) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>42) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>43) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>44) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>45) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>46) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>47) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>48) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>49) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>50) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>51) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>52) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>53) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>54) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>55) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>56) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>57) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>58) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>59) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>60) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>61) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>62) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>63) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>64) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>65) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>66) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>67) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>68) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>69) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>70) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>71) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>72) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>73) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>74) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>75) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>76) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>77) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>78) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>79) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>80) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>81) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>82) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>83) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>84) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>85) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>86) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>87) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>88) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>89) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>90) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>91) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>92) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>93) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>94) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>95) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>96) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>97) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>98) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>99) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>100) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>101) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>102) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>103) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>104) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>105) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>106) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>107) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>108) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>109) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>110) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>111) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>112) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>113) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>114) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>115) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>116) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>117) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>118) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>119) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>120) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>121) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>122) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>123) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>124) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>125) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>126) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>127) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>128) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>129) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>130) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>131) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>132) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>133) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>134) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>135) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>136) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>137) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>138) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>139) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>140) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>141) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>142) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>143) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>144) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>145) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>146) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>147) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>148) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>149) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>150) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>151) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>152) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>153) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>154) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>155) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>156) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>157) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>158) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>159) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>160) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>161) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>162) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>163) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>164) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>165) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>166) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>167) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>168) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>169) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>170) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>171) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>172) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>173) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>174) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>175) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>176) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>177) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>178) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>179) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>180) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>181) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>182) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>183) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>184) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>185) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>186) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>187) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>188) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>189) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>190) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>191) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>192) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>193) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>194) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>195) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>196) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>197) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>198) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>199) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>200) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>201) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>202) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>203) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>204) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>205) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>206) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>207) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>208) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>209) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>210) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>211) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>212) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>213) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>214) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>215) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>216) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>217) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>218) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>219) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>220) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>221) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>222) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>223) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>224) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>225) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>226) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>227) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>228) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>229) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>230) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>231) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>232) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>233) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>234) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>235) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>236) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>237) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>238) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>239) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>240) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>241) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>242) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>243) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>244) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>245) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>246) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>247) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>248) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>249) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>250) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>251) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>252) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>253) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>254) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>255) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>256) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>257) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>258) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>259) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>260) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>261) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>262) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>263) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>264) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>265) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>266) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>267) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>268) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>269) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>270) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>271) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>272) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>273) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>274) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>275) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>276) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>277) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>278) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>279) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>280) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>281) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>282) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>283) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>284) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>285) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>286) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>287) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>288) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>289) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>290) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>291) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>292) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>293) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>294) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>295) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>296) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>297) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>298) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>299) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>300) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>301) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>302) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>303) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>304) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>305) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>306) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>307) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>308) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>309) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>310) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>311) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>312) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>313) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>314) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>315) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>316) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>317) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>318) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>319) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>320) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>321) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>322) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>323) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>324) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>325) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>326) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>327) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>328) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>329) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>330) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>331) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>332) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>333) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>334) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>335) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>336) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>337) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>338) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>339) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>340) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>341) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>342) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>343) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>344) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>345) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>346) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>347) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>348) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>349) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>350) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>351) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>352) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>353) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>354) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>355) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>356) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>357) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>358) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>359) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>360) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>361) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>362) Escavação negra.</p> | | | |
| <p>363) Escavação negra.</p> | | | |
| | | | |

...adiente. C. 576

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

| | | | | |
|---|---|---------------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> HEMATOLOGIA | <input type="checkbox"/> NEUROLOGIA | <input type="checkbox"/> NEFROLOGIA | <input type="checkbox"/> CIR. VASCULAR | <input type="checkbox"/> ENDOSCOPIA |
| <input type="checkbox"/> CLÍNICA MÉDICA | <input type="checkbox"/> CIRURGIA GERAL | <input type="checkbox"/> ORTOPEDIA | <input type="checkbox"/> BUCO-FACIAL | <input type="checkbox"/> UROLOGIA |
| <input type="checkbox"/> NEUROCIRURGIA | <input type="checkbox"/> OTORRINO | <input type="checkbox"/> OFTALMOLOGIA | <input type="checkbox"/> C. PLÁSTICA | <input type="checkbox"/> |

CONDUTA

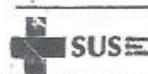
1) Drenos - 02 ml: 02 ml Lido. IV.
 2) Tensiómetro 90 mm. OFTA: 19 ml - 180,0°.
 3) Banda.
 4) Revisão da Ortopedia.

...M. Silveira

Ass. do Responsável

| DESTINO DO PACIENTE | | | | |
|---|---|--|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> FICOU NO LOCAL | <input checked="" type="checkbox"/> INTERNADO NO SERVIÇO DE <i>Ortopedia</i> | <input type="checkbox"/> REMOVIDO EM _____ | | |
| HORA _____ HS | | HORA _____ | | |
| RETIROU-SE POR | DECISÃO MÉDICA <input type="checkbox"/> | A REVELIA <input type="checkbox"/> | | |
| DATA _____ / _____ / _____ | HORA _____ | | | |
| ÓBITO _____ / _____ / _____ | HORA _____ | | | |
| ENTREGUE | À FAMÍLIA <input type="checkbox"/> | S.V.O. <input type="checkbox"/> | I.T.E.P. <input type="checkbox"/> | |
| <i>MAN JERU M. Silveira</i> | | | | |
| MÉDICO (Carimbo) _____ | | | | |
| CHEFE DO PLANTÃO (Carimbo) _____ | | | | |





Sistema Único de da Saúde

Ministério da Saúde

LAJDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

6 27

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Hospital Regional Doutor Clayton de Lima

3511511618

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - N° DO PRONTUÁRIO

Clayton Araujo de Lima

141180

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASC.

9 - SEXO

10 - RACA/COR

70810101818111151011212

26/11/1985

Masc. Fem.

Branca

11 - NOME DA MÃE

12 - TELEFONE DE CONTATO

Donna Clara de Araujo Lima

81481161597819

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

Janaina Costa Freire de Lima

15 - ENDEREÇO (RUA, N.º, BAIRRO)

Rua Sinedrino Xavier de Oliveira, 99, Rosa dos Ventos

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

17 - COD. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

Paraná

240325

KIN519114116210

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Histórico de acidente com motocicleta, apresentando fratura do acetábulo. Ex. Síntese de fratura do acetábulo.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Limitação funcional

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

VC + Rx

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura do acetábulo

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Intervenção cirúrgica pt. Fratura do acetábulo

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

32 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

() CNS () CPF

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

35 - ASSINATURA E CARIMBO NO RÉGISTRO DO CONSELHO

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - N° DO BILHETE

41 - SÉRIE

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

46 - CNPJ DA SEGURADORA

47 - N° DO BILHETE

48 - SÉRIE

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ORGÃO EMISSOR

52 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

49 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - N° DO BILHETE

51 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO RÉGISTRO DO CONSELHO)

Blessed
0250x94



Nome do paciente

Clayton Menino de Siqueira

Nº protocolo

Ata operação

Enf.

Léo

operador

1º auxiliar

auxiliar

2º auxiliar

nestelesta

Tipo de anestesia

Diagnóstico pré-operatório

tipo de operação

Int. da art. do oco e lito (II)

Diagnóstico pós-operatório

Relatório imediato do patologista

Exame radiológico no ato

Acidente durante a operação

Descrição da operação

Via de acesso - tática e técnica - ligaduras - drenagem - sutura - material empregado - aspecto - vísceras

Via de acesso ao art. lito (I) ilíaco medial
Redutor acetabular fixado no
OI placa mola DCP + OOF
+ órtese para retração

Flexão
Extensão para placa
Osteotomia

Osteotomia.

Dr. RODRIGO F. PRIMA
Ortopedista Traumatologista
CRM-SP 147524 - FERJ 13152



| DOCUMENTO APENAS PRO | | DATA DE ENTRADA | CLÍNICA JETZ | | |
|--|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| Nº 1052215356111015 | | | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE | | | | | |
| Nome: <u>RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS</u> | | | | | |
| Nascimento: <u>01/05/1988</u> | | | | | |
| Sexo: <u>MASCULINO</u> | | | | | |
| Endereço: <u>Rua das Flores, 1000 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - 20000-000</u> | | | | | |
| Cidade: <u>Rio de Janeiro</u> | | | | | |
| UF: <u>RJ</u> | | | | | |
| CEP: <u>20000-000</u> | | | | | |
| Tel.: <u>(21) 2245-0011 / (21) 9165-9389</u> | | | | | |
| POSSO FALAR COM: | | | | | |
| Pai: <u>Sim</u> Mãe: <u>Sim</u> Irmão: <u>Sim</u> Irmã: <u>Sim</u> | | | | | |
| ESTADO MASTODÔNICO: | | | | | |
| ESTADO MASTODÔNICO | CONTRATO | INTERIOR CÂNCER | EXTERIOR CÂNCER | INTERIOR ESTRÍA | EXTERIOR ESTRÍA |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ESTADO SOCIO-ECONÔMICO: | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: | | | | | |
| <u>Medicamento: Glucagon</u> | | | | | |
| <u>Medicamento: Insulina</u> | | | | | |
| <u>Medicamento: Insulina</u> | | | | | |
| FIM DO PACIENTE | | | | | |
| Data: <u>22/05/2017</u> | | Assinatura: <u>RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS</u> | | Assinatura: <u>RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS</u> | |





Evolução de Enfermagem - Centro Cirúrgico

Nome: Clayton Araújo de Lima Idade: 24 D/N: 10/11/15
 Pront: 111180 Município: Fluminense P/Procedência: Interno Externo
 Data da cirurgia: 08/10/15 Hora Admissão: Bloco: 16:40 Sala: 20-3 Hora Saída: 22:43 Peso: 85Kg
 Alergias: Não Sim Comorbidades: H: IDM Outras
 Uso de medicações: Não Sim Nifedipina Jejun: Não Sim
 SSVV Admissão: PA: 100/80 mmHg P脉: 86 bpm Fl: 77 rpm FC: 86 bpm SpO₂: 98 % T: 36.4°C

Enfermeiro(a): Kleidiane Instrumentado (a): Ginec. Circulante: Flávia / 100000
 Cirurgia: TRICOTOMIA DE HISTERECTOMIA Especialidade: Ob/Ginec. Saia: 03
 Hora Início: 10:10 Hora Término: 12:43 Tipo de cirurgia: Eletiva Urgência Limpia Contaminada Infectada
 1º Cirurgião: Dra. Hellen Aux: Dra. Fabr. S. Residente:

Anestesia: Local Sedação Geral TOT: Bloqueio Raquidiana Ag. n° 25 Peridural c/cateter s/cateter
 Ag. n° 25 Cateter n°: 1 Início: 10:10 Garrot: Smarch Pneumático Início: 10:10 Término: 12:43
 Anestesiologista: Dra. Catarina Klimanow

| NEUROMUSCULAR | | PELE/HIGIENE | CARDIOVASCULAR/ RESPIRATÓRIO | DISPOSITIVOS | MONITORIZAÇÃO |
|-------------------------------------|---------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Consciente | <input checked="" type="checkbox"/> | Normocorada | <input checked="" type="checkbox"/> | ECG |
| <input type="checkbox"/> | Letárgico | <input checked="" type="checkbox"/> | Hipocorada | <input checked="" type="checkbox"/> | Oximetria |
| <input type="checkbox"/> | Coma | <input checked="" type="checkbox"/> | Cianótica | <input checked="" type="checkbox"/> | Capnógrafo |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Orientado | <input checked="" type="checkbox"/> | Ictérica | <input checked="" type="checkbox"/> | PA |
| <input type="checkbox"/> | Desorientado | <input checked="" type="checkbox"/> | Desidratada | <input checked="" type="checkbox"/> | Estimul. Nervo |
| <input type="checkbox"/> | Sedado | <input checked="" type="checkbox"/> | Integra | <input checked="" type="checkbox"/> | Diprifusor |
| <input type="checkbox"/> | Ansioso | <input checked="" type="checkbox"/> | C/lesões | <input checked="" type="checkbox"/> | BIC |
| <input type="checkbox"/> | Deambula | <input checked="" type="checkbox"/> | Sudorese | <input checked="" type="checkbox"/> | Desfibrilador |
| <input type="checkbox"/> | t/dificuldade | <input checked="" type="checkbox"/> | Cicatriz cirúrgica | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Acamado | <input checked="" type="checkbox"/> | Higiene Satisfatória | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | Paraplégico | <input checked="" type="checkbox"/> | Higiene deficiente | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | Tetraplégico | <input checked="" type="checkbox"/> | Manchas | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | Amputações | <input checked="" type="checkbox"/> | S/Tricotomia | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| SINAIS VITAIS | Inicio | Meio | Fim | Unid. |
|---------------|---------------|---------------|-----------|-------|
| FC | <u>89</u> | <u>11</u> | <u>11</u> | Bpm |
| Pulso | <u>80</u> | <u>35</u> | <u>80</u> | Bpm |
| Oximetria | <u>98</u> | <u>95</u> | <u>97</u> | % |
| Capnografia | | | | % |
| PA | <u>110/70</u> | <u>102/64</u> | | mmHg |

| ACESSO VENOSO | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Punção Arterial |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Punção Venosa Periférica |
| <input type="checkbox"/> | Punção Venosa Central |
| <input type="checkbox"/> | Dissecção venosa |

Local: braço Cateter: braço 18

| SONDAGEM GÁSTRICA | |
|-------------------|--|
| SNG n° | |
| Retorno: | |

| CATETERISMO VESICAL | |
|---------------------|------------------|
| SVF n° | SVA n° <u>15</u> |
| Diurese: | <u>1000 ml</u> |

Profissional responsável:

| EXAMES SOLICITADOS: | |
|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Hemograma |
| <input type="checkbox"/> | Coagulograma |
| <input type="checkbox"/> | Tipagem Sanguínea |
| <input type="checkbox"/> | Radioscopia (Raio X) |
| <input type="checkbox"/> | Gasometria |
| <input type="checkbox"/> | Outros |
| <input type="checkbox"/> | Glicosimetria: |

| POSIÇÃO | COXIM | MIMSS |
|-------------------------------------|--------------|---------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Dorsal | Cabeça |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Ventral | Pescoco |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Lateral | Tórax |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Litotômica | Lombar |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Trendlemburg | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Canivete | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Prodrive | |

PLACA DO BISTURI ELÉTRICO

Sim Não Metal Descartável

Local: braço

DEGERMAÇÃO

Sim Não Sim Não

Local: braço Solução: 0,5% clorex Local: Abdome

IMPLANTE CIRÚRGICO

Drenos:

Tela:

Cateter:

Ostomia:

Fio de KC: Parafuso - tipo:

Placa - Tipo: placa de adiutorio e pinça

Outros:

ASPECTOS DO MATERIAL CIRÚRGICO

Caixa cirúrgica: 1000015 Quant. Material: 97

Val.: 10/10/15 Contagem de gaze e compressa: Não Sim





PRIVATUÁRIO DA INFERNACÃO

印度詩歌集(六)

Clinica Clínica | | Clínica Médica | | Clínica Pediatrica

Enfermeiro at: Laño n°: Pronóstico: 141180

01.10.2015 hora: 23:00 Categoría: GRH:
Floristería Arreglos de flores. Nada: 30 D.N. 26/11/1985

Estado São Paulo Profissão. Design

18. *Microcystis flos-aquae* Vaill. de Blaauw. 22. *Sphaerotilus* Kutz. Equis.

Local de Trabalho: _____ Ponto: _____

Filiação: Zé e M. de Braga Lima e José Antônio de Lima

Responsável: Tânia Lúcia Freire de Lima

Endorsees: ✓ unavail None:

Diagnóstico Provisional: *fractura de sacro e ilíacos*

Dimension of the Problem

Data de Arquivamento: 01/10/2015 Alterado: 10/07/2017 Óbito: 1

História Clínica

fristura do celestino 3

Intervento pl. frust. curvigo

21



Nome:

Cláudia Almeida de Souza Leito:

Enf. _____

| DATA | HORA | RELATÓRIO | ASSINATURA |
|----------|-------|---|------------|
| 02/10/15 | 10:00 | Paciente consciente, orientado, segue aguado. Condição: - <u>Almeida</u> | |
| 02/10/15 | 13:00 | Paciente consciente, orientado. O2 suficiente em TTO ortopédico por falta de acetáculo. D'acordo neste momento paciente segue em condição notável aos cui- dados da equipe <u>Tec. Ana</u> | |
| 03/10/15 | 20:00 | Paciente consciente, orientado. O2 suficiente em TTO ortopédico por falta de acetáculo. D'acordo neste momento paciente segue em condição notável aos cui- dados da equipe <u>Tec. Ana</u> | |
| 05/10/15 | 09:20 | Pac. pré-operatório. Oto. Pédico; PPI Fratura de acetáculo. Consciente; Orientado. O2 ambiente. Segue em Observação. tec. Alcino. 178.808. | |
| 05/10 | 20:20 | paciente em TTO ortopédico, consciente, orientado, O2 ambiente. 636622 | |
| 05/10 | | segue aos cuidados da equipe. - <u>Almeida</u> | |
| 06/10/15 | 22:00 | Paciente segue instável. Apa- rendo em cama, consciente, orientado, seguindo em O2 ambiente após intubação e colocamento de S. de S. São Jorge - <u>Almeida</u> | |



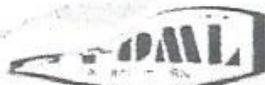
ELEYTON Araujo de Lima

Leto 29

ELO

| DATA | HORA | RELATÓRIO | AS - NAI |
|----------|-------|---|---|
| 06/10/15 | 08:10 | Per. em TIT ortopédico, orientado consciente em O2 ambiente, higi- nizado, hiperidose fisiológica espontânea, em repouso no leito, segue as orientações | |
| 08/10/15 | 23:40 | Paciente retornou do pronto socorro após realizar exame de fratura do acetábulo, consciente, orientado, respirando em O2 ambiente segue repousando em leito, sem quei- cos no seu monte. | Silvana 15342 |
| 09/10/15 | 9:00 | paciente consciente orientado O2 ambiente em TIT ortopédico em POI de acetábulo, auto deita dúvida persiste sobre sua condição satisfatória aos exames de espe | Silvana Técnico de Enfermagem COREN-RN 787243 |
| 09/10 | 11:00 | paciente consciente, orientado, sem S2 ambiente, orientado em POI, orientado, hiperidose pictorial, respirando em repouso | Silvana |
| 10/10/15 | 09:30 | Per. Pós-operatório or- topédico; Pós-fratura de acetábulo; Consciente orientado. O2. Ambiente segue em Observatório, febre 38° ordem: 148.808 | Silvana |





RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

Notas de enfermagem da paciente Leto 31 E

| DATA | HORA | RELATÓRIO | AS. NA |
|----------|-------|--|--------|
| 10/10/15 | 20hs | Paciente consciente orientado. O paciente em TTE ortopédico por Pox de esternão, onto este deu um prender reque coidado de quebra. | 5.00 |
| 11/10/15 | 10h | Paciente em TTE onto peitoral seco consciente, orientado, em O. med. Agitado dieta, trocam de cama sem restrições presentes, administraram medicamentos de maneira conforme sua ordem médica e segue nos cuidados de enxir de peito. | |
| 12/10/15 | 09:30 | Pac. fós operatório osteoarticular; p/1 Fratura de Acetábulo. segue em Observação. tec: Almeida 14118. | |
| 12/10/15 | 20:30 | Pac. 20hs onto em TTE onto. Sono profundo. | |
| 13/10/15 | 11:40 | 20hs Paciente em TTE ortopédico, consciente, orientado. Oiam-paciente, aceita a dieta, reque aos cuidados da equipe. Gileno | |
| 13/10/15 | 20hs | Paciente consciente orientado. O paciente em TTE ortopédico por Pox de esternão reque em condição estabilizada, aos cuidados da equipe | Pedro |





PEDIDO DE PARECER

281
Dolchito Dr
Leito 29
nega tudo

Unidade Solicitante: _____ Município: _____

Paciente: Clayton Araújo de Lima Prontuário: _____

Motivo da Consulta:

RISCO CIRURGICO

ECG

Médico _____

CRM _____

Data _____

encaminhado à especialidade: _____

Consulta marcada para a Unidade: _____ às _____ Município: _____
ara o (a) Dr. (a): _____ horas do dia: _____

RESPOSTA DE PARECER

Unidade Solicitante: _____ Município: _____

Paciente: Clayton Araújo de Lima, 28 Prontuário: _____

Dados do atendimento, resultado de exames, conduta e sugestões) Pcs: sp. anagie
auto pedule (M+Dr). Nego ms/bsl cardiotrofia/bsl/
Alergic medicamentosa. Antibiotico. ECG: simile
S1 afeveles. Pp: RCP 25 75 AF: m/OS/15.
Ext: pedles O SI edeme.

Pde CLASSE I - Baixo Risco p/ evento
cardiacal

Diagnóstico: _____ CID: _____

05, 10, 15

Médico _____

CRM _____

Data _____

Retornar à clínica solicitante: _____ Unidade: _____

ara o (a) Dr. (a): _____ às _____ horas do dia: _____





PRESCRIÇÃO MÉDICA

PACIENTE: Cleiton Menezes J. J. Q. INFORMAÇÃO: LETO
RESPONSÁVEL: CONVÉNIO: MÉDICO: IDADE:

LETO: MÉDICO: IDADE: CONVÉNIO: MÉDICO: IDADE:

| PRESCRIÇÃO MÉDICA | | HORÁRIO DO MEDICAMENTO | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA | HORA | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 | 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | 106 | 107 | 108 | 109 | 110 | 111 | 112 | 113 | 114 | 115 | 116 | 117 | 118 | 119 | 120 | 121 | 122 | 123 | 124 | 125 | 126 | 127 | 128 | 129 | 130 | 131 | 132 | 133 | 134 | 135 | 136 | 137 | 138 | 139 | 140 | 141 | 142 | 143 | 144 | 145 | 146 | 147 | 148 | 149 | 150 | 151 | 152 | 153 | 154 | 155 | 156 | 157 | 158 | 159 | 160 | 161 | 162 | 163 | 164 | 165 | 166 | 167 | 168 | 169 | 170 | 171 | 172 | 173 | 174 | 175 | 176 | 177 | 178 | 179 | 180 | 181 | 182 | 183 | 184 | 185 | 186 | 187 | 188 | 189 | 190 | 191 | 192 | 193 | 194 | 195 | 196 | 197 | 198 | 199 | 200 | 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 | 209 | 210 | 211 | 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 | 225 | 226 | 227 | 228 | 229 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | 235 | 236 | 237 | 238 | 239 | 240 | 241 | 242 | 243 | 244 | 245 | 246 | 247 | 248 | 249 | 250 | 251 | 252 | 253 | 254 | 255 | 256 | 257 | 258 | 259 | 260 | 261 | 262 | 263 | 264 | 265 | 266 | 267 | 268 | 269 | 270 | 271 | 272 | 273 | 274 | 275 | 276 | 277 | 278 | 279 | 280 | 281 | 282 | 283 | 284 | 285 | 286 | 287 | 288 | 289 | 290 | 291 | 292 | 293 | 294 | 295 | 296 | 297 | 298 | 299 | 300 | 301 | 302 | 303 | 304 | 305 | 306 | 307 | 308 | 309 | 310 | 311 | 312 | 313 | 314 | 315 | 316 | 317 | 318 | 319 | 320 | 321 | 322 | 323 | 324 | 325 | 326 | 327 | 328 | 329 | 330 | 331 | 332 | 333 | 334 | 335 | 336 | 337 | 338 | 339 | 340 | 341 | 342 | 343 | 344 | 345 | 346 | 347 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 | 353 | 354 | 355 | 356 | 357 | 358 | 359 | 360 | 361 | 362 | 363 | 364 | 365 | 366 | 367 | 368 | 369 | 370 | 371 | 372 | 373 | 374 | 375 | 376 | 377 | 378 | 379 | 380 | 381 | 382 | 383 | 384 | 385 | 386 | 387 | 388 | 389 | 390 | 391 | 392 | 393 | 394 | 395 | 396 | 397 | 398 | 399 | 400 | 401 | 402 | 403 | 404 | 405 | 406 | 407 | 408 | 409 | 410 | 411 | 412 | 413 | 414 | 415 | 416 | 417 | 418 | 419 | 420 | 421 | 422 | 423 | 424 | 425 | 426 | 427 | 428 | 429 | 430 | 431 | 432 | 433 | 434 | 435 | 436 | 437 | 438 | 439 | 440 | 441 | 442 | 443 | 444 | 445 | 446 | 447 | 448 | 449 | 450 | 451 | 452 | 453 | 454 | 455 | 456 | 457 | 458 | 459 | 460 | 461 | 462 | 463 | 464 | 465 | 466 | 467 | 468 | 469 | 470 | 471 | 472 | 473 | 474 | 475 | 476 | 477 | 478 | 479 | 480 | 481 | 482 | 483 | 484 | 485 | 486 | 487 | 488 | 489 | 490 | 491 | 492 | 493 | 494 | 495 | 496 | 497 | 498 | 499 | 500 | 501 | 502 | 503 | 504 | 505 | 506 | 507 | 508 | 509 | 510 | 511 | 512 | 513 | 514 | 515 | 516 | 517 | 518 | 519 | 520 | 521 | 522 | 523 | 524 | 525 | 526 | 527 | 528 | 529 | 530 | 531 | 532 | 533 | 534 | 535 | 536 | 537 | 538 | 539 | 540 | 541 | 542 | 543 | 544 | 545 | 546 | 547 | 548 | 549 | 550 | 551 | 552 | 553 | 554 | 555 | 556 | 557 | 558 | 559 | 560 | 561 | 562 | 563 | 564 | 565 | 566 | 567 | 568 | 569 | 570 | 571 | 572 | 573 | 574 | 575 | 576 | 577 | 578 | 579 | 580 | 581 | 582 | 583 | 584 | 585 | 586 | 587 | 588 | 589 | 590 | 591 | 592 | 593 | 594 | 595 | 596 | 597 | 598 | 599 | 600 | 601 | 602 | 603 | 604 | 605 | 606 | 607 | 608 | 609 | 610 | 611 | 612 | 613 | 614 | 615 | 616 | 617 | 618 | 619 | 620 | 621 | 622 | 623 | 624 | 625 | 626 | 627 | 628 | 629 | 630 | 631 | 632 | 633 | 634 | 635 | 636 | 637 | 638 | 639 | 640 | 641 | 642 | 643 | 644 | 645 | 646 | 647 | 648 | 649 | 650 | 651 | 652 | 653 | 654 | 655 | 656 | 657 | 658 | 659 | 660 | 661 | 662 | 663 | 664 | 665 | 666 | 667 | 668 | 669 | 670 | 671 | 672 | 673 | 674 | 675 | 676 | 677 | 678 | 679 | 680 | 681 | 682 | 683 | 684 | 685 | 686 | 687 | 688 | 689 | 690 | 691 | 692 | 693 | 694 | 695 | 696 | 697 | 698 | 699 | 700 | 701 | 702 | 703 | 704 | 705 | 706 | 707 | 708 | 709 | 710 | 711 | 712 | 713 | 714 | 715 | 716 | 717 | 718 | 719 | 720 | 721 | 722 | 723 | 724 | 725 | 726 | 727 | 728 | 729 | 730 | 731 | 732 | 733 | 734 | 735 | 736 | 737 | 738 | 739 | 740 | 741 | 742 | 743 | 744 | 745 | 746 | 747 | 748 | 749 | 750 | 751 | 752 | 753 | 754 | 755 | 756 | 757 | 758 | 759 | 760 | 761 | 762 | 763 | 764 | 765 | 766 | 767 | 768 | 769 | 770 | 771 | 772 | 773 | 774 | 775 | 776 | 777 | 778 | 779 | 770 | 771 | 772 | 773 | 774 | 775 | 776 | 777 | 778 | 779 | 780 | 781 | 782 | 783 | 784 | 785 | 786 | 787 | 788 | 789 | 790 | 791 | 792 | 793 | 794 | 795 | 796 | 797 | 798 | 799 | 800 | 801 | 802 | 803 | 804 | 805 | 806 | 807 | 808 | 809 | 8010 | 8011 | 8012 | 8013 | 8014 | 8015 | 8016 | 8017 | 8018 | 8019 | 8020 | 8021 | 8022 | 8023 | 8024 | 8025 | 8026 | 8027 | 8028 | 8029 | 8030 | 8031 | 8032 | 8033 | 8034 | 8035 | 8036 | 8037 | 8038 | 8039 | 8040 | 8041 | 8042 | 8043 | 8044 | 8045 | 8046 | 8047 | 8048 | 8049 | 8050 | 8051 | 8052 | 8053 | 8054 | 8055 | 8056 | 8057 | 8058 | 8059 | 8060 | 8061 | 8062 | 8063 | 8064 | 8065 | 8066 | 8067 | 8068 | 8069 | 8070 | 8071 | 8072 | 8073 | 8074 | 8075 | 8076 | 8077 | 8078 | 8079 | 8080 | 8081 | 8082 | 8083 | 8084 | 8085 | 8086 | 8087 | 8088 | 8089 | 8090 | 8091 | 8092 | 8093 | 8094 | 8095 | 8096 | 8097 | 8098 | 8099 | 80100 | 80101 | 80102 | 80103 | 80104 | 80105 | 80106 | 80107 | 80108 | 80109 | 80110 | 80111 | 80112 | 80113 | 80114 | 80115 | 80116 | 80117 | 80118 | 80119 | 80120 | 80121 | 80122 | 80123 | 80124 | 80125 | 80126 | 80127 | 80128 | 80129 | 80130 | 80131 | 80132 | 80133 | 80134 | 80135 | 80136 | 80137 | 80138 | 80139 | 80140 | 80141 | 80142 | 80143 | 80144 | 80145 | 80146 | 80147 | 80148 | 80149 | 80150 | 80151 | 80152 | 80153 | 80154 | 80155 | 80156 | 80157 | 80158 | 80159 | 80160 | 80161 | 80162 | 80163 | 80164 | 80165 | 80166 | 80167 | 80168 | 80169 | 80170 | 80171 | 80172 | 80173 | 80174 | 80175 | 80176 | 80177 | 80178 | 80179 | 80180 | 80181 | 80182 | 80183 | 80184 | 80185 | 80186 | 80187 | 80188 | 80189 | 80190 | 80191 | 80192 | 80193 | 80194 | 80195 | 80196 | 80197 | 80198 | 80199 | 80200 | 80201 | 80202 | 80203 | 80204 | 80205 | 80206 | 80207 | 80208 | 80209 | 80210 | 80211 | 80212 | 80213 | 80214 | 80215 | 80216 | 80217 | 80218 | 80219 | 80220 | 80221 | 80222 | 80223 | 80224 | 80225 | 80226 | 80227 | 80228 | 80229 | 80230 | 80231 | 80232 | 80233 | 80234 | 80235 | 80236 | 80237 | 80238 | 80239 | 80240 | 80241 | 80242 | 80243 | 80244 | 80245 | 80246 | 80247 | 80248 | 80249 | 80250 | 80251 | 80252 | 80253 | 80254 | 80255 | 80256 | 80257 | 80258 | 80259 | 80260 | 80261 | 80262 | 80263 | 80264 | 80265 | 80266 | 80267 | 80268 | 80269 | 80270 | 80271 | 80272 | 80273 | 80274 | 80275 | 80276 | 80277 | 80278 | 80279 | 80280 | 80281 | 80282 | 80283 | 80284 | 80285 | 80286 | 80287 | 80288 | 80289 | 80290 | 80291 | 80292 | 80293 | 80294 | 80295 | 80296 | 80297 | 80298 | 80299 | 80300 | 80301 | 80302 | 80303 | 80304 | 80305 | 80306 | 80307 | 80308 | 80309 | 80310 | 80311 | 80312 | 80313 | 80314 | 80315 | 80316 | 80317 | 80318 | 80319 | 80320 | 80321 | 80322 | 80323 | 80324 | 80325 | 80326 | 80327 | 80328 | 80329 | 80330 | 80331 | 80332 | 80333 | 80334 | 80335 | 80336 | 80337 | 80338 | 80339 | 80340 | 80341 | 80342 | 80343 | 80344 | 80345 | 80346 | 80347 | 80348 | 80349 | 80350 | 80351 | 80352 | 80353 | 80354 | 80355 | 80356 | 80357 | 80358 | 80359 | 80360 | 80361 | 80362 | 80363 | 80364 | 80365 | 80366 | 80367 | 80368 | 80369 | 80370 | 80371 | 80372 | 80373 | 80374 | 80375 | 80376 | 80377 | 80378 | 80379 | 80380 | 80381 | 80382 | 80383 | 80384 | 80385 | 80386 | 80387 | 80388 | 80389 | 80390 | 80391 | 80392 | 80393 | 80394 | 80395 | 80396 | 80397 | 80398 | 80399 | 80400 | 80401 | 80402 | 80403 | 80404 | 80405 | 80406 | 80407 | 80408 | 80409 | 80410 | 80411 | 80412 | 80413 | 80414 | 80415 | 80416 | 80417 | 80418 | 80419 | 80420 | 80421 | 80422 | 80423 | 80424 | 80425 | 80426 | 80427 | 80428 | 80429 | 80430 | 80431 | 80432 | 80433 | 80434 | 80435 | 80436 | 80437 | 80438 | 80439 | 80440 | 80441 | 80442 | 80443 | 80444 | 80445 | 80446 | 80447 | 80448 | 80449 | 80450 | 80451 | 80452 | 80453 | 80454 | 80455 | 80456 | 80457 | 80458 | 80459 | 80460 | 80461</th |



PRESCRIÇÃO MÉDICA

Leffelshaut du Winn

IMAGE

CONVENTO

卷之三

LETO: 2015

卷之三

1044

1000

REGISTRO MEDICAMENTO

| PRESCRIÇÃO MÉDICA | | HORÁRIO DO MEDICAMENTO | |
|-------------------|-------|--|-------|
| DATA | HORA | | |
| 11/10 | 14:00 | 1. Anticoagulante - 100 mg 1x/dia | 18:00 |
| | | 2. Fármaco para C3 ic e C4 ABG 500 mg 1x/dia | 21:40 |
| | | 3. Fármaco 250 mg 1x/dia | 12:40 |
| | | 4. Cefalosporina 500 mg 1x/dia | 01:40 |
| | | 5. Glucosamina 500 mg 1x/dia | 06:00 |
| | | 6. Glucosamina 500 mg 1x/dia | 12:00 |
| | | 7. Glucosamina 500 mg 1x/dia | 18:00 |
| | | 8. Glucosamina 500 mg 1x/dia | 21:40 |



PEDIDO DE EXAME



2116

| | | |
|--|----------------------------|-----------------------------|
| Nome: <u>Cláudia</u> | CPF: <u>123.456.789-00</u> | Matrícula: <u>123456789</u> |
| Idade: <u>28</u> | Ambulatório: <u>UTI:</u> | Enfermaria: <u>Leito:</u> |
| Sexo: <u>F</u> | SAU: <u>CC:</u> | |
| NATUREZA DO EXAME | | |
| Rx de relv. anap Rx de cora. d anap e paral | | |
| INDICAÇÃO CLÍNICA | | |
| Rx de relv. anap Rx de cora. d anap e paral | | |
| Requisitante: <u>Dr. Silveira</u> | CRM: <u>123456789</u> | Data: <u>01/09/2018</u> |



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL DR. DEOCLÉIO MARQUES DE LUCENA
SERVIÇO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA



PACIENTE: CLAYTON ARAÚJO DE LIMA
DATA DE NASCIMENTO:
DATA DO EXAME: 07/10/2015

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO QUADRIL DIREITO

Técnica de exame:

Exame realizado em equipamento tomográfico *multislice*, com aquisição axial isotrópica e reformatações nos planos sagital e coronal.

Os seguintes aspectos foram observados:

Fratura completa no corpo do ilio com fragmentos levemente desalinhados.

Fratura contínua envolvendo o teto e os rebordos anterior e posterior do acetábulo com desalinhamento de fragmentos e aumento do espaço articular femoro-acetabular (luxação).

Densificação dos planos adiposos associado a pequena quantidade de líquido livre na pelve.

Partes moles periarticulares sem alterações demonstráveis pelo método.

Dr. Odílio Otton Guimarães Neto
CRM 5008

Rua Dr. Sadi Mendes, 5/8
Bairro Santos Reis
Parnamirim - RN
Fone: (84) 3644-5691





DO RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL ESTADO REGIONAL DEOCLÉIO MARQUES DE LUCENA

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

NOME: Clayton A. Lima

SETOR: CC-29

DATA: 05/10/15

COAGULOGRAMA

TEMPO DE PROTROMBINA: 13,9 segundos.

PLASMA NORMAL: 13,1 segundos.

ATIVIDADE ENZIMÁTICA: 85,6% (INTERVALO NORMAL: 70% a 100%)

RELAÇÃO PACIENTE/CONTROLE: 1,06

ISI: 1,25.

INR: 1,08 (INTERVALO PARA PACIENTES EM TERAPIA ANTICOAGULANTE ÓRAL: 2,0 a 3,5)

PTT: 28,0 segundos. (INTERVALO NORMAL: 24 a 39 segundos)

PLASMA NORMAL: 32,0 segundos.

RELAÇÃO PACIENTE/CONTROLE: 0,87

medico

RESPONSÁVEL





RESUMO DE ALTA

Nome: Clayton Araújo de Lima Sexo: M Idade: 30
Data da Internação: 01/10/15 Data da Alta: 14/10/15
Diagnóstico: Fratura do Ombro
Tratamento realizado: Esicárgico

Exames realizados: Dx + Laboratoriais

Condições de Alta: BOM
Encaminhado para: Reidêncio

Alvio
Assinatura





()

Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização



Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3150974121 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA CLAYTON ARAUJO DE LIMA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO ARUANA SEGUROS S/A

BENEFICIÁRIO CLAYTON ARAUJO DE LIMA

CPF/CNPJ: 05354620422

Posição em 15-05-2017 14:08:16

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

12/04/2016 R\$ 5.062,50 R\$ 0,00 R\$ 5.062,50

ACESSIBILIDADE

[/Pages/Acessibilidade.aspx](#) [/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx](#)

A A A O



COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas [/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx](#)Documentos Invalidez Permanente [/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx](#)Documento Morte [/Pages/Documentacao-Morte.aspx](#)Dicas Indispensáveis [/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx](#)

PAGUE SEGURO

Como Pagar [/Pages/Pague-Seguro.aspx](#)Consulta a Pagamentos Efetuados [/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx](#)Informações Gerais [/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx](#)

ACOMPANHE O PROCESSO

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