



Número: **0801142-81.2018.8.20.5162**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Extremoz**

Última distribuição : **11/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 954,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA (AUTOR)		VINICIUS LEITE DE CASTRO MEDEIROS (ADVOGADO) CRISTIANO MENDONCA DA SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
35432983	11/12/2018 16:34	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
35433333	11/12/2018 16:34	<a href="#">Acao DPVAT</a>	Outros documentos
35433349	11/12/2018 16:34	<a href="#">Procuracao</a>	Procuração
35433351	11/12/2018 16:34	<a href="#">Cart. Motorista</a>	Documento de Identificação
35433354	11/12/2018 16:34	<a href="#">Comp. residencia</a>	Documento de Comprovação
35433366	11/12/2018 16:34	<a href="#">Doc. veiculo</a>	Documento de Comprovação
35433373	11/12/2018 16:34	<a href="#">Dec. Hipossuficiencia</a>	Documento de Comprovação
35433378	11/12/2018 16:34	<a href="#">Declaracao SAMU</a>	Documento de Comprovação
35433383	11/12/2018 16:34	<a href="#">Negativa DPVAT</a>	Documento de Comprovação
35433389	11/12/2018 16:34	<a href="#">Boletim Ocorrencia</a>	Documento de Comprovação
35433402	11/12/2018 16:34	<a href="#">Boletim Atendimento 1 e 2</a>	Documento de Comprovação
35433409	11/12/2018 16:34	<a href="#">Boletim Atendimento 1.2</a>	Documento de Comprovação
35433416	11/12/2018 16:34	<a href="#">Boletim Atendimento 3 e 4</a>	Documento de Comprovação
35433420	11/12/2018 16:34	<a href="#">Boletim Atendimento 5</a>	Documento de Comprovação
35433430	11/12/2018 16:34	<a href="#">Raio X - 15.07</a>	Documento de Comprovação
35433441	11/12/2018 16:34	<a href="#">Raio X - 15.07 - 2</a>	Documento de Comprovação
35433452	11/12/2018 16:34	<a href="#">Raio X - 16.07</a>	Documento de Comprovação
37349545	18/01/2019 11:16	<a href="#">Decisão</a>	Decisão
38260103	22/01/2019 15:56	<a href="#">Petição</a>	Petição

38260 144	22/01/2019 15:56	<a href="#">cart. trabalho</a>	Outros documentos
38898 871	12/02/2019 09:46	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
47885 680	16/08/2019 13:05	<a href="#">Decisão</a>	Decisão
47955 264	19/08/2019 13:32	<a href="#">Intimação</a>	Intimação
48067 170	22/08/2019 16:10	<a href="#">Petição</a>	Petição
48067 174	22/08/2019 16:10	<a href="#">Peticao - Quesitos - Emerson Batista</a>	Outros documentos

anexo





**MENDONÇA LEITE  
LISBOA & COSTA**  
A D V O G A D O S

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

**EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA**, brasileiro, casado, montador de máquinas, inscrito(a) no Cadastro Nacional de Pessoa Física do Ministério da Fazenda sob o nº 093.263.664-05, portador(a) da Carteira de Identidade de nº 2.617.458 SSP/RN, residente e domiciliado(a) sito a Rua Café Filho, 45, Lot. Moinho dos Ventos, Extremoz/RN, CEP 59.575-000, por intermédio de seu advogado e procurador judicial abaixo signatário, legalmente constituído e habilitado conforme instrumento de procuração particular (doc. 01), com endereço eletrônico: [contato@mlcadvogados.com.br](mailto:contato@mlcadvogados.com.br) e profissional sito a Rua Ceará Mirim, nº 702, bairro do Tirol, nesta Capital, CEP: 59020-240, onde deverá receber as intimações e notificações de estilo, onde recebe intimações, com fulcro no art. 3º da Lei 6.194/74, propor a presente

---

#### **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT**

---

em face de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob o nº 09.248.608/0001-04, com endereço eletrônico: [contabilidade@seguradoralider.com.br](mailto:contabilidade@seguradoralider.com.br), e sede na Rua Senador Dantas, nº 74, Sala 104, Centro, Rio de Janeiro, CEP: 20.031-205, telefone (21) 3861-4600, o que faz com esteio nos fatos e fundamentos a seguir delineados:

<b>DAS PRELIMINARES</b>
-------------------------

---

#### **I. DO PEDIDO DE BENEFÍCIO DA JUSTIÇA GRATUITA**

---

Inicialmente, requer o Autor que lhe seja concedido os benefícios da Justiça Gratuita, consoante vislumbra a Lei 1.060/50, tendo em vista que não possui condições de arcar com às custas de um processo judicial, sem que tenha seu sustento comprometido.

Rua Ceará Mirim, nº 702, Tirol, Natal/RN, CEP. 59020-240  
(84) 2010-1942 | [contato@mlcadvogados.com.br](mailto:contato@mlcadvogados.com.br)  
[www.mllcadvogados.com.br](http://www.mllcadvogados.com.br)



Destarte, o(a) Autor(a) declara insuficiência de recursos (Doc. 02) para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios de sucumbência, por tais razões, pleiteia os benefícios da Justiça Gratuita, assegurados pela Lei 13.105/2015 (NCPC), artigos 98, §1º e §6º e, 99, §3º e §4º. **O que desde já se requer e espera deferimento.**

## II. DA TEMPESTIVIDADE

Excelência, a tempestividade da presente demanda mostra-se evidente vez que, da data da ocorrência do sinistro até o presente momento não transcorreu o período trienal para o ajuizamento da competente ação de cobrança da indenização do seguro, ora em tela.

Este é o entendimento consolidado pelo Egrégio Superior Tribunal de Justiça, nos termos da súmula 405, que aduz “A ação de cobrança do seguro obrigatório (DPVAT) prescreve em três anos”.

No que tange ao termo inicial para a contagem do prazo prescricional, tem-se que é a data em que o segurado teve ciência inequívoca da sua incapacidade permanente, consoante previsão da Súmula nº 278 do Superior Tribunal de Justiça: “O termo inicial do prazo prescricional, na ação de indenização, é a data em que o segurado teve ciência inequívoca da incapacidade laboral”.

Nesse sentido, o Superior Tribunal de Justiça firmou entendimento em sede de Recurso Repetitivo, senão vejamos:

RECURSO ESPECIAL REPRESENTATIVO DA CONTROVÉRSIA. CIVIL E PROCESSUAL CIVIL. SEGURO DPVAT. TERMO INICIAL DA PRESCRIÇÃO. CIÊNCIA INEQUÍVOCA DO CARÁTER PERMANENTE DA INVALIDEZ. NECESSIDADE DE LAUDO MÉDICO. 1. Para fins do art. 543-C do CPC: 1.1. O termo inicial do prazo prescricional, na ação de indenização, é a data em que o segurado teve ciência inequívoca do caráter permanente da invalidez. 1.2. Exceto nos casos de invalidez permanente notória, a ciência inequívoca do caráter permanente da invalidez depende de laudo médico, sendo relativa a presunção de ciência. 2. Caso concreto: Inocorrência de prescrição, não obstante a apresentação de laudo elaborado quatro anos após o acidente. 3. RECURSO ESPECIAL DESPROVIDO. (REsp 1388030/MG, Rel. Ministro PAULO DE TARSO SANSEVERINO, SEGUNDA SEÇÃO, julgado em 11/06/2014, DJe 01/08/2014)

Desta feita, resta demonstrado que a presente ação é absolutamente tempestiva.

Ultrapassada a matéria preliminar, passa-se a enfrentar o mérito da presente demanda o que não requer maiores esforços.



## DOS FATOS

### II - SÍNTESE DA EXORDIAL

No dia 15 de julho de 2018, o Autor, trafegava na Av. Alcides de Araújo, Moinho dos Ventos, nas proximidades de um galpão de construção, na cidade de Extremoz/RN, em sua moto Yamaha/Fazer YS250, Placa – NOE-7102, Renavam – 00323653650, cor – Preta, ano 2011/2012, quando colidiu com um veículo.

Com o acidente, o Autor, ficou gravemente ferido, sendo socorrido pela SAMU ao pronto socorro do Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel, nesta capital, conforme faz prova o Boletim de Atendimento de Urgência nº 35423/2018.

Após receber os primeiros socorros, foi diagnosticada sinais de fratura exposta na perna direita, e ainda, trauma/deformidade, o terceiro dedo da mão direita, comprometendo a movimentação, tudo conforme laudo em anexo.

Mister, mencionar que o Autor não percebeu qualquer importância pela via administrativa, onde sequer fora realizado um exame clínico detalhado, no intuito de identificar o grau de lesão suportado pelo Demandante até os dias atuais.

Assim, o Autor pleiteia desde já a realização de perícia, para se concluir o grau de lesão suportado pelo mesmo em virtude do acidente, no qual, após a realização da mesma fará jus a importância devida, limitado ao valor de 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais), nos termos do artigo 3º, inciso II da Lei 6.194/74, o que se demonstrará pelos fundamentos jurídicos que se seguem.

## DO MÉRITO

### III. DO DIREITO DA SUBSUNÇÃO DO CASO CONCRETO À NORMA:

A Lei nº 6.194/74 fez nascer o Seguro Obrigatório DPVAT, criado para amparar as vítimas de acidentes causados por veículos automotores de vias terrestres. Para tanto, foi criado um consórcio de seguradoras privadas, responsável pela administração da verba arrecadada com o pagamento desse seguro, o que é feito por proprietários de veículos no momento do licenciamento anual junto ao Departamento Estadual de Trânsito - DETRAN. Trata-se, inclusive, de condição essencial para que os veículos possam transitar pelas vias rodoviárias do país.

Esse convênio é responsável, especificamente, pelo pagamento das indenizações previstas na lei supracitada para os casos de morte, invalidez permanente ou despesas de assistência médica que tenham tido origem em um sinistro daquela natureza.

O art. 3º, II, da Lei 6.194/74, contempla que:

Rua Ceará Mirim, nº 702, Tirol, Natal/RN, CEP. 59020-240  
(84) 2010-1942 | contato@mllcadvogados.com.br  
www.mllcadvogados.com.br



*"Art. 3º - Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º (DPVAT) compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:  
(...)  
II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de invalidez permanente"*

Do mandamento legal acima mencionado, extrai-se que, sempre que ocorrer um acidente envolvendo veículos do qual resultem danos pessoais tais quais os descritos pela norma em comento, nasce, paralelamente, a responsabilidade desse consórcio de seguradoras de indenizar as vítimas. Não há dúvida de que se está a comentar de responsabilidade solidária entre as seguradoras participantes do consórcio, o que significa dizer que os interessados podem requerer de qualquer uma delas, a integralidade de sua indenização, senão vejamos:

*"INDENIZAÇÃO - ACIDENTE DE TRÂNSITO - SEGURO OBRIGATÓRIO - DENUNCIAÇÃO DA LIDE - DIREITO DE REGRESSO - LEI N. 6.194/74. A falta de contratação do seguro obrigatório ou de pagamento do prêmio pelo proprietário do veículo não impede o recebimento da indenização a que faz jus a vítima de acidente automobilístico, podendo o ressarcimento ser reclamado junto a qualquer seguradora participante do convênio DPVAT, criado pela resolução 06/86 do Conselho Nacional de Seguros Privados. Ao consórcio constituído pelas sociedades seguradoras é garantido nos termos do art. 7º, § 1º, da Lei n. 6.194/74, com a nova redação dada pela Lei n. 8.441/92, o direito de regresso contra o proprietário do veículo, em face de sua omissão no dever legal de contratar o seguro obrigatório". (DJMG de 07.05.96 - Jurisprudência Informatizada Saraiva n. 08). (grifos nossos)*

*SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES. COBRANÇA. QUANTIAS INDENIZATORIAS. SEGURO DPVAT. Ação de cobrança de quantias indenizatórias a título de seguro obrigatório - DPVAT. Pedido indenizatório que se fez correto, de acordo com a Lei 6194/74, modificada pela Lei 8441/92. Responsabilidade da seguradora ora apelada, que, inclusive, não nega o dever de indenizar a autora, apenas, divergindo quanto ao valor cobrado. **A existência do consórcio de empresas seguradoras tornou possível reclamar-se a indenização de qualquer uma das empresas conveniadas.** Apelo da ré que se dá provimento para reformar a sentença de primeiro grau. (APELAÇÃO CÍVEL 6208/96 - Reg. 3628-3 Cod. 96.001.06208 TERCEIRA CÂMARA - Unânime Juiz: ANTÔNIO JOSÉ A. PINTO - Julg: 19/09/96). (Grifos nossos).*

Com essa conclusão, cai por terra qualquer alegação de ilegitimidade passiva *ad causam* por ventura levantada pela Demandada, como tentativa de excluir-se da responsabilidade legal mencionada. Ainda que o veículo causador do sinistro seja identificado, como foi o presente caso, bem como sua respectiva seguradora, à vítima, ainda assim, é facultada a escolha dentre as seguradoras consorciadas, acionando qualquer uma delas para realizar o pagamento da indenização. Entretanto, é resguardado o direito de regresso da requerida contra o proprietário do veículo causador do acidente. Nesse sentido v. *apelação cível 6208/96 - reg. 3628-3/tamg. cod. 96.001.06208 terceira câmara - unânime juiz: Antônio José A. Pinto - julg: 19/09/96.*

Outra matéria sempre presente nas irresignações das seguradoras nesse tipo de contenda é a relativa à necessidade de prévia recusa de pagamento do seguro pelas vias administrativas. Contudo, não passa de mais um argumento frágil utilizado na vã tentativa de se eximirem da responsabilidade de pagar o que é devido.



A jurisprudência pátria é uníssona em afirmar a dispensabilidade do prévio requerimento administrativo, uma vez que o princípio da inafastabilidade da apreciação do Poder Judiciário prescinde do esgotamento de qualquer fase anterior. Vejamos o seguinte aresto:

*“Seguro - DPVAT - Ação de cobrança - Indenização – Valor Ação de cobrança - Seguro obrigatório (DPVAT) - Pedido administrativo prévio - Desnecessidade - Inafastabilidade da apreciação jurisdicional - Irretroatividade da Lei nº 8.441/94 - Inaplicabilidade de resolução do CNSP que fixa valor indenizatório – Recurso meramente protelatório - Litigância de má-fé - Condenação mantida. Não há que se exigir prévio pedido administrativo de indenização junto à seguradora para posterior ingresso em juízo, tendo em vista o princípio da inafastabilidade da apreciação do Poder Judiciário. Quando os pedidos são fundados exclusivamente na Lei nº 6.194/74, é irrelevante o argumento de que a Lei nº 8.441/94 não retroage. Considerando o critério hierárquico de interpretação das normas, deve prevalecer à disposição do texto da lei federal (Lei nº 6.194/74) e não as normas regulamentadoras do CNSP (Conselho Nacional de Seguros Privados) quanto à fixação do quantum indenizatório. (1ª Turma Recursal de Divinópolis - Rec. nº 223.05.178621-6 - Rel. Juiz João Martiniano Vieira Neto. Boletim nº 90)” (Grifei).*

Contudo, ainda que assim não fosse como já dito, a própria FENASEG já reconheceu o direito do Autor à indenização, uma vez que efetuou o pagamento a menor. Destaque-se, inclusive, que o recebimento de parte da mencionada indenização não implica em renúncia do valor remanescente. É o que reza a mais mansa e pacífica jurisprudência, senão vejamos:

CIVIL E PROCESSUAL CIVIL – ACIDENTE DE TRÂNSITO. SEGURO DPVAT. INDENIZAÇÃO – FATO ANTERIOR À VIGÊNCIA DO NOVO CÓDIGO CIVIL. PRESCRIÇÃO VINTENÁRIA. INAPLICABILIDADE DA REGRA DE TRANSIÇÃO DO ART. 2.028 DO NOVO CÓDIGO CIVIL. **PAGAMENTO VIA ADMINISTRATIVA - RECEBIMENTO - QUITAÇÃO - RAZÃO QUE NÃO IMPEDE A PARTE DE PLEITEAR A DIFERENÇA EM JUÍZO A QUALQUER SEGURADORA** - PROVA COMPLEXA PARA AFERIÇÃO DA EXTENSÃO DO SINISTRO. INOCORRÊNCIA. JUÍZADOS ESPECIAIS. COMPETÊNCIA ADMITIDA. LAUDO PERICIAL FIRMADO POR MÉDICOS - LEGISTAS PERITOS DO DEPARTAMENTO DE POLÍCIA TÉCNICA – CIENTÍFICA. RESOLUÇÃO DO CNSP. SUJEIÇÃO À HIERARQUIA DE NORMAS. PREVALÊNCIA DA LEI. CABIMENTO DO SALÁRIO MÍNIMO PARA QUANTIFICAÇÃO DO VALOR RESSARCITÓRIO. PRECEDENTES DESTA TURMA. FIXAÇÃO DA INDENIZAÇÃO ESTABELECIDADA COM CRITÉRIO. RECURSO CONHECIDO E IMPROVIDO. 1) - O direito adquirido, o ato jurídico perfeito e a coisa julgada marcam a segurança e a certeza das relações que, na sociedade, os indivíduos, por um imperativo da própria convivência social, estabelecem. Assim, se o acidente de trânsito que vitimou a vítima ocorreu na vigência do antigo Código Civil, que previa a prescrição vintenária, o novo Código, sendo posterior, portanto, à ocorrência do fato, sob pena de inconstitucionalidade, não poderá retroagir, atingindo o ato jurídico perfeito, o direito adquirido e a coisa julgada. 2) - O art. 7º, da Lei nº 6.194/74, determina que, em se tratando do seguro denominado DPVAT, pelo fato de existir um consórcio obrigatoriamente, constituído por todas as seguradoras que realizam operações referentes a seguro, qualquer seguradora conveniada ao tal consórcio será parte legítima para figurar no pólo passivo de demanda que vise o recebimento de indenização relativa ao seguro obrigatório, pouco importando se a quitação parcial foi efetuada por outra seguradora. 3) - **Tendo a companhia de seguros efetuado o pagamento da indenização administrativamente, pode a parte interessada pleitear em juízo a complementação do valor recebido.** 3.1) - **O recibo de quitação outorgado de forma plena e geral, mas relativo à satisfação parcial do quantum legalmente assegurado pelo art. 3º da Lei nº 6.194/74, não se traduz em renúncia a este, sendo admissível postular em juízo a sua complementação.** 4) - Lesão de caráter permanente - Comprovação do resultado através de





laudo pericial expedido por médicos – legistas do Departamento de Polícia Técnico – Científica. 5) - Conforme entendimentos jurisprudenciais são competentes os juizados especiais para conhecer e julgar ações de indenização decorrentes de acidente de trânsito, não havendo que se falar em prova complexa. 6) – As resoluções do CNSP devem ser afastadas, haja vista suas sujeições hierárquicas à lei. 7) - Fixação de quantum indenizatório baseado no convencimento do Magistrado, decorrente da livre apreciação das provas carreadas aos autos. 8) - Valor proporcional à extensão dos danos e adequado às capacidades das partes. 9) - Recurso conhecido e improvido. Sentença confirmada. (grifei).

Sem maiores controvérsias, passa-se à análise do presente caso à luz da legislação regulamentadora do seguro obrigatório.

MM Juiz, primeiramente, não há que se negar a existência e a gravidade do acidente do qual foi vítima o Autor, que lhe resultou inúmeras consequências físicas lastimáveis. A invalidez permanente e o nexo de causalidade entre o acidente e as lesões sofridas pelo Autor estão amplamente comprovados por todos os documentos juntados a esta inicial.

De outra sorte, em relação a invalidez permanente, os documentos médicos acostados, descrevem com riqueza de detalhes todo o infortúnio suportado pelo Autor após o acidente, não restando dúvidas sobre o alto grau de debilidade física ocasionado pelo sinistro ora em debate, inexistindo qualquer motivo ensejador do direito da Reclamada em indenizar o Autor senão no grau máximo permitido, o que sem dúvida alguma é o legítimo direito do Autor.

Outro requisito exigido pela norma em comento é a prova do nexo de causalidade entre as lesões e o acidente, o que pode ser demonstrado tanto pelo Laudo supracitado como pelo **Boletim de Ocorrência Policial J2018021001396**, datado de 17/09/2018.

Preclaro julgador, *Ex vi* de todos esses documentos, inegável o fato de que o Autor enquadra-se, perfeitamente, em uma das hipóteses de cobertura do Seguro Obrigatório – DPVAT, qual seja a constante no art. 3º, II, da Lei nº 6.194/74, o qual impõe o pagamento de indenização de até R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais), nos casos de invalidez permanente. Por se ter demonstrado o alto grau de debilidade que acomete o Autor, não se pode cogitar a possibilidade de ser a Requerida condenada a pagar a indenização devida em grau inferior ao máximo.

Isto posto, falece, antecipadamente, qualquer tentativa de se afastar a obrigação exigida da ora Demandada. Estando todos os requisitos legais devidamente demonstrados e privados, apenas resta para a análise de Vossa Excelência a quantificação da indenização pleiteada, o que, da mesma forma, não implicará em grandes dificuldades.

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



Como dantes já afirmado, esse tipo de contenda resume-se à capacidade da parte autoral conseguir reunir o feixe de provas que demonstre o nexo de causalidade entre o resultado invalidez e o acidente de trânsito que a ocasionou.

Feito isso, como bem se demonstrou alhures, resta ao Douto Magistrado, apenas, a imposição de condenação no máximo permitida em lei. Afinal, como cediço, despicienda é a demonstração de qualquer outro elemento senão os já até agora exaustivamente comprovados. Isso porque a relação entre as seguradoras vinculadas ao convênio DPVAT e as vítimas de acidentes de trânsito está consubstanciada na responsabilidade civil objetiva, embasada, por sua vez, na teoria do risco. Esse é o entendimento do Tribunal de Justiça do Maranhão, que ecoa pelos demais pretórios do país, senão vejamos:

*“Seguro - DPVAT - Indenização - Valor – Fixação. Ação de cobrança - DPVAT - Invalidez permanente - Recibo de quitação – Valor probante parcial - Direito do remanescente - Valor previsto na lei - Impossibilidade de aplicação de resoluções e instruções do CNSP em razão do grau de invalidez - Fixação em salários mínimos - Possibilidade - Condenação mantida - Litigância de má-fé. Em se tratando de indenização por invalidez permanente prevista no seguro DPVAT, o valor deverá ser no importe de 40 salários mínimos, conforme previsto no artigo 3, letra "b" da Lei 6.194/74, não se aplicando nenhuma tabela baseada em instruções ou resoluções de órgãos com funções meramente administrativas, financeiras e fiscalizadoras das operações das sociedades seguradoras, em desacordo com o texto legal específico, que fixa o valor da indenização. O recibo com quitação geral e plena, em que conste especificamente o valor pago, exonera o devedor em relação àquele valor, não podendo servir de quitação para eventuais valores remanescentes, pena de enriquecimento sem causa. A fixação da indenização em salários mínimos não constitui violação à norma constitucional, como já decidiu o STJ, haja vista que não é considerado valor de correção, mas apenas para base de cálculo do "quantum" a ser indenizado. A matéria vem sendo reiteradamente decidida pelos tribunais, não havendo divergência, sendo que a imposição do recurso em face dela constitui litigância de má-fé, nos termos do artigo 17, VII, do CPC. (1ª Turma Recursal de Divinópolis - Rec. nº0223.05.159239-0 - Rel. Juiz José Maria dos Reis. Boletim nº90)”* (grifo e destaque nossos)

*“Seguro Obrigatório – DPVAT. Valor da indenização. Invalidez permanente. 40 salários-mínimos. ... Observo, ainda, que não há que se cogitar de eventual gradação percentual no valor da indenização conforme o nível de invalidez. A uma, porque a lei não distingue a invalidez permanente em total ou parcial, ou seja, não perquire se leve ou grave a debilidade, bastando a configuração da permanência. A duas, a jurisprudência assim já se posicionou afirmando que, mesmo caracterizada debilidade permanente em grau mínimo, é devida a indenização integral. (2ª Turma Recursal dos Juizados Especiais, TJ-DFT - Processo: 2003.01.1.088819-3)”*(grifo e destaque nosso).



Da mesma forma, vem entendendo a magistratura deste Estado e do Estado do Rio Grande do Sul, conforme demonstra excerto da sentença recentemente prolatada pelo juiz do Juizado Especial Cível de Ponta Negra no processo nº 001.2008.005.203-6, que tratava de caso idêntico ao ora em tela, e cuja íntegra segue em anexo.

Ademais, não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base em Resolução editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois em se tratando de norma regulamentar não pode dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior, de sorte que descabe a limitação da indenização com base na resolução precitada. Nesse sentido são os arestos a seguir transcritos:

*SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. PRESCRIÇÃO. GRAU DE INVALIDEZ. INDENIZAÇÃO DEVIDA. I. Pelo disposto no art. 2.028, do CCB/2002, incide no caso concreto o prazo prescricional previsto no CCB/1916, pois houve redução do prescricional pela nova lei e por ocasião da entrada em vigor do novo código civil (12.01.2003) já havia transcorrido mais da metade do prazo previsto no CCB/1916. Assim, aplicável o art. 177, desse diploma legal, que traz o prazo vintenário. Considerando que o fato ocorreu em 28/06/1987 e a ação foi ajuizada em 27/06/2007 (fl. 09), não ultrapassou o prazo vintenário, rejeitando-se a prescrição alegada. II. Descabe cogitar acerca de graduação de invalidez permanente; havendo a invalidez, desimportando se em grau máximo ou mínimo, devida é a indenização no patamar de 40 salários mínimos. III. O valor de cobertura do seguro obrigatório ao evento invalidez por acidente de trânsito é de quarenta salários mínimos. O pagamento da indenização está condicionado apenas à prova do acidente e dos danos decorrentes. O pagamento do seguro se dá com base no salário mínimo da data do ajuizamento da ação, termo inicial para a contagem da correção monetária, nos termos da Súmula 14 das Turmas Recursais. RECURSO IMPROVIDO. (Recurso Cível Nº 71001434554, Terceira Turma Recursal Cível, Turmas Recursais, Relator: Maria José Schmitt Santanna, Julgado em 09/10/2007).*

*SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. VALOR DA INDENIZAÇÃO. FIXAÇÃO EM SALÁRIOS MÍNIMOS. 1. Existe lei específica que regula o Seguro Obrigatório, estipulando o valor de até 40 (quarenta) salários mínimos para indenizações no caso de invalidez permanente. 2. O Conselho Nacional de Seguros Privados não é competente nem para alterar os valores estipulados em lei ordinária, nem para estabelecer uma diferenciação de graduação de invalidez permanente que a Lei nº 6.194/1974 não estabelece. 3. O artigo 3º, da Lei 6.194/74 não utilizou o salário mínimo como fator de atualização da moeda, pois, limitou-se a quantificar a indenização. 4. Incidência de juros moratórios na ordem de 1%, a contar da citação. 5. Honorários mantidos. APELO DESPROVIDO. (Apelação Cível Nº 70021304365, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Paulo Sérgio Scarparo, Julgado em 10/10/2007).*



*SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. Preliminar de falta de interesse processual rejeitada. A quitação dada pela autora não tem o condão de obstar o direito de cobrar a diferença entre o valor efetivamente indenizado e o previsto na Lei nº 6.194/74. Preliminar de carência de ação rejeitada. Existe lei específica que regula o Seguro Obrigatório, estipulando o valor de até 40 (quarenta) salários mínimos para indenizações no caso de invalidez permanente. O Conselho Nacional de Seguros Privados não é competente nem para alterar os valores estipulados em lei ordinária, nem para estabelecer uma diferenciação de graduação de invalidez permanente que a Lei n. 6.194/1974 não estabelece. Por isso, limitando-se a controvérsia dos autos ao valor da indenização, mostra-se despropositada a realização de perícia médica para aferição do grau de invalidez. Caso em que a parte-autora faz jus à complementação da indenização securitária. Ausente a prova de que a autora, em decorrência do acidente de trânsito, resultou inválida permanentemente, não há como responsabilizar a ré pelo pagamento da complementação de indenização securitária perseguida. Apelo desprovido, por maioria. (Apelação Cível Nº 70018750570, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Leo Lima, Julgado em 02/05/2007).*

Frise-se que em se tratando de seguro pessoal, como no caso em exame, não se pode investigar quanto à proporção do prejuízo sofrido, pois a vida ou a redução da capacidade produtiva não é passível de perfeita estimativa econômica, consoante estabelece o art. 789 do novel Código Civil, o que atentaria ao princípio da dignidade humana.

Não restando mais nada a se demonstrar ou provar, eis que todas as exigências legais foram amplamente atendidas, tem-se que a conjugação dos fatos aqui narrados com o direito ora esposado é suficiente para sustentar a pretensão do Autor de obter o que lhe é assegurado por lei. Sendo assim, vem à presença de Vossa Excelência para obter a plenitude do pleito que se segue.

#### DOS REQUERIMENTOS FINAIS

#### IV. DO PEDIDO:

ANTE O EXPOSTO, é a presente ação para requerer:

- a) A citação do Réu para querendo apresentar defesa no prazo legal, sob pena de sofrer os efeitos da revelia e confissão;
- b) O apazamento de audiência de conciliação para que seja verificada a tentativa de acordo;

Rua Ceará Mirim, nº 702, Tirol, Natal/RN, CEP. 59020-240  
(84) 2010-1942 | contato@mllcadvogados.com.br  
www.mllcadvogados.com.br



- c) Seja o Autor submetido à perícia médica, através de médico nomeado por esse juízo e custeado pelo Estado ou pela Ré, a fim de se constatar o real grau de invalidez permanente do Autor;
- d) Conceda ao Autor o benefício de postular sob o manto da assistência judiciária gratuita, assegurados pela Lei 13.105/2015 (NCPC), artigos 98, §1º e 6º e, 99, §3º e 4º., por não ter suporte financeiro para arcar com as despesas processuais;
- e) **Seja julgada procedente *In Totum* a presente ação para condenar a Requerida ao pagamento de R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais)**, consoante determinado pela Lei n.º 6.194/74, art. 3º, II, em favor do Autor, devidamente corrigidos desde a data do acidente, com a incidência de juros legais a contar da citação;
- f) Seja o valor final da condenação devidamente corrigido monetariamente, desde a data do evento danoso até a sua efetiva liquidação;
- g) A condenação da Ré ao pagamento das custas e despesas processuais se houverem, bem como em honorários de sucumbência na ordem de 20% sobre o valor da condenação, no caso de recurso;

Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, sem exclusão de nenhum deles, em especial o depoimento pessoal da Ré, o que desde logo se requer.

Dá-se à causa o valor de **R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais)**.

Termos em que,

Pede deferimento.

Natal - RN, 6 de dezembro de 2018.

*Cristiano Mendonça da Silva*  
OAB/RN – 13.031

*Vinicius Leite de C. Medeiros*  
OAB/RN – 10.252

**\*Documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06\***





**MENDONÇA LEITE  
LISBOA & COSTA**  
A D V O G A D O S

## PROCURAÇÃO PARTICULAR

Pelo presente instrumento particular de mandato por mim abaixo assinado:

**OUTORGANTE: EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA**, brasileiro, casado, montador de máquinas, inscrito no Registro Geral sob o nº 2.617.458 – SSP/RN, e no Cadastro Nacional de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda sob o nº 093.263.664-05, residente e domiciliado à Rua Café Filho, 45, Lot. Moinho dos Ventos, Extremoz, CEP 59575-000.

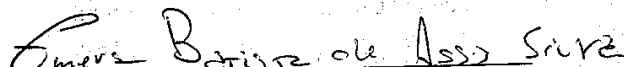
**OUTORGADO: MENDONÇA, LEITE, LISBOA & COSTA ADVOGADOS**, pessoa jurídica de direito privada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional do Rio Grande do Norte sob o nº 530, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob o nº 23.333.047/0001-72, com sede na Rua Ceará Mirim, nº 702, Tirol, Natal (RN), CEP: 59.020-240, endereço eletrônico: [contato@mlcadvogados.com.br](mailto:contato@mlcadvogados.com.br), sendo outorgados poderes aos seus advogados, **CRISTIANO MENDONÇA DA SILVA**, brasileiro, união estável, Advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional do Rio Grande do Norte sob o nº 13.031, e **VINICIUS LEITE DE CASTRO MEDEIROS**, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional do Rio Grande do Norte sob o nº 10.252.

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

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

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

Natal-RN, 4 de dezembro de 2018.

  
OUTORGANTE

Rua Ceará Mirim, nº 702, Tirol, Natal/RN, CEP. 59020-240  
(84) 2010-1942 | [contato@mlcadvogados.com.br](mailto:contato@mlcadvogados.com.br)  
[www.mllcadvogados.com.br](http://www.mllcadvogados.com.br)



Vitima

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICACAO

NOME  
EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA

DOC. IDENTIDADE / Org. EMISSOR UF  
002617459 RN

CPF  
093.263.664-05 DATA NASCIMENTO  
20/08/1990

FILIAÇÃO  
EDIMILSON BATISTA DA  
SILVA  
LUZIA BARBOSA DE ASSIS  
SILVA

PERMISSÃO  
ACC CATIAI  
AD

REGISTRO  
04513326081 VALIDADE  
04/07/2026 01/12/2008

OBSERVAÇÕES  
EXERCE ATIV. REMUNERADA

Assinatura do Portador  
Emerson Batista de Assis Silva

LOCAL  
NATAL, RN DATA EMISSÃO  
10/08/2015

ASSINATURA DO EMISSOR  
18251089441  
RN702227116

DETRAN - RUA DO GRÃO DO NORTE

PROTOCOLO  
RECEBIDO  
07 NOV 2013  
TERRA DO SOL ADM.  
E CORRETORA DE SEGS





Companhia Energética do Rio Grande do Norte  
Rua Marmoz, 150, Beldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-280  
CNPJ 08.324.198/0001-81 | Insc. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE  
EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
RUA CAFE FILHO 45

CPF: 093.283.664-05

MOINHO DOS VENTOS/AREA URBANA  
EXTREMOZ RN  
59575-000

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL  
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL SÉRIE EMISSÃO

013847224 UNICA 17/10/2018

APRESENTAÇÃO Nº DO CLIENTE Nº DA INSTALAÇÃO

17/10/2018 3011087108 2618930

CONTA CONTRATO MÊS/ANO  
7011000228 10/2018  
DATA DE VENCIMENTO DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA  
21/11/2018 16/11/2018  
TOTAL A PAGAR (R\$) 207,50

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	280,0000000	0,62678920	162,96
Acrescimo Bandeira VERMELHA			18,94
Contrib. Ilum. Pública Municipal			27,80

TOTAL DA FATURA

207,50

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR LEITURA	DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
2151018130	CAT	15-09-2018	2 686,00	17-10-2018	3 146,00	32	1,00000		280,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
Mês/Ano kWh	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE
OUT 18 280	ICMS	179,90	18,00 32,38
SET 18 229	PIS	179,90	0,84 1,59
AGO 18 241	COPINS	179,90	4,35 7,82
JUL 18 190			
JUN 18 155			
MAY 18 165			
ABR 18 218			
MAR 18 219			
FEV 18 213			
JAN 18 208			
DEZ 17 205			
NOV 17 164			
OUT 17 149			

	R\$	%
Geração de Energia	86,26	38,49%
Transmissão	6,24	4,58%
Distribuição (Cosern)	39,03	21,70%
Perdas de Energia	10,48	5,03%
Encargos Sociais	10,98	5,11%
Tributos	41,58	20,09%
Total	179,90	100%

Consumo Ativo (kWh) 0,62678920

B710 7811 0B3D 55AA ASCA 03FA E832 19BA

Agente responsável pelo atendimento ao cliente: 0800 011 0000. O cliente pode entrar em contato com a Cosern por meio do telefone 0800 011 0000, e-mail atendimento@cosern.com.br ou site www.cosern.com.br. O cliente também pode entrar em contato com a Cosern por meio do telefone 0800 011 0000, e-mail atendimento@cosern.com.br ou site www.cosern.com.br. O cliente também pode entrar em contato com a Cosern por meio do telefone 0800 011 0000, e-mail atendimento@cosern.com.br ou site www.cosern.com.br.

PROTOCOLO RECEBIDO  
07 NOV 2018  
TERRA DO SOL ADM.  
E CORRETORA DE SEGS

TENSÃO NOMINAL (V)			
VALOR	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
EXTREMOZ	0,00	10,73	21,46
DIAC	0,00	7,57	15,34
FIC	0,00	5,78	0,00
DIAC			

Limite DIAC: 18,00 ELSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 91,68

As condições gerais de fornecimento estão em anexo (ANEXO 1) e podem ser consultadas no site www.cosern.com.br. O cliente também pode entrar em contato com a Cosern por meio do telefone 0800 011 0000, e-mail atendimento@cosern.com.br ou site www.cosern.com.br.

CONTA CONTRATO MÊS/ANO  
7011000228 10/2018  
DATA DE VENCIMENTO TOTAL A PAGAR (R\$) 207,50

83820000002-9 07500038407-2 01100022820-1 01060910523-7





PROTOCOLO  
RECEBIDO  
07 NOV 2013  
TERRA DO SOL ADM.  
E CORRETORA DE SEGS

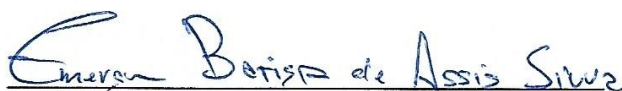
CONTRAN		DENATRAN	
<b>REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>MINISTERIO DAS CIDADES</b>			
<b>DETRAN - RN</b> 11123 // 00448 Nº 0137105394B9 <b>CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO</b>		<b>RN Nº 0137105394B9</b> <b>BILHETE DE SEGURO DPVAT</b>	
<b>VIA</b> 1 <b>COD. RENAVAM</b> 00323653650 <b>RN ITC</b> 2018 <b>EXERCICIO</b> 2018		<b>ESTE E O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT</b> <b>PARA MAIS INFORMACOES, LEIA NO VERSO</b> <b>AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA</b> <b>www.seguradoralider.com.br</b> <b>SAC DPVAT 0800 022 1204</b>	
<b>ENERSON BATERIA DE ABS IS SILVA</b> <b>NOME</b>		<b>PLACA</b> NOE7102 <b>OPF (GNPJ)</b> 093.263.664-05 <b>PLACA ANT/LUC</b> NOE7102/RN <b>CHASSI</b> 9C6K60460C0033847	
<b>PASSAGEIRO/MOTOCICLISTA/NÃO ABILITADO</b> <b>ESPECIE TIPO</b> GASOLINA <b>COMBUSTIVEL</b> GASOLINA <b>ANO FAB.</b> 2011 <b>ANO MOD.</b> 2012		<b>EXERCICIO</b> 2018 <b>DATA EMISSAO</b> 04/04/2018 <b>PLACA</b> NOE7102	
<b>YAMHAH/FAZER YS250</b> <b>MARCA / MODELO</b>		<b>YAMHAH/FAZER YS250</b> <b>MARCA / MODELO</b>	
<b>OCV/249 CILINDRADAS</b> <b>CAP / POT / CIL</b>		<b>CATEGORIA</b> PARTICULAR <b>OCV/249 CILINDRADAS</b>	
<b>COPIA UNICA</b> <b>VENC. COPIA UNICA</b> 04/04/2018 <b>VENO / COPIAS</b> 1º PAGO <b>2º PAGO</b> <b>3º PAGO</b>		<b>PREMIO TARIFARIO (R\$)</b> 026502,32 <b>IOF (R\$)</b> R\$ 0,00 <b>PREMIO TOTAL (R\$)</b> 026502,32 <b>DATA DE PAGAMENTO</b> 04/04/2018	
<b>PARCELAMENTO / COPIAS</b> 3º PAGO <b>DPVAT PAGO</b>		<b>PREMIO TARIFARIO (R\$)</b> 026502,32 <b>IOF (R\$)</b> R\$ 0,00 <b>PREMIO TOTAL (R\$)</b> 026502,32 <b>DATA DE PAGAMENTO</b> 04/04/2018	
<b>MOTOR: 6390E-033852</b> <b>OBSERVAÇÕES</b>		<b>COPIA UNICA</b> <b>VENC. COPIA UNICA</b> 04/04/2018 <b>VENO / COPIAS</b> 1º PAGO <b>2º PAGO</b> <b>3º PAGO</b>	
<b>DATA</b> 04/04/2018 <b>DETRAN - RN</b>		<b>DETRAN - RN</b>	

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA**, brasileiro, casado, montador de máquinas, inscrito no Registro Geral sob o nº 2.617.458 – SSP/RN, e no Cadastro Nacional de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda sob o nº 093.263.664-05, residente e domiciliado à Rua Café Filho, 45, Lot. Moinho dos Ventos, Extremoz, CEP 59575-000, e com endereço eletrônico: emersontst2010@gmail.com, declaro que, em razão de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo, na forma dos artigos 98, §1º e §6º e, 99, §3º e §4º, assegurados pela Lei 13.105/2015 (NCPC).

Natal (RN), 11 de dezembro de 2018.



**EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA**

Declarante





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
**SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA**  
SAMU 192 RN

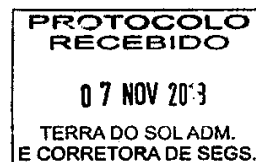


DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que se fazem necessário, que foi encontrada a ocorrência de Nº 73129/1 referente ao paciente **EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA** 29 anos, atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência SAMU 192 RN, no dia 15/07/2018 em Extremoz/RN. Vítima moto/carro. Conforme ficha anexa.

Natal, 01 de agosto de 2018.

Ubiratan Wagner de Sousa  
Coordenador da Regulação Médica SAMU 192 RN  
Matrícula: 210991/3



**SAMU 192 RN**

END.: AV. PRUDENTE DE MORAIS, 2410 - BARRO VERMELHO - NATAL/RN  
SEDE DO COMANDO GERAL DO CORPO DE BOMBEIROS  
CEP: 59.022-545  
FONE: 84 3209-5321



# FICHA DE REGULAÇÃO - CENA

Nº: 73129/1

Data: 15/07/2018

## CHAMADO

TARM: SAYONARA DE ARAÚJO FERREIRA MELO

Rádio Operador: THATIANE BEATRIZ B. LOPES

Equipe Enfermagem Cena:

VTR: USB 70 (MACAÍBA)

Médico Regulação: JESSICA SANTOS DE MEDEIROS

Médico Cena: JESSICA SANTOS DE MEDEIROS

Usuário Pós-Cena:

Equipe VTR: FABIO ARAUJO DA SILVA - CONDUTOR DE VEÍCULO DE EMERGÊNCIA  
WASHINGTON LUIZ DE O. JUNIOR - TECNICO DE ENFERMAGEM

☒ REGULAÇÃO  
MEDICA

☐ TROTE

☐ INFORMAÇÃO

☐ ENGANO

☐ QUEDA DA  
LIGAÇÃO

☐ CONTATO COM EQUIPE  
SAMU

☐ TRANSF./INTERNAÇÃO

Cidade: EXTREMOZ

Nome do Solicitante: GIDEORGE

Telefone: (84) 99612-5523

Nome do Paciente:

EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA

Idade: \*

29

ANO(S)

Sexo: \*

MASCULINO

☐ Endereço não informado

☐ Coordenadas Informadas

Latitude: -5.6881779 Longitude: -35.2711077

Endereço: AV ALCIDES ARAUJO

Bairro:

Outro Bairro: MUTUM DOS VENTOS

Nº:

Referência/Complemento: ENTRADA NOVA PX AO COLEGIO DINARTE

Unidade de Destino Transferência: HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Observações Rádio Operador: PCT AOS CUIDADOS DE DR EDER - PSCS

Queixa Primária: ACIDENTE CARRO E MOTO

Quem Solicitou:

Distância do paciente:

Local:

Histórico Regulação Médica:

15/07/2018 08:39:58 - Dr(a). JESSICA SANTOS DE MEDEIROS

APH: TRAUMA / HD: ACIDENTE AUTO X MOTO

REGULAÇÃO: COLISÃO CARRO-MOTO, 1 VÍTIMA, CONSCIENTE E ORIENTADO, JÁ RETIROU CAPACETE. APRESENTA DEFORMIDADE EM PERNA, COM SANGRAMENTOS.

AÇÃO COM INTERVENÇÃO: USB

PRIORIDADE: VERMELHO

CÓDIGO DE DESLOCAMENTO: CÓDIGO 2

Apoio:

## OBSERVAÇÕES

Data: 15/07/2018 08:45:59 Usuário: (RADIO OPERADOR) THATIANE BEATRIZ B. LOPES

Observação: Controle de frota: USB ACIONADA, SAINDO DE SGA

Data: 15/07/2018 09:31:22 Usuário: (TARM) SAYONARA DE ARAÚJO FERREIRA MELO

Observação: REGULADA COM DR HEBERT NO POLITRAUMA DO CLOVIS E AUTORIZADO O CASO.

Data: 15/07/2018 10:40:20 Usuário: (RADIO OPERADOR) THATIANE BEATRIZ B. LOPES

Observação: Controle de frota: PCT AOS CUIDADOS DE DR EDER - PSCS

## HORÁRIOS DO CHAMADO

Chamado:  
15/07/2018  
08:38:25

Saída Local:  
15/07/2018  
09:40:00

Regulação Médica:  
15/07/2018  
08:39:58

Chegada Destino:  
15/07/2018  
10:15:00

Solicitação VTR:  
15/07/2018  
08:43:27

Liberação Destino:  
15/07/2018  
10:40:06

Saída VTR:  
15/07/2018  
08:45:53

Liberação VTR:  
15/07/2018  
10:40:07

Chegada Local:  
15/07/2018  
09:10:00



Rio de Janeiro, 19 de Novembro de 2018

Aos Cuidados de: EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA

Nº Sinistro: 3180525057

Vítima: EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA

Data do Acidente: 15/07/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ALEX SANDRO DA SILVA MORENO MOREIRA

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180525057**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **15/07/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br), ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01289/01290 - carta\_04 - INVALIDEZ



Carta nº 1361071





Governo do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social  
Polícia Civil  
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE EXTREMOZ

Endereço: RUA COMANDANTE DIDDIER VIANA, S/N, CONJUNTO ESTRELA DO MAR, EXTREMOZ

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018021001396

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 17/09/2018 15.21.17

1.4 Ligu CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 15/07/2018 07.50.00

2.3 Fato: Consumado

2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Urbano

2.8 Número: S/N

2.10 Complemento: MOINHO DOS VENTOS

2.12 Bairro: CENTRO

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Desconhecida

2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: AV. ALCIDES DE ARAÚJO,

2.9 CEP: 59.575-000

2.11 Ponto de Referência: PRÓXIMO AO GALPÃO DE CONSTRUÇÃO

2.13 Cidade: EXTREMOZ

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA

3.3 Nome Social:

3.5 Etnia: Parda

3.7 Sexo: MASCULINO

3.9 CPF: 09326366405

3.11 Nacionalidade:

3.13 Profissão: ESTUDANTE

3.15 Telefone(s): 84 996125523

3.17 Número: 45

3.19 Bairro: MOINHO DOS VENTOS

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.23 Cidade: EXTREMOZ

3.2 Estado civil: Casado(a)

3.4 Pai: EDIMILSON BATISTA DA SILVA

3.6 Mãe: LUZIA BARBOSA DE ASSIS SILVA

3.8 Orientação Sexual:

3.10 Identidade de Gênero:

3.12 Data de Nascimento: 20/08/1990

3.14 RG: 2617458 - ITEP/RN

3.16 Passaporte:

3.18 Naturalidade: NATAL - RN

3.20 E-Mail:

3.22 Logradouro: RUA CAFÉ FILHO

3.24 CEP: 59575000

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

(NÃO FORAM INCLUÍDAS VÍTIMAS)

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S)

5.1.1 Nome Completo: A CESCLARECER

5.1.3 Nome Social:

5.1.5 Estado civil:

5.1.7 Etnia:

5.1.9 Data de Nascimento:

5.1.11 RG: Não informado

5.1.13 Profissão:

5.1.15 Passaporte:

5.1.17 Características:

5.1.18 Logradouro:

5.1.19 Número:

5.1.21 Bairro:

5.1.23 Estado:

5.1.2 Alcunha:

5.1.4 Pai:

5.1.6 Mãe:

5.1.8 Identidade de Gênero:

5.1.10 Orientação Sexual:

5.1.12 Sexo: NÃO IDENTIFICADO / SEM INFORMAÇÃO

5.1.14 CPF:

5.1.16 Nacionalidade:

5.1.20 CEP:

5.1.22 Cidade:

PROTOCOLO  
RECEBIDO

07 NOV 2018

TERRA DO SOL ADM.  
E CORRETORA DE SEGS.

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S)

(NÃO FORAM INCLUÍDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

(NÃO FORAM INCLUÍDOS VEÍCULOS)

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O COMUNICANTE RELATA QUE ESTAVA PILOTANDO SEU VEÍCULO DE MARCA/MODELO: YAMAHA/FAZER YS250, DE PLACA: NOE-7102, RENAVAM: 00323653650, COR: PRETA; ANO: 2011/2012, COLIDIU COM UM CARRO, QUE FOI SOCORRIDO PELA SAMU, ATRAVES DA DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA Nº 73129/1NO DIA 15/07/2018, QUE FOI LEVADO POSTERIORMENTE AO HOSPITAL MONSENHOR WOLFRED GURGEL (PRONTO SOCORRO CLOVIS SARINHO), SOB O BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 35423/2018, NO DIA 15/07/2018, ÀS 10:15:35 HORAS, NO LOCAL, DATA E HORA SUPRACITADOS.

9.2 Informações do CIOSP

10. COMPLEMENTOS

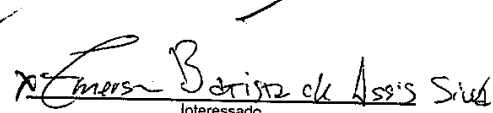
(ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

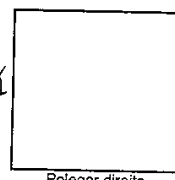
11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data: 17/09/2018 15.21.17

  
Policial

  
Interessado



Polegar direito

Atendimento: 1651692 - VALDECY GABRIEL CAMPOS JUNIOR

Impresso por: 1651692 - VALDECY GABRIEL CAMPOS JUNIOR em 17/09/2018 15:21:55

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

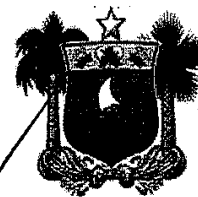
Protocolo: J2018021001396 - Código de autenticação: 2cd19ce73c9746ec3cc4da2e05bfa5cf

Página 1 1





SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
PRONTO SOCORRO CLOVIS SABINHO



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº **35423/2018**  
Admissão: **15/07/2018 10:15:35**

**CIRURGIA GERAL - LARANJA**

Paciente: **83637 - EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA** (27 a 10 m 26 d)

Nascimento: 20/08/1990 Natural: NATAL.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 705106316689440

CPF:

Prof:

Mãe: LUZIA BARBOSA DE A SILVA

Pai:

Logradouro: MARACAI, 190

CEP: 59131190

Bairro: PAJUÇARA

Cidade: NATAL

Telefone: 84.996125523

Compl:

Motivo: MOTO X CARRO - COLISÃO

Origem: AMBUL. SAMU RN

PROTOCOLO  
RECEBIDO

Tipo: REFERENCIADO

\*Empresa:

Fluxograma:

07 NOV 2018

Discriminador:

OBS:

TERRA DO SOL ADM.  
E CORRETORA DE SEGS.

Classificação: 15/07/2018 10:11:33

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
	120x40		97%		22 bpm	88			

#### HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: FRATURA EXPOSTA EM PERNA D/QUEDA DE MOTO

Hora: \_\_\_\_\_

Sofreu a colisão moto x carro, sendo conduzido de moto, trazido pelo SAMU RN para o mesmo hospital em deitada dorsal, a capacidade de consciência preservada.

#### EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A  
B  
C  
D  
E

Signos vitais normais  
Respiração espontânea  
Imobilizado de perna D e talo de perna E  
Circulação  
Saturação 97%

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Tong: NON  
Respir: NON

MOT D de perna D em 3º grau

Realizado em 15/07/2018 10:44  
Técnico: [assinatura]

\*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

Travma fechado de perna D

\*Gerado via SX por MARIA XAVIER. Impresso em 15 de Julho de 2018.

FRAT EXP PERNA



FIQUE ATENTO A SITUAÇÃO DE ABUSO E MAUS TRAIOS, EM ESPECIAL A CRIANÇAS, MULHERES E IDOSOS, DENUNCIANDO POR QUALQUER MEIO DE COMUNICAÇÃO

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:	
ANAMNESE	
EXAME FÍSICO	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Frouta EAP DENNA	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)****	LABORATÓRIO
	OUTROS
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
ETAP KBFUN IP 1. VONNAR 2. controle mco DADO 3. pmo DADO controle	Caro Amigo 60 660
Assinatura e Carimbo do Responsável Dr. Rodrigo Cabral Oncologista CRM 8048 / SBO 14586	Assinatura e Carimbo do Responsável
DESTINO DO PACIENTE: Nº do Boletim de Atendimento:	
INTERNAMENTO NA CLÍNICA: ONTORA	DATA: / / HORA:
SAÍDA: DATA: / / HORA:	
Decisão Médica <input type="checkbox"/> À Revelia <input type="checkbox"/> Transferido para:	
ÓBITO: DATA: / / HORA:	
Entregue à família com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>	
Médico (Carimbo) Marcos da Granda Oncologia e Hematologia CRM 3642	

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação.

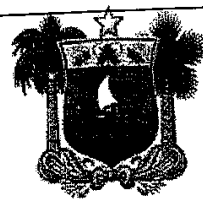
DESTINO DO PACIENTE: Nº do Boletim de Atendimento:	
INTERNAMENTO NA CLÍNICA: DATA: / / HORA:	
SAÍDA: DATA: / / HORA:	
Decisão Médica <input type="checkbox"/> À Revelia <input type="checkbox"/> Transferido para:	
que à família com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>	







SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 35691 /2018  
Admissão: 16/07/2018 15:09:31

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - BRANCO - RETORNO

Paciente: 83637 - EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA (27 a 10 m 27 d)  
Nascimento: 20/08/1990 Natural: NATAL BRASIL Sexo: M Cor: PARDA  
CNS: 705106316689440 CPF: Prof:  
Mãe: LUZIA BARBOSA DE A SILVA Pai:  
Logradouro: MARACAI, 190 Cidade: NATAL  
CEP: 59131190 Bairro: PAJUÇARA  
Telefone: 84.996125523 Compl:

Motivo: CONSULTA DE URG/EMERGENCIA  
Origem: FAMILIA

Tipo: NÃO REFERENCIADO  
\*Empresa:

Fluxograma:					Discriminador:				
OBS:					Classificação: 16/07/2018 14:57:40				
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

#### HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: RETORNO PARA DR RODRIGO CABRAL

Hora: \_\_\_\_\_

Ret do to fêmea - 3 de 12 h, 81 dias - lesões fechadas do 3º MTD - náuseas e vômito.

#### EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A  
B  
C  
D  
E

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

RAIOS X  
Realizado em:  
Técnico:

\*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

\*Gerado via SX por FRANCISCO DE ASSIS DE BRITO. Impresso em 16 de Julho de 2018.



<b>ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:</b>			
<b>ANAMNESE</b>			
<b>EXAME FÍSICO</b>			
<b>IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA</b>			
<b>EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)****</b>		<b>LABORATÓRIO</b>	
		<b>OUTROS</b>	
<b>CONDOTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)</b> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		<b>ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM</b> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
Assinatura e Carimbo do Responsável		Assinatura e Carimbo do Responsável	
<b>DESTINO DO PACIENTE:</b>		<b>Nº do Boletim de Atendimento:</b>	
<b>INTERNAMENTO NA CLÍNICA:</b>		<b>DATA:</b> /    /	<b>HORA:</b>
<b>SAÍDA:</b>		<b>DATA:</b> /    /	<b>HORA:</b>
<b>Decisão Médica</b> <input type="checkbox"/> <b>À Revelia</b> <input type="checkbox"/> <b>Transferido para:</b>			
<b>ÓBITO:</b>		<b>DATA:</b> /    /	<b>HORA:</b>
<b>Entregue à família</b> <b>com Atestado</b> <input type="checkbox"/> <b>S.V.O.</b> <input type="checkbox"/> <b>I.T.E.P.</b> <input type="checkbox"/>			

Médico (Carimbo)

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação.

<b>DESTINO DO PACIENTE:</b>		<b>Nº do Boletim de Atendimento:</b>	
<b>INTERNAMENTO NA CLÍNICA:</b>		<b>DATA:</b>	<b>HORA:</b>
<b>SAÍDA:</b>		<b>DATA:</b>	<b>HORA:</b>
<b>Decisão Médica</b> <input type="checkbox"/> <b>À Revelia</b> <input type="checkbox"/> <b>Transferido para:</b>			
<b>ÓBITO:</b>		<b>DATA:</b> /    /	<b>HORA:</b>
<b>Entregue à família</b> <b>com Atestado</b> <input type="checkbox"/> <b>S.V.O.</b> <input type="checkbox"/> <b>I.T.E.P.</b> <input type="checkbox"/>			



O EXAME FÍSICO SECUNDÁRIO E A AVALIAÇÃO DETALHADA CRITÉRIOS DO PACIENTE (DA CABEÇA AOS PÉS), VEJA, NÃO APENAS ESCUTE, SINTA NÃO APENAS TOQUE.

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): \_\_\_\_\_

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)\*\*\*  
*Re para D AP + P*  
*Re med D AP + O*

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS  
OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)  
*Re: pp st deus*  
*Re: Impa, gco e seu*  
*Re: sinais infecciosos*  
*Re: manuseio mobilizado*  
*Re: Refuso de diu*

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM  
*CONFERE ORIGINAL*  
*16/10/18*  
*SAF*  
*ASSINATURA*

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE		
ESPECIALISTA 1:	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 2:	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3:	HORA:	DATA:

MÉDICO (CARIMBO)

O preenchimento do boletim de atendimento produz uma ação em saúde mais qualificada, um serviço hospitalar com registros mais fidedignos e protege o profissional de saúde, contribuindo para a melhoria da assistência no HM.



**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): *atualizado*

**EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)\*\*\***

- RX Sacro ADI *Dr. Eder Bezerra P de Aguiar*

- RX MTD ADI *Médico CRM-RN 3730*

- RX ME *Cirurgia Plástica SBCP*

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**

OUTROS

**CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)**

*Alta da Cirurgia Plástica*

*Dr. Eder Bezerra P de Aguiar*

*Médico CRM-RN 3730*

*Cirurgia Plástica SBCP*

**ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

**ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE**

ESPECIALISTA 1: <i>ORTOPEDIA</i>	HORA: <i>10:30</i>	DATA: <i>15/07/18</i>
ESPECIALISTA 2:	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3:	HORA:	DATA:

*Dr. Eder Bezerra P de Aguiar*

*Médico CRM-RN 3730*

*Cirurgia Plástica SBCP*

**MÉDICO (CARIMBO)**

O preenchimento do boletim de atendimento produz uma ação em saúde mais qualificada, um serviço hospitalar com registros mais fidedignos e protege o profissional de saúde, contribuindo para a melhoria da assistência no HM



FIQUE ATENTO A SITUAÇÃO DE ABUSO E MAUS TRATOS, EM ESPECIAL A CRIANÇAS, MULHERES E IDOSOS, DENUNCIANDO PARA O PROCURADOR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO.

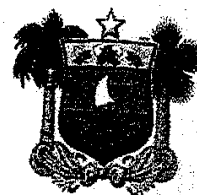
ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:			
ANAMNESE			
EXAME FÍSICO			
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Frontal      Perfil      Posterior			
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)****		LABORATÓRIO	
		OUTROS	
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)		ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	
EAP		Cuidado com a	
KPFUN IP		E 660	
1. VONNABE			
2. controle mão do			
3. puno do			
Assinatura e Carimbo do Responsável Dr. Reginaldo Cabral Ortopedista CRM 6046 / SBO 14956		Assinatura e Carimbo do Responsável	
DESTINO DO PACIENTE:		Nº do Boletim de Atendimento:	
INTERNAMENTO NA CLÍNICA: ON TORADA		DATA: / / HORA:	
SAÍDA:		DATA: / / HORA:	
Decisão Médica <input type="checkbox"/> À Revelia <input type="checkbox"/> Transferido para:			
ÓBITO:		DATA: / / HORA:	
Entregue à família com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>			
Médico (Carimbo) Marcos M. Brandão Ortopedia e Traumatologia CRM 3642			
Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação.			
DESTINO DO PACIENTE:		Nº do Boletim de Atendimento:	
INTERNAMENTO NA CLÍNICA:		DATA: / / HORA:	
SAÍDA:		DATA: / / HORA:	
Decisão Médica <input type="checkbox"/> À Revelia <input type="checkbox"/> Transferido para:			
ÓBITO:		DATA: / / HORA:	
Entregue à família com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>			





SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 36987 /2018  
Admissão: 23/07/2018 14:59:50



ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VERDE

Paciente: 83637 - EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA (27 a 11 m 3 d)

Nascimento: 20/08/1990

Natural: NATAL BRASIL

CNS: 705106316689440

CPF:

Sexo: M Cor: PARDA

Mãe: LUZIA BARBOSA DE A SILVA

Pai:

Prof: MONTADOR DE MAQUINA

Logradouro: MARACAI, 190

CEP: 59131190

Bairro: PAJUÇARA

Telefone: 84.996125523

Compl:

Cidade: NATAL

Motivo: RETORNO

Origem: FAMILIA

Tipo: REFERENCIADO

\*Empresa:

Fluxograma:

Discriminador:

OBS: AUTORIZADO POR DR AMARO

Classificação: 23/07/2018 14:33:10

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: RETORNO PÓS-OPERATÓRIO

Hora: \_\_\_\_\_

*Presença de um novo...*

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A	
B	
C	
D	
E	

CONFERE COM ORIGINAL  
NATAL 23/07/18  
MAT. Nº. SAME

ASSINATURA

Dr. Vinicius Leite de Castro  
C.R.O. 15.520-4

23/07/18

Técnico

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

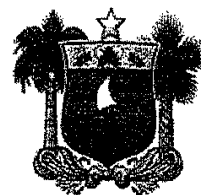
\*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID





SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 38298 /2018  
Admissão: 30/07/2018 15:53:18

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - AZUL

Paciente: **83637 - EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA** (27 a 11 m 10 d)

Nascimento: 20/08/1990 Natural: NATAL.BRASIL

CNS: 705106316689440

CPF: 09326366405

Sexo: M Cor: PARDA

Prof: MONTADOR DE MAQUINA

Mãe: LUZIA BARBOSA DE A SILVA

Pai:

Logradouro: MARACAI, 190

CEP: 59131190

Bairro: PAJUÇARA

Telefone: 84.996125523

Compl:

BOLETIM COM REGISTRO DE  
Cidade: NATAL SAÍDA  
EM: 06/08/2018

Motivo: RETORNO

Origem: FAMILIA

Tipo: REFERENCIADO

\*Empresa:

Fluxograma:

Discriminador:

OBS: AUTORIZADO DR RODRIGO

Classificação: 30/07/2018 15:33:58

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

### HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: AVALICAÇÃO DE CIRURGIA

Hora: \_\_\_\_\_

Pct cl fx desfrane de  
fina 3 + wocção 8=  
ordd . fato mobilização pi  
unpeze

### EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A  
B  
C  
D  
E

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

\*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

\*Gerado via SX por SEBASTIAO FERREIRA DOS SANTOS. Impresso em 30 de Julho de 2018.

CONFERE COM ORIGINAL  
NATAL  
IMAT. P. SAME  
ASSINATURA



## TENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:

AMNESE

EXAME FÍSICO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)\*\*\*\*

LABORATÓRIO

Rx RENA D M - p/r

Rx LMS D M - p/r

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Rx: Fr. st. duris

Rx: manter mobilização  
passiva

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA: / /

HORA:

SAÍDA:

DATA: / /

HORA:

Decisão Médica ☐À Revelia ☐

Transferido para:

ÓBITO:

DATA: / /

HORA:

Entregue à família

com Atestado ☐S.V.O. ☐I.T.E.P. ☐

Médico (Carimbo)

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA: / /

HORA:

SAÍDA:

DATA: / /

HORA:

Transferido para:



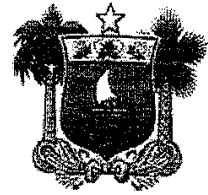




SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 39583 /2018

Admissão: 06/08/2018 14:35:25



ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - AZUL

Paciente: 83637 - EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA (27 a 11 m 17 d)

Nascimento: 20/08/1990 Natural: NATAL, BRASIL

CNS: 705106316689440

CPF: 09326366405

Sexo: M Cor: PARDA

Prof: MONTADOR DE MAQUINA

Mãe: LUZIA BARBOSA DE A SILVA

Pai:

Logradouro: MARACAI, 190

CEP: 59131190

Bairro: PAJUÇARA

Cidade: NATAL

Telefone: 84.996125523

Compl:

Motivo: CONSULTA DE URG/EMERGENCIA

Tipo: NÃO REFERENCIADO

Origem: FAMILIA

\*Empresa:

Fluxograma:					Discriminador:				
OBS: AUTORIZADO DR RODRIGO					Classificação: 06/08/2018 14:33:04				
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: REAVALIAÇÃO ORTOPEDISTA

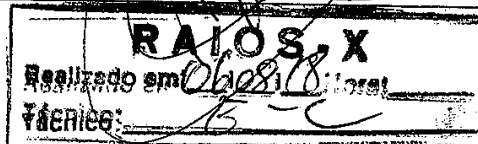
Hora: \_\_\_\_\_

pat cl fo para D  
drogadura há 22 dias

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A  
B  
C  
D  
E

OUTRAS OBSERVAÇÕES:



\*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

\*Gerado via SX por FRANCISCO DE ASSIS DE BRITO. Impresso em 06 de Agosto de 2018.



ALGUM TIPO DE SUFICIÊNCIA BÁSICA DE VIDA: 1 - AVALIE A RESPONSABILIDADE DA VÍTIMA 2 - PEÇA AJUDA A OUTRA PESSOA (LIGUE 192 QUANDO ESTIVER FORA DE HOSPITAIS) 3 - ABRA VIA AÉREA 4 - AVALIE RESPIRAÇÃO (VER, OUVIR, SENTIR) 5 - SE APNHEIA, APLIQUE 2 VENTILAÇÕES DE RESGATE (DISPOSITIVO BOLSA, VALVA, MÁSCARA) 6 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO OU FEMURAL (BRANQUAL EM LACTENTE) 7 - SE PULSO AUSENTE, INICIE COMPRESSÕES TORÁCIAS 100/MIN (PROPORÇÃO 30:2) ATÉ A CHEGADA DO DEJA 8 - DEJA DISPONÍVEL - ANÁLISE O RÍTMICO 9 - RÍTMICO CHOQUEÁVEL - APLIQUE 1 CHOQUE 100 (200 PJ DEJA BIFÁSICO) E REINICIE RCP 10 - RÍTMICO NÃO CHOQUEÁVEL, REINICIE RCP (30:2) 11 - AVALIE O RÍTMICO A CADA 5 CICLOS 12 - PARE RCP QUANDO A EQUIPE DE SUPORTE AVANÇADA ASSUMIR, OU CASO A VÍTIMA SE MOVIMENTE, 13 - COLOQUE-A EM POSIÇÃO DE RECUPERAÇÃO.

**ATENÇÃO ESPECIALIZADO 1:** .....

**ANAMNÉSE**

**EXAME FÍSICO**

**IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA**

**EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)\*\*\*\***

Rx tórax D R+P

Rx mão D R+P

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS**

**OUTROS**

**CONDUÇÃO PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)**

Rx de fadiga -

estiver pulso

Retorno 15 seg

tala ingenu - R+P

**ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM**

**Assinatura e Carimbo do Responsável**

**Assinatura e Carimbo do Responsável**

CASO O ESPAÇO DESTINADO PARA EXAMES SEJA INSUFICIENTE, UTILIZE IMPRESSOS PRÓPRIOS DO HOSPITAL; REQUISIÇÃO DE EXAMES; FOLHA DE PRESCRIÇÃO E ANEXE O BOLETIM.

## ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA DE 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
Resposta verbal (RV)	
Orientado (Responde corretamente e apropriadamente às perguntas sobre seu nome, idade, endereço, está, o período, 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. (Gemendo sem articular palavras.)	2
Ausente.	1
Resposta motora (RM)	
Obedece a ordens verbais. (Faz coisas simples quando lhe é ordenado.)	6
Localiza estímulo doloroso.	5
Retirada inespecífica a dor.	4
Padrão flexo à dor (Decorticação).	3
Padrão extensor à dor (Descrebração).	2
0.	1

"ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-150 = 4
	9-120 = 3
	6-80 = 2
	4-50 = 1
FREQÜÊNCIA RESPIRATORIA	30 = 0
	10-280 = 4
	>280 = 3
	6-30 = 2
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	1-50 = 1
	60 = 0
	>90 = 4
	76-90 = 3
	50-570 = 2
	1-400 = 1
	00 = 00

"Escala de Trauma Revisada (RTS): Bom índice de sobrevivência 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 29(5) 624, 1989.

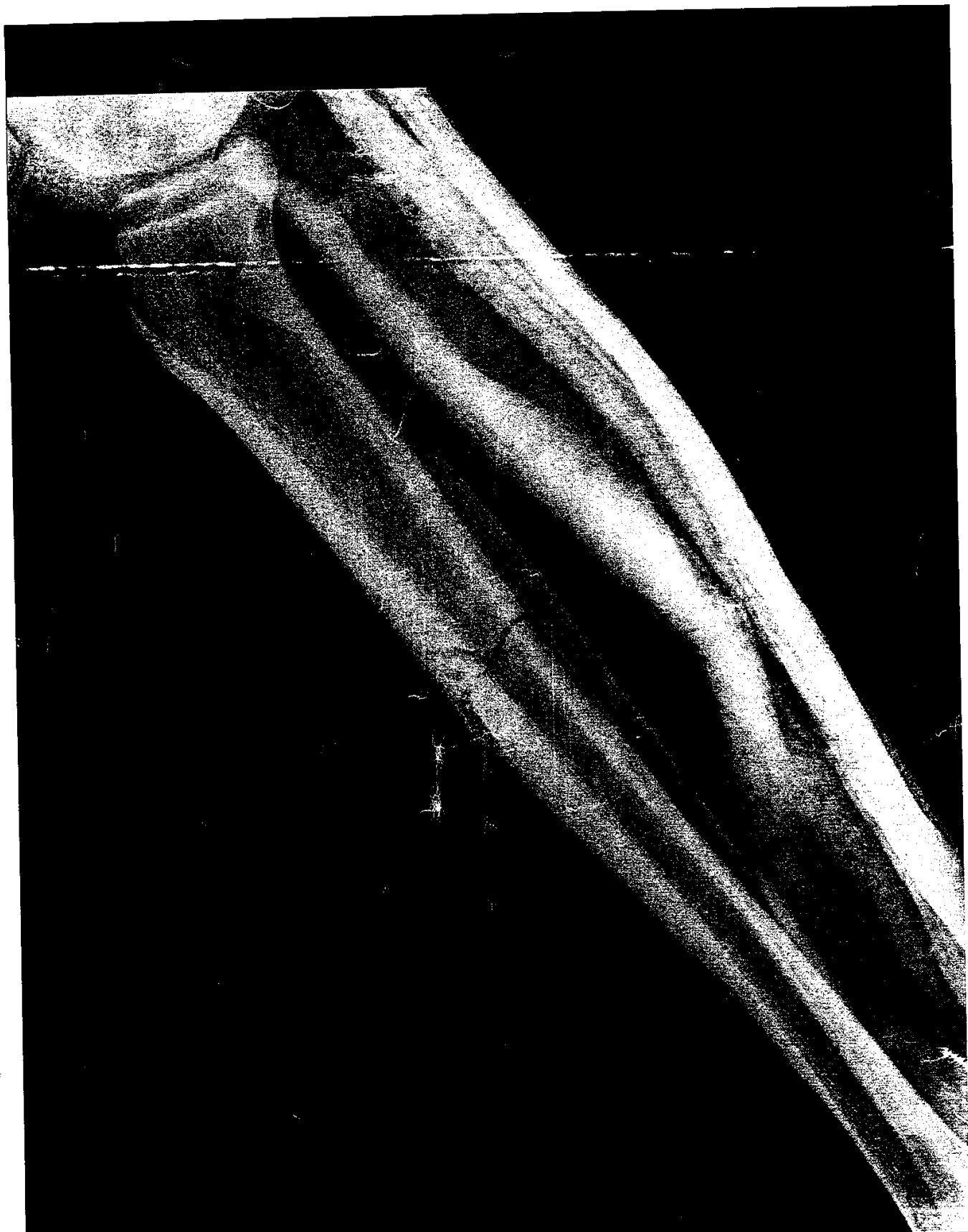
### CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ATLS 2006)

03 - 08 Agave: necessidade de intubação imediata;  
09- 14 moderado;  
14-15 leve

Referência: TEASDALE G., JENNET B. Assessed of coma and impaired consciousness. A practical scale. Lancet 1974;2:81-94

"A escala proposta aplica-se a doentes conscientes e que colaboram 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 adjetivos:

SEM DOR	LEVE	Moderada	Intensa	Pior Possível
0	1	2	3	4



Id. Paciente: 35423      Data Exame: 15/07/2018 12:29:09  
**Paciente: EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA**  
**HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL**

Técnico: ADRIANO  
Idade: 27 ano(s)      PERNA LAT  
54,2 %



D



Id. Paciente: 35423

Data Exame: 15/07/2018 12:27:25

Técnico: ADRIANO

**Paciente: EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA**  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Idade: 27 ano(s)

MAO PA  
78,9 %





Id. Paciente: 35423 Data Exame: 15/07/2018 10:45:31

Paciente: EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Técnico: IVANILDO  
Idade: 27 ano(s) PERNA AP  
54,2 %

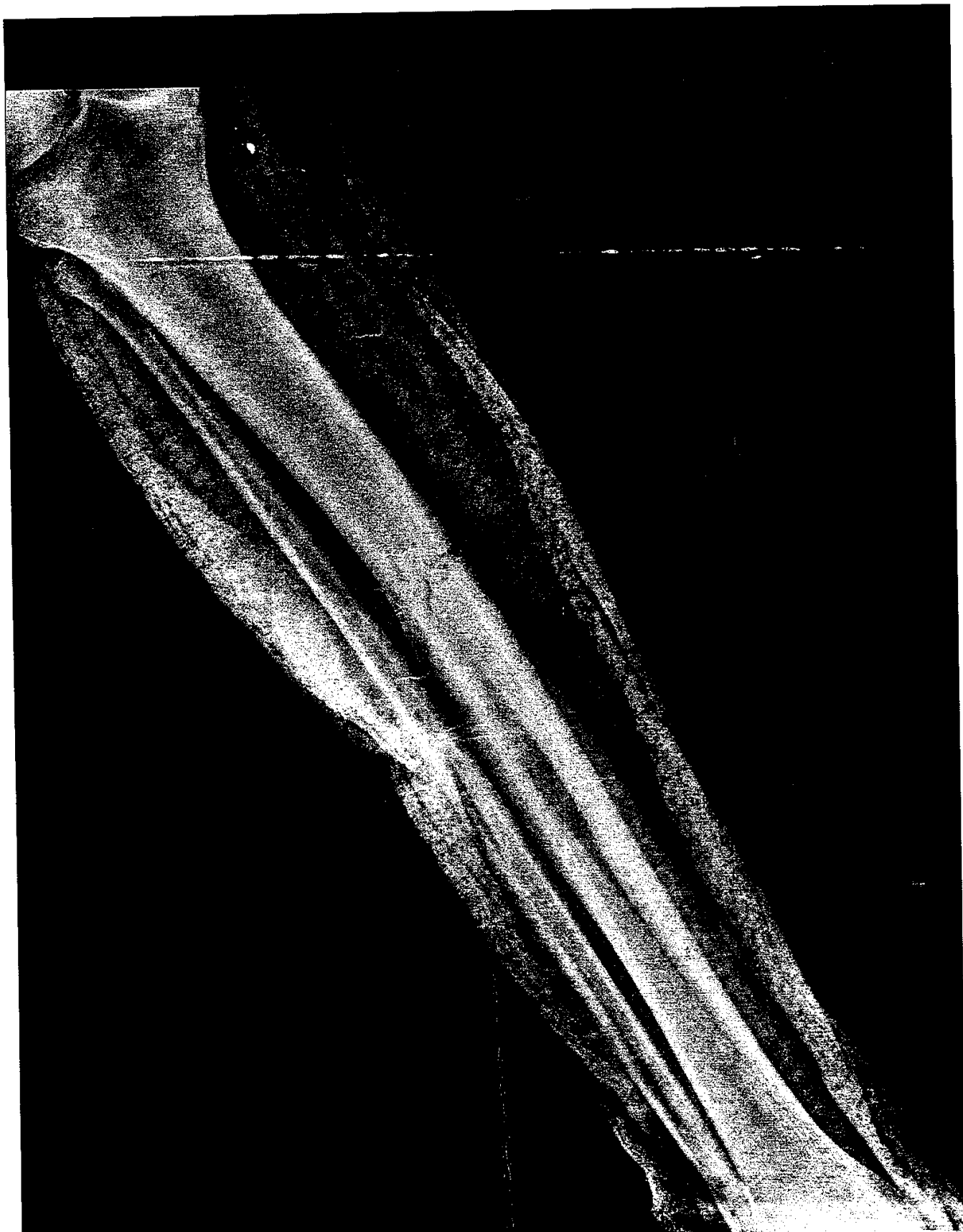




Id. Paciente: 35423      Data Exame: 15/07/2018 10:40:09  
**Paciente: EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA**  
**HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL**

Técnico: IVANILDO  
Idade: 27 ano(s)      PERNA AP  
54,1 %





Id. Paciente: 35423      Data Exame: 15/07/2018 12:28:15  
**Paciente: EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA**  
**HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL**

Técnico: ADRIANO  
Idade: 27 ano(s)      PERNA AP  
54,2 %





Id. Paciente: 35423

Data Exame: 15/07/2018 12:31:59

Paciente: EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Técnico: ADRIANO  
Idade: 27 ano(s) MAO PA  
78,9 %





MAO PA

Id. Paciente: 35691

73.5 %

Data Exame: 16/07/2018 15:30:35

MAO OBL

Paciente: EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



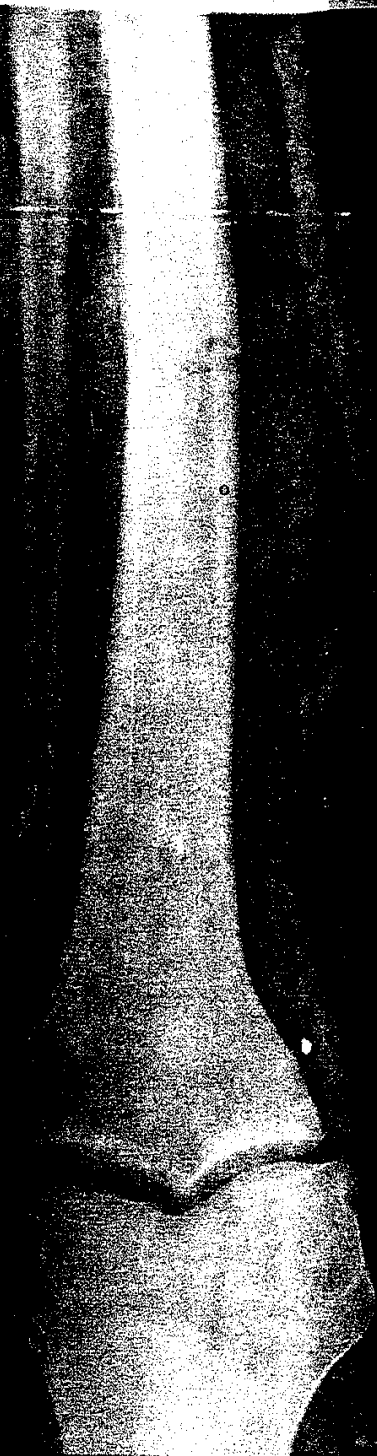
Idade: 27 ano(s)

Técnico: TIAGO MOURA

73.5 %



D



PERNA AP

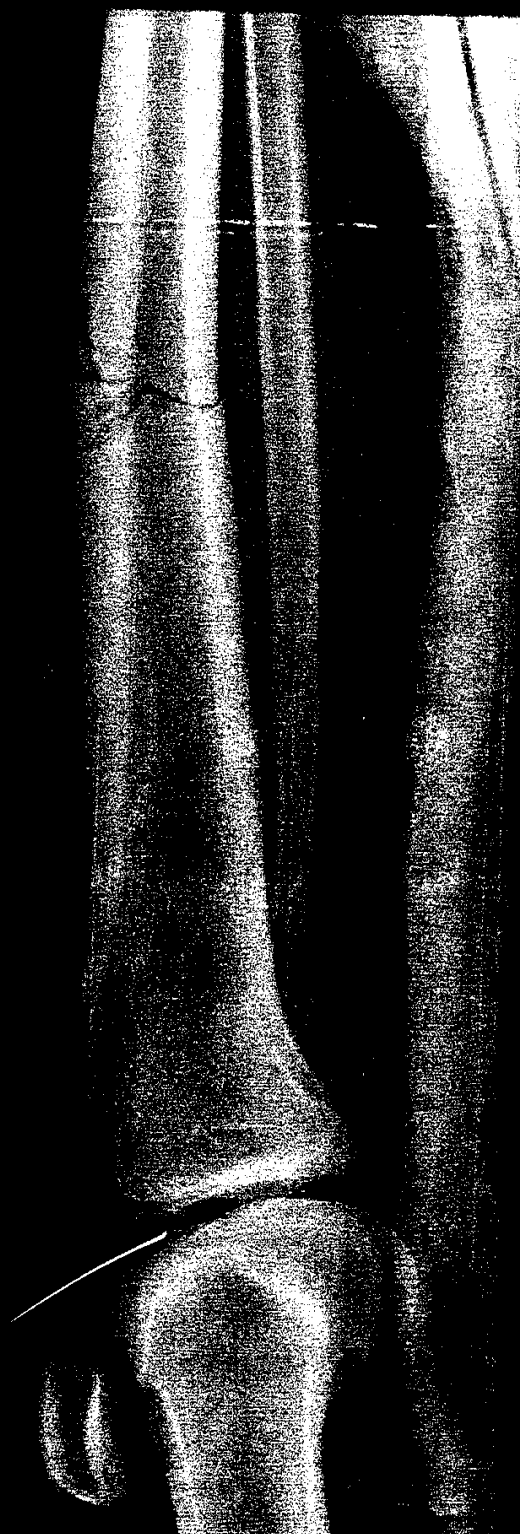
Id. Paciente: 35691

54.0 %

Data Exame: 16/07/2018 15:30:35

PERNA AP

Paciente: EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA  
HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL



55.2 %

Técnico: TIAGO MOURA

Idade: 27 ano(s)



D



PERNA AP

55.2 %

Id. Paciente: 39583/2018

Paciente: **EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA**  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



PERNA LAT

54.1 %

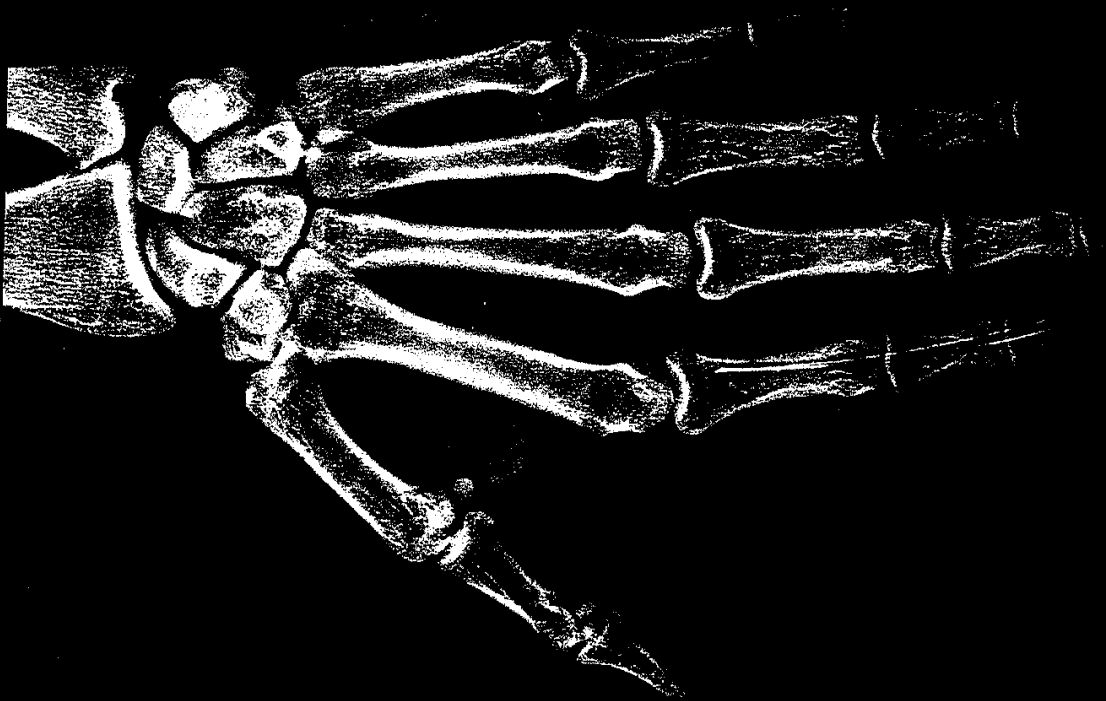
Técnico: EVANDRO

Idade: 27 ano(s)



D

MAO PA



76,7%

Id. Paciente: 39583/2018  
Paciente: EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

PERNA AP



77,1%

Técnico: EVANDRO  
Idade: 27 ano(s)





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Vara Única da Comarca de Extremoz  
Rua Almirante Ernesto de Melo Júnior, 135, Conj. Estrela do Mar, EXTREMOZ - RN - CEP: 59575-000

---

Processo: 0801142-81.2018.8.20.5162

Parte Autora: AUTOR: EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA

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

#### DECISÃO

Vistos etc.

O art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal, garante a assistência judiciária integral e gratuita pelo Estado aos que comprovarem insuficiência de recursos. E muito embora para a concessão da gratuidade não se exija o estado de miséria absoluta do postulante, é necessária a comprovação da impossibilidade de arcar com as custas e despesas do processo sem prejuízo de seu sustento próprio ou de sua família.

Vale salientar que a declaração de hipossuficiência, por si só, é insuficiente à comprovação da alegada necessidade.

De modo que, as partes poderão justificar o seu pedido de gratuidade judiciária, exemplificativamente, através de: a) cópia da carteira do trabalho, ou comprovante de renda mensal, e de eventual cônjuge; b) cópia dos extratos bancários de contas de titularidade, e de eventual cônjuge, dos últimos três meses; c) cópia dos extratos de cartão de crédito, dos últimos três meses; d) cópia da última declaração do imposto de renda apresentada à Secretaria da Receita Federal.



Em face disto, INTIME-SE a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, justificar e comprovar o pedido de gratuidade judiciária, ou, no mesmo prazo, providenciar o recolhimento das custas processuais, sob pena de cancelamento da distribuição, nos termos do artigo 290 do CPC.

Cumprida a diligência acima, DETERMINO que AGUARDE-SE o mutirão de perícias de DPVAT a realizar-se nesta Comarca, tendo em vista que, trata-se de demanda que necessita de perícia médica, cuja audiência de conciliação somente traz proveito após resultado de laudo pericial.

P.I.C.

EXTREMOZ /RN, 11 de janeiro de 2019

MARCO ANTÔNIO MENDES RIBEIRO

Juiz(a) de Direito

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



**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA  
COMARCA DE EXTREMOZ, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.**

**Processo:** 0801142-81.2018.8.20.5162

**Parte Autora:** EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA

**Parte Ré:** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA**, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, vem, respeitosamente perante Vossa Excelência, através de seus advogados legalmente constituídos, cumprir o que fora determinado em sede de Decisão proferida por este Juízo (ID 37349545), juntando para tanto cópia de sua carteira de trabalho, no intuito de comprovar a necessidade pelo deferimento da Justiça Gratuita, sem que tenha prejudicado a manutenção de sustento seu e de sua família.

Termos em que,

Pede deferimento.

Natal - RN, 22 de janeiro de 2019.



*Vinicius Leite de C. Medeiros*

*OAB/RN – 10.252*

**\*Documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06\***





## TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº 224955 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5432 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção de aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo ainda sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta e qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Faça sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO  
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR

VISITE O PORTAL MTE: [WWW.MTE.GOV.BR](http://WWW.MTE.GOV.BR)

## MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

132.47079.64-4

1029822

003-0

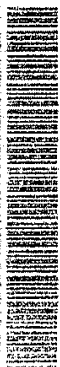
RN

Emerson Batista de Assis Silva

ASSINATURA DO TITULAR



# QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



**EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA**

FILIAÇÃO.....: EDIMILSON BATISTA DA SILVA  
 LUZIA BARBOSA DE ASSIS SILVA  
 NASCIMENTO.....: 20/08/1980  
 SEXO: MASCULINO  
 ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO  
 NATURALIDADE: NATAL - RN  
 DOCUMENTO.....: R.G. 002017459 SDS RN  
 LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1986  
 CPF: 083.263.884-05  
 TIT. ELEITOR.....: CMI  
 SEÇÃO.....: ZONA  
 LOCAL DATA DE EMISSÃO: BERNI 04/11/2008

*Emerson Batista de Assis Silva*  
 ASSINATURA DO ELEITOR

## ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO.....  
 DATA DE NASC. DE..... PARA.....  
 DOCUMENTO.....  
 ASSINATURA DO ELEITOR

NOME.....  
 DOCUMENTO.....  
 ASSINATURA DO ELEITOR

NOME.....  
 DOCUMENTO.....  
 ASSINATURA DO ELEITOR

NOME.....  
 DOCUMENTO.....  
 ASSINATURA DO ELEITOR

**LEGENDA**  
 1 - DOCUMENTO 12 - OUTROS 13 - REINSCRIÇÃO DE ROLAGEM 14 - OUTROS  
 15 - ROLAGEM 16 - ROLAGEM 17 - MICROFILMAGEM

03



# CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: **BARBOSA LIVRAR E P.P. Lda**

CNPJ: **04.153.448/0001-04**  
 END: **RUA PRINCESA ISABEL, 580, CIDADE ALTA, NATAL, RN**  
 CARGO: **ARTIGOS DE PAPELARIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO**  
 CBO: **411005**

DATA DE ADMISSÃO: **02 JANUÁRIO 2014**  
 SAL: **R\$ 724,00 (SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS) P/ MÊS**

Assinatura do Empregador: **Adm. Vitorias Barbosa C. Pass**  
 Assinatura do Empregado: **31/01/2014**  
 Assinatura do Testemunha: **Adm. Vitorias Barbosa C. Pass**  
 Assinatura do Testemunha: **Adm. Vitorias Barbosa C. Pass**

10

# CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR:

UNIDADE MOVEL NEFROLOGICA - EPP  
 CNPJ: 02.638.433/0001-00  
 END: RIO BRANCO, 185 ANDAR 1 SALA 1  
 NATAL/RN  
 CARGO: MONTADOR DE MAQUINA  
 CBO: 725205  
 ADMISSÃO: 09/04/2014  
 SAL: R\$ 898,00 (OITOCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS) POR MÊS

DATA DE ADMISSÃO:

LOCAL DE ASSINATURA DO EMPREGADOR:

LOCAL DE ASSINATURA DO EMPREGADO:

11



### CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: \_\_\_\_\_

EMPREGADO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

ESTADO ESTABELECIMENTO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

DATA DE ADMISSÃO: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

REGISTRO Nº: \_\_\_\_\_

CONDIÇÃO DE EMPREGO: \_\_\_\_\_

DATA DE SAIJA: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

CONDIÇÃO DE SAIJA: \_\_\_\_\_

CONDIÇÃO DE SAIJA: \_\_\_\_\_

16

### ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

AUMENTADO EM: 01/02/11 PARA RS: 545,00

MOTIVO: Aft. Salarial 10% de Diachuelo S/A

AUMENTADO EM: 01/11/14 PARA RS: 981,00

MOTIVO: Reajuste

AUMENTADO EM: 01/01/15 PARA RS: 981,50

MOTIVO: Reajuste

AUMENTADO EM: 01/01/16 PARA RS: 1.075,29

MOTIVO: Reajuste

AUMENTADO EM: 01/01/17 PARA RS: 1.155,90

MOTIVO: Reajuste

AUMENTADO EM: \_\_\_\_\_ PARA RS: \_\_\_\_\_

MOTIVO: \_\_\_\_\_

AUMENTADO EM: \_\_\_\_\_ PARA RS: \_\_\_\_\_

MOTIVO: \_\_\_\_\_

AUMENTADO EM: \_\_\_\_\_ PARA RS: \_\_\_\_\_

MOTIVO: \_\_\_\_\_

17





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Vara Única da Comarca de Extremoz  
Rua Almirante Ernesto de Melo Júnior, 135, Conj. Estrela do Mar, EXTREMOZ - RN - CEP: 59575-000

Processo: 0801142-81.2018.8.20.5162

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA

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

#### DESPACHO

DEFIRO o pedido de justiça gratuita formulado pela requerente, por inexistirem elementos capazes de elidir a hipossuficiência.

Ato contínuo, à secretaria, cumpra-se a decisão de id 37349545, a partir do ponto 3.

P.I.

EXTREMOZ/RN, 8 de fevereiro de 2019

DIEGO COSTA PINTO DANTAS

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06)





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Vara Única da Comarca de Extremoz  
Rua Almirante Ernesto de Melo Júnior, 135, Conj. Estrela do Mar, EXTREMOZ - RN - CEP: 59575-000

Processo: 0801142-81.2018.8.20.5162

Parte Autora: AUTOR: EMERSON BATISTA DE ASSIS SILV

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

DECISÃO

V i s t o s e t c .

INCLUA-SE a presente demanda no mutirão DPVAT a realizar-se nesta Comarca na data de 15/10/2019. Por oportuno, para realização das perícias, NOMEIO a Sra. GIOVANNA DANTAS FULCO, Médica, CRM/RN 3538, facultado as partes indicar assistente técnico para acompanhar a perícia. FIXO honorários no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), conforme Convênio nº 01/2013 firmado entre o Tribunal de Justiça e a Seguradora Líder de Seguros DPVAT. INTIME-SE o Perito para que, no prazo de 05 (cinco) dias, informe se aceita a realização das perícias. Aceito o encargo, REQUISITE-SE da Seguradora Líder, o depósito dos honorários fixados, em conformidade com o c o n v ê n i o m e n c i o n a d o .

Desta feita, DESIGNO Audiência para Conciliação e Realização de Perícia para o dia 15/10/2019 às 13:40 Horas. INTIMEM-SE as partes, salientando-se que o autor deverá ser intimado pessoalmente para comparecer à audiência. Fica o autor intimado para quando for examinado, levar toda a sua documentação do histórico médico, incluindo a t e s t a d o s e p r o n t u á r i o s . Ademais, caso não tenham sido formulados quesitos pelas partes, INTIMEM-SE ambas para indicarem os quesitos a serem respondidos pelo perito.

P . I . C .



EXTREMOZ /RN, 15 de agosto de 2019

DIEGO COSTA PINTO DANTAS

Juiz(a) de Direito

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





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Vara Única da Comarca de Extremoz  
Rua Almirante Ernesto de Melo Júnior, 135, Conj. Estrela do Mar, EXTREMOZ - RN - CEP: 59575-000

Processo: 0801142-81.2018.8.20.5162

Parte Autora: AUTOR: EMERSON BATISTA DE ASSIS SILV

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

DECISÃO

V i s t o s e t c .

INCLUA-SE a presente demanda no mutirão DPVAT a realizar-se nesta Comarca na data de 15/10/2019. Por oportuno, para realização das perícias, NOMEIO a Sra. GIOVANNA DANTAS FULCO, Médica, CRM/RN 3538, facultado as partes indicar assistente técnico para acompanhar a perícia. FIXO honorários no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), conforme Convênio nº 01/2013 firmado entre o Tribunal de Justiça e a Seguradora Líder de Seguros DPVAT. INTIME-SE o Perito para que, no prazo de 05 (cinco) dias, informe se aceita a realização das perícias. Aceito o encargo, REQUISITE-SE da Seguradora Líder, o depósito dos honorários fixados, em conformidade com o c o n v ê n i o m e n c i o n a d o .

Desta feita, DESIGNO Audiência para Conciliação e Realização de Perícia para o dia 15/10/2019 às 13:40 Horas. INTIMEM-SE as partes, salientando-se que o autor deverá ser intimado pessoalmente para comparecer à audiência. Fica o autor intimado para quando for examinado, levar toda a sua documentação do histórico médico, incluindo a t e s t a d o s e p r o n t u á r i o s . Ademais, caso não tenham sido formulados quesitos pelas partes, INTIMEM-SE ambas para indicarem os quesitos a serem respondidos pelo perito.

P . I . C .





EXTREMOZ /RN, 15 de agosto de 2019

DIEGO COSTA PINTO DANTAS

Juiz(a) de Direito

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



anexo.





**MENDONÇA LEITE  
LISBOA & COSTA**  
A D V O G A D O S

EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE EXTREMOZ, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.

**Processo nº:** 0801142-81.2018.8.20.5162

**Parte Autora:** Emerson Batista de Assis Silva

**Parte Ré:** Seguradora Lider dos Consorcios do Seguro DPVAT S.A.

JUSTIÇA GRATUITA

**EMERSON BATISTA DE ASSIS SILVA**, já devidamente qualificado nos autos do processo em epígrafe, que move em desfavor da seguradora Lider dos Consorcios do Seguro DPVAT S.A., vem respeitosamente, perante Vossa Excelência, por intermédio de seus advogados, cumprir o que fora determinado por este Nobre Julgador em decisão proferida em 16/08/2019 (id. 47885680), apresentando abaixo os quesitos para realização da perícia médica, os quais deverão ser respondidos pelo perito nomeado, senão vejamos:

- 1) Quais ferimentos e lesões sofridos pelo Autor decorrente do acidente de trânsito narrado nos presentes autos?
- 2) Do acidente sofrido, resultou em perda, inutilização ou comprometimento de órgão, membro, sentido ou função?
- 3) Dos referidos ferimentos, resultou debilidade ou deformidade física permanente, ou incapacidade permanente para o labor do Autor? Em que percentual?

Termos em que,

Pede e espera deferimento.

Natal - RN, 22 de agosto de 2019.

**Vinicius Leite de Castro Medeiros**  
OAB/RN – 10.252

Rua Ceará Mirim, nº 702, Tirol, Natal/RN, CEP. 59020-240  
(84) 2010-1942 | contato@mlcadvogados.com.br  
www.mllcadvogados.com.br

