



Número: **0806114-24.2020.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **23ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **18/02/2020**

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	
FRANCISCO GONCALVES DE FARIAS (AUTOR)		GEONARA ARAUJO DE LIMA (ADVOGADO)	
SEGURADORA DPVAT (RÉU)		SUELY FERNANDES RIBEIRO DE SOUSA (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
53528 212	18/02/2020 15:48	Petição Inicial	Petição Inicial
53528 798	18/02/2020 15:48	PETIÇÃO INICIAL FRANCISCO GONÇALVES	Documento de Comprovação
53528 799	18/02/2020 15:48	PROCURAÇÃO	Procuração
53528 801	18/02/2020 15:48	RG & CPF	Documento de Identificação
53528 802	18/02/2020 15:48	B.O DO ACIDENTE	Documento de Comprovação
53528 804	18/02/2020 15:48	DECLARAÇÃO DA SAMU	Documento de Comprovação
53528 808	18/02/2020 15:48	DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENTE	Documento de Comprovação
53528 810	18/02/2020 15:48	DOCUMENTO DO VEÍCULO	Documento de Comprovação
53528 812	18/02/2020 15:48	DOCUMENTOS HOSPITALARES	Documento de Comprovação
53528 815	18/02/2020 15:48	LAUDO MÉDICO	Documento de Comprovação

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA CÍVEL DA COMARCA DE NATAL RIO GRANDE DO NORTE

FRANCISCO GONÇALVES DE FARIAS, brasileiro, solteiro, Autônomo, portador do Rg de nº 619.698 SSP/RN e CPF de nº: 379.072.124-72, residente e domiciliado na Rua da Pista, nº 47, Bairro de Genipapeira - Nísia Floresta/RN, CEP: 59.164-000, Cel: (84) 9 9400-4315, vem perante V. Ex^a, com fulcro nos artigos 318 e 319 do CPC/2015 e no artigo 3º, II, da lei 6.194/74 com alteração dada pelas leis 8.441/92 e 11.482/2007, propor a presente

-

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIODPVAT

em face de seguradora líder , pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na R Senador Dantas, 74 5,6,9,14 E 15 ANDAR, Rio De Janeiro - RJ, (21)3861-4600, CEP 20031-205, pelos motivos e fatos que passa a expor.

PRELIMINARMENTE

DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

O autor requer, desde já, a concessão da gratuidade da justiça nos termos dos Artigos 98 e 99 do CPC/2015 e do Art. 5º, inciso LXXIV da CF/88, haja vista não possuir condição financeira de arcar com as custas, as despesas processuais e honorários advocatícios, sem o prejuízo do seu próprio sustento e de sua família.

Vale ressaltar que, tal benefício, não está subordinado à comprovação da impossibilidade de custear as despesas processuais sem sacrificar a subsistência própria e da família. Nos termos do § 3º do artigo 99 do NCPC, presume-se verdadeira a alegação de insuficiência feita exclusivamente por pessoa natural, só sendo possível o indeferimento da gratuidade se estiver provado nos autos a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, conforme previsão do §2º do supracitado artigo.

Diante do exposto, requer a concessão do benefício da GRATUIDADE DA JUSTIÇA, por ser medida da mais perfeita Justiça, conforme os dispositivos legais acima expostos.

DO INTERESSE DE AGIR

Via administrativa inadequada – Irregularidades no pagamento leva ao ajuizamento para cobrança de diferenças, recebeu R\$ **2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**.



Em momento algum a Lei que rege o Seguro Obrigatório exige que o procedimento a ser adotado pelo Beneficiário do Seguro Obrigatório se dê primeiramente pela via administrativa, mesmo porque, caso houvesse essa exigência, seria inconstitucional, ferindo o art. 5º, XXXV, da CF.

Esse é o entendimento jurisprudencial, conforme se vê abaixo:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. INDENIZAÇÃO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. INTERESSE PROCESSUAL. DESNECESSIDADE DE INGRESSAR COM PEDIDO ADMINISTRATIVO.

1. Restou evidenciado no caso em tela o interesse processual da parte autora, o qual decorre da necessidade de acesso ao Judiciário para obtenção da prestação jurisdicional que lhe assegure o pagamento da cobertura securitária.

2. A parte demandante não está condicionada a qualquer óbice de cunho administrativo para exercício de seu direito, bastando apenas que estejam preenchidas as condições da ação para ingressar em Juízo e, assim, receber a tutela jurisdicional. Portanto, a parte postulante não está obrigada a ingressar ou a esgotar a via administrativa para só então procurar amparo na via judicial. Dado provimento ao apelo. Sentença desconstituída. (Apelação Cível Nº 70032143505, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 30/09/2009).

APELAÇÃO CÍVEL. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. PEDIDO ADMINISTRATIVO. DESNECESSIDADE. SENTENÇA DESCONTITUÍDA. A falta de requerimento administrativo não retira dos beneficiários o direito de postular a indenização diretamente na Justiça, sob pena de violação ao direito constitucional 5ºXXXVCF.

Contudo, para afastar qualquer dúvidas quanto à inadequação da via administrativa no seguro DPVAT, a parte autora, expõe abaixo, os motivos pelos quais é **OBRIGADO A INGRESSAR COM A PRESENTE AÇÃO**:

Veja que o principal motivo, é o fato da seguradora ter fins lucrativos, o que por si só, torna tal procedimento inviável para as vítimas, uma vez que tal procedimento sequer garante o contraditório e a ampla defesa, não podendo assim, ser comparada ao INSS, porque o INSS não tem fins lucrativos e seus procedimentos administrativos foram criados por lei, garantindo ainda a ampla defesa e o contraditório. Ao contrário, a seguradora visa tão somente o LUCRO em detrimento das vítimas.

- Administrativamente a seguradora não paga a correção monetária cujo o termo inicial, deve ser a partir da data em que entrou em vigor a **medida provisória nº 340/2006** que alterou o valor da indenização e fixou em **R\$ 13.500,00** ou seja, dia **29/12/2006** (a partir daqui, esse valor ficou fixo e não houve correção).

- 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 tem 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, como por exemplo a exigência no pagamento do DUT.

- **A Seguradora Líder diligencia** e faz todos os esforços junto ao governo federal, câmara dos deputados e ao senado, para aprovarem medidas provisórias e leis, que só visam ao lucro para o **convênio DPVAT** e sempre em detrimento das vítimas.

Por esses motivos, **TODOS** os processos administrativos referentes a invalidez permanente e DAMS, 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.

Como visto, a obrigação de esgotamento prévio da via administrativa para a propositura da ação judicial tem-se como irrelevante e incompatível com o **princípio colacionado no inc. XXXV do art. 5º da Constituição da República**, que não estabeleceu como condição de acesso à Justiça que a parte acione ou esgote as vias administrativas, esse princípio, resguarda o jurisdicionado no direito, por exemplo, de discutir judicialmente, justamente por conta dessas situação acima expostas.

DA CITAÇÃO

O Código de Processo Civil em vigor estabelece, em seu Art. 240 que a citação válida, ainda quando ordenada por Juízo incompetente, induz litispendência, torna litigiosa a coisa e constitui em mora o devedor, sendo assim, direito que assiste à parte requerente.

Por sua vez, segundo o Art. 239 do NCPC, é indispensável à citação do réu, senão vejamos:

Art. 239. Para a validade do processo é indispensável a citação do réu ou do executado, ressalvadas as hipóteses de indeferimento da petição inicial ou de improcedência liminar do pedido. (Grifamos)

Ressalte-se ainda que, para que ocorra a audiência de conciliação ou mediação deverá o réu ser citado com antecedência mínima de 20 dias, in verbis:

Art. 334. Se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, devendo ser citado o réu com pelo menos 20 (vinte) dias de antecedência. (Grifamos)

Assim, por todo o exposto, requer a parte autora que seja determinada por este MM. Juízo, a citação da Seguradora Ré na forma estabelecida nos Artigos 239 e 334 do Código de Processo Civil.

DA PERÍCIA ANTECIPADA



O novo Código de Processo Civil estabelece em seu Artigo 139, VI, a possibilidade de alteração da ordem da produção dos meios de prova, adequando-os as necessidades do conflito de modo a conferir maior efetividade à tutela do direito.

Por sua vez, o Art. 381, em seu inciso II, prevê a admissibilidade da produção antecipada de prova quando esta seja suscetível de viabilizar a auto composição ou outro meio de solução de conflitos.

Destarte, nos processos onde se discute a existência de diferenças de valores a serem pagos em razão do seguro DPVAT, a produção da prova pericial é de fundamental importância para a apuração da extensão do dano e, por conseguinte, a quantificação das diferenças pleiteadas.

Nessa esteira de entendimento, a produção antecipada da perícia médica é de suma relevância para a viabilização da conciliação no presente caso.

Assim, requer a parte autora, a aplicação dos artigos supracitados para alterar a ordem de produção da prova pericial para que seja antecipada a sua realização, custeada pela Seguradora Ré, de forma a viabilizar eventual proposta de acordo.

Ocorre que, a parte Autora já havia requerido indenização perante Seguradora Ré, tendo aberto o sinistro de **nº 3190526928** e, não recebeu um valor satisfatório, pelas vias administrativa.

O Requerente perfaz o direito de ser dignamente indenizado, com a observação da proporcionalidade e repercussões das graves lesões e sequelas que sofreu em toda extensão do seu corpo em decorrência do acidente. (Carta da Líder – FRANCISCO GONÇALVES DE FARIAS).

CARTA SINISTRO

Em razão disto, pleiteia o recebimento da indenização corrigida monetariamente e acrescida dos juros legais.



DOS FATOS

Trata-se de seguro devido em face de acidente que ocorreu no dia 13/12/2018, a parte Autora **FRANCISCO GONÇALVES DE FARIAS**, a vítima relatou que estava retornando do bairro do alecrim, de onde tinha ido fazer umas compras, com intuito de comercializar na PRAIA DE PONTA NEGRA, e que conduzia sua motocicleta na faixa da direita, quando um veículo automotor deu sinalização para entrara a direita em uma rua, onde outro veículo automotor estava conduzindo sua moto na Av.Engenheiro Roberto freire, no sentido (**Estrada da Redinha/Vale Dourado**), trafegava normalmente pela faixa da esquerda, sinalizou dando seta, quando foi surpreendido com uma batida muito forte em sua moto pelo esquerdo por outro veículo. Foi atingido pelo veículo, **CORSA MAXX** cor preta, conduzido pelo Sr.UDSON TADEU DE BARROS SILVA, como a pancada foi muito forte, desequilibrou-se, perdeu o controle de sua moto e caiu, causando escoriações e fraturas envolvendo regiões múltiplas em um de seus membros inferiores, passou por cirurgias plásticas para enxerto, fraturas expostas na Tíbia e Fíbula + calcâneo na perna E + fratura fechada em patela E + escoriações no tórax, passou por cirurgias plásticas para enxerto de pele no calcâneo. Foi socorrido pela SAMU nº de **Atendimento 196706/1**, onde foi feito procedimento de praxe realizado pela equipe de plantão, aproximadamente às 23:03h do dia 23/03/2018. Foi conduzido para o **HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL**, nº FIA 2786/2018 – Prontuário 1169600 e ficou internado até dia 07/07/2018, onde foi transferido para o HOSPITAL DEOCLÉSIO MARQUES LUCENA, passou



intervenção cirúrgica (escore de trauma modificado) A+B+C, causa eficiente da lesão TRAUMA NA PERNA ESQUERDA.

Diante de tal fato, seria devido o pagamento do prêmio segurado, na forma do Art. 3º, da Lei nº 6.194/74, o que foi concedido administrativamente em parte pois o valor pago foi abaixo do que deveria de acordo com a lesão.

Ocorre que tal motivo não pode prosperar, razão pela qual intenta a presente ação.

DO DIREITO

A Lei 6.194/74 prevê que o beneficiário receba o valor da cobertura do seguro DPVAT junto a qualquer seguradora do Consórcio Estabelecido no Artigo 7º da referida norma.

Ainda de acordo com a supramencionada Lei, basta a mera demonstração de que a incapacidade ou debilidade permanente decorreu de acidente automobilístico e a qualidade de beneficiário/vítima de quem requer a indenização.

Conforme a documentação colacionada aos autos do processo, os requisitos legais supracitados encontram-se devidamente comprovados.

Ressalte-se que, tendo a Medida Provisória n. 340, de 29 de Dezembro de 2006, posteriormente convertida na Lei nº. 11.482/2007, fixado o valor devido aos segurados em razão da invalidez ou debilidade permanente, estabelecendo o valor máximo de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), desvinculando-o do salário mínimo, faz-se necessária a preservação do valor estabelecido pelo legislador, devendo ser aplicada a correção monetária a partir da data do evento danoso.

Neste sentido, decidiu o Superior Tribunal de Justiça em 27 de maio de 2015 ao julgar o Recurso Especial tombado sob o número 1.483.620 – SC.

Nos termos do art. 3º da lei nº. 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar:

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 p e r m a n e n t 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.

Conforme documentação probatória, o nexo de causalidade entre o fato ocorrido (acidente) e o dano dele decorrente são inequívocos, fazendo jus o Autor ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74:

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. (grifo nosso)

No presente caso, tem-se em tela um ato ilícito pelo descumprimento de obrigação contratual por parte do Réu, o que se enquadra no Código Civil nos seguintes termos:

Art. 186. Aquele que, por ação ou omissão voluntária, negligência ou imprudência, violar direito e causar dano a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito.



Ou seja, pela omissão voluntária do réu, que reflete diretamente num prejuízo ao Autor tem-se configurado um ato ilícito.

No mesmo sentido, o Código Civil dispõe:

Art. 389. Não cumprida a obrigação, responde o devedor por perdas e danos, mais juros e atualização monetária segundo índices oficiais regularmente estabelecidos, e honorários de advogado.

Portanto, trata-se de necessária indenização proporcional ao dano sofrido pelo Autor, conforme precedentes sobre o tema:

DPVAT. Ação de cobrança. Boletim de Ocorrência que revela a dinâmica do acidente. Carro desgovernado que atinge o braço do Autor. Acidente coberto pelo seguro obrigatório. Sentença confirmada. Recurso desprovido. (TJ-SP 10172507820168260451 SP 1017250-78.2016.8.26.0451, Relator: Pedro Baccarat, 36ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 04/05/2018)

DPVAT. Seguro obrigatório. Acidente automobilístico. Sequelas residuais permanentes. Obrigatoriedade do pagamento do DPVAT às vítimas de acidentes. De acordo com entendimento do Superior Tribunal de Justiça, a indenização do seguro, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. Incidência da correção monetária desde o evento danoso, nos termos da súmula 580 do STJ. Provimento parcial do recurso. (TJ-RJ - APL: 01481217420148190001 RIO DE JANEIRO CAPITAL 44 VARA CÍVEL, Relator: FERDINALDO DO NASCIMENTO, DÉCIMA NONA CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 11/05/2018)

Trata-se da necessária aplicação da lei, uma vez que demonstrado o compromisso firmado pelo contrato e a ocorrência do descumprimento, outra solução não resta se não o imediato pagamento do débito, conforme amplamente protegido pelos tribunais.

CORREÇÃO MONETÁRIA - TERMO INICIAL

Conforme precedentes sobre o tema, o valor apurado deve sofrer correção monetária a partir da data do sinistro, conforme clara redação da Súmula 43 do STJ:

Súmula 43 - Incide correção monetária sobre dívida por ato ilícito a partir da data do efetivo prejuízo. (Súmula 43, CORTE ESPECIAL, julgado em 14/05/1992, DJ 20/05/1992)

Este entendimento predomina na jurisprudência, vejamos:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT. ATUALIZAÇÃO DO VALOR INDENIZATÓRIO PREVISTO NA LEI N. 6.194/1974 DESDE A DATA DO EVENTO DANOSO. SÚMULA 580 DO STJ. SENTENÇA MANTIDA. RECURSO DESPROVIDO. (TJ-SC - AC:



03101020720168240033 Criciúma 0310102-07.2016.8.24.0033,
Relator: Maria do Rocio Luz Santa Ritta, Data de Julgamento:
08/05/2018, Terceira Câmara de Direito Civil)

ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. DATA DO EVENTO DANOSO. TESE FIRMADA PELO STJ SOB O FORMATO DO ART. 543-C DO CPC (REsp. 1.483.620/SC). JUROS DE MORA. TERMO INICIAL. CITAÇÃO (STJ, SÚMULA 426). RECURSO PROVIDO. SENTENÇA REFORMADA. 1. Ocorrido o acidente automobilístico, aferido que as lesões experimentadas pela vítima determinaram sua incapacidade parcial permanente decorrente da debilidade permanente do membro inferior esquerdo em um segmento que passara a afligi-la, patenteado o nexo de causalidade enlaçando o evento danoso à invalidez que a acomete, assiste-lhe o direito de receber a indenização derivada do seguro obrigatório - DPVAT - (...), a omissão legislativa sobre a previsão de atualização do delimitado como simples forma de preservar a identidade das coberturas no tempo por estarem sujeitas ao efeito corrosivo da inflação obsta que seja determinada a correção das indenizações devidas desde o momento da fixação da base de cálculo, determinando que sejam atualizadas somente a partir do evento danoso, conforme tese firmada pela Corte Superior de Justiça sob o formato do artigo 543-C do CPC/73 em sede de julgamento de recursos repetitivos (Resp 1.483.620/SC), e incrementadas dos juros de mora legais a contar da citação (STJ, súmula 426). **5.** Apelação conhecida e provida. Unânime. (TJ-DF 20170110092880 DF 0002977-97.2017.8.07.0001, Relator: TEÓFILO CAETANO, Data de Julgamento: 25/04/2018, 1ª TURMA CÍVEL, Data de Publicação: Publicado no DJE : 03/05/2018 . Pág.: 124-140)

Motivos pelos quais, demonstrada a negativa de cobertura pela seguradora, devida a atualização dos valores devidos a partir da data do evento danos, qual seja 13.10.2018.

DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS – DO REGRAMENTO DO NOVO CPC

O Novo Código de Processo Civil estabelece em seu Artigo 85, §8º que, ao Julgar a ação, o Juiz fixará o valor dos honorários por apreciação equitativa, quando for irrisório ou inestimável o proveito econômico ou quando o valor da causa for muito baixo.

Nesta senda, levando em conta o grau do zelo profissional, bem como o trabalho realizado pelo patrono do autor, requer a condenação da parte Ré ao pagamento de honorários em valor não inferior a R\$ 2.000,00 (dois mil reais) nos termos do NCPC.

DOS PEDIDOS

- ii A concessão da GRATUIDADE DA JUSTIÇA;
- ii Que todas as publicações na Imprensa Oficial sejam feitas, única e exclusivamente, em nome da Dra. SUELY FERNANDES RIBEIRO DE SOUZA, inscrito nos quadros da OAB, Seccional do Rio Grande do Norte, sob o nº 17.267 e Dra. GEONARA ARAÚJO DE LIMA, inscrito nos quadros da OAB, Seccional do Rio Grande do Norte, sob o nº 16.005, bem como para fins do Artigo 39, I, do Código de Processo Civil, que sejam remetidas todas as futuras intimações para o seu endereço



Profissional na Rua Dos Canindés, n°. 1235, sala 04, Alecrim, CEP, 59030-600, Natal - Rio Grande do Norte, sob pena de nulidade processual por cerceamento de defesa;

- ü Citação da Seguradora Ré na forma estabelecida nos Artigos 239 e 334 do Código de Processo Civil;
- ü Realização de Perícia Médica antecipada e custeada pela Seguradora Ré, nos termos do Art. 139, VI do CPC/2015;
- ü Inversão do ônus da prova;
- ü Que julgue a presente Ação TOTALMENTE PROCEDENTE, reconhecendo o direito a indenização, e determine que a seguradora pague tal indenização referente ao SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT com juros a partir da citação, e CORREÇÃO MONETÁRIA com o índice INPC, a partir da data em que entrou em vigor a medida provisória nº 340/2006 que alterou o valor da indenização e fixou em até R\$ 13.500,00, ou seja, dia 29/12/2006 (a partir daqui, esse valor ficou fixo e não houve reajuste ou correção);
- ü f) A condenação da Requerida no pagamento das custas e demais despesas processuais, bem como no pagamento dos honorários advocatícios.
- ü Quanto aos honorários advocatícios, requer seja condenada a seguradora, de acordo com o art. 20, § 3º, ou seja, no importe de 20%, caso o direito a indenização da parte autora ultrapasse a metade do máximo indenizável, ou seja, o máximo indenizável é de R\$ 13.500,00, portanto, a metade é de R\$ 6.750,00, se o valor da condenação for maior que isso, pugna pela aplicação do parágrafo 3º do art. 20 do CPC na condenação dos honorários.
- ü Porém, caso o valor a ser indenizada à parte autora, não ultrapasse a metade do valor máximo indenizável, o que torna pequeno o valor, requer a condenação da Requerida nos honorários advocatícios, com fundamento no parágrafo 4º do art. 20 do CPC, evitando assim honorários irrisórios e a consequente desvalorização profissional.
- ü Seja a Ré condenada ao pagamento em favor do Autor da indenização no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), a ser corrigido monetariamente a partir da data do evento danoso e observado o correto grau de invalidez, bem como a devida proporcionalidade das lesões e suas REPERCUSSÕES;
- ü Pagamento de Juros de mora legais na forma da recomendação prevista na Súmula nº. 54 do Superior Tribunal de Justiça e custas processuais, bem como honorários advocatícios, estes arbitrados em valor não inferior a R\$ 2.000,00 (dois mil reais) nos termos do Art. 85, §8º do NCPC.

Protesta por todos os meios de prova em Direito admitidos, especialmente prova pericial médica, conforme quesitos adiante anexos e, ainda, prova documental, em especial complementar com a ulterior juntada de documentos.

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



Nestes termos, pede deferimento

Natal, 18 de janeiro de 2020.

GEONARA ARAÚJO DE LIMA

OAB/RN 16.005

SUELY FERNANDES RIBEIRO DE SOUZA

OAB/RN 17.267





Dra. Geonara Araújo de Lima

OAB/RN 16.005

Dra. Suely Fernandes Ribeiro de Sousa

OAB/RN 17.267

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA
VARA CÍVEL DA COMARCA DE NATAL RIO GRANDE DO NORTE**

FRANCISCO GONÇALVES DE FARIAS, brasileiro, solteiro, Autônomo, portador do Rg de nº 619.698 SSP/RN e CPF de nº: 379.072.124-72, residente e domiciliado na Rua da Pista, nº 47, Bairro de Genipapeira - Nísia Floresta/RN, CEP: 59.164-000, Cel: (84) 9 9400-4315, vem perante V. Ex^a, com fulcro nos artigos 318 e 319 do CPC/2015 e no artigo 3º, II, da lei 6.194/74 com alteração dada pelas leis 8.441/92 e 11.482/2007, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT

em face de seguradora líder, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na R Senador Dantas, 74 5,6,9,14 E 15 ANDAR, Rio De Janeiro - RJ, (21)3861-4600, CEP 20031-205, pelos motivos e fatos que passa a expor.

**PRELIMINARMENTE
DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA**

O autor requer, desde já, a concessão da gratuidade da justiça nos termos dos Artigos 98 e 99 do CPC/2015 e do Art. 5º, inciso LXXIV da CF/88, haja vista não possuir condição financeira de arcar com as custas, as despesas processuais e honorários advocatícios, sem o prejuízo do seu próprio sustento e de sua família.

Vale ressaltar que, tal benefício, não está subordinado à comprovação da impossibilidade de custear as despesas processuais sem sacrificar a subsistência própria e da família. Nos termos do § 3º do artigo 99 do NCPC, presume-se verdadeira a alegação de insuficiência feita exclusivamente por pessoa natural, só sendo possível o indeferimento da gratuidade se estiver provado nos autos a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, conforme previsão do §2º do supracitado artigo.

Diante do exposto, requer a concessão do benefício da GRATUIDADE DA JUSTIÇA, por ser medida da mais perfeita Justiça, conforme os dispositivos legais acima expostos.

Espaço Comercial André Barbosa

Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,

Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496.





Dra. Geonara Araújo de Lima

OAB/RN 16.005

Dra. Suely Fernandes Ribeiro de Sousa

OAB/RN 17.267

DO INTERESSE DE AGIR

Via administrativa inadequada – Irregularidades no pagamento leva ao ajuizamento para cobrança de diferenças, recebeu R\$ **2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**.

Em momento algum a Lei que rege o Seguro Obrigatório exige que o procedimento a ser adotado pelo Beneficiário do Seguro Obrigatório se dê primeiramente pela via administrativa, mesmo porque, caso houvesse essa exigência, seria inconstitucional, ferindo o art. 5º, XXXV, da CF.

Esse é o entendimento jurisprudencial, conforme se vê abaixo:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. INDENIZAÇÃO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. INTERESSE PROCESSUAL. DESNECESSIDADE DE INGRESSAR COM PEDIDO ADMINISTRATIVO.

1. Restou evidenciado no caso em tela o interesse processual da parte autora, o qual decorre da necessidade de acesso ao Judiciário para obtenção da prestação jurisdicional que lhe assegure o pagamento da cobertura securitária.

2. A parte demandante não está condicionada a qualquer óbice de cunho administrativo para exercício de seu direito, bastando apenas que estejam preenchidas as condições da ação para ingressar em Juízo e, assim, receber a tutela jurisdicional. Portanto, a parte postulante não está obrigada a ingressar ou a esgotar a via administrativa para só então procurar amparo na via judicial. Dado provimento ao apelo. Sentença desconstituída. (Apelação Cível Nº 70032143505, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 30/09/2009).

APELAÇÃO CÍVEL. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. PEDIDO ADMINISTRATIVO. DESNECESSIDADE. SENTENÇA DESCONTITUÍDA. A falta de requerimento administrativo não retira dos beneficiários o direito de postular a indenização diretamente na Justiça, sob pena de violação ao direito constitucional 5ºXXXVCF.

Contudo, para afastar qualquer dúvidas quanto à inadequação da via administrativa no seguro DPVAT, a parte autora, expõe abaixo, os motivos

Espaço Comercial André Barbosa

Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,

Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496.





Dra. Geonara Araújo de Lima

OAB/RN 16.005

Dra. Suely Fernandes Ribeiro de Sousa

OAB/RN 17.267

pelos quais é **OBRIGADO A INGRESSAR COM A PRESENTE**

AÇÃO:

Veja que o principal motivo, é o fato da seguradora ter fins lucrativos, o que por si só, torna tal procedimento inviável para as vítimas, uma vez que tal procedimento sequer garante o contraditório e a ampla defesa, não podendo assim, ser comparada ao INSS, porque o INSS não tem fins lucrativos e seus procedimentos administrativos foram criados por lei, garantindo ainda a ampla defesa e o contraditório. Ao contrário, a seguradora visa tão somente o LUCRO em detrimento das vítimas.

- Administrativamente a seguradora não paga a correção monetária cujo o termo inicial, deve ser a partir da data em que entrou em vigor a **medida provisória nº 340/2006** que alterou o valor da indenização e fixou em **R\$ 13.500,00** ou seja, dia **29/12/2006** (a partir daqui, esse valor ficou fixo e não houve correção).

- 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 tem 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, como por exemplo a exigência no pagamento do DUT.

- **A Seguradora Líder diligencia** e faz todos os esforços junto ao governo federal, câmara dos deputados e ao senado, para aprovarem medidas provisórias e leis, que só visam ao lucro para o **convênio DPVAT** e sempre em detrimento das vítimas.

Por esses motivos, TODOS os processos administrativos referentes a invalidez permanente e DAMS, 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.

Como visto, a obrigação de esgotamento prévio da via administrativa

Espaço Comercial André Barbosa

Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,

Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496.





Dra. Geonara Araújo de Lima

OAB/RN 16.005

Dra. Suely Fernandes Ribeiro de Sousa

OAB/RN 17.267

para a propositura da ação judicial tem-se como irrelevante e incompatível com o **princípio colacionado no inc. XXXV do art. 5º da Constituição da República**, que não estabeleceu como condição de acesso à Justiça que a parte acione ou esgote as vias administrativas, esse princípio, resguarda o jurisdicionado no direito, por exemplo, de discutir judicialmente, justamente por conta dessas situação acima expostas.

DA CITAÇÃO

O Código de Processo Civil em vigor estabelece, em seu Art. 240 que a citação válida, ainda quando ordenada por Juízo incompetente, induz litispendência, torna litigiosa a coisa e constitui em mora o devedor, sendo assim, direito que assiste à parte requerente.

Por sua vez, segundo o Art. 239 do NCPC, é indispensável à citação do réu, senão vejamos:

Art. 239. Para a validade do processo é indispensável a citação do réu ou do executado, ressalvadas as hipóteses de indeferimento da petição inicial ou de improcedência liminar do pedido.
(Grifamos)

Ressalte-se ainda que, para que ocorra a audiência de conciliação ou mediação deverá o réu ser citado com antecedência mínima de 20 dias, in verbis:

Art. 334. Se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, devendo ser citado o réu com pelo menos 20 (vinte) dias de antecedência.
(Grifamos)

Assim, por todo o exposto, requer a parte autora que seja determinada por este MM. Juízo, a citação da Seguradora Ré na forma estabelecida nos Artigos 239 e 334 do Código de Processo Civil.

*Espaço Comercial André Barbosa
Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,
Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496.*





Dra. Geonara Araújo de Lima

OAB/RN 16.005

Dra. Suely Fernandes Ribeiro de Sousa

OAB/RN 17.267

DA PERÍCIA ANTECIPADA

O novo Código de Processo Civil estabelece em seu Artigo 139, VI, a possibilidade de alteração da ordem da produção dos meios de prova, adequando-os as necessidades do conflito de modo a conferir maior efetividade à tutela do direito.

Por sua vez, o Art. 381, em seu inciso II, prevê a admissibilidade da produção antecipada de prova quando esta seja suscetível de viabilizar a auto composição ou outro meio de solução de conflitos.

Destarte, nos processos onde se discute a existência de diferenças de valores a serem pagos em razão do seguro DPVAT, a produção da prova pericial é de fundamental importância para a apuração da extensão do dano e, por conseguinte, a quantificação das diferenças pleiteadas.

Nessa esteira de entendimento, a produção antecipada da perícia médica é de suma relevância para a viabilização da conciliação no presente caso.

Assim, requer a parte autora, a aplicação dos artigos supracitados para alterar a ordem de produção da prova pericial para que seja antecipada a sua realização, custeada pela Seguradora Ré, de forma a viabilizar eventual proposta de acordo.

Ocorre que, a parte Autora já havia requerido indenização perante Seguradora Ré, tendo aberto o sinistro de nº 3190526928 e, não recebeu um valor satisfatório, pelas vias administrativa.

O Requerente perfaz o direito de ser dignamente indenizado, com a observação da proporcionalidade e repercussões das graves lesões e sequelas que sofreu em toda extensão do seu corpo em decorrência do acidente. (Carta da Líder – FRANCISCO GONÇALVES DE FARIAS).

CARTA SINISTRO

Em razão disto, pleiteia o recebimento da indenização corrigida monetariamente e acrescida dos juros legais.

Espaço Comercial André Barbosa

Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,

Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496.





Dra. Geonara Araújo de Lima
OAB/RN 16.005
Dra. Suely Fernandes Ribeiro de Sousa
OAB/RN 17.267

 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, 11 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do Seguro DPVAT: 3190526928 Vítima: FRANCISCO GONCALVES DE FARIAS

Data do Acidente: 13/12/2018 Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ANDRE DA CRUZ GONCALVES

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), FRANCISCO GONCALVES DE FARIAS

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\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%
Graduação: Em grau leve 25%
% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%
Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: FRANCISCO GONCALVES DE FARIAS
Valor: R\$ 2.362,50
Banco: 104
Agência: 000001585
Conta: 0000023539-0
Tipo: CONTA POUPANÇA

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

DOS FATOS

Trata-se de seguro devido em face de acidente que ocorreu no dia 13/12/2018, a parte Autora **FRANCISCO GONÇALVES DE FARIAS**, a vítima relatou que estava retornando do bairro do Alecrim, de onde tinha ido fazer umas compras, com intuito de comercializar na PRAIA DE PONTA NEGRA, e que conduzia sua motocicleta na faixa da direita, quando um veículo automotor deu sinalização para entrara a direita em uma rua, onde outro veículo automotor estava conduzindo sua moto na Av.Engenheiro Roberto freire, no sentido (**Estrada da Redinha/Vale Dourado**), trafegava normalmente pela faixa da esquerda, sinalizou dando seta, quando foi surpreendido com uma batida muito forte em sua moto pelo esquerdo por outro veículo. Foi atingido pelo veículo, CORSA MAXX cor preta, conduzido pelo Sr.UDSON TADEU DE BARROS SILVA, como a pancada foi muito

Espaço Comercial André Barbosa
Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,
Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496.





Dra. Geonara Araújo de Lima

OAB/RN 16.005

Dra. Suely Fernandes Ribeiro de Sousa

OAB/RN 17.267

forte, desequilibrou-se, perdeu o controle de sua moto e caiu, causando escoriações e fraturas envolvendo regiões múltiplas em um de seus membros inferiores, passou por cirurgias plásticas para enxerto, fraturas expostas na Tibia e Fíbula + calcâneo na perna E + fratura fechada em patela E + escoriações no tórax, passou por cirurgias plásticas para enxerto de pele no calcâneo. Foi socorrido pela SAMU nº de **Atendimento 196706/1**, onde foi feito procedimento de praxe realizado pela equipe de plantão, aproximadamente às 23:03h do dia 23/03/2018. Foi conduzido para o **HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL**, nº FIA 2786/2018 – Prontuário 1169600 e ficou internado até dia 07/07/2018, onde foi transferido para o HOSPITAL DEOCLÉSIO MARQUES LUCENA, passou intervenção cirúrgica (escore de trauma modificado) A+B+C, causa eficiente da lesão TRAUMA NA PERNA ESQUERDA.

Diante de tal fato, seria devido o pagamento do prêmio segurado, na forma do Art. 3º, da Lei nº 6.194/74, o que foi concedido administrativamente em parte pois o valor pago foi abaixo do que deveria de acordo com a lesão.

Ocorre que tal motivo não pode prosperar, razão pela qual intenta a presente ação.

DO DIREITO

A Lei 6.194/74 prevê que o beneficiário receba o valor da cobertura do seguro DPVAT junto a qualquer seguradora do Consórcio Estabelecido no Artigo 7º da referida norma.

Ainda de acordo com a supramencionada Lei, basta a mera demonstração de que a incapacidade ou debilidade permanente decorreu de acidente automobilístico e a qualidade de beneficiário/vítima de quem requer a indenização.

Conforme a documentação colacionada aos autos do processo, os requisitos legais supracitados encontram-se devidamente comprovados. Ressalte-se que, tendo a Medida Provisória n. 340, de 29 de Dezembro de 2006, posteriormente convertida na Lei nº. 11.482/2007, fixado o valor devido aos segurados em razão da invalidez ou debilidade permanente, estabelecendo o valor máximo de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), desvinculando-o do salário mínimo, faz-se necessária a preservação do valor estabelecido pelo legislador, devendo ser aplicada a correção monetária a partir da data do evento danoso.

Neste sentido, decidiu o Superior Tribunal de Justiça em 27 de maio de 2015 ao julgar o Recurso Especial tombado sob o número 1.483.620 – SC.

Nos termos do art. 3º da lei nº. 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar:

Art. 3º - Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as

Espaço Comercial André Barbosa

Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,

Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496.





Dra. Geonara Araújo de Lima

OAB/RN 16.005

Dra. Suely Fernandes Ribeiro de Sousa

OAB/RN 17.267

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;

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.

Conforme documentação probatória, o nexo de causalidade entre o fato ocorrido (acidente) e o dano dele decorrente são inequívocos, fazendo jus o Autor ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74:

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. (grifo nosso)

No presente caso, tem-se em tela um ato ilícito pelo descumprimento de obrigação contratual por parte do Réu, o que se enquadra no Código Civil nos seguintes termos:

Art. 186. Aquele que, por ação ou omissão voluntária, negligência ou imprudência, violar direito e causar dano a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito.

Ou seja, pela omissão voluntária do réu, que reflete diretamente num prejuízo ao Autor tem-se configurado um ato ilícito.

No mesmo sentido, o Código Civil dispõe:

Art. 389. Não cumprida a obrigação, responde o devedor por perdas e danos, mais juros e atualização monetária segundo índices oficiais regularmente estabelecidos, e honorários de advogado.

Portanto, trata-se de necessária indenização proporcional ao dano sofrido pelo Autor, conforme precedentes sobre o tema:

DPVAT. Ação de cobrança. Boletim de Ocorrência que revela a dinâmica do acidente. Carro desgovernado que atinge o braço do Autor. Acidente coberto pelo seguro obrigatório. Sentença confirmada. Recurso desprovido. (TJ-SP 10172507820168260451 SP 1017250-

Espaço Comercial André Barbosa

Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,

Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496.





Dra. Geonara Araújo de Lima

OAB/RN 16.005

Dra. Suely Fernandes Ribeiro de Sousa

OAB/RN 17.267

78.2016.8.26.0451, Relator: Pedro Baccarat, 36ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 04/05/2018)

DPVAT. Seguro obrigatório. Acidente automobilístico. Sequelas residuais permanentes. Obrigatoriedade do pagamento do DPVAT às vítimas de acidentes. De acordo com entendimento do Superior Tribunal de Justiça, a indenização do seguro, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. Incidência da correção monetária desde o evento danoso, nos termos da súmula 580 do STJ. Provimento parcial do recurso. (TJ-RJ - APL: 01481217420148190001 RIO DE JANEIRO CAPITAL 44 VARA CÍVEL, Relator: FERDINALDO DO NASCIMENTO, DÉCIMA NONA CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 11/05/2018)

Trata-se da necessária aplicação da lei, uma vez que demonstrado o compromisso firmado pelo contrato e a ocorrência do descumprimento, outra solução não resta se não o imediato pagamento do débito, conforme amplamente protegido pelos tribunais.

CORREÇÃO MONETÁRIA - TERMO INICIAL

Conforme precedentes sobre o tema, o valor apurado deve sofrer correção monetária a partir da data do sinistro, conforme clara redação da Súmula 43 do STJ:

Súmula 43 - Incide correção monetária sobre dívida por ato ilícito a partir da data do efetivo prejuízo. (Súmula 43, CORTE ESPECIAL, julgado em 14/05/1992, DJ 20/05/1992)

Este entendimento predomina na jurisprudência, vejamos:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT. ATUALIZAÇÃO DO VALOR INDENIZATÓRIO PREVISTO NA LEI N. 6.194/1974 DESDE A DATA DO EVENTO DANOSO. SÚMULA 580 DO STJ. SENTENÇA MANTIDA. RECURSO DESPROVIDO. (TJ-SC - AC: 03101020720168240033 Criciúma 0310102-07.2016.8.24.0033, Relator: Maria do Rocio Luz Santa Ritta, Data de Julgamento: 08/05/2018, Terceira Câmara de Direito Civil) ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. DATA DO EVENTO DANOSO.

Espaço Comercial André Barbosa

Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,

Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496.





Dra. Geonara Araújo de Lima

OAB/RN 16.005

Dra. Suely Fernandes Ribeiro de Sousa

OAB/RN 17.267

TESE FIRMADA PELO STJ SOB O FORMATO DO ART. 543-C DO CPC (REsp. 1.483.620/SC). JUROS DE MORA. TERMO INICIAL. CITAÇÃO (STJ, SÚMULA 426). RECURSO PROVIDO. SENTENÇA REFORMADA. 1. Ocorrido o acidente automobilístico, aferido que as lesões experimentadas pela vítima determinaram sua incapacidade parcial permanente decorrente da debilidade permanente do membro inferior esquerdo em um segmento que passara a afligi-la, patenteado o nexo de causalidade enlaçando o evento danoso à invalidez que a acomete, assiste-lhe o direito de receber a indenização derivada do seguro obrigatório - DPVAT - (...), a omissão legislativa sobre a previsão de atualização do delimitado como simples forma de preservar a identidade das coberturas no tempo por estarem sujeitas ao efeito corrosivo da inflação obsta que seja determinada a correção das indenizações devidas desde o momento da fixação da base de cálculo, determinando que sejam atualizadas somente a partir do evento danoso, conforme tese firmada pela Corte Superior de Justiça sob o formato do artigo 543-C do CPC/73 em sede de julgamento de recursos repetitivos (Resp 1.483.620/SC), e incrementadas dos juros de mora legais a contar da citação (STJ, súmula 426). 5. Apelação conhecida e provida. Unânime. (TJ-DF 20170110092880 DF 0002977-97.2017.8.07.0001, Relator: TEÓFILO CAETANO, Data de Julgamento: 25/04/2018, 1ª TURMA CÍVEL, Data de Publicação: Publicado no DJE : 03/05/2018 . Pág.: 124-140)

Motivos pelos quais, demonstrada a negativa de cobertura pela seguradora, devida a atualização dos valores devidos a partir da data do evento danos, qual seja 13.10.2018.

DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS – DO REGRAMENTO DO NOVO CPC

O Novo Código de Processo Civil estabelece em seu Artigo 85, §8º que, ao Julgar a ação, o Juiz fixará o valor dos honorários por apreciação equitativa, quando for irrisório ou inestimável o proveito econômico ou quando o valor da causa for muito baixo.

Nesta senda, levando em conta o grau do zelo profissional, bem como o

Espaço Comercial André Barbosa

Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,

Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496.





Dra. Geonara Araújo de Lima

OAB/RN 16.005

Dra. Suely Fernandes Ribeiro de Sousa

OAB/RN 17.267

trabalho realizado pelo patrono do autor, requer a condenação da parte Ré ao pagamento de honorários em valor não inferior a R\$ 2.000,00 (dois mil reais) nos termos do NCPC.

DOS PEDIDOS

- ✓ A concessão da GRATUIDADE DA JUSTIÇA;
- ✓ Que todas as publicações na Imprensa Oficial sejam feitas, única e exclusivamente, em nome da Dra. SUELY FERNANDES RIBEIRO DE SOUZA, inscrito nos quadros da OAB, Seccional do Rio Grande do Norte, sob o nº 17.267 e Dra. GEONARA ARAÚJO DE LIMA, inscrito nos quadros da OAB, Seccional do Rio Grande do Norte, sob o nº 16.005, bem como para fins do Artigo 39, I, do Código de Processo Civil, que sejam remetidas todas as futuras intimações para o seu endereço Profissional na Rua Dos Canindés, nº. 1235, sala 04, Alecrim, CEP, 59030-600, Natal - Rio Grande do Norte, sob pena de nulidade processual por cerceamento de defesa;
- ✓ Citação da Seguradora Ré na forma estabelecida nos Artigos 239 e 334 do Código de Processo Civil;
- ✓ Realização de Perícia Médica antecipada e custeada pela Seguradora Ré, nos termos do Art. 139, VI do CPC/2015;
- ✓ Inversão do ônus da prova;
- ✓ Que julgue a presente Ação TOTALMENTE PROCEDENTE, reconhecendo o direito a indenização, e determine que a seguradora pague tal indenização referente ao SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT com juros a partir da citação, e CORREÇÃO MONETÁRIA com o índice INPC, a partir da data em que entrou em vigor a medida provisória nº 340/2006 que alterou o valor da indenização e fixou em até R\$ 13.500,00, ou seja, dia 29/12/2006 (a partir daqui, esse valor ficou fixo e não houve reajuste ou correção);
- ✓ f) A condenação da Requerida no pagamento das custas e demais despesas processuais, bem como no pagamento dos honorários advocatícios.

Espaço Comercial André Barbosa

Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,

Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496.





Dra. Geonara Araújo de Lima

OAB/RN 16.005

Dra. Suely Fernandes Ribeiro de Sousa

OAB/RN 17.267

- ✓ Quanto aos honorários advocatícios, requer seja condenada a seguradora, de acordo com o art. 20, § 3º, ou seja, no importe de 20%, caso o direito a indenização da parte autora ultrapasse a metade do máximo indenizável, ou seja, o máximo indenizável é de R\$ 13.500,00, portanto, a metade é de R\$ 6.750,00, se o valor da condenação for maior que isso, pugna pela aplicação do parágrafo 3º do art. 20 do CPC na condenação dos honorários.
- ✓ Porém, caso o valor a ser indenizada à parte autora, não ultrapasse a metade do valor máximo indenizável, o que torna pequeno o valor, requer a condenação da Requerida nos honorários advocatícios, com fundamento no parágrafo 4º do art. 20 do CPC, evitando assim honorários irrisórios e a consequente desvalorização profissional.
- ✓ Seja a Ré condenada ao pagamento em favor do Autor da indenização no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), a ser corrigido monetariamente a partir da data do evento danoso e observado o correto grau de invalidez, bem como a devida proporcionalidade das lesões e suas REPERCUSSÕES;
- ✓ Pagamento de Juros de mora legais na forma da recomendação prevista na Súmula nº. 54 do Superior Tribunal de Justiça e custas processuais, bem como honorários advocatícios, estes arbitrados em valor não inferior a R\$ 2.000,00 (dois mil reais) nos termos do Art. 85, §8º do NCPC.

Protesta por todos os meios de prova em Direito admitidos, especialmente prova pericial médica, conforme quesitos adiante anexos e, ainda, prova documental, em especial complementar com a ulterior juntada de documentos.

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

Nestes termos, pede deferimento

Natal, 18 de janeiro de 2020.

Espaço Comercial André Barbosa

Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,

Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496.





Dra. Geonara Araújo de Lima

OAB/RN 16.005

Dra. Suely Fernandes Ribeiro de Sousa

OAB/RN 17.267

GEONARA ARAÚJO DE LIMA
OAB/RN 16.005

SUELY FERNANDES RIBEIRO DE SOUZA
OAB/RN 17.267

Espaço Comercial André Barbosa
Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,
Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496.





Dra. Geonara Araújo de Lima
OAB/RN 16.005
Dra. Suelly Fernandes Ribeiro de Sousa
OAB/RN 17.267

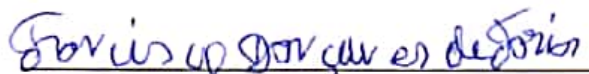
INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: FRANCISCO GONÇALVES DE FARIAS, brasileiro, solteiro, Autônomo, portador do Rg de nº 619.698 SSP/RN e CPF de nº: 379.072.124-72, residente e domiciliado na Rua da Pista, nº 47, Bairro de Genipapeira - Nísia Floresta/RN, CEP: 59.164-000, Cel: (84) 9 9400-4315.

OUTORGADO: SUELY FERNANDES RIBEIRO DE SOUSA, brasileira, casada, advogada inscrita na OAB/RN, sob o nº 17.267; GEONARA ARAÚJO DE LIMA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/RN sob o nº 16.005, ambas com endereço para intimações na Rua dos Canindés, nº 1235 – Galeria André Barbosa, bairro do Alecrim, Natal/RN CEP 59030-600, para o futuro denominado **CONTRATADO**, contratam da forma que segue:

PODERES: O outorgante concede procuração geral para o foro, conforme o artigo 105 do CPC, bem como os poderes da cláusula "ad judicium et extra" e os poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, dar e receber quitação, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, representar junto às instituições e repartições públicas federais, estaduais e municipais, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito privado ou pessoas físicas em geral, podendo substabelecer, e, finalmente, praticar todos os demais atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato, especificamente, para propor ação judicial para restituição dos valores da Seguradora Líder.

Natal, 22 de janeiro de 2020.



FRANCISCO GONÇALVES DE FARIAS

CPF nº: 379.072.124-72

Outorgante

Espaço Comercial André Barbosa
Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,
Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496.

Scanned with CamScanner



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TECNICO - CIENTIFICO DE PERICIA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - II



POLEGAR DIREITO



Assinatura do Titular

Francisca Aguiar de Brito

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Assinado eletronicamente por: GEONARA ARAUJO DE LIMA - 18/02/2020 15:47:24



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

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 041097/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 06/09/2019 16:34 Data/Hora Fim: 06/09/2019 17:30
Delegado de Polícia: Alzira Veiga de Medeiros

DADOS DA Ocorrência

Afeto: Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos

Data/Hora do Fato: 13/12/2018 12:16

Local do Fato

Município: Natal (RN)
Logradouro: Avenida Engenheiro Roberto Freire

Bairro: Capim Macio
Nº: sn

Ponto de Referência: Em frente ao Banco do Brasil
Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: FRANCISCO GONÇALVES DE FARIAS (VÍTIMA , COMUNICANTE)			
Nacionalidade: Brasileira	Naturalidade: RN - Santana do	Sexo: Masculino	Nasc: 17/12/1963
Profissão: Eletricista		Escolaridade: Ensino Fundamental Incompleto	
Estado Civil: Solteiro(a)			
Nome da Mãe: Ana Lopes de Lima	Nome do Pai: José Gonçalves de Farias		
Em Serviço: Não			

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 379.072.124-72
RG - Carteira de Identidade: 619.698

Endereço

Município: Nísia Floresta - RN
Logradouro: Rua da Pista
Complemento: Zona Rural de Genipapeiro

Nº: 47

CEP: 59.164-000

Telefone: (84) 99400-4315 (Celular)



Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)	
Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Masculino
Endereço	
Município: Natal - RN	

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
Descrição MARCA HONDA/MXR 160 BROS	CPF/CNPJ do Proprietário 010.763.624-78
Placa QGD3158	Renavam 01065414967
Número do Motor KD08E1F463940	Número do Chassi 9C2KD0810FR463940

Delegado de Polícia Civil: Alzira Veiga de Medeiros
Impresso por: Luiz Antonio Pereira Dos Santos
Data de Impressão: 06/09/2019 17:30
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: 041097/2019

Ano/Modelo Fabricação 2015/2015	Cor BRANCA
UF Veículo Rio Grande do Norte	Município Veículo Extremoz
Marca/Modelo HONDA/NXR160 BROS ESDD	Modelo HONDA/NXR160 BROS ESDD
Veículo Adulterado? Não	Quantidade 1 Unidade
Situação Envolvido, Meio Empregado	Última Atualização Denatran 09/10/2015
Situação do Veículo ALIENACAO FIDUCIARIA	
Nome Envolvido	Envolvimentos
Francisco Gonçalves de Farias	Possuidor
Grupo Veículo	Subgrupo Automóvel/Utilitário/Camioneta/Caminhon
Descrição MARCA FORD/MODELO ECO SPORT	Cor VERMELHA
Marca/Modelo FORD/ECO SPORT	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido, Meio Empregado
Nome Envolvido	Envolvimentos
Desconhecido 1	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

O COMUNICANTE/VÍTIMA COMPARECEU A ESTA DELEGACIA ESPECIALIZADA PARA FINS DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, PARA RELATAR QUE ESTAVA RETORNANDO DO BAIRRO DO ALECRIM, ONDE TINHA IDO FAZER COMPRAR, COM A FINALIDADE DE COMERCIALIZAR NA PRAIA DE PONTA NEGRA; QUE CONDUZIA A MOTOCICLETA NA FAIXA DA DIREITA, QUANDO UM VEÍCULO AUTOMOTOR DEU SINALIZAÇÃO PARA ENTRAR A DIREITA DE UMA RUA; QUE OUTRO VEÍCULO AUTOMOTOR SEGUIA NO MESMO SENTIDO EM SUA RETAGUARDA, CUJO VEÍCULO DEU UMA BUZINADA, EM SEGUIDA, COLIDIU VIOLENTAMENTE NA TRASEIRA DA, EM SEGUIDA COLIDIU NA PARTE DIANTEIRA DA MOTOCICLETA, OCASIÃO EM QUE O COMUNICANTE SE DESEQUILIBROU-SE, PERDENDO O CONTROLE DA MOTO, EM SEGUIDA, A MOTOCICLETA CAIU SOBRE SUA PERNÁ DIREITA; QUE DEVIDO AO IMPACTO DA BATIDA, O COMUNICANTE SOFREU FRATURA INTEIRA DA TÍBIA, E DO TORNOZELO DA PERNÁ DIREITA, ENQUANTO CONDUTOR DO VEÍCULO AUTOMOTOR, EVADIU-SE DO LOCAL DO ACIDENTE, SEM PRESTA-LHE SOCORRO; QUE O COMUNICANTE FOI ATENDIDO PELO SERVIÇO SAMU 192 NATAL, SOB O Nº DE OCORRÊNCIA 235305/1; QUE, EM SEGUIDA, O MESMO TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL WALFREDO GURGEL, CONFORME BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 65243/2018, ONDE RECEBEU OS PROCEDIMENTOS MÉDICOS DE URGÊNCIA; QUE APÓS 30 DIAS, FOI SUBMETIDO FOI SUBMETIDO UMA INTERVENÇÃO CIRÚRGICA NO DEOCLÉCIO MARQUE DE MESQUITA. NADA MAIS DISSE.

ASSINATURAS

Luiz Antonio Pereira Dos Santos

Agente de Polícia
Matricula 75.428-5

Responsável pelo Atendimento

Francisco Gonçalves de Farias

(Comunicante / Vítima)

"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: Luiz Antonio Pereira Dos Santos
Data de Impressão: 06/09/2019 17:30
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos




Assinado eletronicamente por: GEONARA ARAUJO DE LIMA - 18/02/2020 15:47:24

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021815472449400000051601482>

Número do documento: 20021815472449400000051601482

Num. 53528802 - Pág. 2

 <p>PREFEITURA DO NATAL A NOSSA CIDADE</p>	<p>PREFEITURA DO NATAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA SAMU 192 NATAL</p>	 <p>SAMU 192</p>
--	--	---

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **FRANCISCO GONÇALVES DE FARIAS**, foi atendido por este serviço SAMU 192 Natal, no dia 13/12/2018, aproximadamente às 12h16min, na Avenida Engenheiro Roberto Freire, Capim Macio, nesta Cidade. **Sob nº de ocorrência 235305/1** onde foram feitos os procedimentos de praxe pela equipe de plantão.

Natal, 28 de fevereiro de 2019.


CLAUDIO AUGUSTO CAMARA DE MACEDO
Coord. Geral do Serviço de Transporte Sanitário Municipal e SAMU 192 Natal
Matrícula 72.468-1



FICHA DE REGULAÇÃO - CENA HORÁRIOS DO CHAMADO

Chamado: 13/12/2018 12:14:43 Saída Local: 13/12/2018 13:43:32	Regulação Médica: 13/12/2018 12:16:18 Chegada Destino: 13/12/2018 13:58:50	Solicitação VTR: 13/12/2018 13:00:42 Liberação Destino: 13/12/2018 16:36:50	Saída VTR: 13/12/2018 13:01:05 Liberação VTR: 13/12/2018 16:36:51	Chegada Local: 13/12/2018 13:43:31
--	---	--	--	---

Observação do Apoio:

CONVÊNIO MÉDICO PARTICULAR

Paciente possui convênio médico particular?*

☐ Sim
 ☒ Não
 ☐ Não informado

CONDUTA

☒ Remoção

Conduta Médico Regulador:

13/12/2018 13:36:34 - CRISTINA TOLEDO ALMEIDA
 PACIENTE VÍTIMA DE COLISÃO MOTOXCARRO, USAVA CAPACETE QUE FOI RETIRADO POR TERCEIROS, NEGA PERDA DA CONSCIÊNCIA, NEGA NÁUSEAS E VÔMITOS, CERVICALGIA E CEFALÉIA. NA CHEGADA DA EQUIPE PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL, CABEÇA, TÓRAX, ABDOME, PELVE E MIE ÍNTEGROS. DEFORMIDADE MID JÁ COM IMOBILIZAÇÃO FEITO POR ENFERMEIRO NO LOCAL (NÃO DA EQUIPE DO SAMU), COM RELATO DE DEFORMIDADE EM REGIÃO DE TÍBIA ESQUERDA. PROVÁVEL FRATURA DE BASE. NEGA ALERGIA À MEDICAÇÕES. ORIENTO ACESSO VENOSO COM S RINGER SIMPLES E FAZER UMA AMPOLA DE DIPIRONA E SEGUIR NO QTI DO PSCS.

Conduta Equipe de Enfermagem:

13/12/2018 14:50:50 - COMUNICADOR
 TARM: ANA KARENINA. CONTATO FEITO COM O HOSPITAL WALFREDO GURGEL, POLITRAUMA, DR. ADRIANO CONFIRMA O RECEBIMENTO DO PACIENTE.

REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA

☐ Aguardando Vaga

Estabelecimento:

NATAL - HOSPITAL WALFREDO GURGEL

Vaga Negada - Motivo:

-- SELECIONE --

H. ligação ao serv prop.:

17:09

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:

Ass:



FICHA DE REGULAÇÃO - CENA

Nº: **235305/1** Data: **13/12/2018**

CHAMADO

TARM: GERLÂNIA BARBOSA **Médico Regulação:** CONSTANCE MARIA OTTONI DE OLIVEIRA

Rádio Operador: JOSIVANDERSON DA SILVA DANTAS **Médico Cena:** CRISTINA TOLEDO ALMEIDA

Equipe Enfermagem Cena: COMUNICADOR **Usuário Pós-Cena:**

VTR: USB 21 (UPA 24 ZONA SUL) **Equipe VTR:** FRANCISCO ALEXANDRE VENÂNCIO - CONDUTOR DE VEÍCULO DE EMERGÊNCIA
WELLEN TAMISA DE OLIVEIRA - TECNICO DE ENFERMAGEM

☒ REGULAÇÃO MEDICA ☐ TROTE ☐ INFORMAÇÃO ☐ ENGANO ☐ TRANSF./INTERNAÇÃO

Cidade: NATAL

Nome do Solicitante: JOAO HENRIQUE

Telefone: (84) 99607-3657

Nome do Paciente:

FRANCISCO GONÇALVES DE FARIAS

Idade: *

54 ANO(S)

Sexo: *

MASCULINO

☐ Endereço não informado

☐ Coordenadas Informadas

Latitude: -5.8511984 Longitude: -35.2054595

Endereço: AVENIDA ENGENHEIRO ROBERTO FREIRE

Bairro: CAPIM MACIO

Outro Bairro:

Referência/Complemento: EM FRENTE AO BANCO DO BRASIL ///

Unidade de Destino Transferência: HOSPITAL WALFREDO GURGEL

Queixa Primária: COLISÃO CARRO X MOTO

Quem Solicitou: Transente

Distância do paciente: Com o Paciente

Local: Via Pública

Histórico Regulação Médica:

13/12/2018 12:16:18 - Dr(a). CONSTANCE MARIA OTTONI DE OLIVEIRA

APH: TRAUMA / HD: ACIDENTE AUTO X MOTO

REGULAÇÃO: PACIENTE VITIMA DE COLISÃO CARRO X MOTO. PACIENTE CONSCIENTE/ ORIENTADO, NEGA TCE. AO SOLO COM DOR EM MMII

AÇÃO COM INTERVENÇÃO: USB

PRIORIDADE: VERMELHO

CÓDIGO DE DESLOCAMENTO: CÓDIGO 3

POSSUI CONVÊNIO MÉDICO: NÃO

Apoio:

OBSERVAÇÕES

Data: 13/12/2018 12:20:39 Usuário: (TARM) LUCELIA REGINA FREIRE

Observação: EM FRENTE A FACULDADE ESTACIO // REST. CORONEL MOSTARDA /// (84) 9875-54178 // ELIAB

Data: 13/12/2018 12:41:00 Usuário: (CONTROLE DE FROTA) JANEVALDO COSTA ALVES JUNIOR

Observação: MUITAS VTR COM MACA RETIDA. SEM VTR DISPONIVEL, MR CIENTE!

Data: 13/12/2018 12:42:07 Usuário: (TARM) ANA KARENINA FREIRE DE MEDEIROS

Observação: SOLICITANTE ACKSON VITAL (84)99433-3708 LIGOU QUERENDO SABER PREVISÃO DO ENVIO DA AMBULÂNCIA.

Data: 13/12/2018 12:59:16 Usuário: (TARM) CRISTIANE RAMOS DA SILVA

Observação: SOLICITANTE NO AGUARDO DE VTR.





Dra. Geonara Araújo de Lima
OAB/RN 16.005
Dra. Suely Fernandes Ribeiro de Sousa
OAB/RN 17.267

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA
COM PEDIDO DE JUSTIÇA GRATUITA**

Pela presente e na melhor forma de direito, FRANCISCO GONÇALVES DE FARIAS, brasileiro, solteiro, Autônomo, portador do Rg de nº 619.698 SSP/RN e CPF de nº: 379.072.124-72, residente e domiciliado na Rua da Pista, nº 47, Bairro de Genipapeira - Nisia Floresta/RN, CEP: 59.164-000, Cel: (84) 9 9400-4315, para os fins específicos do beneplácito previsto no inciso LXXIV, do artigo 5º da Constituição Federal, c/c a Lei nº 1.060/50, artigo 1º da Lei nº 7.115/83 e nos termos do artigo 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil), DECLARA, sob as penas da lei, não ter condições financeiras de arcar com custas e despesas processuais, sem prejuízo do próprio sustento e de sua família, razão pela qual requer o deferimento da concessão dos benefícios da JUSTIÇA GRATUITA. Requeiro, ainda, que o benefício abranja todos os atos do processo.

Natal, 22 de janeiro de 2020.

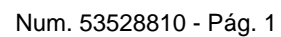
FRANCISCO GONÇALVES DE FARIAS
CPF nº: 379.072.124-72

Espaço Comercial André Barbosa
Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,
Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496.

Scanned with CamScanner



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES		DETRAN - RN 20037291/2015 CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO		Nº 011810C59303 12715079136	
VIA <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>					



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 65243 /2018

Admissão: 13/12/2018 14:08:00

DEPARTAMENTO: A/CONHECIMENTO
EDIAES: ANA MARIA - 98741-9214
ANA CATARINA - 98162-6448
FRANCISCA - 98143-5351
ANA ROSA - 9841-5238
CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: 105704 - FRANCISCO GONCALVES DE FARIAS (54 a 11 m 27 d)

Nascimento: 17/12/1963 Natural: TIBAU.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: CPF: Prof:

Mãe: ANA LOPES DE LIMA

Pai:

Lugar de nascimento: DA FAZENDA, 1

CEP: 59678000

Bairro: ZONA URBANA

Cidade: TIBAU

Telefone: 84 99543175

Compl:

Motivo: MOTO X CARRO - COLISÃO

Tipo: REFERENCIADO

Origem: AMBUL. SAMU NATAL

*Empresa:

Fluxograma:

Discriminador:

OBS:

Classificação: 13/12/2018 14:05:02

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
	150x100	116	97		18	81			

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: ACIDENTE DE MOTO + TRAUMA NO MIE

Hora: 14:10

Colisão moto x carro.

Neg. TCE, perda de consciência, náuseas, vômitos, Trauma torácico e abdominal, servilidade

Der em MTD

Fz. D. D. pelo Samu

PROTOCOLO RECEBIDO

11 SET 2018

TERRA DO SOL ADM. E CORRETORA DE SEUS.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A Visão: olhos abertos. Sem alteração
- B Expressão: em de ambiente. MVT (PT-4/12)
- C FC: 100 bpm. Pulso: 140 bpm
- D Glasgow: 15
- E Exame: normal

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Alívio: flúido e insulso
Pulso: normal

*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

*Gerado via SX por FRANCISCO BEZERRA DE MACEDO. Impresso em 13 de Dezembro de 2018.

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL, 08/03/2019
MAT. Nº. 154828
SAME
ASSINATURA

RAIOS-X

Realizado em: 13/12/18 Hora: 17:00



EXAME FÍSICO (SEGUNDÁRIO)

A
;
B
C
D
E

A(ALERGIAS)

M(MEDICAÇÃO EM USO)

P(PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS)

L(LIQ. E ALIMENTOS INGERIDOS)

A(AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA)

V (PASSADO VACINAL)

EXAMES COMPLEMENTARES(RADIOLOGIA E IMAGEM)

02x de punho + tornozelo D
(AP + P) 18Dr. Adriano de Sousa Costa
MR Cirurgia Geral
CRM 8339

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

CONDUTA PRIMARIA MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1

HORA: 14:12

DATA: 13/02/18

ESPECIALISTA 2

HORA:

DATA:

ESPECIALISTA 3

HORA:

DATA:

DESTINO DO PACIENTE:

INTERNAÇÃO NA CLÍNICA:

DATA / /

HORA

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

ÓBITO: DATA / / HORA

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





ENF.: C. M.
LEITO: 25

FICHA DE EVOLUÇÃO INTERDISCIPLINAR

NOME: Francisco Goleguez de Farias

IDADE: 54

SETOR DATA HORA	EVOLUÇÃO
01/10/19 14-36	<p>± Evolução médica ±</p> <p>Paciente evolui estável, sem novos sintomas. Sono, apetite e funções eliminatórias preservados.</p> <p>À exam. Bom estado geral, eufórico, eufórico eupneico, vigil.</p> <p>AP: M.V. (4) sintético, SRA AC: RCR, 2T, BNF, 5/5sps ABD: Flácido, sem visceralgias CD: V.P.M. Apto p/ cirurgia</p>
02/10/19 18-00	<p>Ex de T. B. D. - Ex de T. B. D.</p> <p>Paciente evolui estável, sem novos sintomas. Sono, apetite e funções eliminatórias preservados.</p> <p>À exam. Bom estado geral, eufórico, eufórico eupneico, vigil.</p> <p>AP: M.V. (4) sintético, SRA AC: RCR, 2T, BNF, 5/5sps ABD: Flácido, sem visceralgias CD: V.P.M. Apto p/ cirurgia</p>
03/10/19 18-00	<p>Ex de T. B. D. - Ex de T. B. D.</p> <p>Paciente evolui estável, sem novos sintomas. Sono, apetite e funções eliminatórias preservados.</p> <p>À exam. Bom estado geral, eufórico, eufórico eupneico, vigil.</p> <p>AP: M.V. (4) sintético, SRA AC: RCR, 2T, BNF, 5/5sps ABD: Flácido, sem visceralgias CD: V.P.M. Apto p/ cirurgia</p>
04/10/19 18-00	<p>Ex de T. B. D. - Ex de T. B. D.</p> <p>Paciente evolui estável, sem novos sintomas. Sono, apetite e funções eliminatórias preservados.</p> <p>À exam. Bom estado geral, eufórico, eufórico eupneico, vigil.</p> <p>AP: M.V. (4) sintético, SRA AC: RCR, 2T, BNF, 5/5sps ABD: Flácido, sem visceralgias CD: V.P.M. Apto p/ cirurgia</p>

João Paulo Moraes Ribeiro
Médico de Família e Comunidade
CRM-RN 7799 RQE 3357

Maria Carmete Guedes Pereira
Médica Ginecologista
CRM-RN 3006

Dr. Tereza Tereza Tereza
CRM-RN 7450
MÉDICO

Dra. Talita Maia Rego
CRM-RN 9750

ORIGINAL
NATAL
MAT. Nº. 1548875
ASSINATURA



SETOR DATA HORA	EVOLUÇÃO
	18º DIA - Fx de tibia D
05/01/19	Paciente evolui hemodinamicamente estável, sem queixas, sono, Apetito =
16h	F.E. preservados.
	Do exame: BCG, coracao, hidratado.
	ACV: RCR, HT, BNF, M. negros.
	AP: MV@, m. normal, SIRS.
	MED: mobilizados ate o ponto / MCE e m. normal e TVP.
	CD = 1) Suprindo o risco
	2) Anis pl ca atropiação.
	Dra. Tatiana Maia Médica CRM/RN 9750
06/03/19	# Mulher #
	Muito boa.
	As Formas E. Coli e A. H.
	Nu. de dr. h. h.
	Dr. Lúcia
	Dra. Tallys Raniel Dantas Rocha Médica CRM/RN 7410
07/04/19	20º DIA - Fx de tibia D
	Paciente bem. SSVU normais
	BCG, coracao, febril, V. H.
	R. H. p. comp. 1ph
	Dra. Ocinele Guedes Médica CRM/RN 3006
08/04/19	orientação de higiene oral ao paciente
	Rosângela O. da Câmara Clínica Geral e Endodontia CRO-RN 1310
08/04/19	21º DIA - Fx de tibia D
	Paciente bem. SSVU normais
	BCG, coracao, febril, V. H.
	R. H. p. comp. 1ph
	Dra. Ocinele Guedes Médica CRM/RN 3006
09/04/19	22º DIA - Fx de tibia D
	Paciente bem. SSVU normais
	BCG, coracao, febril, V. H.
	R. H. p. comp. 1ph
	Dra. Ocinele Guedes Médica CRM/RN 3006



SETOR
DATA
HORA

13

Foto da diapositiva de tibia D
Anomalia leve **EVOLUÇÃO**

EVOLUÇÃO

23/12/19

① 5: DI A | 54 ons

SSVD intenas, spiral, FEED, com espessa de dor por
mod. mononucleares de tela, rev. BELY suprema, orientado.
ACR: mod. Abol. mod. PL perpendicular.

cs. Aguarda troca de tela no HWA.
" Arquivo ortopedico (apla)

~~Dra Fabiana Maria~~
~~MEDICA~~
~~CRM-RN 7174~~

24.12.18 - 60 V/H

PA: local global. Sem quiza. Pê Al.
BCC, en finis, conectado: ACP: mas. Ad diferente.
Wahl: plon.

Condition: - As tissue take
- After \times entope die

Old. (10/11/11) 10/11/11
Clinical Medicine/Endocrinology
CRM/AN 5416

27/12/18	22.0.18
----------	---------

P. M. H. J. W. J. W. J. W.
to the other side
the
New or to the
not new (P) back the
to the

Dr. ~~Fallus~~ Ranier Dantas Rocha
CREMERN 7410
MEDICO

26/12/18 - 8⁰⁰ 5/4

SSV's atuais da inc. U.S. Expresso orientado
Acp. nos ser bem beneficiados.
Condutor: Mantida após cirurgia

Dra. Luana S. B. Dr. Figueiredo
Clínica Médica Endocrinologia
CRM/RN 541

24/12/18 - 9^o D/h

SCVD - relacion sem Guerra, xxf maetado -
 Conduta: apto dermatite
 Dra. Luana S. G. de F.
 Clínica Médica, 1º Bloco

Dra. Luana S. G. de Figueiredo
Clínica Médica e Endocrinologia
CRM/SP 54155

28/10/12	- 10° D/H
----------	-----------

SEM eilavos. Sem interconexões. Empresas criadas.
ACP: WAW. Waw direto: dpts. Anomalia

Dra. Luana S. G. de Figueiredo
Clínica Médica/Endocrinologia

29/12/18 - 11^{PM} D14

SCUD return. Exf wanted. Cl. Apto
12 P/H

Dra. Luana S. G. de Figueiredo
Clínica Médica/Sociedade

30/12/18 - 12 °C/H

SSV. ¹staves: Exp wanted. G. dpto
B. 014.

31/12/18 - B. bilu

SC: C. entomus. Cupressus, orientalis. Aco: WOX.
 Cl: dpto. George
 Dra. Luana S. G. de Figueiredo
 Endocrinologia
 CRMEN 24.16

Ora. Luana S. G. de Figueiredo
Endocrinologista
CRM/RN 5416





SOLICITAÇÃO DE PARECER

Paciente: Francisco Galgalo de Farias
Idade: 54 a Sexo: (X) M () F Enfermaria: _____ Leito: 27

Ao serviço: ORTOPEDIA

Motivo da solicitação do parecer: Paciente referindo forte dor
no local da Fratura, sintoma a analgesia
oral e parenteral. Aprox: 8 dias pós
em unguentos. Solicito avaliação posicionante
da tala. etc.

Médico: _____

Dr. João Paulo Moraes Ribeiro
Medicina de Família e Comunidade
CRM-RN 7799 RQE 3357

Data: 22 / 12 / 18

RESPOSTA DE PARECER

Avaliação do especialista: _____

Recomendo alongo na
inibição



Médico: _____

Dr. Hermann Gomes
Cirurgia do Quadril
Reconstrução da Pelve
CRM: 4043 - TERT: 3887

Data: 23 / 12 / 18

Missão do Hospital

"Cuidar do cidadão acometido de transtorno mental agudo, com humanização e internação integral no menor espaço de tempo possível".



F: 349072/2472 - S/Contato SUS - 99954-3145



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL DEOCLÉCIO M. LUCENA
PARNAMIRIM / RN

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº 85 HMWG

NOME: Francisco Gonçalves de Farias
 DADE: 14/12/63 COR: Parda SEXO: M ESTADO CIVIL: Solteiro
 NATURALIDADE: S. do Mato PROFISSÃO: Vendedor PROCEDÊNCIA: Urbano
 ENDEREÇO: Rua Alto da Boa Vista 2171 BAIRRO: Vila Galvão - Parna
 CIDADE: Mato DATA: 09/01/19 HORA: 16:35

CONDIÇÕES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

APARENTEMENTE BEM ☐ REGULAR ☐ COM DISPNEIA ☐ CHOCADO ☐ COMATOSO ☐
 C/ HEMORRAGIA ☐ EM CONVULSÃO ☐ POLITRAUMATIZADO ☐ AGITADO ☐ OUTROS ☐

ALEGA ACIDENTE DE TRABALHO SIM ☐ NÃO ☐

PUPILAS A) NÍVEL DE CONSCIÊNCIA (GLASGOW) B) FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA C) PRESSÃO ARTERIAL

SCORE FINAL (SCORE, DE TRAUMA MODIFICADO) A+B+C

TEMP. RESPIRAÇÃO PULSO T.A.

HISTÓRIA CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Acidente mec. do M. G. de F.
o fêmur do membro D.

EXAME FÍSICO

TTT - 15 dias

SCORE DO TRAUMA MODIFICADO T-RTS

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	RESPIRAÇÃO	GLASGOW	SCORE FINAL	TEMP.	PULSO

DIAGNÓSTICO INICIAL

fêmur do membro D

CONFERE COM DATA: 09/01/19 ASSINATURA: [Assinatura]



EXAMES COMPLEMENTARES

Ass. do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

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

CONDUTA

Interferir h/ a frax

Dr. Edmar M. Vantas
Ortopedia e Traumatologia

Ass. do Responsável

DESTINO DO PACIENTE

<input type="checkbox"/> FICOU NO LOCAL	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNADO NO SERVIÇO DE	<input type="checkbox"/> REMOVIDO EM ____/____/____
HORA ____ HS	<i>Dr. Edmar M. Vantas</i> Ortopedia e Traumatologia	HORA ____ PARA ____
RETIROU-SE POR	DECISÃO MÉDICA <input type="checkbox"/>	A REVELIA <input type="checkbox"/>
DATA ____/____/____	HORA ____	
ÓBITO ____/____/____	HORA ____	
ENTREGUE À FAMÍLIA <input type="checkbox"/>	S.V.O. <input type="checkbox"/>	I.T.E.P. <input type="checkbox"/>
MÉDICO (Carimbo)		CHEFE DO PLANTÃO (Carimbo)





Hospital		Nº prontuário	
Nome do paciente, FRANCISCO G. DE FARIAS			
Data operação 18/01/2019		Enf.	Leito
Operador DR ELSON JOSE		1º auxiliar DR. JOAN JERONIMO	
2º auxiliar	3º auxiliar	Instrumentador	
Anestesista		Tipo de anestesia	
Diagnóstico pré-operatório FRATURA 1/3 DISTAL DE PERNA + TORNOZELO			
Tipo de operação TTO CIRURGICO			
Diagnóstico pós operatório			
Relatório imediato do patologista			
Exame radiológico no ato			
Acidente durante a operação			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

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

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA.
2. ESVAZIAMENTO MID + GARROTEAMENTO
3. ASSEPSIA E ANTISSEPISIA.
4. INCISÃO LATERAL + DISSECÇÃO POR PLANOS
5. REDUÇÃO FIXAÇÃO FRATURA CO M PLACA 3,5 SEMITUBULAR + PARAFUSOS
6. INCISÃO PROXIMAL E DISTAL DA TIBIAL
7. REDUÇÃO INDIRETA E FIXAÇÃO COM PLACA 4,5 MM EM PONTE + PARAFUSOS
8. FIXAÇÃO MALEOLO MEDIAL COM PARAFUSOS 3,5 MM ESPONJOSO
9. LAVAGEM COM SF
10. SUTURA POR PLANOS
11. CURATIVO
12. SOLTURA DO GARROTE
13. BOA PERFUSÃO DISTAL
14. SOB AUXILIO DE ESCOPIA
15. RPA

Elson José S. Miranda
Médico e Traumatologista
CRM-RN 6301 - TEOT 15807



Serviço de Anestesiologista e Gasoterapia

Hospital					Enfermaria	Leito	Nº prontuário																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Nome					Idade	Sexo	Cor																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Data	Pressão arterial	Pulso	Respiração	Temperatura	Peso	Outros																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Tipo sanguíneo	Hematias	Hemoglobina	Hematócrito	Glicemia	Uréia																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	Urina																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Ap. respiratório					Asma	Bronquite																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Ap. circulatório					Eletrocardiograma																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Ap. digestivo			Dentes	Pescoço	Ap. urinário																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Estado mental			Atarácicos	Corticoides	Alergia		Hipotensores																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Diagnóstico pré-operatório					Estado físico		Risco																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Anestesias anteriores																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Medicação pré-anestésica				Aplicada às	Efeito																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Agentes Anestésicos</td> <td rowspan="2">Oz</td> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Líquidos</td> <td rowspan="2"></td> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Oper</td> <td rowspan="2">Anest.</td> <td rowspan="2">O Resp.</td> <td rowspan="2">P Pulso</td> <td>260</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td>250</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>240</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>230</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>220</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>210</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>200</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>190</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>180</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>170</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>160</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>150</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>140</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>130</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>120</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>110</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>100</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>90</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>80</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>70</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>60</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>50</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>40</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>30</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>20</td><td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>10</td><td colspan="7"></td> </tr> </table>									Agentes Anestésicos	Oz																					Líquidos																						Oper	Anest.	O Resp.	P Pulso	260								250												240												230												220												210												200												190												180												170												160												150												140												130												120												110												100												90												80												70												60												50												40												30												20												10							
Agentes Anestésicos	Oz																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Líquidos																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Oper	Anest.	O Resp.	P Pulso	260																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				250																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				240																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				230																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				220																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				210																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				200																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				190																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				180																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				170																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				160																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				150																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				140																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				130																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				120																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				110																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				100																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				90																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				80																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				70																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				60																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				50																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				40																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				20																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
				10																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
SIMBOLOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
E																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
ANOTAÇÕES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
POSIÇÃO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Agentes					CONFIRMAR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Técnica					DATA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Operação					Assinatura																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
Cirurgiões																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Anestesistas																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Observações																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Anotar no verso as complicações pré-operatórias, operatórias e pós-operatórias					Perda sanguínea																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			



Serviço de Anestesiologista e Gasoterapia

Hospital						Enfermaria		Leito		Nº prontuário			
Nome								Idade		Sexo		Cor	
Data 18.01.19		Pressão arterial		Pulso		Respiração		Temperatura		Peso		Outros	
Tipo sanguíneo		Hematomas		Hemoglobina		Hematócrito		Glicemia		Uréia			
		Urina											
Ap. respiratório								Asma		Bronquite			
Ap. circulatório								Eletrocardiograma					
Ap. digestivo				Dentes		Pescoço		Ap. urinário					
Estado mental				Atarácicos		Corticóides		Alergia		Hipotensores			
Diagnóstico pré-operatório <i>Kc Kba</i>								Estado físico		Risco			
Anestesia anteriores													
Medicação pré-anestésica							Aplicada às		Efeito				
<div style="float: left; width: 10%;"> Agentes Anestésicos Líquidos Oper. Anest. O Resp.: P Pulso </div> <div style="float: right; width: 10%; text-align: right;"> <i>08.29</i> <i>09.25</i> <i>Sf 6w</i> <i>Cefazolina 2g</i> <i>Nipirina 2g</i> <i>Nauseidon 8mg</i> <i>Dexametason 10mg</i> <i>Ramipril 50mg</i> </div>													
SIMBOLOS													
E													
ANOTAÇÕES													
POSIÇÃO		<i>DBH</i>											
Agentes		<i>Bupivacaína 15mg + Dimorf 80mcg / Midazolam 7mg + Ketaril 100mcg</i>											
Técnica		<i>Raguiacsknd</i>											
Operação													
Cirurgiões													
Anestesistas		<i>Juriah</i>											
Observações		<div style="float: left; width: 40%;"> <p><i>Dr. Jannatullah</i> Médico Anestesiologista CRM/RN - 7889 CPF - 062.387.854-63.</p> </div> <div style="float: right; width: 60%; text-align: right;"> <p>CONFIRMAÇÃO DATA: _____ <i>[Assinatura]</i> Assinatura</p> </div>											
Anotar no verso as complicações pré-operatórias, operatórias e pós-operatórias													
Perda sanguínea													





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
Identificação do Estabelecimento de Saúde

2- CNES

1- ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

3- ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DEOCLECIO MARQUES DE LUCENA

4- CNES

3515168

5- PACIENTE

FRANCISCO GONÇALVES DE FARIAS

Identificação do Paciente

6- NÚMERO DO PRONTUÁRIO

163907

7- CARTÃO NACIONAL/SUS

708 0033 1406 4527

8- DATA DE NASCIMENTO

17/12/1963

9- SEXO

MASCULINO

10- RAÇA/COR

PARDA

11- NOME DA MÃE

ANA LOPES DE LIMA

12- TELEFONE DE CONTATO

99543175

13- NOME DO RESPONSÁVEL

O PRÓPRIO

14- TELEFONE DE CONTATO

15- ENDEREÇO (RUA, Nº)

R ALTO DA BOA VISTA 471

17- BAIRRO

VILA GABILA

18- UF

RN

19- CEP

59090310

16- MUNICÍPIO

PONTA NEGRA

Justificativa de Internação

20- PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

21- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

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

23- DIAGNÓSTICO INICIAL

24- CID 10 PRINCIPAL

25- CID 10 SECUND.

26- CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

27- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

29- CLÍNICA

30- CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31- DOCUMENTO

() CNS () CPF

32- Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

33- NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34- DATA DA SOLICITAÇÃO

35- ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

36- () AC. TRANSITO

37- () AC. TRABALHO TÍPICO

38- () ACI. TRABALHO TRAJETO

Preencher em caso de causas externas (acidentes ou violência)

39- CNPJ DA SEGURADORA

40- Nº DO BILHETE

41- SÉRIE

42- CNPJ DA EMPRESA

43- CNAE DA EMPRESA

44- CBOR

45- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURO

46- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47- COD. ÓRGÃO EMISSOR

52- Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48- DOCUMENTO

49- Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

() CNS () CPF

50- DATA DA AUTORIZAÇÃO

51- ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

CONFÉRENCIA
DATA: 18/02/2020
Assinatura



Assinado eletronicamente por: GEONARA ARAUJO DE LIMA - 18/02/2020 15:47:27

https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021815472666100000051601491

Número do documento: 20021815472666100000051601491

SUS**Laudo para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar**
Nº 7511 / 2018**IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE**

Solicitante: HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

CNES: 2653923

Executante: O solicitante ou: _____

CNES: _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTENome: **105704 FRANCISCO GONCALVES DE FARIAS**

Prontuário: _____

CNS: _____

Nascimento: 17/12/1963 Sexo: Masculino

Cor: PARDA

Mãe: ANA LOPES DE LIMA

Pai: _____

Endereço: RUA DA FAZENDA, 1 - ZONA URBANA - TIBAU

Fone: 99543175 /

Município: TIBAU

Código Municipal IBGE: 241105

UF: RN

CEP: 59678-000

Clínica de Acompanhamento: ORTOPIEDIA

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO**PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS:**ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM MID
FRATURA DE OSSOS DA PERNA 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:

AMARO ALVES DE SOUZA JÚNIOR


AMARO ALVES
CRM 5439

CRM: 5439 / RN

Data da Solicitação 13/12/2018

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 TrajetoVínculo 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: _____



HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GULIELME
Admissão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 12763 /2018

Prontuário: 1178759

ANA ROSA - 9641-5238

TRAIÁ

- FRANCISCA - 98162-6448

Paciente: 105704 - FRANCISCO GONCALVES DE FARIAS

Cartão SUS:

CPF:

Dt Nasc: 17/12/1963

Idade: 54 anos 11 meses 27 dias Sexo: M

Etnia: PARDA

Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nome da mãe: ANA LOPES DE LIMA

Nome do pai:

Nº: 1

Rua/Av: DA FAZENDA

Bairro: ZONA URBANA

Complemento:

CEP: 59678000

Cidade: TIBAU

Telefone: 84 99543175 84 99543175 - 98241-9214

ANA MARIA (98162-6448) ANA CATARINA

Especialidade: ORTÓPEDICA

Unidade: PS - ORTOPEDIA

Leito: 1004

Responsável: FRANCISCO GONCALVES DE FARIAS -

Usuário: MARIA AURISTELA LEANDRO

Tram.

Admissão: 13/12/2018 16:54:59 Alta: 09.03.19 Óbito: Dias de permanência:

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

DIAGNÓSTICO FINAL:

RESUMO DE ALTA

REVISADO

Data: 09/01/19

Suzana
Assinada

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL: 08/03/2019
MAT. Nº. 15182877
SAME
ASSINATURA

NATAL, 13 de Dezembro de 2018.

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM





Nome: FRANCISCO GONCALVES DE FARIAS

HDML

TR(a)

RG

Formulário

Nasc.

DATA: 25/02/2019 10:57:06

PERNA

54,7 %

Serviço Único Notarial e Registral de Nísia Floresta-RN
Rua João Batista Mendonça, 01 - Centro - Nísia Floresta - RN - Cep: 59164-000 - Fone: (84) 3277-2228 - Email: contato@cartorio.nisiapf.rn.com

Autenticação. Certifico que esta é a reprodução fiel do original que me foi apresentado a qual autentico. do Original e deu fé. Nísia Floresta/RN, 28 de março de 2019. Selo: APA025376

[Assinatura]
Deni de Barros Macedo Silva
SUBSTITUTA



Assinado eletronicamente por: GEONARA ARAUJO DE LIMA - 18/02/2020 15:47:27

<https://pje1g.trjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021815472666100000051601491>

Número do documento: 20021815472666100000051601491



HOSPITAL REGIONAL DEOCLÉCIO MARQUES DE LUCENA
SERVIÇO DE ENFERMAGEM EM CENTRO CIRÚRGICO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - CENTRO CIRÚRGICO

HEMOTRANSFUSÃO:								
() Hemoconcentrado	Unid.	() Plasma	Unid.	() Plaquetas	Unid.			
() Albumina	Unid.	() Expansor plasmático	Unid.					
MEDICAÇÕES UTILIZADAS								
Sida		Prescrição		Anestesia				
HIDRATAÇÃO VENOSA								
() Soro Fisiológico	500	ml	() Soro Ringer Simples	ml	Quantidade total de volume administrado: 500			
() Soro Glicosado		ml	() Soro Ringer Lactato	ml				
ANATOMO PATOLÓGICO								
() Não () Sim Peça:			Peça para sepultamento: () Não () Sim					
Swab para cultura:			Líquido:					
CURATIVOS E IMOBILIZAÇÕES								
FO de aspecto: (x) limpo () c/ exsudato () Contaminada () Aparelho gessado () Bandagens () Talas () Outros:								
INTERCORRÊNCIAS: procedimento realizado por intercorrência e encaminhado para CRO.								
Ass: Kelly Coren: 924009								
CONDIÇÕES DO PACIENTE AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO								
Nível de consciência: (x) Consciente () Inconsciente () Narcose () Coma () Vigil () Agitado								
Respiratório: () Intubado () Extubado () Cânula de Guedel (x) O ₂ ambiente Curativo. (x) Oclusivo () Compressivo () Bolsa de colostomia () Outro:								
Diurese: (x) Espontânea () Normal () Hematúria () Irrigação Vesical () Oligúrico Destino após a cirurgia: CRO								
UNIDADE DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA - CONDIÇÕES DO PACIENTE NA ADMISSÃO								
Hora: 09:30 Data: 18/02/2020 Nível de consciência: (x) Acordado () Sonolento () Narcose (x) Orientado								
() Desorientado () Agitado () Choro Vias aéreas: () Intubado () Extubado () cânula de Guedel () Cateter O ₂ (x) O ₂ Ambiente								
Mobilização MMII: () Normal (x) Diminuída () Sem mobilidade Mobilização MMSS: (x) Normal () Diminuída () Sem mobilidade								
Venoclise: () Não (x) Sim Tipo: Gelo Local: M.S.C. Sondas: () Gástrica () Enteral () Vesical								
Drenos: () Sucção () Torácico () Penrose () Kherr Ostomias: () Sim () Não Especifique:								
Irrigação vesical contínua: () Retorno satisfatório () Retorno Insuficiente () Coágulos								
Curativo: (x) Oclusivo () Descoberto () Limpo () Sujo Monitorização: (x) ECG (x) Oxímetro () PA								
INTERCORRÊNCIAS NA URPA () Náuseas () Vômitos () Sangramento () Dor () Bexigoma () Alteração PA () Alteração FC								
Relate:								
SINAIS VITAIS								
Hora	T°C	P	PA	FR	Sat.%	Dor		
Admissão		55			99			
30'		55			91			
60'		56			91			
Alta		62			94			
Líquidos administrados na URPA:								
Soro glicosado: ml								
Soro Fisiológico: ml								
Ringer: ml								
Irrigação vesical contínua: ml								
Eliminações:								
Hora	Medicação	Dose	Via	Assinatura	Diurese	Retorno Gást.	Drenagem	Retorno da Irrigação
EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM/INTERCORRÊNCIAS: 10:30 paciente encaminhado para CRO, encaminhado pelo magnum em sua operação								
Ass: Kelly Coren: 924009								



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - CENTRO CIRÚRGICO

Nome: Francisco Gonçalves de Sousa Idade: 55 D/N: 17/12/63
 Pront.: 163907 Município: Tibau do Sul Procedência: (X) Interno () Externo
 Data da cirurgia: 18/01/19 Hora Admissão: Bloco: Sala: Hora Saída: Peso: 70
 Alergias: (X) Não () Sim Comorbidades: () HAS () DM () Outras nefro
 Uso de medicações: (X) Não () Sim Jejum: () Não (X) Sim
 SSW Admissão: PA: mmHg Pulso: bpm FL: rpm FC: bpm SpO2: % T: °C

Enfermeiro(a): Jenane Instrumentador(a): Iran Circulante: Kelly

Cirurgia: Tij. Furlow na Tibia + Tornab. Especialidade: ortopedica Sala: 6.1
 Hora Início: 08:37 Hora Término: Tipo de cirurgia: (X) Eletiva () Urgência () Limpa () Contaminada () Infectada
 1º Cirurgião: Dr. Elao Aux.: Dr. João Residente:

Anestesia: () Local () Sedação () Geral TOT: () Bloqueio (X) Raquidiana Ag. nº: () Peridural () c/cateter () s/cateter
 Ag. nº: Cateter nº: Início: Garrote: (X) Smarch () Pneumático Início: 08:37 Término: 09:37
 Anestesiologista: Dr. Jannah

NEUROMUSCULAR		PELE/HIGIENE		CARDIOVASCULAR/ RESPIRATÓRIO		DISPOSITIVOS		MONITORIZAÇÃO	
<input checked="" type="checkbox"/> Consciente	<input checked="" type="checkbox"/> Letárgico	<input checked="" type="checkbox"/> Normocorada	<input checked="" type="checkbox"/> Hipocorada	<input checked="" type="checkbox"/> Normotenso	<input checked="" type="checkbox"/> Hipotensão	<input checked="" type="checkbox"/> Jélico	<input checked="" type="checkbox"/> Acesso V. Central	<input checked="" type="checkbox"/> ECG	<input checked="" type="checkbox"/> Oximetria
<input checked="" type="checkbox"/> Coma	<input checked="" type="checkbox"/> Cianótica	<input checked="" type="checkbox"/> Ictérica	<input checked="" type="checkbox"/> Desidratada	<input checked="" type="checkbox"/> Hipertensão	<input checked="" type="checkbox"/> Normocárdico	<input checked="" type="checkbox"/> Cat. Diálise	<input checked="" type="checkbox"/> Fístula	<input checked="" type="checkbox"/> Capnógrafo	<input checked="" type="checkbox"/> PA
<input checked="" type="checkbox"/> Orientado	<input checked="" type="checkbox"/> Íctérica	<input checked="" type="checkbox"/> Desidratada	<input checked="" type="checkbox"/> Integra	<input checked="" type="checkbox"/> Bradicardia	<input checked="" type="checkbox"/> Taquicardia	<input checked="" type="checkbox"/> Arteriovenosa	<input checked="" type="checkbox"/> SNG	<input checked="" type="checkbox"/> Estimul. Nervo	<input checked="" type="checkbox"/> Dfprifusor
<input checked="" type="checkbox"/> Desorientado	<input checked="" type="checkbox"/> Integra	<input checked="" type="checkbox"/> Cicatr. cirúrgica	<input checked="" type="checkbox"/> Cicatr. cirúrgica	<input checked="" type="checkbox"/> Choque	<input checked="" type="checkbox"/> Normoesfígmico	<input checked="" type="checkbox"/> SVD	<input checked="" type="checkbox"/> Colostomia	<input checked="" type="checkbox"/> BIC	<input checked="" type="checkbox"/> Desfibrilador
<input checked="" type="checkbox"/> Sedado	<input checked="" type="checkbox"/> Cicatr. cirúrgica	<input checked="" type="checkbox"/> Higiene Satisfatória	<input checked="" type="checkbox"/> Higiene Satisfatória	<input checked="" type="checkbox"/> Eupnéia	<input checked="" type="checkbox"/> Dispneia	<input checked="" type="checkbox"/> Cistostomia	<input checked="" type="checkbox"/> Dreno:		
<input checked="" type="checkbox"/> Ansioso	<input checked="" type="checkbox"/> Higiene Satisfatória	<input checked="" type="checkbox"/> Higiene Satisfatória	<input checked="" type="checkbox"/> Higiene Satisfatória	<input checked="" type="checkbox"/> Dispositivo O2		<input checked="" type="checkbox"/> Aparelho gessado	<input checked="" type="checkbox"/> Tração		
<input checked="" type="checkbox"/> Deambula	<input checked="" type="checkbox"/> Manchas	<input checked="" type="checkbox"/> S/Tricotomia	<input checked="" type="checkbox"/> S/Tricotomia			<input checked="" type="checkbox"/> Talas			
<input checked="" type="checkbox"/> t/ dificuldade	<input checked="" type="checkbox"/> S/Tricotomia								
<input checked="" type="checkbox"/> Acamado									
<input checked="" type="checkbox"/> Paraplégico									
<input checked="" type="checkbox"/> Tetraplégico									
<input checked="" type="checkbox"/> Amputações									

SINAIS VITAIS	Início	Meio	Fim	Unid.
FC	<u>66</u>	<u>60</u>	<u>67</u>	Bpm
Pulso	<u>63</u>	<u>60</u>	<u>65</u>	Bpm
Oximetria	<u>92</u>	<u>96</u>	<u>90</u>	%
Capnografia				%
PA	<u>98/60/111</u>	<u>95/58/128</u>	<u>97/1</u>	mmHg

ACESSO VENOSO	POSICÃO	COXIM	MMSS
<input checked="" type="checkbox"/> Punção Arterial	<input checked="" type="checkbox"/> Dorsal	<input checked="" type="checkbox"/> Cabeça	<input checked="" type="checkbox"/> Anatômicos
<input checked="" type="checkbox"/> Punção Venosa Periférica	<input checked="" type="checkbox"/> Ventral	<input checked="" type="checkbox"/> Pescoço	<input checked="" type="checkbox"/> Abduzidos
<input checked="" type="checkbox"/> Punção Venosa Central	<input checked="" type="checkbox"/> Lateral	<input checked="" type="checkbox"/> Tórax	<input checked="" type="checkbox"/> Fletidos
<input checked="" type="checkbox"/> Dissecção venosa	<input checked="" type="checkbox"/> Litotômica	<input checked="" type="checkbox"/> Lombar	<input checked="" type="checkbox"/> MMII
	<input checked="" type="checkbox"/> Trendlemburg		<input checked="" type="checkbox"/> Anatômicos
	<input checked="" type="checkbox"/> Canivete		<input checked="" type="checkbox"/> Abduzidos
	<input checked="" type="checkbox"/> Proclive		<input checked="" type="checkbox"/> Fletidos

PLACA DO BISTURI ELÉTRICO	DEGERMAÇÃO	TRICOTOMIA
() Sim (X) Não () Metal () Descartável	<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não	() Sim () Não
Local: <u>perna D</u>	Solução: <u>Blor. Deger.</u>	Local:

IMPLANTE CIRÚRGICO	ASPECTOS DO MATERIAL CIRÚRGICO
Drenos:	Caixa cirúrgica: <u>4.5 int + 4.5</u>
Tela:	Quant. Material:
Cateter:	Val.: <u>10/1/19</u>
Ostomia:	Contagem de gaze e compressa: () Não () Sim
Fio de KC:	<u>56104159 + Perfurador + 4.5 Básica C103</u>
Parafuso - tipo:	<u>24105133</u>

SONDAGEM GÁSTRICA	CATETERISMO VESICAL	EXAMES SOLICITADOS
SNG nº	SVF nº	() Hemograma
Retorno:	SVA nº	() Gasometria
		() Coagulograma
		() Outros
		() Tipagem Sanguínea
		() Glicosimetria
		(X) Radioscopia (Raio X)



ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:			
ANAMNESE			
EXAME FÍSICO			
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA			
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)****		LABORATÓRIO	
		OUTROS	
CONDUTA 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 <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)

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"/>	

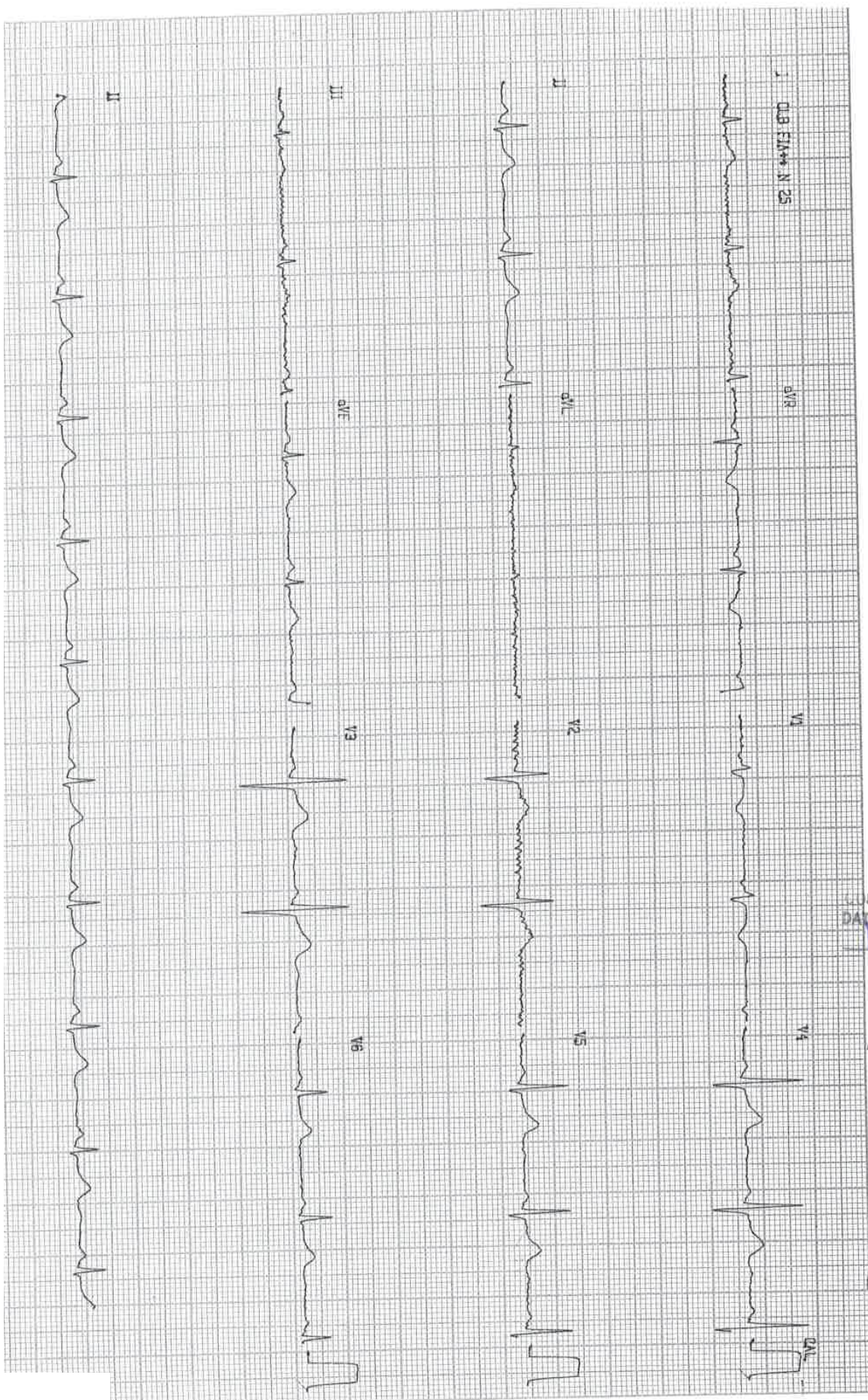


FRANCISCO GEONAR VES DE FARIAS

DN: 17-02-1963 55 ANOS

CONFERE COM O
DATA: 17-02-2019
Assinatura

17-02-2019



CLINICA HOPE
LABORATÓRIO HAPPY

LAUDO MÉDICO

FRANCISCO GONÇALVES DE FARIAS,
sofreu fratura de perna direita em
acidente no dia 13/12/18. Foi
submetido a tratamento cirúrgico
com colocação de placa e parafusos.

Limitação de mobilidade de tornozelo
direito para flexão e extensão, ferida
operatória cicatrizada na região ante-
rior da perna direita, hipotrofia de
músculatura de perna direita.

Invalidez anatômica e funcional de
membro inferior direito de caráter defi-
nitivo e moderado com limitação de ADM.

Atg

Av. Pernambuco, 830 - Jd. Santa Rosa - Cid. de São Cabral - Natal/RN.
(em frente ao posto de saúde)
(84) 3205-7400 / 3205-5042

Dr. Ural de Oliveira
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN 4315

NATAL

