



Número: **0858367-23.2019.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **10/12/2019**

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	
MATHEUS DOS SANTOS NUNES CAMPISTA (AUTOR)		ROCCO MELIANDE NETO (ADVOGADO)	
		PAULA FERNANDA DA SILVA SANTOS (ADVOGADO)	
MAPFRE SEGUROS (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
51707 221	10/12/2019 16:26	Petição Inicial	Petição Inicial
51708 808	10/12/2019 16:26	01 Procuração	Procuração
51708 810	10/12/2019 16:26	02 Contrato Honorários	Outros documentos
51708 812	10/12/2019 16:26	03 Doc. Pessoais	Outros documentos
51708 813	10/12/2019 16:26	04 Comprovante de Residência	Outros documentos
51708 814	10/12/2019 16:26	05 BOAT	Outros documentos
51708 815	10/12/2019 16:26	06 Ficha de Regulação - SAMU	Outros documentos
51708 818	10/12/2019 16:26	07 Declaração atendimento SAMU	Outros documentos
51708 822	10/12/2019 16:26	08 Boletim de Atendimento Médico	Outros documentos
51708 825	10/12/2019 16:26	09 Autorização de Internação	Outros documentos
51709 333	10/12/2019 16:26	10 Carta concessão de seguro	Outros documentos
51709 212	10/12/2019 16:37	Decisão	Decisão

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DE UMA DAS VARAS
CÍVEIS ESPECIALIZADA DA COMARCA DA CAPITAL.**

MATHEUS DOS SANTOS NUNES CAMPISTA, brasileiro, solteiro, estudante, cadastrado no CPF/MF sob o nº 114.184.494-07, residente e domiciliado na RUA NORTE BRASIL, 237, PAJUÇARA, ZONA NORTE, NATAL RN, CEP.: 59123-415, vem por intermédio de seus advogados infra-assinados, proporem a presente ação.

**DEMANDA DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT REQUERENDO DIFERENÇA DE VALOR
RECEBIDO ADMINISTRATIVAMENTE PELO PROCEDIMENTO ORDINÁRIO**

Em face de **MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida à Avenida Jaguarari 1865, Lagoa Nova, Natal, RN, CEP 59054-500, CNPJ nº 610741750001-38, pelos fatos e fundamentos jurídicos que a seguir passa a narrativa:



PREFACIALMENTE:

DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

Inicialmente afirma o Autor, sob as penas da Lei e de acordo com o art. 4º da Lei nº. 1.060/50 e seu parágrafo 1º, com a redação que lhe deu a Lei nº. 7.510/86, que é pessoa juridicamente necessitada e que, em consequência, não tem, condições de arcar com os dispêndios da presente demanda sem prejuízo de seu sustento e de sua família, o que enseja o benefício da gratuidade de justiça.

DAS PUBLICAÇÕES NO DIÁRIO OFICIAL

E DAS INTIMAÇÕES

Requer o Autor, que todas as publicações na Imprensa Oficial sejam feitas **em nome do advogado Dr. ROCCO MELIANDE NETO, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº. 3.384/B-RN**, bem como para fins do artigo 39, inciso I do CPC, que todas as futuras intimações sejam remetidas para o endereço profissional, vale dizer, Rua João Pessoa, 198, sala 303, Edifício Canaú, Natal, RN Tels. (84) 988895797, (84) 994111088, E-mails: roccomneto@hotmail.com; sob pena de nulidade processual por cerceamento de defesa.

1 – DOS FATOS



Consoante comprova a inclusa documentação, no dia 27/12/2018 AS 12:12 horas, o Autor foi vítima de acidente automobilístico, e em virtude do **POLITRAUMATISMO SOFRIDO** e da gravidade dos ferimentos em seus **Membros Inferiores**, qual seja **fratura exposta tibia direita**, sofreu **incapacidade e debilidade permanente**, conforme prontuário de internação do Hospital Walfredo Gurgel.

2- DO PRÉVIO REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

O Autor postulou administrativamente o pagamento do Seguro DPVAT e recebeu a quantia de R\$ 843,75 referente à fratura exposta tornozelo no percentual de 25%, como mostra comprovante do sinistro 319 0607245 em anexo.

No entanto o Demandante vem perante o poder judiciário pleitear uma segunda avaliação médica tendo em vista que o valor recebido na via administrativa a título de indenização não reflete a gravidade das lesões por ele sofridas.

3 – DA FUNDAMENTAÇÃO JURÍDICA

Pretende a parte requerente indenização decorrente de acidente automobilístico referente ao seguro DPVAT e que seja a ré condenada ao **PAGAMENTO** da indenização do Seguro Obrigatório, que **este respeitável juízo arbitre com base no laudo pericial definitivo que será produzido durante a instrução processual o justo valor de indenização devido ao autor** na forma que preceitua os artigos 3º, alínea b e 5º parágrafo 1º alínea a, da Lei nº. 6.194/74.

4- DA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO E MEDIAÇÃO



Considerando que a Ré tem a praxe de celebrar acordos somente após a realização de perícia médica capaz de atestar o grau do dano sofrido pelo autor. O Demandante requer a Vossa Excelência a antecipação da prova pericial, com fundamento no art. 139, VI, do Código de Processo Civil amodo de adequar o procedimento à necessidade do conflito. Após a realização da prova pericial requer o autor a designação da audiência de conciliação e mediação ou a inclusão do feito nos mutirões judiciais promovidos pela Secretaria de Conciliação do TJRN.

5- DO VALOR DA CAUSA

No caso em questão existe a inviabilidade de definir de pronto o exato valor da causa debatida, pois tal definição depende da perícia médica que será realizada no autor ao longo da instrução processual que quantificará com exatidão o valor que lhe devido pela parte ré em caráter de indenização; portanto como não se sabe ao certo a atribuição do valor que corresponde exatamente o proveito econômico almejado, mostra-se correto dar, à causa, o valor de alçada. Diante de tais circunstancias é atribuído o valor de um mil reais a lide em caráter de alçada.

6- DO LAUDO QUE ATESTE A INVALIDEZ PERMANENTE

A Documentação hospitalar acostada nos autos por si só já atesta as lesões sofrida pelo autor, no entanto durante a instrução processual através da perícia médica que for designada por este respeitoso juízo se



atestará com exatidão a invalidez permanente que acomete o autor. A Demandada produziu um laudo de invalidez permanente no autor para o pagamento administrativo, mais como é de praxe não os disponibilizam para as vítimas dos sinistros.

Considerando a não disponibilização por parte da Ré do laudo de invalidez permanente que foi produzido no autor na instrução processual no âmbito administrativo requer o requerente que este juízo intime a Demandada a apresentar o laudo que foi produzido, caso este juízo entenda necessário. Salientando que o Autor não concorda com o laudo que foi produzido pela Ré na esfera administrativa e que espera a confecção por perito judicial de um novo laudo pericial que ateste em definitivo a invalidez do autor afim de quantificar a devida indenização pelo do dano pessoal sofrido.

7- DO PEDIDO

Face ao exposto, requer o autor a Vossa Excelência, o deferimento da **GRATUIDADE DE JUSTIÇA**, aguardando a inteira **PROCEDÊNCIA** do pedido, com a condenação da ré, conforme abaixo:

- Citação da seguradora-ré, **POR VIA POSTAL**, para se quiser responder aos termos da presente, sob pena de revelia e confissão, na forma do art.319 do Código de Processo Civil;
- Seja a ré condenada ao **PAGAMENTO** da indenização do Seguro Obrigatório – DPVAT, no valor ***com base no laudo pericial definitivo que será produzido durante a instrução processual da indenização devido ao autor*** na forma dos **artigos 3º, alínea b e 5º parágrafo 1º alínea a, da Lei nº. 6.194/74;**
- Pagamento de juros, a partir da data do acidente, correção monetária onde couberem, além de honorários advocatícios no valor de 20% ***com base no valor a ser definido no laudo pericial definitivo***, custas judiciais e taxa judiciária.



- Solicita o autor caso V. Exa. julgue necessário, designe o **EXPERT** para proceder exame médico no autor, visando aquilatar as lesões sofridas pelo mesmo.
- Após a realização da prova pericial requer o autor a designação da audiência de conciliação e mediação ou a inclusão do feito nos mutirões judiciais promovidos pela Secretaria de Conciliação do TJRN;
- na remotíssima hipótese de ocorrer dos honorários sucumbenciais serem ínfimos *tem entendido a aplicação do artigo 85, § 8º do CPC, quando: Art. 85. A sentença condenará o vencido a pagar honorários ao advogado do vencedor. (...) § 8º Nas causas em que for inestimável ou irrisório o proveito econômico ou, ainda, quando o valor da causa for muito baixo, o juiz fixará o valor dos honorários por apreciação equitativa, observando o disposto nos incisos do § 2º.*

Inclusive este é o entendimento do STJ:

BANCÁRIO E PROCESSO CIVIL. RECURSO ESPECIAL. JUÍZO DE ADMISSIBILIDADE. FUNDAMENTO CONSTITUCIONAL. DEFICIÊNCIA NA FUNDAMENTAÇÃO. DISSÍDIO NÃO COMPROVADO. MÚTUO. CLÁUSULAS ABUSIVAS. EXAME DE OFÍCIO. IMPOSSIBILIDADE. IMPUGNAÇÃO A CRÉDITO EM CONCORDATA. HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS. REVISÃO NO ÂMBITO DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA. POSSIBILIDADE NAS HIPÓTESES DE FIXAÇÃO, PELO TRIBUNAL DE ORIGEM, EM VALOR ÍNFINO OU EXAGERADO. - Não se conhece do Especial que se assenta em negativa de vigência de dispositivo da Constituição Federal, tema afeito à competência do Supremo Tribunal Federal. - É inadmissível o recurso especial deficientemente fundamentado. Aplicável à espécie a Súmula 284, STF. - Não se conhece do recurso especial, pela divergência, quando não comprovado o dissídio jurisprudencial nos moldes legal e regimental. - Não se admite o exame de ofício de cláusulas contratuais pelo Tribunal de origem. Princípio do 'tantum devolutum quantum appellatum'. - É possível a revisão, no STJ, do valor arbitrado pelo Tribunal de origem a título de honorários advocatícios, com fundamento no art. 20, § 4º, em hipóteses excepcionais, em que a quantia tenha sido fixada em valor ínfimo ou exagerado. Precedentes. - Se a verba honorária não corresponde a sequer 1% do valor da causa, deve a mesma ser considerada irrisória. Recurso especial da massa falida provido e do BNDES parcialmente provido. (STJ - REsp: 962915 SC 2007/0142033-1, Relator: Ministra NANCY ANDRIGHI, Data de Julgamento: 09/12/2008, T3 - TERCEIRA TURMA, Data de Publicação: --> DJe 03/02/2009)



Ratifica o pedido “b” no sentido de havendo a condenação requer o pagamento de juros, a partir da data do acidente, correção monetária onde couberem, além de honorários advocatícios sucumbenciais no valor de até 20% com base no valor a ser definido no laudo pericial definitivo, custas judiciais e taxa judiciária e, em sendo os honorários sucumbenciais em valores ínfimos requer sejam arbitrados os honorários com base no artigo 85, § 8º, do NCPC, no valor mínimo SUGERIDO SEJA DE 01 SALÁRIO MÍNIMO À ÉPOCA DA SENTENÇA quando: **Art. 85.** A sentença condenará o vencido a pagar honorários ao advogado do vencedor. (...) § 8º Nas causas em que for inestimável ou irrisório o proveito econômico ou, ainda, quando o valor da causa for muito baixo, o juiz fixará o valor dos honorários por apreciação equitativa, observando o disposto nos incisos do § 2º.

Segue os quesitos, devendo o ilustre perito informar:

Quesitos:

- Houve ofensa a integridade corporal ou a saúde do autor? (Resposta especificada)
 - Qual o instrumento ou meio que produziu a ofensa?
 - Da ofensa resultou perigo de vida?
- Da ofensa resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função; perda ou inutilização de membro, sentido ou função; ou deformidade permanente? (Resposta especificada)



DAS PROVAS

Requer o autor como provas, todos os meios admitidos em direito, notadamente, depoimento pessoal do representante legal da ré, sob pena de confissão, testemunhal, documental, **prova documental superveniente em especial prova pericial medica, se necessário for.**

DO VALOR DA CAUSA

Dá-se à causa o valor de **R\$ 13.500,00**, para fins de alçada.

Termos em que,

Pede deferimento.




Natal-RN, 10 de dezembro de 2019.

ROCCO MELIANDE NETO

OAB-RN 3.384-B




Paula Santos

Advocacia e Consultoria

"PROCURAÇÃO AD JUDICIA"

OUTORGANTE: MATHEUS DOS SANTOS NUNES CAMPISTA, brasileiro, solteiro, estudante, portador do RG nº: 003.633.999, inscrito sob o CPF nº: 114.184.494-07, residente e domiciliado a Rua Norte Brasil, 237, Cj Santarém, Pajuçara, Natal/RN, 59123-415.

OUTORGADA: PAULA FERNANDA DA SILVA SANTOS, brasileira, solteira, Advogada inscrita nos quadros da Ordem dos Advogados do Brasil seccional do Rio Grande do Norte, sob o número 13.243, com escritório profissional na Rua João Pessoa, 198, Sl 303, Edif. Canaçu, Cidade Alta, Natal/RN, CEP 59025-500 e **ROCCO MELIANDE NETO**, brasileiro, casado, Advogado inscrito nos quadros da OAB/RN 3.384-B, com escritório profissional à Rua João Pessoa, 198, Sl 603, Edif. Canaçu, Cidade Alta, Natal/RN, CEP 59025-500

PODERES: Amplos para representar perante o foro em geral, com as cláusulas *ad judicium et extra* para, em conjunto ou separadamente, praticarem todos os atos extrajudiciais e administrativos de representação e defesa, na esfera judicial; propor ações judiciais competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras até final de decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo ainda poderes especiais para acordar, confessar, desistir, firmar compromissos, assinar termos, receber depósito de alvarás, dar quitação, enfim, praticar tudo quanto for útil e necessário à defesa dos direitos e interesses do outorgante, podendo ainda substabelecer esta em nome de outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom firme e valioso e para representá-lo(a) e defendê-lo(a) perante todas as Instâncias, Juízos ou Tribunais, ou órgãos administrativos, tudo o que mais couber e necessário for à representação

Natal/RN, 04 de dezembro de 2019.



MATHEUS DOS SANTOS NUNES CAMPISTA

Rua João Pessoa, 198, Sl 303, Edif. Canaçu, Cidade Alta, Natal/RN, CEP 59025-500. Tel.: (84) 98704-8791.





Paula Santos
Assessoria e Consultoria

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

CONTRATADA: PAULA FERNANDA DA SILVA SANTOS, brasileira, solteira, Advogada inscrita nos quadros da Ordem dos Advogados do Brasil seccional do Rio Grande do Norte, sob o número 13.243.

CONTRATANTE: MATHEUS DOS SANTOS NUNES CAMPISTA, brasileiro, solteiro, estudante, portador do RG nº: 003.633.999, Inscrito sob o CPF nº: 114.184.494-07, residente e domiciliado a Rua Norte Brasil, 237, Cj Santarém, Pajuçara, Natal/RN, 59123-415.

CLÁUSULA 1ª - DO OBJETO: O presente Contrato tem por objeto a prestação de serviços advocatícios, com atuação técnica profissional, sem vínculo empregatício, pelos **CONTRATANTES** e a **CONTRATADA** para: Ingressar com pedido Administrativo e Judicial do Seguro Acidentário por Veículo automotor- DPVAT.

CLÁUSULA 2ª - DA VIGÊNCIA E PRAZO: O prazo do presente Contrato está condicionado a Prolatação da sentença em **Primeira instância**, comprometendo-se a contratada a prestar-lhe o necessário acompanhamento técnico pessoalmente, ou podendo-se fazer representar, avençados entre as partes deste contrato.

CLÁUSULA 3ª - DO VALOR DA CONTRATAÇÃO: Em contraprestação ao serviço descrito na Cláusula Primeira, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o percentual de 20 % (vinte por cento), sobre os valores pagos, a título de indenização.

1º §: Em hipótese de desistência processual ou substabelecimento de mandato, por parte dos contratantes, os valores pagos até a data da desistência, não serão restituído, restando como compensação ao trabalho, proporcionalmente, executado.

2º §: Em caso de Inadimplemento do presente contrato, reserva-se o Contratado ao direito de deixar a Ação da forma como se encontra, manifestando ciência desde já, bem como concordância, dispensando notificação prévia, eximindo o patrono de incorrer em abandono de causa.

CLÁUSULA 4ª - DAS DESPESAS: Correm por conta da **CONTRATANTE** às custas, despesas judiciais e despesas extrajudiciais relacionadas aos serviços executados pela **CONTRATADA**, tais como fotocópias, autenticações, despesas cartorárias diversas, elaboração de cálculos por contador, bem como o pagamento da hospedagem, transporte e demais despesas (caso necessário).

CLÁUSULA 5ª - DA RESCISÃO CONTRATUAL ou SUBSTABELECIMENTO: A qualquer tempo, o presente contrato poderá ser rescindido por quaisquer das partes, desde que comunicado por correspondência física ou eletrônica, com antecedência de 30 (Trinta) dias.

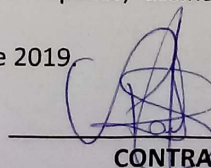
CLÁUSULA 6ª - DO FORO: Fica eleito o foro da comarca de Natal, capital do Estado do Rio Grande do Norte, para dirimir qualquer dúvida oriunda do presente contrato, não obstante a idoneidade e sinceridade de propósito de ambas as partes.

E por estarem ambas as partes de pleno acordo, sendo capazes, assinam o presente instrumento.

Natal/RN, 18 de Outubro de 2019.



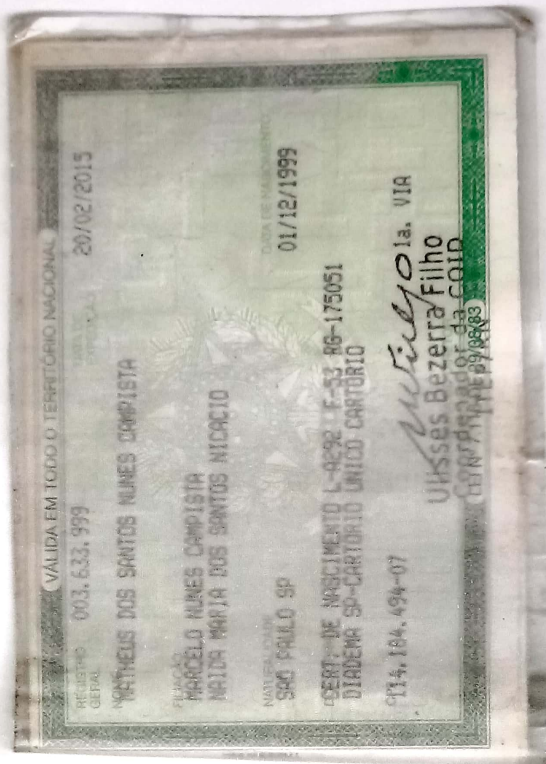
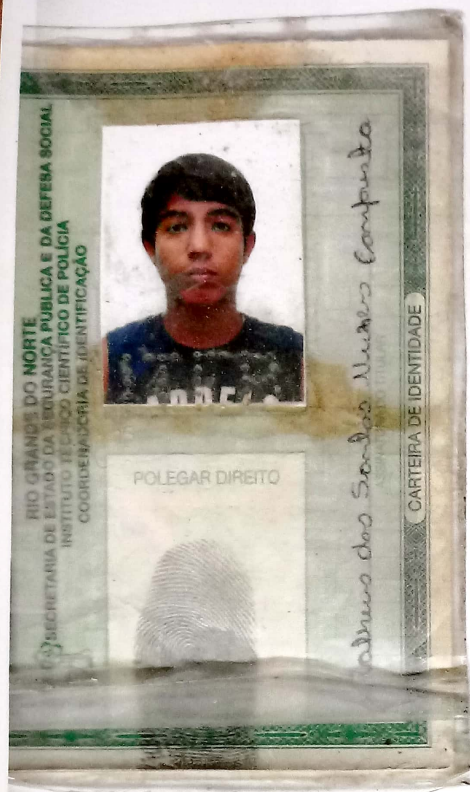
CONTRATANTE



CONTRATADA

Rua João Pessoa, 198, Sl 303, Edif. Canaçu, Cidade Alta, Natal/RN, CEP 59025-500. Tel.: (84)98704-8791.







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

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - FATURA - NOTA FISCAL

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Manoel 150 - Baldo, Natal - RN, CEP 59025-250
CNPJ 08.374.105/0001-61 | Ins. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE
MARCELO NUNES CAMPISTA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA NORTE BRASIL 237 C.J SANTAREM

CPF 672 787 364-04

PAJUCARA/AREA URBANA
NATAL RN
59123-415

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

CONTA CONTRATO 0853629413 MES/ANO 09/2019
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2019 DATA PREVISTA PROXIMA FATURA 21/10/2019
TOTAL A PAGAR (R\$) 67,48

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
030453982	ÚNICA	18/09/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
19/09/2019	3000827637	895989

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	83,0000000	0,65953033	54,74
Acréscimo Bandeira VERMELHA			4,33
Contrib. Ilum. Pública Municipal			6,79
Multa por atraso - NF 027470943 - 20/07/19			1,19
Juros por atraso - NF 027470943 - 20/07/19			0,43
TOTAL DA FATURA			67,48

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
212094252	LAT	21/08/2019	6750,00	19/09/2019	6785,00	29	1,00000		83,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO										
HISTÓRICO DE CONSUMO			INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS							
SET 19	83		ICMS PIS COFINS	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	Geração de Energia	R\$	22,80	38,60%
AGO 19	88			59,07	18,00	10,63	Transmissão	R\$	2,15	3,54%
JUL 19	89			59,07	0,95	0,56	Distribuição (Cosern)	R\$	13,55	22,84%
JUN 19	86			59,07	4,40	2,59	Perdas de Energia	R\$	3,54	6,16%
MAI 19	99						Energias Setaoriais	R\$	3,15	5,33%
ABR 19	86					Tributos	R\$	13,78	23,33%	
MAR 19	85					Total	R\$	59,07	100%	
FEV 19	85									
JAN 19	115									
DEZ 18	84									
NOV 18	90									
OUT 18	81									
SET 18	116									
			Consumo Ativo(kWh)			TARIFAS APLICADAS				0,50553000
E3D4 35A2 7035 1B38 0267 2020 2AC5 AA10										

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Pague no prazo mais perto de você, conforme mencionado no boleto. O prazo de validade do boleto é de 60 dias. O pagamento deve ser feito em nome de quem emitiu o boleto. O cliente é responsável por manter o endereço cadastrado atualizado. O cliente é responsável por manter o endereço cadastrado atualizado. O cliente é responsável por manter o endereço cadastrado atualizado.

NÍVEIS DE TENSÃO									
POTÊNCIA E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEIS DE TENSÃO				
POTÊNCIA	VALOR	LÍMITE	LÍMITE	LÍMITE	TENSÃO	LÍMITE	LÍMITE	LÍMITE	LÍMITE
CONJUNTO	2,00	3,23	6,47	12,85	NOMINAL	MÍNIMO	MÁXIMO	MÍNIMO	MÁXIMO
DIC	2,52	2,86	0,00	0,00					
FIC									
DMIC	Límite DICI	12,22	EUSD - Valor do Enchimento de Uso do Sistema de Distribuição	R\$ 21,13					

0853629413 09/2019 10/10/2019 67,48
CONTA CONTRATO MES/ANO DATA DE VENCIMENTO TOTAL A PAGAR (R\$)
83870000000-1 67480038400-0 85362941320-9 01389211303-2



Assinado eletronicamente por: ROCCO MELIANDE NETO - 10/12/2019 16:26:14

https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121016261412100000049896877

Número do documento: 19121016261412100000049896877



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS - NATAL - RN

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 051194/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 14/10/2019 13:27 Data/Hora Fim: 14/10/2019 13:41
Delegado de Polícia: Alzira Veiga de Medeiros

DADOS DA Ocorrência

Afeto: Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos

Data/Hora do Fato: 27/12/2018 12:12

Local do Fato

Município: Natal (RN)
Logradouro: AVENIDA HERMES DA FONSECA

Bairro: Tirol
Nº: S/N

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: AUTO LESÃO - ACIDENTE DE TRÂNSITO	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: MATHEUS DOS SANTOS NUNES CAMPISTA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: SP - São Paulo Sexo: Masculino Nasc: 01/12/1999
Profissão: Não Informado
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da Mãe: NAIDA MARIA DOS SANTOS NICACIO Nome do Pai: MARCELO NUNES CAMPISTA
Em Serviço: Não

Documento(s)

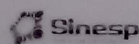
CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 114.184.494-07
RG - Carteira de Identidade: 003633999

Endereço

Município: Natal - RN
Logradouro: R Norte Brasil Nº: 237
Bairro: Pajuçara CEP: 59.123-415
Telefone: (84) 98750-4123 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
Descrição MOTOCICLETA	CPF/CNPJ do Proprietário 242.478.804-97
Placa NNX1885	Renavam 00337489947
Número do Motor KC16E8B533799	Número do Chassi 9C2KC1680BR533799
Ano/Modelo Fabricação 2011/2011	Cor VERMELHA
UF Veículo Rio Grande do Norte	Município Veículo Natal
Marca/Modelo HONDA/CG150 FAN ESDI	Modelo HONDA/CG150 FAN ESDI
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido, Meio Empregado	Última Atualização Denatran 21/07/2011



Delegado de Polícia Civil: Alzira Veiga de Medeiros
Impresso por: Janir Azevedo de Paiva
Data de Impressão: 14/10/2019 13:41
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS - NATAL - RN

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 051194/2019

Situação do Veículo ALIENACAO FIDUCIARIA	
Nome Envolvido	Envolvimentos
MATHEUS DOS SANTOS NUNES CAMPISTA	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

O COMUNICANTE/VÍTIMA RELATOU QUE NA DATA E HORA CITADOS CONDUZIA A MOTOCICLETA EM TELA VOLTANDO DE SEU TRABALHO, E AO DERRAPAR NA PISTA VEIO A CAIR E SOFRER LESÕES CONFORME BAA DE NÚMERO 68144/2018, ORIUNDO DO PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO.
DISSE QUE FORA CONDUZIDO PELO SAMU PARA O REFERIDO PRONTO SOCORRO CONFORME OCORRÊNCIA DE NÚMERO 237332/1, ORIUNDO DA SMS.
NADA MAIS DISSE

ASSINATURAS

Janir Azevedo de Paiva

Janir Azevedo de Paiva

Agente de Polícia

Matrícula 170.234-3

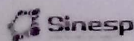
Responsável pelo Atendimento

Matheus dos Santos Nunes Campista

MATHEUS DOS SANTOS NUNES CAMPISTA

(Vítima / Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Delegado de Polícia Civil: Alzira Veiga de Medeiros
Impresso por: Janir Azevedo de Paiva
Data de Impressão: 14/10/2019 13:41
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



Assinado eletronicamente por: ROCCO MELIANDE NETO - 10/12/2019 16:26:14

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121016261451000000049896878>

Número do documento: 19121016261451000000049896878

Num. 51708814 - Pág. 2

FICHA DE REGULAÇÃO - CENA

Nº: 237332/1

Data: 27/12/2018

CHAMADO

TARM: GILYANE MARIA DE SOUZA

Médico Regulação: MICHELLE CLARA BONIFACIO

Rádio Operador: ADSON JOSÉ MARTINS VALE

Médico Cena: ADSON JOSÉ MARTINS VALE

Equipe Enfermagem Cena: COMUNICADOR

Usuário Pós-Cena:

VTR: USB 14 (UPA 24 ZONA SUL)

Equipe VTR: JOZIMAR PONTES PEREIRA - CONDUTOR DE VEÍCULO DE EMERGÊNCIA
MAURIJUDSON DE OLIVEIRA LIMA - TECNICO DE ENFERMAGEM☐ REGULAÇÃO MÉDICA☐ TROTE☐ INFORMAÇÃO☐ ENGANO☐ TRANSF./INTERNAÇÃO

Cidade: NATAL

Nome do Solicitante: ROBSON

Telefone: (84) 99441-7555

Nome do Paciente:

MATEUS DOS SANTOS NUNES TAPISTA

Idade: *

19

ANO(S)

Sexo: *

MASCULINO

☐ Endereço não informado☐ Coordenadas Informadas

Latitude: -5.7966551 Longitude: -35.1988405

Endereço: AVENIDA HERMES DA FONSECA

Nº: VP

Bairro: TIROL

Outro Bairro:

Referência/Complemento: EM FRENTE AO ESCRITÓRIO ADVOCACIA //PX A EXTRAFARMA

Unidade de Destino Transferência: HOSPITAL WALFREDO GURGEL

Queixa Primária: QUEDA DE MOTO

Quem Solicitou: Transeunte

Distância do paciente: Com o Paciente

Local: Via Pública

Histórico Regulação Médica:

27/12/2018 12:19:17 - Dr(a). MICHELLE CLARA BONIFACIO

APH: TRAUMA / HD: QUEDA DE MOTO

REGULAÇÃO: QUEDA DE MOTO . COM POSSIVEL FRATURA EM MID. CONSCIENTE E ORIENTADO.

AÇÃO COM INTERVENÇÃO: USB

PRIORIDADE: AMARELO

CÓDIGO DE DESLOCAMENTO: CÓDIGO 2

POSSUI CONVÊNIO MÉDICO: NÃO

Apoio:

HORÁRIOS DO CHAMADO

Chamado:
27/12/2018
12:15:27
Saída Local:
27/12/2018
12:46:00Regulação Médica:
27/12/2018
12:19:17
Chegada Destino:
27/12/2018
13:06:23Solicitação VTR:
27/12/2018
12:24:06
Liberação Destino:
27/12/2018
14:43:13Saída VTR:
27/12/2018
12:24:13
Liberação VTR:
27/12/2018
14:43:16Chegada Local:
27/12/2018
12:39:03

01/10/2019

samunatal.hopto.org:8089/SSONatal/_Sistema/regulacaoAmbulancia.aspx?cod=237332&Digito=1&ReadOnly=1

Observação do Apoio:

CONVÊNIO MÉDICO PARTICULAR

Paciente possui convênio médico particular?*

☐ Sim ☒ Não ☐ Não informado

CONDUTA

☒ Remoção

Conduta Equipe de Enfermagem:

27/12/2018 13:08:13 - COMUNICADOR

TARM GILYANE: INFORMADA CHEGADA DO PCT A DRA KETSIA NO POLITRAUMA.

REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA

Aguardando Vaga

Estabelecimento:

NATAL - HOSPITAL WALFREDO GURGEL

Vaga Negada - Motivo:

-- SELECIONE --

H. ligação ao serv prop.:

13:03

F:

Recebido por:

Numero do conselho:

Numero da ficha de Remoção:

Vaga Negada

Vaga Zero

Motivo da entrada:

▼

Ass:

PERTENCES

Nome receptor:

Cargo receptor:

Descrição dos pertences:

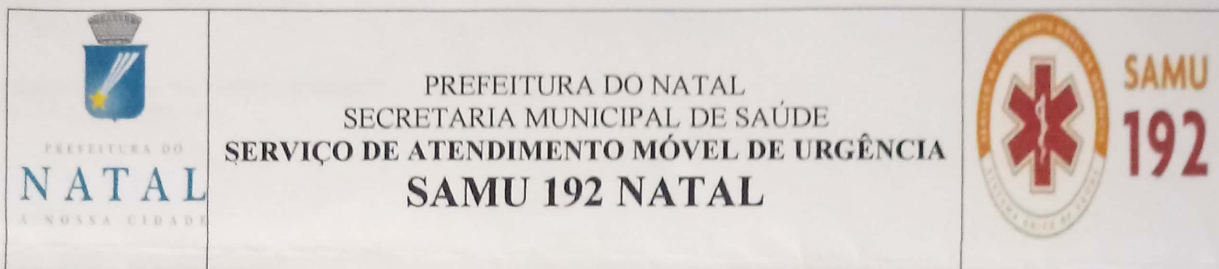
Local deixado pertences:

Data:

11/11/18

Ass:





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **MATHEUS DOS SANTOS NUNES CAMPISTA** foi atendido por este serviço SAMU 192 Natal, no dia 27/12/2018, aproximadamente às 12h12min, na Avenida Hermes da Fonseca, Tirol, nesta Cidade. **Sob nº de ocorrência 237332/1**, onde foram feitos os procedimentos de praxe pela equipe de plantão.

Natal, 01 de setembro de 2019.


Jose Cláudio M. de Macedo
CPF 019739174-22
Enfermeiro
COREN RN 374.475
CLAUDIO AUGUSTO CAMARA DE MACEDO
Coord. Geral do Serviço de Transporte Sanitário Municipal e SAMU 192 Natal
Matrícula 72.468-1





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



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº **68144 /2018**

Admissão: **27/12/2018 13:27:26**

CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: **107796 - MATHEUS DOS SANTOS NUNES CAMPISTA** (19 a 26 d)
Nascimento: 01/12/1999 Natural: DIADEMA BRASIL

Sexo: **M** Cor: **SEM**
INFORMACAO

CNS: CPF:
Mãe: NAIDA MARIA DOS SANTOS NICACIO
Logradouro: NORTE BRASIL, 227
CEP: 59123415 Bairro: PAJUÇARA
Telefone: 84 33018525

Pai:

Prof:

Cidade: NATAL

Compl: (LOT N REPUBLICA)

Motivo: MOTO X CARRO - COLISÃO

Origem: AMBUL. SAMU NATAL

Tipo: REFERENCIADO

Fluxograma:

OBS: SAMU NATAL

HORA	P.A.	HGT	MSatO2	FIQ2E	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
	140 x 90		98%	15	14	83		15	
ASSINATURA									

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: QUEDA DE MOTO APOS COLISAO CARRO/TRAUMA EM TIBIA E FIBIA DIREITA

Hora: _____

Paciente vítima de queda de moto, há 1 hora, apresentando dor a mobilização do MTD, não possui perda de consciência.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A G.A. amarela, pupila, ni anisocoria.
- B MV + bilateral, SIRA.
- C FC: 78. Sat: 97%.
- D Glasgow 15
- E deformidade no MTD.

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Mod. s/alt.

*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

*Gerado via SX por GILBERTO DA SILVA CARLOS. Impresso em 27 de Dezembro de 2018

RAIOS-X

Realizado em: _____ Hora: _____

Técnico: _____



FIQUE ATENTO A SITUAÇÃO DE ABUSO E MAUS TRATOS, EM ESPECIAL A CRIANÇAS, MULHERES E IDOSOS. DENUNCIE! PROCURE O SERVIÇO SOCIAL E NOTIFIQUE

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2: 27/11/19 Ortopedia

ANAÍ NESE

Acidente automobilístico com trauma em M.I.D
Ruptura completa da Fibra D

EXAME FÍSICO

Fibro distal/ ⊕ Ao CC

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

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

LABORATÓRIO

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

Atalaxina 400 6/6h

Tramadol 100

Paracetamol 40

Desamfetamina 10

- VAS

Assinatura e Carimbo do Responsável

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

CONFERE COM ORIGINAL

NATAL, 10/05/19

MAT. Nº 1520813

SAME

CA

ASSINATURA

Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA: Ortopedia

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)

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTACAR

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. ☐



EXAME FÍSICO (SEGUNDÁRIO)

A
;
B
C
D
EA(ALERGIAS) Lactose

M(MEDICAÇÃO EM USO) _____

P(PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS) _____

L(LIQ. E ALIMENTOS INGERIDOS) _____

A(AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA) _____

V (PASSADO VACINAL) Atualizado.

EXAMES COMPLEMENTARES(RADIOLOGIA E IMAGEM)

1. Raio X de M.I. e Al. e perfil.
2. Raio X de m. Direito AP e obliquo.

Ketsia Serrão
MR Cirurgia Geral
CRM 9145

CONDUTA PRIMARIA MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS

Alta da Cirurgia Geral

Arthur S.
MR Cirurgia Geral
CRM 8771

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL, 30/05/19
MAT. Nº. 1520873
SANE
04
ASSINATURA

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1 Ortopedia

HORA: 13 30

DATA: 27/12/2018

ESPECIALISTA 2

HORA:

DATA:

ESPECIALISTA 3

HORA:

DATA:

DESTINO DO PACIENTE:

INTERNAÇÃO NA CLÍNICA:

MR Cirurgia Geral

HORA

SAÍDA: () DECISÃO MÉDICA () REVELIA () TRANSFERIDO PARA:

OBITO: DATA / / HORA

ENTREGUE À FAMÍLIA () COM ATESTADO () S.V.O () ITEP



ALGORITMO P/ SUPORTE BÁSICO DE VIDA: 1- AVALIE A RESPONSABILIDADE DA VÍTIMA 2- PEÇA AJUDA A OUTRA PESSOA (LIGUE 192 QUANDO ESTIVER FORA DE HOSPITALS) 3- PEÇA UM DESFIBRILADOR (DEA) 4- AVALIE A RESPIRAÇÃO (VER, OUVIR, SENTIR) 5- SE APNEIA, APLIQUE 2 VENTILAÇÕES DE RESGATE DISPOSITIVO BOLSA VALVULA MASCARA) 6- AVALIE PULSO CAROTÍDEO (DO FEMURAL, BRANQUIAL EM LACTENTE) 7- SE PULSO AUSENTE, INICIE COMPRESSIONES TORÁCIAS. 100/MIN (PROPORÇÃO 30/2) ATÉ A CHEGADA DO DEA. 8- DEA DISPONÍVEL: ANALISE O RITMO. 9- RITMO CHOCAVEL: COLOQUE O CHOQUE 500 (200 P/ DEB BIFÁSICO). E REINICIE RCP. 10- RITMO NÃO CHOCAVEL: REINICIE RCP (30/2). 11- AVALIE O RITMO A CADA 5 CICLOS. 12- PARE RCP QUANDO A EQUIPE DE SUPORTE AVANÇADA ASSUMIR. DO CASO A VÍTIMA SE MEXA. 13- COLOQUE A EM POSIÇÃO DE RECUPERAÇÃO.

CASO O ESPAÇO DESTINADO PARA EXAMES SEJA INSUFICIENTE, UTILIZE IMPRESSOS PRÓPRIOS DO HOSPITAL, REQUISIÇÃO DE EXAMES, FOLHA DE PRESCRIÇÃO E MESE O PÓLEN

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1:	
ANAMNESE	
EXAME FÍSICO	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)****	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	OUTROS
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> CONFERE COM ORIGINAL NATAL: 10/05/19 MAT. Nº: 1570813 SAME CA ASSINATURA: </div>	
Assinatura e Carimbo do Responsável	Assinatura e Carimbo do Responsável

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

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

"ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-15 = 4
	9-12 = 3
	6-8 = 2
	4-5 = 1
	3 = 0
FREQUÊNCIA RESPIRATORIA	10-20 = 4
	1-9 = 3
	6-9 = 2
	1-5 = 1
	0 = 0
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	>90 = 4
	76-90 = 3
	56-70 = 2
	1-40 = 1
	0 = 0

**Escala de Trauma Revisada (RTS): Bom índice de sobrevivência para pacientes de trauma fechado. Referência: Adaptado de Champion H.L. Bacco W.I. Copen, et al: A revision of the Trauma score. J. Trauma 28(5) 624, 1989.

CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ATLS 2005)				
03 - 08=grave (necessidade de intubação imediata);				
09- 3= moderado;				
14-15=leve				
Referência: TEASDALE G, JENNET B. Assesmed of come and impaired consciousness. A practical scale. Lancet 1974;2:81-84				
**A escala proposta aplica-se a doentes conscientes a quem se atribua uma colaboração com idade superior a 3 anos. Na Escala Qualitativa solicita-se ao doente que classifique a intensidade de sua dor de acordo com os seguintes adjetivos:				
SEM DOR	LEVE	Moderada	Intensa	Pior Possível
0	1	2	3	4





Laudo para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar
Nº 8789 / 2018

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Solicitante: HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

CNES: 2653923

Executante: O solicitante ou: _____

CNES: _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: **107796 MATHEUS DOS SANTOS NUNES CAMPISTA**

Prontuário: _____

CNS: _____

Nascimento: 01/12/1999 Sexo: Masculino

Cor: SEM INFORMACAO

Mãe: NAIDA MARIA DOS SANTOS NICACIO

Pai: _____

Endereço: RUA NORTE BRASIL, 227 - PAJUÇARA - NATAL

Fone: 33018525 /

Município: NATAL

Código Municipal IBGE: 240810

UF: RN

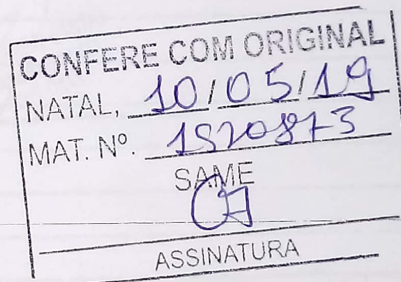
CEP: 59123-415

Clinica de Acompanhamento: ORTOPEDIA

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLINICOS:

ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM MID
FRATURA EXPOSTA DE TIBIA DIREITA
PULSO DISTAL PRESENTE



CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:

Diagnóstico Principal e Procedimento Solicitado:

S82.2 FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA*408050500. TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA

Profissional Solicitante / Assistente:

HAUSEMANN HELIOGABARO LOPES DE MORAIS

CRM: _____

5314 / RN

Data da Solicitação 27/12/2018

PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

() Acidente de Trabalho CNPJ da Seguradora: _____ Nº do bilhete: _____ Série: _____

() Acidente de Trabalho Típico CNPJ da Empresa: _____ CNAE da Emp.: _____ CBOR: _____

() Acidente de Trabalho Trajeto CNPJ da Empresa: _____ CNAE da Emp.: _____ CBOR: _____

Vínculo com previdência: () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

Nº Autorização da AIH:

Profissional Autorizador: _____ Órgão Emissor: _____

Documento: () CNS () CPF nº _____

Data da Autorização: ____/____/____ Assinatura/Carimbo: _____





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

RELATÓRIO DE
HISTÓRIA CLÍNICA
E EXAME FÍSICO

Nome: MATHEUS DOS S. NUNES CAMPOS

Leito:

Idade:

Nº Registro:

HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO ADMISSIONAIS

Data: 27 DEZ 2018 ORTOPEDIA

Hora:

PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE QUE RE-
SULTOU EM FRATURA TORÇÃO DE TIBIA @
(GUSTAVO I), SUBMETIDO A CCT FIXADA INTERNA.

DR. GEAN GUARIMIERES DANTAS
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CRM 11044

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL, 10/05/19
MAT. Nº 1520873
SAME
GA
ASSINATURA

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



Assinado eletronicamente por: ROCCO MELIANDE NETO - 10/12/2019 16:26:17

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19121016261643700000049896889>

Número do documento: 19121016261643700000049896889

Num. 51708825 - Pág. 2

GOV^o RNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTESecretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis SarinhoBOLETIM
OPERATÓRIO

IDENTIFICAÇÃO

Nome: MATHEUS DOS SANTOS NUNES CAMPOS Reg. NºDiagnóstico pré-operatório: FRATURA EXPOSTA DE TIBIA (D)Indicação terapêutica: LC + FIXAÇÃO EXTERNA Urgência (X) Eletiva ()

INTERVENÇÃO

Data: 27 DEZ 2018 Início: Término: Duração:Operador: DR. GEAN GUARNIERE CRM/CRO:

1º Auxiliar: CRM/CRO:

2º Auxiliar: CRM/CRO: 04/3040178(3) 290.8 (741,69)Instrumentador: CRM/CRO: 0408050500(4) 5822 (846,36)Anestesista: DR. TIAGO CRM/CRO: FR = 0702030406

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

- (1) PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB RAQUIANESTESIA.
- (2) ASSÉPSIA + ANTI-SEPSE + POSICIONAMENTO DE CAMPOS CIRÚRGICOS.
- (3) AMPLIAÇÃO DE FERIMENTO EM FACE MEDIAL DE TIBIA DEITA, DIVULSAO POR PLANOS.
- (4) LIMPEZA CIRÚRGICA COM SPOIG + DESBRIDAMENTO DE RECIDOS DAS VIAS LÍNGEAS.
- (5) COLOCAÇÃO DE FIXADOR EXTERNO LINEAR EM TIBIA (D).
- (6) SUTURA POR PLANOS + CURATIVO OCUSIVO.

DR. GEAN GUARNIERE DANTAS
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA
CRM: 01.730.114CONFERE COM ORIGINAL
NATAL, 10/05/19
MAT. Nº. 1820873
SAME
07
ASSINATURA

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

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

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



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

FICHA DE ANESTESIA

Paciente: Matheus dos S. J. Campista ASA: I

Idade: 19a Sexo: M Registro: _____

Diagnóstico: Fx Ex tibia D (guar.) Data: 27/12/2018

Cirurgia Realizada: TTO CX

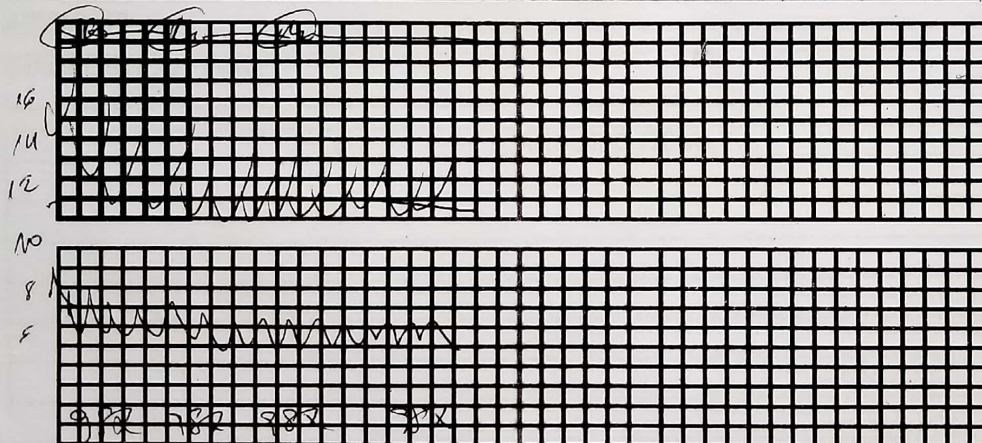
Cirurgião: geon Auxiliar: _____

Anestesiologista: Thiago Enfermagem: _____

História Clínica Admissional: Mto x. cana

Técnica Anestésica: Rogon, C4C5, inica, mediana, 27GQ, LCR
Amido, 1/1 intercomin

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL: 10/05/19
MAT. Nº: 1820873
SAME
ASSINATURA



Início: 21:00 Término: 21:45

Anestésicos Utilizados:

- | | |
|---------------------------|------------------------|
| 1. <u>Bupivacaina 15g</u> | 2. <u>Fentanyl 20g</u> |
| 3. <u>Propofol 2g</u> | 4. <u>Desofolam 1g</u> |
| 5. <u>Sufentanila 1g</u> | 6. <u>Etomidato 4g</u> |
| 7. <u>KL</u> | 8. _____ |
| 9. _____ | 10. _____ |
| 11. _____ | 12. _____ |
| 13. _____ | 14. _____ |

Encaminhamento: CKO

Thiago Ramos
Anestesiologista
CRM/RN 5642
CPF 010.492.814-03
Assinatura do Anestesiologista - CRM

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
Admissão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 13292 /2018

Prontuário: 1179246

Paciente: 107796 - MATHEUS DOS SANTOS NUNES CAMPISTA

Cartão SUS: CPF: 11418449407

Idade: 19 anos 26 dias

Sexo: M

Etnia: SEM

Dt Nasc: 01/12/1999

Estado Civil: NÃO INFORMADO

INFORMACAO

Nome da mãe: NAIDA MARIA DOS SANTOS NICACIO

Nome do pai:

Rua/Av: NORTE BRASIL

Complemento: (LOT N REPUBLICA)

CEP: 59123415

Cidade: NATAL

Nº:227

Bairro: PAJUÇARA

Telefone: 84 33018525 84 33018525

Especialidade: ORTOPEDICA

Unidade: PS - ORTOPEDIA

Leito: 1016

Responsável: MATHEUS DOS SANTOS NUNES CAMPISTA -

Usuário: GILBERTO DA SILVA CARLOS

3092 6231 - HGVN
3092-6574
Junior
99992557

Admissão: 27/12/2018 14:45:02 Alta: 27/12/18 Óbito: Dias de permanência:

DIAGNÓSTICO INICIAL: S82.2 - FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA
408050500 -

DIAGNÓSTICO FINAL:

RESUMO DE ALTA

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL, 10/05/19
MAT. Nº. 1520873
SAME
CH
ASSINATURA

NATAL, 27 de Dezembro de 2018.

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 13 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190607245

Vítima: MATHEUS DOS SANTOS NUNES CAMPISTA

Data do Acidente: 27/12/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: PAULA FERNANDA DA SILVA SANTOS

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), MATHEUS DOS SANTOS NUNES CAMPISTA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 25%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 = R\$ 843,75

Recebedor: **MATHEUS DOS SANTOS NUNES CAMPISTA**

Valor: **R\$ 843,75**

Banco: **341**

Agência: **000009314**

Conta: **0000038087-5**

Tipo: **CONTA CORRENTE**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
20ª Vara Cível da Comarca de Natal
Rua Doutor Lauro Pinto, 315, Candelária, NATAL - RN - CEP: 59064-250

0858367-23.2019.8.20.5001

AUTOR: MATHEUS DOS SANTOS NUNES CAMPISTA

RÉU: MAPFRE SEGUROS

DECISÃO

Vistos,

Considerando o preenchimento dos requisitos objetivos e subjetivos da petição inicial, bem como o atendimento às condições da ação, não sendo caso de improcedência liminar do pedido, recebo a inicial.

Haja vista a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

Consoante preconiza o Enunciado n.º 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI, do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”.

Com efeito, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.



Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 10(dez) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

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

P. I. Cumpra-se.

Natal, 10 de dezembro de 2019

ANDREA REGIA LEITE DE HOLANDA MACEDO HERONILDES

Juiz(a) de Direito

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

