



Número: **0839814-25.2019.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **20ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **08/09/2019**

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

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ALEXANDRE DA SILVA SANTOS (AUTOR)		TAHISE NELLIGANE DA SILVA (ADVOGADO) NADJA KELLY DOS SANTOS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
48614 562	08/09/2019 21:26	Petição Inicial	Petição Inicial
48614 563	08/09/2019 21:26	Petição de ALEXANDRE pdf	Outros documentos
48614 564	08/09/2019 21:26	PROCURAÇÃO ASSINADA	Procuração
48614 565	08/09/2019 21:26	CPF E RG DE ALEXANDRE	Documento de Comprovação
48614 566	08/09/2019 21:26	BO ALEXANDRE DA SILVA SANTOS	Documento de Comprovação
48614 567	08/09/2019 21:26	BOLETIM DE ATENDIMENTO	Documento de Comprovação
48614 568	08/09/2019 21:26	COMPROVANTE DE RESIDENCIA	Documento de Comprovação
48614 569	08/09/2019 21:26	DOCUMENTO HOSPITALAR	Documento de Comprovação
48614 570	08/09/2019 21:26	LAUDO DE ALEXANDRE SIULVA	Documento de Comprovação
48614 571	08/09/2019 21:26	deferimeno do inss	Documento de Comprovação
48614 572	08/09/2019 21:26	RECEITA	Documento de Comprovação
48614 573	08/09/2019 21:26	RX	Documento de Comprovação
48614 574	08/09/2019 21:26	carta de negativa	Documento de Comprovação

segue petição e documentos em anexo



**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DE
UMA DAS VARAS CÍVEIS DA COMARCA DE NATAL/RN – a quem esta couber por
distribuição legal**

ALEXANDRE DA SILVA SANTOS, brasileiro, solteiro, estudante, inscrito no RG sob o nº 003178245 SSP/RN e no CPF sob o nº 017.544.074-39, sem endereço eletrônico, residente e domiciliado na Rua Santo Cristo, Vila, 234, Pajuçara, CEP: 59133-304, Natal/RN, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, por meio de suas advogadas que esta subscreve (instrumento de mandado anexo), com endereço profissional para recebimento e intimação/notificações na Rua Marcílio Dias, Igapó, Natal/RN, propor a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT POR INVALIDEZ

Em desfavor de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, podendo ser citada por intermédio de seu representante legal na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º Andar – Centro, Rio de Janeiro - CEP: 20031205, pelas razões de fato e de direito a seguir expostas.

PRELIMINARMENTE

I - DA JUSTIÇA GRATUITA:

O Requerente declara em sua consciência que não tem condições de arcar com as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu próprio sustento e de sua família.



É de ordem pública o princípio da gratuidade da justiça aqueles que não tem condições de arcar com as custas e despesas processuais sem prejuízo do sustento próprio e de sua família nos termos da Lei nº 1.060, de 05 de Fevereiro de 1950, nos seus artigos 2º, parágrafo único; 3º e 4º.

Diante do exposto, o benefício da assistência judiciária gratuita, é garantido constitucionalmente, portanto, o Requerente desde já requer este benefício, uma vez que não tem condições econômico-financeiras de arcar com as custas processuais, sem prejuízo do sustento próprio e de sua família.

II - DOS FATOS:



No dia 20/03/2018, por volta das 16:40, o demandante trafegava em via pública, na Av. Paulistana, no bairro ptengi, conduzindo sua motocicleta tipo Honda POP, cor preta, placa QGS4920, quando foi surpreendido por um veículo não identificado, e como consequência o Autor caiu ao solo, onde foi socorrido e em seguida encaminhado para Pronto Socorro Clovis Sarinho/ Natal/RN, conforme boletim de atendimento sob o nº 13801/2018, apresentando escoriações pelo corpo.

Ciente de seu direito em perceber o seguro obrigatório indenizatório - DPVAT INVALIDEZ -, solicitou recebimento via administrativa, e lhe foi negado como faz prova carta a seguir, mesmo sendo comprovado na documentação acostada ao feito o nexo causal entre o acidente e a invalidez que lhe restou de herança.

VÍTIMA ALEXANDRE DA SILVA SANTOS
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA
SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO ALEXANDRE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 01754407439

Posição em 08-09-2019 21:03:28

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
17/08/2018	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	
21/07/2018	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	

Denota-se legítimo o direito a percepção da indenização e o dever da seguradora de indenizar, pois é este o sentido do seguro, logo, em decorrência do acidente sofrido, não resta outra saída senão socorrer-se ao Judiciário para conseguir a indenização securitária no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) a que tem direito em razão da invalidez



permanente que vai o acompanhar para o resto de sua vida.

III - DO DIREITO

O Seguro DPVAT foi criado no ano de 1974, pela Lei Federal nº 6.194/74, modificada pelas Leis 8.441/92, 11.482/07 e 11.945/09, que determina que todos os veículos automotores, paguem anualmente uma taxa que garante, na ocorrência de acidentes, o recebimento de indenização tanto no caso de ferimento, invalidez, quanto no caso de morte.

Em seu artigo terceiro elenca-se a cobertura do seguro, vejamos:



Art. 3º: Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

A Lei em comento determina o pagamento da indenização mediante a SIMPLES ocorrência do acidente e do dano por ele provocado, mas, no entanto, a seguradora procura inviabilizar o DPVAT, fundando suas posições em resoluções e circulares, as quais se encontram em rota de colisão com o dispositivo legal delineado.

O direito à percepção do seguro está expresso no art. 5º da Lei que diz, que demonstrado o nexos causal existente entre o acidente automobilístico e a lesão de caráter permanente na vítima, impõe-se o dever de indenizar, vejamos:

Art. 5º O pagamento da indenização, será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado. (destaques acrescidos)

Ademais todos os documentos apresentados a seguradora e acostados aos autos, fazem prova suficiente da incapacidade sofrida pelo Requerente, e que vai lhe acompanhar por toda vida, devendo ser reconhecido o direito a indenização, com juros a partir da citação e correção monetária a partir da entrada em vigor da MP nº 340/2006.

Data que os valores foram congelados e a partir daí, nunca mais teve reajuste, sofrendo a inevitável e progressiva deterioração pela inflação, ao passo que todo ano o valor arrecadado pelo DPVAT que é pago pelo contribuinte, é reajustado, e seu pagamento é obrigatório.

AGRAVO REGIMENTAL EM APELAÇÃO CÍVEL. SEGURO DPVAT. APLICAÇÃO DA TABELA INTRODUTIDA PELA MP Nº 451/08. IMPOSSIBILIDADE. SINISTRO OCORRIDO ANTES DA SUA VIGÊNCIA. CORREÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. DATA DA PUBLICAÇÃO DA MP Nº 340. RECOMPOSIÇÃO DA MOEDA. AGRAVO IMPROVIDO.

1. A Medida Provisória 451/08, que estabelece uma gradação do valor da indenização a depender da intensidade da deficiência sofrida, não se aplica ao presente caso, eis que posterior à



ocorrência do sinistro. 2. Aplica-se a correção monetária a partir da publicação da MP nº 340, eis que desde essa data o valor da indenização não se alterou, mas o valor dos prêmios continuou sendo atualizado, propiciando, assim, a recomposição do valor da moeda. 3. Agravo regimental conhecido, mas improvido. (TJDFT, 2ª T. Cível, ac. 487.348, Des. J.J. Costa Carvalho, julgado em 2011).

APELAÇÃO CÍVEL. DPVAT. ACIDENTE OCORRIDO EM 25/04/07. VALOR DA INDENIZAÇÃO. CORREÇÃO MONETÁRIA. 1. É APLICÁVEL A LEGISLAÇÃO DE REGÊNCIA DO DPVAT DA ÉPOCA DO ACIDENTE, QUE ESTABELECE A INDENIZAÇÃO NO VALOR DE R\$13.500,00 PARA A HIPÓTESE DE INCAPACIDADE PERMANENTE, TOTAL OU PARCIAL. 2. A CORREÇÃO MONETÁRIA INCIDE A PARTIR DA VIGÊNCIA DA MP 340/06, SOB PENA DE INACEITÁVEL INJUSTIÇA CONSISTENTE EM VALOR CORROÍDO PELA INFLAÇÃO E AGRAVADA PELOS FREQUENTES REAJUSTES DO PRÊMIO. (TJ-DF - APC: 20080710006606 DF 0000541-65.2008.8.07.0007, Relator: CRUZ MACEDO, Data de Julgamento: 12/09/2012, 4ª Turma Cível, Data de Publicação: Publicado no DJE : 12/07/2013 . Pág.: 154).

Nos processos administrativos realizados pela seguradora, quando realizada a perícia, o que se vê é um enorme caos, um mar de obscuridade, a começar pelos médicos escolhidos pela mesma, pois em geral não são especializados em perícia médica, e são obrigados a seguir um formulário que contém as quantificações definidas em 10%, 25%, 50%, 75% e 100%, ou seja, se a incapacidade de uma pessoa for de 90%, os profissionais têm que marcar 75%, e assim degressivamente, prejudicando as vítimas.

Além dos sérios problemas com a imparcialidade das perícias da seguradora, a mesma, impõe óbices no pagamento administrativo mesmo que a menor, alegando causas banais ou já superadas pelo entendimento jurisprudencial.

Por esses motivos, TODOS os processos administrativos referentes à invalidez permanente e despesas médico hospitalares, são objetos de lide no judiciário, porque a seguradora nunca faz o pagamento correto, ou seja, a seguradora apenas usa o procedimento do pagamento administrativo para atrasar a vítima, e até desmotiva-la.

Portanto, exigir que o beneficiário tenha o trabalho duplo para receber, sem, contudo ser indenizado das despesas que isso gera ao mesmo, é no mínimo ultrajante, pois só beneficia a seguradora na sua gana em enriquecer-se em detrimento da vítima.

Diante de todos esses motivos, não há que se falar também em princípio da causalidade e sucumbência autoral, pois como visto a seguradora historicamente sempre deu



muitos motivos para o ajuizamento de ações de cobranças de seguros.

Desta forma, por tudo que foi exposto, não restam dúvidas de que a parte demandante deve ser indenizada pela requerida através do seguro DPVAT, uma vez que preenche todos os requisitos previstos em lei.

IV - DO PEDIDO

Ante o exposto, requer a Vossa Excelência que:

- a) Sejam concedidos os benefícios da assistência judiciária gratuita, com base na Lei nº 1.060/50 e alterações posteriores;
- b) A procedência do pedido constante na presente ação, para condenar a requerida ao pagamento da indenização no *quantum* de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) a que tem direito em razão da invalidez permanente que vai o acompanhar para o resto de sua vida por causa do sinistro narrado;
- c) A intimação/citação das demandadas no endereço informado na exordial para comparecer a audiência conciliatória e, caso reste infrutífera a composição, contestar no prazo legal, sob pena de revelia e confissão;
- d) Requer ainda, que seja nomeado perito, de preferência, locado nesta urbe, para realizar parecer médico e quantificar a sequela permanente que assola o requerente, tudo conforme a parceria firmada entre o TJ e a seguradora Líder (convênio n. 01/2013 de 22 de agosto de 2013);
- e) seja a demandada condenada em honorários advocatícios em 20% sobre o valor da condenação, mais custas processuais e demais emolumentos;
- f) com base na Súmula 54 do STJ, que o valor da condenação seja acrescido de juros e correção monetária retroativa a data do sinistro.
- g) g)A não realização de audiência de conciliação ou mediação, nos termos do art.319, inciso VII do Novo Código de Processo Civil.

Protesta provar o alegado por todos os meios de provas em direito admitidos, inclusive por documentos que possam surgir no curso do processo.

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

Nestes termos



Pede deferimento.
Natal/RN, 08 de setembro de 2018

NADJA KELLY
OAB/RN 14580

THAISE NELLIGANE
OAB/RN 12520



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ALEXANDRE DA SILVA SANTOS, brasileiro, solteiro, estudante, inscrito no RG sob o nº 003178245 ITEP/RN e no CPF sob o nº 017.544.074-39, sem endereço eletrônico, residente e domiciliado na Rua Santo Cristo, 234, Pajuçara, CEP: 59133-304, Natal /RN.

OUTORGADAS: Dras: NADJA KELLY DOS SANTOS BEZERRA, brasileira, advogada, casada, inscrita na OAB/RN sob o nº. 14.580, MAIRILE LAIZE AMORIM PINTO, brasileira, Advogada, solteira, inscrita na OAB/RN sob o nº. 14.081 e THAISE NELLIGANE DA SILVA FERREIRA, brasileira, Advogada, casada, inscrita na OAB/RN sob o nº. 12.520, todas com endereço profissional na Rua Marcílio Dias, nº 286, Igapó, CEP: 59104-260, Natal/RN.

PODERES: O OUTORGANTE nomeia e constitui as OUTORGADAS suas bastantes procuradoras e advogadas, onde com esta se apresentar, outorgando-lhes os necessários poderes para representá-lo em juízo ou fora dele em qualquer ação em que for autor, réu, assistente, ou oponente, podendo tudo praticar, requerer, assinar, com poderes para transigir, desistir, reconvir, concordar, discordar, ratificar, retificar, dar quitação, receber intimações, renunciar a prazo recursal, acompanhando quaisquer processos em todos os termos e instâncias, representando perante qualquer repartição, autarquia ou órgão federal, estadual, ou municipal, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, requerer a expedição de alvarás, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, firmar termos de primeiras e últimas declarações, impugnar avaliações, firmar plano de partilha, bem como proceder com o saque de créditos e ainda praticar todos os demais atos que se fizerem necessários ao integral cumprimento do presente mandato, para o que confere os poderes contidos na cláusula “ad judicium” podendo subestabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reserva os poderes aqui conferidos.

Natal/RN, 19/03/2019.

Alexandre S. Santos

ALEXANDRE DA SILVA SANTOS



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO DE PAZ 005.170.245 DATA DE EMISSÃO 10/04/2010

NOME ALEXANDRE DA SILVA SANTOS

NUMAÇÃO DJAILTON DOS SANTOS ANA CLEA DA SILVA

NATURALIDADE CAICO RN DATA DE NASCIMENTO 18/12/1998

DOC ORIGEM CERT. DE NASCIMENTO 1-A-33 F-36 RG-36067

CAICO RN-2 CARTORIO

CPF 017.944.074-39

1a. VIA

Requiro
 Assinado eletronicamente por: NADJA KELLY DOS SANTOS - 08/09/2019 21:26:08
 https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090821260748000000046998284
 Número do documento: 19090821260748000000046998284

ARUANA
 19 JUL 2013

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Alexandre da Silva Santos
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE





Govorno 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 ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS

Endereço: Complexo de Delegacias Especializadas, Av. Ayrton Senna, 3134, NEÓPOLIS, NATAL, FONE/FAX: 32321565

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018031000150

1.2 Data de Expedição: 23/05/2018 13.03.50

1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/HOMEM

1.4 Ligou CLOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 23/03/2018 16.40.00

2.2 Autoria: Desconhecida

2.3 Fato: Consumado

2.4 Flagrante: Não

2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.7 Logradouro: AVENIDA PAULISTANA

2.8 Número: 0000

2.9 CEP: 59.000-000

2.10 Complemento:

2.11 Ponto de Referência:

2.12 Bairro: POTENGI

2.13 Cidade: NATAL

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: ALEXANDRE DA SILVA SANTOS

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.3 Nome Social:

3.4 Pai: DJAILTON DOS SANTOS

3.5 Etnia: Sem Informação

3.6 Mãe: ANA CLEA DA SILVA

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 Orientação Sexual: Ignorado

3.9 CPF: 01754407439

3.10 Identidade de Gênero: Ignorado

3.11 Nacionalidade:

3.12 Data de Nascimento: 18/12/1998

3.13 Profissão: ESTUDANTE

3.14 RG: 003178245 - ITEP/RN

3.15 Telefone(s): 84 998522319

3.16 Passaporte:

3.17 Número: 234

3.18 Naturalidade: CAICO RN

3.19 Bairro: PAJUÇARA

3.20 E-Mail:

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.22 Logradouro: RUA SANTO CRISTO

3.23 Cidade: NATAL

3.24 CEP: 59133304

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLuíDOS ACUSADOS)

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLuíDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não

7.1.2 Seguradora:

7.1.3 Chassi:

7.1.4 Renavam:

7.1.5 Placa: QGS4920

7.1.6 Estado:

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.8 Modelo: POP 110i

7.1.9 Ano do Modelo: 2018

7.1.10 Ano de Fabricação: 2017

7.1.11 Cor do veículo: PRETA

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.14 Número do Motor:

7.1.15 Nome do proprietário: ALEXANDRE DA SILVA SANTOS

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

7.1.17 Nome do condutor: O COMUNICANTE/VÍTIMA

7.1.18 Observações:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O COMUNICANTE/VÍTIMA COMPARECEU A ESTA UNIDADE POLICIAL E REGISTROU QUE NA DATA E HORA CITADOS CONDUZIA A MOTOCICLETA EM TELA, QUANDO UM VEÍCULO ORA NÃO IDENTIFICADO COLIDIU COM A MOTOCICLETA DA VÍTIMA E O MESMO VEIO A ACIR E SOFREU LESÕES CONFORME BAA DE NÚMERO 13801/2018, ORIUNDO DO PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO. DISSE QUE A PESSOA RESPONSÁVEL PELO ACIDENTE PRESTOU SOCORRO À VÍTIMA. NADA MAIS DISSE

9.2 Informações do CLOSP

9.3 Outras Providências

REGISTRO PARA FINS DE REQUERIMENTO DE SEGURO DPVAT

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

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

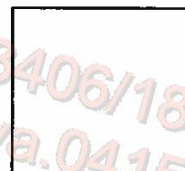
Data 23/05/2018 13.03.50

Ad. Paiva

Policial

Alexandre da Silva Santos

Interessado



Polegar direito

Atendimento: 1702343 - JANIR AZEVEDO DE PAIVA

Impresso por: 1702343 - JANIR AZEVEDO DE PAIVA em 23/05/2018 13:03:54

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

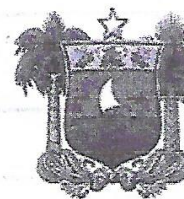




SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHC

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 13801 /2018

Admissão: 23/03/2018 17:30:34



Atto declaratório

CIRURGIA GERAL - AMARELO

72

Paciente: **66763 - ALEXANDRE DA SILVA SANTOS** (19 a 3 m 5 d)

Nascimento: 18/12/1998 Natural: CAICO.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS:

CPF: 01754407439

Prof:

Mãe: ANA CLEA DA SILVA

Pai: DJAILTON DOS SANTOS

Logradouro: SANTO CRISTO, 234

CEP: 59133304

Bairro: PAJUÇARA

Cidade: NATAL

Telefone: 84.996246747

Compl: (LOT JD BRASIL)

Motivo: MOTO X CARRO - COLISÃO 4-

Tipo: REFERENCIADO

Origem: H JOSE PEDRO BEZERRA

*Empresa:

Fluxograma:					Discriminador:				
OBS:					Classificação: 23/03/2018 17:24:12				
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: queda de moto+ trauma em cabeça + mi+ sangramento

Hora: *17:38*

Paciente vítima de colisão moto-carro; nega perda de consciência e trauma torácico-abdominal. Refere uso de capacete no momento. Nega cefaleia, vômitos e epêstese. Refere atendimento inicial no Hospital Santa Lapa, encaminhado devido à fratura exposta de 4º e 5º metacarpos.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A	Arteriais pênies Neof. entrecalça	23.03.18	22:5
B	MV presentes em RA		
C	RCR em 2T, BNF, sem rones.		
D	Glasgow 15		
E	Exercícios em ombro direito,		

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

Trauma em extremidade

*Gerado via SX por FRANCISCO DE ASSIS MORAIS QUEIROZ. Impresso em 23 de Março de 2018.



EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

A

B

C

D

E

A (ALERGIAS): NegM (MEDICAÇÃO EM USO): NegP (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS): NegL (LÍQ E ALIMENTOS INGERIDOS): Alimentou-se pela manhãA (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA): !V (PASSADO VACINAL): Não vacinado

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)***

Rx de p/ esquerdo AP e oblíquo

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

① VAT. ✓

② Paciente hemodinamicamente estável, sem sinais de comprometimento em tórax e abdome.

ED: Site da cirurgia geral.

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

05.05.2019 - 08.00h

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1: Ortopedia

HORA:

DATA:

ESPECIALISTA 2:

HORA:

DATA:

ESPECIALISTA 3:

HORA:

DATA:

MÉDICO (CARIMBO)

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



COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DO RIO GRANDE DO NORTE
Avenida Senador Salgado Filho, 4555, Itol, CEP 59015-000
CNPJ: 08.334.385/0001-35 / INSC. Estadual: 20055-428-3
Admin. Central (04) 3232-4432 / Ouvidoria: (04) 3232-4552

ESCRITÓRIO DE ATENDIMENTO

08000-840195
115

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS
IMPRESSO EM 09/03/2018 ÀS 08:50:37

DADOS DO CLIENTE		MATRÍCULA	MÊS/ANO
FLAVIA DO LIVRAMENTO SILVA RUA SANTO CRISTO, N, 234 - PAJUCARA NATAL RN 59133-304		9184856	03/2018
INSCRIÇÃO	ROTA	SEQ.ROTA	QUANTIDADE DE ECONOMIAS
215.053.730.0210.000	15	2876	RESIDENCIAL COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICO
HIDRÔMETRO	SITUAÇÃO ÁGUA	SITUAÇÃO ESGOTO	
A13N216962	LIGADO	POTENCIAL	
CONSUMO ÁGUA (M3): 16		DATA LEITURA: 09/03/2018	
		LEIT. ATUAL: 542	
		LEIT. ANT.: 526	
		DIAS CONSUMO: 31	
HISTÓRICO DE CONSUMO			
REF	CONSUMO	REF	CONSUMO
02/2018 14	12/2017 12	10/2017 10	13
01/2018 17	11/2017 16	09/2017 12	
DESCRICAÇÃO		CONSUMO	TOTAL (R\$)
ÁGUA			
RES ENTRE 50 E 100M 1 UNIDADE(S)			
ATE 10 M3 - R\$ 39,99 POR UNIDADE		10 M3	39,99
11 M3 A 15 M3 - R\$ 4,46 POR M3		5 M3	22,30
16 M3 A 20 M3 - R\$ 5,27 POR M3		1 M3	5,27
MULTA P/IMPONTUALIDADE 02/2018			1,12
JUROS DE HORA 12/2017			0,48
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	PERCENTUAL(%)	VALOR DO IMPOSTO
PIS	67,56	1,05	1,11
COFINS	67,56	7,6	5,13
VENCIMENTO: 20/03/2018		TOTAL A PAGAR: 69,16	
A CAERN ESTA ATUALIZANDO OS DADOS CADASTRAIS DOS SEUS USUÁRIOS COLABORE COM O NOSSO CADASTRISTA. OU ACESSE WWW.CAERN.COM.BR			
DECLARAMOS NÃO EXISTIR DÉBITOS DE FATURAS DE 2017 - LEI 12007/09			
MONITORAMENTO MENSAL DA QUALIDADE DA ÁGUA DESTINADA			
Parâmetros	Turbidez	PH	Colif. Totais
VMP e Recomendações	≤ 5,0 UT	6,0 a 8,5	% de Ausência
Valores Obtidos	0,1	6,38	100 0 %
			Cloro Residual Livre
			0,2 a 2,0 mg/L
			0,74
			Nitrato (como N)
			≤ 10,0 mg/L
			17,11

ARQUIVADO
19 JUL 2018



Assinado eletronicamente por: NADJA KELLY DOS SANTOS - 08/09/2019 21:26:12

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1909082126118060000046998287>

Número do documento: 1909082126118060000046998287



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO

REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome:

Alfonso S. L. Silva

Idade:

Nº Reg:

Serviço:

ORL

Enfº

Leito:

435

AO SERVIÇO

Neurlogia

MOTIVO DA CONSULTA

(Especificar os dados sobre os quais deseja opinião e enumerar os principais sintomas do enfermo).

pac com história de AVC
há 4 dias, evoluiu com
cefaleia + vômitos
gêneros + u. 20 dias

Natal

27 de Maio

de 20

19

Médico que solicita o parecer

PARECER

NCR

Respondido em prontuário 27/03/18 23:30

7 + Dr. Guilherme

PAULO ROSSOVALHO
CO
CRM/RN 8051

ARUANA SECRETARIA
19 JUL 2018

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL 22/05/2018
MAT. Nº 15482870
SAME
ASSINATURA

Médico que emite o parecer

010.019.107.1



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfrado Gurgel
Pronto Socorro Clóvis SaprinhoFICHA DE
ACOMPANHAMENTO
SOCIAL

CPF: 063.878.245-89

Identificação

Enfermidade: _____ Leito: _____ UTI: _____ Leito: _____
Data de admissão: 23/03/18 Hora: _____
Nome: Alexandre da Silva Santos Naturalidade: Cairós - RN
Idade: 19 anos Sexo: () Masculino () Feminino Data de Nascimento: 18/12/19
RG: 003878245 - RN Estado Civil: _____ Nível de Instrução: ?
Filiação: Pai: Dyrilton dos Santos
Mãe: Ana Clea da Silva
Endereço: Rua Santo Cristo, 234, Potengi
Cidade: Natal - RN
Telefone: 99624-6747 - Vanessa () Residencial () Trabalho () Reca
Contato: 99973-7788 - Janderilson - Outros telefones: _____
Composição familiar: Reside c/ esposa - (99850 8455) Fernanda
Outras informações: Faz uso de () Alcool () Fumo () Drogas () Psicotrópicos

Situação Ocupacional e Vinculação Previdenciária

Atividade desenvolvida: mecânico Trabalho c/ vínculo empregatício () Não (X) Sim
() Aposentado () Auxílio doença () BPC () Autônomo () Pensionista () Desempregado
Programas e Serviços: () Passe Livre () Bolsa Família () PETI () PSF () CAPs () SAD
Informação decorrente de acidente de trabalho? () Não () Sim Nome da Empresa: _____

Forma de Acesso ao Serviço

() Sozinho - procurou atendimento (X) Trazido por familiares () Trazido por Amigo
() Socorrido em via pública () Outros meios: _____
() Encaminhado: Hospital de origem: _____

Critérios para Acompanhante

Possui requisitos? () Não () Sim Qual o motivo? _____
Portador de deficiência: () Auditiva () Visual () Física () Mental
Responsável pelo paciente: Janderilson Felipe Farias
Parentesco: Pai Telefone: 99973-7788
Endereço do Responsável: Av. Paulistana, 2294, Potengi, Natal - RN

Evolução

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

23.03.18 - Paciente com queixas de dor ortopédica, vítima de colisão com carro, chegou acompanhado por Janderilson, que foi orientado quanto a rotina hospitalar e solicitado copias da documentação.

Saída

Edmundo Cress (296)

Óbito: Encaminhamento: ITEP () SVO () DO () Obs. _____

Alta hospitalar () Transferência () Destino: _____

Orientações/Encaminhamentos: _____

ARUANA SEGUNDO

19 JUL 2018

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

**GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**

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

**BOLETIM
OPERATÓRIO****IDENTIFICAÇÃO**

Nome: Albionete de J. da Reg. Nº _____
Diagnóstico pré-operatório: frat. de pé e porta + fratura
Indicação terapêutica: _____
Urgência () Eletiva ()

INTERVENÇÃO

Data: _____ Início: _____ Término: _____ Duração: _____
Operador: Arjuna CRM/CRO: _____
1º Auxiliar: _____ CRM/CRO: _____
2º Auxiliar: _____ CRM/CRO: _____
Instrumentador: _____
Anestesista: _____ CRM/CRO: _____

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

paciente chegou em sono no pronto socorro
apresenta queimadura de 1º e 2º graus do 1º PDE
realizada desbridamento e limpeza da área
cicatrizes de rachos do 2º/3º/4º PDE

dele e com o estado por não ficar
dele e com o estado por não ficar

ARJUNA SEGUROS
19 JUL 2013

24/3/18

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

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

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL 22/05/2018
Nº 154828-70
SOME
ASSINATURA

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



Assinado eletronicamente por: NADJA KELLY DOS SANTOS - 08/09/2019 21:26:13

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090821261276200000046998288>

Número do documento: 19090821261276200000046998288

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:

ANAMNESE

EXAME FÍSICO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

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

LABORATÓRIO

OUTROS

CONDIÇÃO PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

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. ☐

Ramon Marcello M. Teixeira
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN - 5148

Médico (Carimbo)

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 ☐

À Revelia ☐

Transferido para:

ÓBITO:

DATA:

HORA:

Entregue à família

com Atestado ☐

S.V.O. ☐

I.T.E.P. ☐



HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL
Missão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 2764 /2018

Prontuário: 1169579

Alta
dia 29.03/18

Paciente: 66763 - ALEXANDRE DA SILVA SANTOS

Cartão SUS: 706.403.819466-217 CPF: 01754407439

Idade: 19 anos 3 meses 5 dias Sexo: M Etnia: PARDA

Dt Nasc: 18/12/1998
Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nome da mãe: ANA CLEA DA SILVA

Nome do pai: DJAILTON DOS SANTOS

Rua/Av: SANTO CRISTO

Complemento: (LOT JD BRASIL)

CEP: 59133304

Nº: 234

Bairro: PAJUÇARA

Cidade: NATAL

Telefone: 84 996246747 84 996246747

Especialidade: ORTOPEDICA

Unidade: PS - ORTOPEDIA Leito: 1002

Responsável: ALEXANDRE DA SILVA SANTOS -

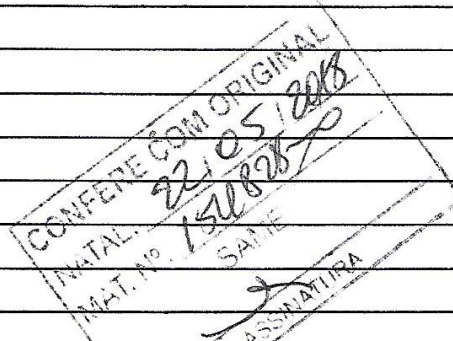
Usuário: MARIA XAVIER

Admissão: 23/03/2018 18:57:07 Alta: 29.03.18 Óbito: Dias de permanência:

DIAGNÓSTICO INICIAL: T13.1 - FERIMENTO DE MEMBRO INFERIOR, NÍVEL NÃO ESPECIFICADO
008010019 -

DIAGNÓSTICO FINAL:

RESUMO DE ALTA



NATAL, 23 de Março de 2018.

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

ARIANA SEGUROS

19 JUL 2018





PRONTOCLÍNICA
Dr. Paulo Gurgel
Prontoclínica da Criança Ltda.

PLANTAO 24 HORAS

CIRURGIAS - CLÍNICO GERAL
PEDIATRIA - ORTOPEDIA
LABORATÓRIO DE ANÁLISES
PRONTO-SOCORRO - RAIO-X
ULTRASSONOGRAFIA

Rua Monte Sinai, 1948 - Fone: (84) 4008-5000 - (Ao lado do Nordeste Ponta Negra) - Natal/RN

Alexandre da
Silva Gurgel
Cirurgião

Paciente ferida -
com fraturas de
tornozelo do 1º, 2º
e 4º PB (PTE)

RX Atual

Fraturas, curvas
da

Francisco de Assis F. de Souza
Ortopedia - Traumatologia
CRM 3635-RN

fratura e redução
necessárias exen-
ções para melhor
na mobilidade

Natal,

Francisco de Assis F. de Souza
Ortopedia - Traumatologia
CRM 3635-RN

21/08/19
Wandy





PREVIDÊNCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

010584

COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT. 2.010.702.440.8

Número do Benefício: 622.791.737.4

Espécie: 91

3040-8
863794-6

Ao Sr(a): ALEXANDRE DA SILVA SANTOS

Endereço: R SANTO CRISTO LOT JD BRASIL, 234, PAJUCARA

CEP: 59.133.304 Município: NATAL

UF: RN

Assunto: Requerimento de Auxílio - Doença.

Decisão: DEFERIDO

Motivo: Constatação de incapacidade laborativa.

Fundamentação Legal: Art. 59 da Lei nº 8.213, de 24/07/1991 e arts. 71 e 78 do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3048, de 06/05/1999.

Prezado(a) Senhor(a),

Em atenção ao requerimento de Auxílio-Doença, efetuado em 17/04/2018, a Previdência Social comunica que foi reconhecido o direito ao benefício, em razão de o exame médico-pericial realizado pelo INSS ter concluído que existe incapacidade para o trabalho e/ou atividade habitual.

O Auxílio - Doença foi concedido até 31/07/2018, Data da Cessação do Benefício - DCB.

Caso não recupere a capacidade para o trabalho e/ou atividade habitual até a data da cessação fixada, o (a) Senhor(a) poderá requerer novo exame médico-pericial, mediante Solicitação de Prorrogação, no prazo de 15(quinze) dias antes da cessação do benefício 31/07/2018, observado o disposto no art. 78, § 2º, do Regulamento da Previdência Social.

Cessado o benefício, o (a) Senhor(a) poderá apresentar Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social, no prazo de 30(trinta) dias contados a partir de 31/07/2018, observado o disposto no art. 305, § 1º, do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo decreto nº 3.048/99.

A Solicitação de Prorrogação e a apresentação do Recurso poderão ser agendados por meio da internet pelo endereço eletrônico meu.inss.gov.br, da Central 135 ou em uma Agência da Previdência Social.

Caso haja recuperação da capacidade para o trabalho e /ou atividade habitual antes do prazo fixado, orienta-se o comparecimento a uma Agência da Previdência Social para marcação de exame médico-pericial.

O prazo para a revisão do benefício é de 10(dez) anos contados da data da concessão ou do indeferimento, de acordo com o prazo decadencial previsto no art. 103 da Lei nº 8.213/91 e art. 347 do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048/99.

A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) em auxílio doença que retornar voluntariamente à mesma atividade, poderá ter seu auxílio cancelado a partir da data do retorno, de acordo com os §§ 6º e 7º do art. 60 da Lei nº 8213/91, com redação dada pela Lei nº 13135/15.

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

AG DA PREVIDENCIA SOCIAL NATAL - RIBEIRA

ENDERECO: RUA ALMINO AFONSO, 16 - RIBEIRA

CEP: 59012.010 MUNICIPIO: NATAL

UF: RN

M:16

Impresso pela Dataprev

FORM: ATU34X



Assinado eletronicamente por: NADJA KELLY DOS SANTOS - 08/09/2019 21:26:14

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090821261451500000046998290>

Número do documento: 19090821261451500000046998290

Num. 48614571 - Pág. 1



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA DO RN
HOSPITAL DR. JOSÉ PEDRO BEZERRA - Hospital Amigo da Criança
Rua Araquari, s/nº, Conj. Santa Catarina, Potengi - Natal/RN - CEP: 59.110-390
CNPJ - 08.241.754/0110-07 - Email: hjpb@rn.gov.br

RECEITUÁRIO MÉDICO

NOME _____

Do Serviço de Ortopedia
e Traumatologia - Hub

Examinado o pa-
te Alexandre do Silva
Santos, 19 anos, vítima
de acidente de ruído,
com ferimento exposto
de 4^o e 5^o pododac-
tilo esquerdo.
Feito Voltaren 75 caps
7x às 16:30h.

Natal 23.03.18

ASSINATURA E CARIMBO



E



FE OBL 64.2 % FE AP 55.2 %
d. Paciente 711 Data Exame: 25/03/2018 17:15:48
Paciente: ALEXANDRE DA SILVA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Técnico: IVANILDO
Idade: 0 ano(s)



E



FE OBL

59.0 %



FE OBL

93.6 %

FE OBL

88.6 %

Id. Paciente 13801/2018

Paciente: ALEXANDRE DA SILVA SANTOS

HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL

Técnico: ALBERTO

Idade: 19 ano(s)



Rio de Janeiro, 15 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: **ALEXANDRE DA SILVA SANTOS**
Nº Sinistro: **3180332210**
Vítima: **ALEXANDRE DA SILVA SANTOS**
Data do Acidente: **23/03/2018**
Cobertura: **INVALIDEZ**
Procurador: **TACIO EWERTON DA SILVA**

Assunto: **NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180332210**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **23/03/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site 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

Carta nº 13247626

CEP: 59012.010

MUNICIPIO: NATAL

UF: RN

M: 16

Impresso pela Dataprev

FORM: ATU3

