

Procuração Ad Judicia

FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA, brasileiro, casado, embalador, CPF nº 035.550.734-00, RG nº 1.698.484 SSP/RN, residente e domiciliado na Rua Isabel Maria da Conceição, nº 234, Aeroporto II, Mossoró/RN, telefone 98140-6235 (cliente) 98130-3179 (esposa), nomeia(m) e constitui(em) seus advogados **MARIA DE LOURDES XAVIER DE MEDEIROS**, brasileira, divorciada, OAB/RN nº 5562, **JOATHAN ROBÉRIO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, OAB/RN nº 17.317, e **MARIA DE LOURDES XAVIER DE MEDEIROS SOCIEDADE DE ADVOGADOS**, CNPJ nº 32.575.546/0001-67, com endereço profissional na Rua Francisco Isódio, nº 82, 1º andar, Centro, Mossoró/RN, CEP 59.600-140, outorgando-lhes os poderes da cláusula "ad judícia" para **ajuizar ação em face de Seguradora Líder**, bem como os poderes especiais para transigir, desistir, receber, dar quitação e receber alvarás. **DECLARAÇÃO:** o outorgante declara que não possui recursos suficientes para pagamento das despesas e honorários sem prejuízo do sustento próprio e da família, razão pela qual requer a gratuidade de justiça.

Mossoró/RN, 13 de fevereiro de 2020.

FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA



Assinatura do(a) Outorgante



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 IDENTIFICACAO-II

CARTeira DE IDENTIDADE
ASSINATURA DO TITULAR
FRANCISCO DAS CHAGAS TEXEIRA

POLEGAR DIREITO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 001.698.484 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/11/2017

NOME FRANCISCO DAS CHAGAS TEXEIRA

FILIAÇÃO MILTON ALVES TEXEIRA
VILANI NUNES TEXEIRA

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO
AUGUSTO SEVERO RN 02/07/1978

DOC. ORIGEM CERT. DE CASAMENTO L-B-09, F-87 R6-744
GROSSOS RN-CARTORIO UNICO

CPF 035.550.734-00

Assinatura de Francisco das Chagas Texeira
LEI Nº 7.116 DE 19/06/2016

Carteira de identidade





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/11/2002

NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Mermoz, 150 - Baldo, Natal - RN. CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Ins. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

GLECY KELLY ROCHA DOS SANTOS

CPF: 009 301 174-17

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA ISABEL MIRANDA 234 CS-01

AEROPORTO/AREA URBANA
MOSSORO RN
59600-001

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7013223097	01/2020
DATA DE VENCIMENTO	DATA PRÓXIMA PRECISA LECTURA
21/01/2020	11/02/2020
TOTAL A PAGAR (R\$)	82,41

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSION
036008778	UNICA	14/01/2020
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
14/01/2020	3000628284	484524

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)-TUSD	111,0000000	0,32982774	36,61
Consumo Ativo(kWh)-TE	111,0000000	0,32491905	36,06
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,92
Contrib. Ilum. Pública Municipal			6,91
Multa por atraso-NF 034529652 - 13/12/19			0,82
Juros por atraso-NF 034529652 - 13/12/19			0,08
Atualização IGPM-NF 034529652 - 13/12/19			0,01

TOTAL DA FATURA

82,41

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
2151016548	CAT	13-12-2019	2.511,00	14-01-2020	2.622,00	32	1,00000		111,00

HISTÓRICO DE CONSUMO	INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS	COMPOSIÇÃO DO CONSUMO
MÊS/ANO kWh	BASE DE CÁLCULO	Geração de Energia R\$ 27,54 36,93%
JAN 20 111	%	Transmissão R\$ 2,88 3,86%
DEZ 19 60	ICMS 74,59 18,00 13,42	Distribuição (Cosern) R\$ 2,88 3,86%
NOV 19 47	PIS 74,59 0,85 0,83	Perdas de Energia R\$ 4,11 5,34%
OUT 19 64	COFINS 74,59 3,94 2,93	Encargos Setoriais R\$ 16,98 22,76%
SET 19 55		Tributos R\$ 74,59 100%
AGO 19 63		
JUL 19 67		
JUN 19 30		
MAI 19 30		
ABR 19 30		
MAR 19 42		
FEV 19 44		
JAN 19 30		

Consumo Ativo(kWh)-TUSD 0,25468000
Consumo Ativo(kWh)-TE 0,25087000

RESERVADO AO FISCO

7447 8188 84F9 C9EC D2FC B1D5 2D71 00C0

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você ou super alternativo de alimentos - av. João da Escóssia, 117, doze anos / supermercado queiroz, rua Francisco Salom, 226, boa vista, lista completa em www.cosern.com.br. O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há variação na contagem individual ou do nível de tensão de fornecimento. Paga: em atraso para multa 2% (Res 414/ANEEL), Juros 1% a.m. (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês. O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para o padrão de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

ATENÇÃO! A COSERN INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE

Vencido	Diá. reaviso	Valor	Vencido	Diá. reaviso	Valor
22/03/19	12/04/19	24,43	20/02/19	15/03/19	25,22

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contempla débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme os critérios definidos no Art. 99 REN 414/ANEEL. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

CONSUMO	VALOR ANUAL	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
MOSSORO II	2,60	5,07	10,15	20,30
DIC	2,00	3,23	6,47	12,95
PIC	2,12	2,86	0,00	0,00
DMIC				

Limite DICRI 12,22 EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 28,26

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
220	MÍNIMO MÁXIMO
	202 231

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
7013223097	01/2020	21/01/2020	82,41



Assinado eletronicamente por: MARIA DE LOURDES XAVIER DE MEDEIROS - 13/02/2020 16:41:57

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021316415732500000051462781

Número do documento: 20021316415732500000051462781



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Nome Completo: **FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA**

CPF: **035.550.734-00**

Data de Nascimento: **02/07/1978**

Sexo: **Masculino**

Nacionalidade: **Brasileiro**

Nome da Mãe: **VILANI NUNES TEIXEIRA**

Contratos de Trabalho

● 02/01/2018 - Aberto

COMBENSAL COMERCIO E BENEFICIAMENTO DE SAL LTDA

CNPJ: 00.689.259/0001-91

Ocupação: **784105 - EMBALADOR A MAO**

Salário Contratual: **R\$ 1.120,00**

Remuneração Inicial: **R\$ 1.344,00**

Última Remuneração Informada: **R\$ 1.332,06** (12/2019)

Indicadores

IEAN

Anotações

02/01/2018 - Admissão

01/01/2020 - Salário alterado para R\$ 1.150,00

● 14/11/2016 - 11/02/2017

AGRICOLA FAMOSA LTDA

CNPJ: 00.474.300/0002-93

Ocupação: **622505 - TRABALHADOR NO CULTIVO DE ARVORES FRUTIFERAS**

Remuneração Inicial: **R\$ 1.311,80**

Última Remuneração Informada: **R\$ 738,27** (02/2017)

Anotações

14/11/2016 - Admissão

11/02/2017 - Rescisão Contratual





Carteira de Trabalho Digital

● 03/11/2015 - 15/12/2015

E. M. P. DE SOUZA

CNPJ: 22.969.756/0001-86

Ocupação: **841205 - MOEDOR DE SAL**

Remuneração Inicial: **R\$ 536,69**

Última Remuneração Informada: **R\$ 536,69** (12/2015)

Indicadores

IEAN

Anotações

03/11/2015 - Admissão

15/12/2015 - Rescisão Contratual

● 01/10/2012 - Aberto

SALMAR INDUSTRIA E COMERCIO DE SAL MARINHO LTDA

CNPJ: 08.348.906/0001-03

Ocupação: **784105 - EMBALADOR A MAO**

Indicadores

PEXT

Anotações

01/10/2012 - Admissão com emprego anterior

● 24/06/2009 - 11/07/2011

TENACE ENGENHARIA E CONSULTORIA LTDA

CNPJ: 16.047.680/0001-39

Ocupação: **717005 - DEMOLIDOR DE EDIFICACOES**

Remuneração Inicial: **R\$ 768,45**

Última Remuneração Informada: **R\$ 290,49** (07/2011)

Anotações

24/06/2009 - Admissão

11/07/2011 - Rescisão Contratual





Carteira de Trabalho Digital

- 09/07/2008 - Aberto

SALIMAR - INDUSTRIA SALINEIRA NORTE LTDA

CNPJ: 08.318.400/0001-51

Ocupação: **841210 - REFINADOR DE SAL**

Indicadores

PEXT

Anotações

09/07/2008 - Admissão com emprego anterior

- 07/03/2006 - 10/06/2008

F. SOUTO INDUSTRIA E COMERCIO DE SAL S.A.

CNPJ: 08.248.940/0006-10

Ocupação: **841205 - MOEDOR DE SAL**

Remuneração Inicial: **R\$ 518,76**

Última Remuneração Informada: **R\$ 166,00** (06/2008)

Anotações

07/03/2006 - Admissão

10/06/2008 - Rescisão Contratual

- 01/11/2001 - Aberto

TECIDOS LIDER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

CNPJ: 01.480.360/0001-09

Ocupação: **763105 - AUXILIAR DE CORTE (PREPARACAO DA CONFECCAO DE ROUPAS)**

Indicadores

PEXT

Anotações

01/11/2001 - Admissão com emprego anterior

- 07/07/1999 - 10/01/2001

VIPETRO CONSTRUCOES E MONTAGENS INDUSTRIAIS LTDA.

CNPJ: 09.080.623/0001-96

Ocupação: **999999 - Não Informada**

Remuneração Inicial: **R\$ 219,73**

Última Remuneração Informada: **R\$ 60,08** (01/2001)

Anotações

07/07/1999 - Admissão

10/01/2001 - Rescisão Contratual





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, 19 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190625205

Vítima: FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA

Data do Acidente: 25/07/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA

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\$ 1.350,00

Dano Pessoal: Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital 100%

Graduação: Em grau residual 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 100%) 10,00%

Valor a indenizar: 10,00% x 13.500,00 = R\$ 1.350,00

Recebedor: FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA

Valor: R\$ 1.350,00

Banco: 001

Agência: 000001469-9

Conta: 0000022566-5

Tipo: CONTA CORRENTE

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Rodoviária Federal

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



PRF



Acidente nº 18043319B01

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 304

KM: 31,4 - Decrescente

Município: MOSSORO/RN

Data: 25/07/2018

Hora: 17:20

Policial responsável pelo atendimento: SUELVIO, matrícula 1103644

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal

Tipo de pavimento: Asfalto

Tipo de pista: Simples

Condição da pista: Seca

Estrutura viária: Reta

Localidade urbanizada: ☒

Acostamento: ☒

Canteiro central: ☒

Condição meteorológica: Céu Claro

Fase do dia: Pleno dia

NARRATIVA

No dia 25/07/2018, por volta das 17h20, no km 31,4 da BR-304, em Mossoró-RN, ocorreu um acidente, do tipo colisão transversal, com uma vítima lesionada. Os veículos envolvidos foram: motoneta/YAMAHA/T115 CRYPTON K (V1), e um automóvel não localizado (V2). Com base na análise dos vestígios identificados e relato de pessoas que se encontravam no local, constatou-se que o V1 seguia o fluxo na BR no sentido Mossoró-RN/Fortaleza-CE, quando o V2, saindo de um lote lindeiro em frente à empresa EBS Perfurações, adentrou a via, não respeitando a preferência do V1, e colidindo transversalmente com o mesmo. A colisão ocorreu na faixa de trânsito do sentido Mossoró/Fortaleza, conforme a posição final do V1. O V2 evadiu-se do local após o acidente. A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui. Conforme constatações em levantamento de local de acidente, concluiu-se que o fator principal do acidente foi que o V2 não aguardou no acostamento para entrar na via, invadindo a preferencial do V1. OBS: O local do acidente estava parcialmente preservado e era sinalizado por cones colocados por funcionários da EBS. O condutor do V1 já havia sido socorrido para o HRTM por uma equipe do SAMU. O veículo V1 encontrava-se sobre o leito da via, não estava licenciado e não possuía condições de dirigibilidade. Em razão disso, foram adotados os procedimentos administrativos cabíveis, incluindo o de sua remoção para o pátio da TRANSGUARD em Mossoró-RN. O condutor de V1 não realizou teste de etilômetro em razão de sua situação precária de saúde. O condutor do V2 evadiu-se do local do acidente e, até o fechamento deste BAT, não havia sido identificado e nem localizado o veículo.



Documento assinado eletronicamente por SUELVIO, matrícula 1103644, Policial Rodoviário Federal, em 26/07/2018, às 23:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18043319B01 e o número de controle 264E9315E5CE9E929E72191582B911





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18043319B01



PRF

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão transversal	

IMAGENS PANORÂMICAS

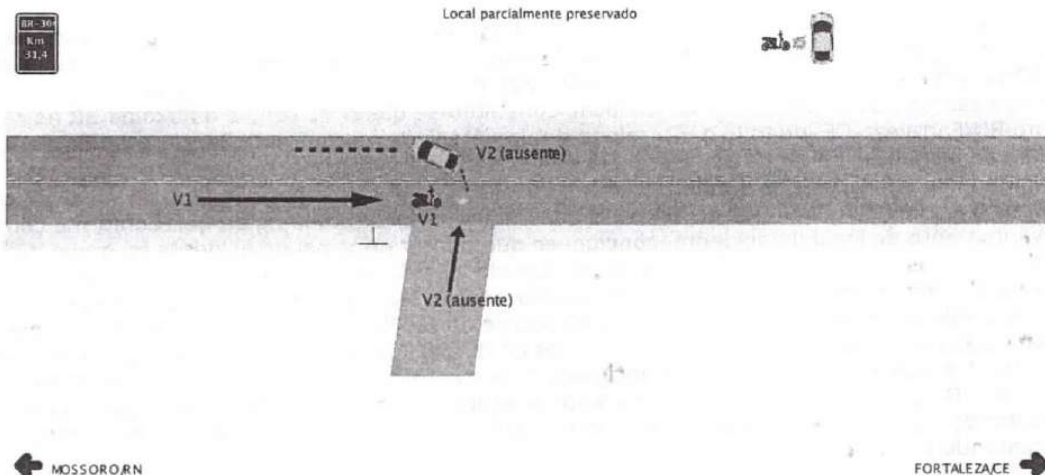


SENTIDO CRESCENTE



SENTIDO DECRESCENTE

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Documento assinado eletronicamente por SUELVO, matrícula 1103644, Policial Rodoviário Federal, em 26/07/2018, às 23:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18043319B01 e o número de controle 264E9315E5CE9E929E72191582B911





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18043319B01



PRF

V1



OJR5769



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por SUELVIO, matrícula 1103644, Policial Rodoviário Federal, em 26/07/2018, às 23:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18043319B01 e o número de controle 264E9315E5CE9E929E72191582B911





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18043319B01



PRF

V1



TRACIONADOR

OJR5769

Placa: OJR5769 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: YAMAHA/T115 CRYPTON K/2012

Renavam: 00495161055

Chassi: 9C6KE1560C0013608

Tipo de Veículo: Motoneta

Espécie/categoria: Passageiro/Particular

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

PROPRIETÁRIO

Nome: JOAO BATISTA LINS FERREIRA

CPF/CNPJ: 044.354.194-91

Endereço: R EXP JOSE ROCHA, 126, GROSSOS/RN

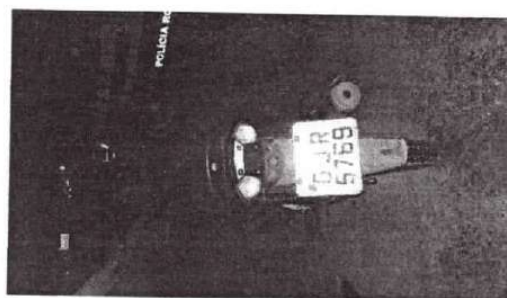
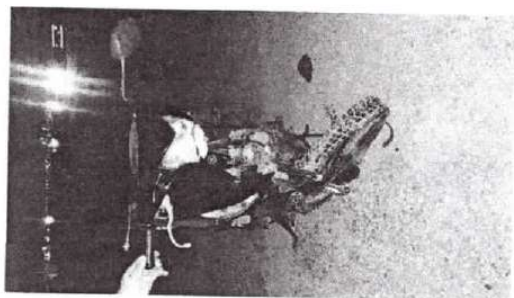
Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo: Ausência de responsável

Tipo de receptor: Depósito credenciado

Informações complementares: Veiculo encaminhado ao patio da Transguard por falta de licenciamento e responsável no local.



Documento assinado eletronicamente por SUELvio, matrícula 1103644, Policial Rodoviário Federal, em 26/07/2018, às 23:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18043319B01 e o número de controle 264E9315E5CE9E929E72191582B911





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18043319B01



PRF

V1



CONDUTOR

FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA

Placa do veículo: OJR5769

Marca/modelo: YAMAHA/T115 CRYPTON K

Envolvimento: Condutor

Nome: FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA

CPF: 035.550.734-00

Data de nascimento: 02/07/1978

Estado civil: Casado(a)

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Graves

Usava cinto de segurança: NÃO APLICÁVEL

Usava capacete: Sim

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Não Habilitado

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: CAMPOS SALES, 1115, SANTO ANTONIO, MOSSORO/RN

Telefone/email: 008488447408/NÃO INFORMADO

ENCAMINHAMENTO

Motivo: Socorro médico

Tipo de receptor: SAMU

Informações complementares: Socorrido pelo SAMU para o RTM antes da chegada da PRF.



Documento assinado eletronicamente por SUELVIO, matrícula 1103644, Policial Rodoviário Federal, em 26/07/2018, às 23:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18043319B01 e o número de controle 264E9315E5CE9E929E72191582B911





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18043319B01



PRF

V2



TRACIONADOR

Não localizado

Placa: Não localizado

País de emplacamento: BRASIL

Marca/modelo:

Tipo de Veículo: Automóvel **Cor:**

Manobra no momento do acidente: Entrando na via

Informações complementares: Segundo informações colhidas no local do acidente, o V2 entrava na via, vindo de lote lindeiro e colidiu com o V1, que seguia na via. Após a colisão V2 evadiu-se do local.



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por SUELVO, matrícula 1103644, Policial Rodoviário Federal, em 26/07/2018 às 23:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando protocolo 18043319B01 e o número de controle 264E9315E5CE9E929E72191582B911

Página 05 de 09

191





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18043319B01



PRF



Imagens Complementares

V1 - Tracionador - YAMAHA/T115 CRYPTON K - OJR5769



IMAGEM COMPLEMENTAR 01



Documento assinado eletronicamente por SUELVIO, matrícula 1103644, Policial Rodoviário Federal, em 26/07/2018, às 23:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18043319B01 e o número de controle 264E9315E5CE9E929E72191582B911





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18043319B01



PRF

V2



CONDUTOR

Não localizado

Placa do veículo: Não localizado

Marca/modelo:

Envolvimento: Condutor

Nome: Não localizado

CPF:

Data de nascimento:

Estado civil:

Sexo:

Estado físico:

Usava cinto de segurança:

Usava capacete:

Informações complementares: Condutor se evadiu do local do acidente antes da chegada da PRF.

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo:

DADOS DE CONTATO

Endereço:

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por SUELVO, matrícula 1103644, Policial Rodoviário Federal, em 26/07/2018 às 23:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando protocolo 18043319B01 e o número de controle 264E9315E5CE9E929E72191582B911





MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito
Acidente nº 18043319B01



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / YAMAHA/T115 CRYPTON K

Placa: OJR5769

Nome do agente: SUELVIO

Nº BOAT: 18043319B01

Matrícula do agente: 1103644

Data: 25/07/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro	X		
2	Mesa superior da suspensão dianteira	X		
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção	X		
5	Chassi	X		
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

Total geral (SIM + NA): 4

Dimensão da monta: Média

*Item danificado no acidente

**Item não danificado no acidente ou não existente

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por SUELVIO, matrícula 1103644, Policial Rodoviário Federal, em 26/07/2018, às 23:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18043319B01 e o número de controle 264E9315E5CE9E929E72191582B911



P o l i c l í n i c a

Médica de Mossoró

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o paciente

Francisco da Chagas
Teixeira

Foi examinado nesta unidade às 20:00 horas, necessitando de 60 (sessenta) dias de afastamento do trabalho, a partir desta data. C.I.D.: M51.4.

Mossoró/RN, 9 de Agosto de 18.

Dr. Tupinambá Valdas L. Nogueira
Otorrinolaringologista
CRM 4017

ASSINATURA

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14.03.67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

POLICLÍNICA MÉDICA

Rua João Pessoa, 68-Centro

Fone: 84 3321 5040



P o l i c l í n i c a

Médica de Mossoró

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o paciente Francisco das Chagas
Teixeira

Foi examinado nesta unidade às 9:30 horas, necessitando
de 60 (seenta) dias de afastamento do trabalho,
a partir desta data. C.I.D.: M51.1.

Mossoró/RN, 24 de outubro de 2018.

Dr. Dinamir Caldas L. Nogueira
CRM-40247

ASSINATURA

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14.03.67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

POLICLÍNICA MÉDICA
Rua João Pessoa, 68-Centro
Fone: 84 3321 5040





Policlínica
médica de mossoró

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o paciente Francisco da Chagas
Teixeira

foi examinado nesta unidade às 9:00 horas necessitando
de 7 (7) dias de afastamento do trabalho
a partir desta data C.I.D.: 451.1 - Crise a 4013.

Deixar de trabalhar no trabalho

Mossoró/RN, 20 de Dezembro de 2018.

Dr. Tupinambá Alcides E. Nogueira
CRM-4027

ASSINATURA

NOTA: Este atestado é válido para as finalidade presentes no art. 85 da
PGPS, aprovado pelo Decreto nº 60501 de 14.03.67 e será expedido para
justificativa de 1 a 15 dias de afastamento ao trabalho.

Policlínica Médica de Mossoró
Rua João Pessoa, 68 - Centro
- 84. 3321 5040



Nome do Paciente: **FRANCISCO DAS CHAGAS TEXEIRA**

Número do Atendimento: **67456**

Data de Nascimento: **02/07/1978**

Data do Exame: **03/08/2018**

Convênio: -

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL

TÉCNICA:

- Aquisição com sequências ponderadas em T1, T2 e STIR.

Aparelho de campo fechado e 1,5 Tesla.

RELATÓRIO:

-Retificação da curvatura fisiológica.

-Tênuos esboços osteofitários marginais nos planaltos apostos de C5-C6 e C6-C7.

-Corpos vertebrais cervicais de alturas habituais.

-Alterações degenerativas do tipo Modic I (edema) nos planaltos apostos de C6-C7 à esquerda.

-Uncoartrose em C5-C6 e C6-C7.

-Hipohidratação discal cervical difusa, destacando-se protrusão discal difusa em C5-C6 e C6-C7.

-O conjunto dos achados leva a com diminuição parcial dos forames intervertebrais correspondentes, bem mais evidente em C6-C7 à esquerda, com provável compressão neural de C7.

-Lâminas e pedículos sem alterações.

-Restante do canal raqueano de morfologia e dimensões normais.

-Leve hipersinal em T2 mal-definido na medula vertebral cervical ao nível de C6/C7 à direita.

-Restante da medula vertebral cervical de aspecto anatômico.

-Musculatura paravertebral normotrófica.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

-Retificação da curvatura fisiológica.

-Tênuos esboços osteofitários marginais nos planaltos apostos de C5-C6 e C6-C7.



Laudado Por:

FRANKLIN DE FREITAS TERTULINO

CRM-RN 5673 / RADIOLOGISTA e NEURORADIOLOGISTA

* Radio pela UNIFESP (RQE 1599)

* Neurorradio pela USP (RQE 2513)

* DOUTORADO em Radiologia

Rua Dr. João Marcelino, 1901 - Nova Betânia - Mossoró/RN - (84) 3315-8800

Pag. 1 de 2



Nome do Paciente: **FRANCISCO DAS CHAGAS TEXEIRA**

Número do Atendimento: **67456**

Data de Nascimento: **02/07/1978**

Data do Exame: **03/08/2018**

Convênio: -

-Alterações degenerativas do tipo Modic I (edema) nos planaltos apostos de C6-C7 à esquerda.

-Uncoartrose em C5-C6 e C6-C7.

-Hipohidratação discal cervical difusa, destacando-se protrusão discal difusa em C5-C6 e C6-C7.

-O conjunto dos achados leva a com diminuição parcial dos forames intervertebrais correspondentes, bem mais evidente em C6-C7 à esquerda, com provável compressão neural de C7. *Correlacionar com dados clínicos.

-Leve hipersinal em T2 mal-definido na medula vertebral cervical ao nível de C6/C7 à direita, de aspecto inespecífico (num contexto de trauma de alta energia, entra no diferencial a possibilidade de edema/contusão pós-traumática, na dependência de dados clínicos evolutivos).

Este é um exame complementar à consulta clínica. Assim, descrições e hipóteses diagnósticas aqui contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com as demais informações (ex: anamnese, exame físico, outros exames complementares laboratoriais ou de imagem, procedimentos etc) pelo médico do paciente, a quem compete exclusivamente, quando de posse de todos estes dados, concluir sobre as melhores possibilidades de diagnóstico e de conduta a serem seguidas. Estamos à inteira disposição para quaisquer esclarecimentos a qualquer momento



Laudado Por:

FRANKLIN DE FREITAS TERTULINO

CRM-RN 5673 / RADIOLOGISTA e NEURORRADIOLOGISTA

* Radio pela UNIFESP (RQE 1599)

* Neurorradio pela USP (RQE 2513)

* DOUTORADO em Radiologia

Rua Dr. João Marcelino, 1901 - Nova Betânia - Mossoró/RN - (84) 3315-8800

Pag. 2 de 2



Nº PRONTUÁRIO: 59934

DATA EXAME: 07/11/2018

NOME: FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA

IDADE: 40 ano (s)

CONVÊNIO: -

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL

TÉCNICA: tomografia computadorizada da coluna cervical em cortes axiais, com reformatações sagitais, sem uso de contraste iodado intravenoso.

ACHADOS RADIOLÓGICOS:

Retificação da curvatura fisiológica cervical.

Não se definem desalinhamentos sagitais significativos.

Espaços discais de C4 a D1 diminuídos, consistente com desidratação.

Espessuras preservadas dos ligamentos amarelos e longitudinal posterior.

Corpos vertebrais anatômicos e altura preservada, contendo osteófitos marginais anteriores e laterais de C4 a C7

Cordão medular com espessura e intensidade de sinal habitual.

Barras disco-osteofitárias posteriores acometendo difusamente os espaços discais entre C5/C6 e C6/C7, tocando o saco tecal e comprimindo o cordão medular (sem lesioná-lo), associado a artropatias uncovertebrais ao C6/C7, que promovem reduções das amplitudes dos forames neurais de conjugação no segmento de C6/C7, comprimindo suas raízes emergentes respectivas.

Tecidos moles perivertebrais sem evidência de anormalidades.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Ressonância magnética da coluna cervical discopatia degenerativa com as características supracitadas.

Laudo gerado: 14/11/2018 10:21. Para baixar uma cópia, acesse <https://validar.wbsrad.com.br/>, utilize data/hora e a chave: KdYWBFjb.

Saulo Vasconcelos Vieira

Laudado Por:

Dr. Saulo Vasconcelos Vieira
CRM-PE 16771 / RADIOLOGISTA

AMPLA REDE DE EXAMES: RADIO-X DIGITAL, MAMOGRAFIA DIGITAL, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E DENSITOMETRIA ÓSSEA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Pag. 1 de 1



303_0

CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: 17542 - FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA (45 a 23 d)

Nascimento: 02/07/1973

Natural: GROSSOS.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS:

CPF:

Prof:

Mãe: VILANIR NUNES TEIXEIRA

Pai:

Logradouro: PROJETA DA, 1

Bairro: GROSSOS

Cidade: GROSSOS

CEP: 59675000

Telephone: 84.981512715 84 981512715

Compl:

Motivo(alegado pelo paciente): COLISAO - MOTOQUEIRO

Tipo: REGULADO

Origem: SAMU RN

*Empresa:

[illegible]

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE. CONDUZIDO PELO SAMU. APRESENTA TRAUMA EM FASE COM EPISTAXE INTENSO. CORTE EM AMBOS OS JOELHOS. GLASGOW 15.

Hora: 18:25

Paciente vítima de acidente automobilístico
(moto x automóvel). Rega perda da consciência
(ausência de sangue)

A → Vias aéreas gerais (presença de sangue)

B → MV ⊕ bilateral

C → FC: 886 gmm

D → Glasgow 15

D → Gloriosa 15
E → Trauma de face cu gîtare

Ferimentos cortos - contusos em MMII

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SOME MOSSORÓ 15/08/10

SAME/ARQUIVO

Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO:	VIA	HORÁRIO	ASSIN
CD: - Avaliação BNF.			
- Realizado Sutura dos ferimentos			
com nylon 3-0.			
SFO, 9% 1500 ml + 20 gotas / min			
Cefotina 1g + ABD EV 6/6hs		20 ✓	02
Dicodron 4mg + ABD EV 8/8hs		20 ✓	04
Dipirona 100 + 10cc ABD EV 6/6hs		20 ✓	02
Omeprazol 40mg EV 1x/dia			
Observação			

*Saída: - () Decisão médica; () Enc.outro Serviço; () Enc. 2805 Miguel dos Reis Marinho CID 5024 Proc. 04040203

Data: 25/07/18. Hr: 20.30 **ASS** **ORUGIA RECOMAXILOFAC**
ENDODONTISTA
CRO-1093

*Gerado via SX por JUREIDE DE BRITO ALMEIDA. Impresso em 25 de Julho de 2018.



HOSPITAL REGIONAL INACIOSO MATA
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 15/09/2018
BMA
SAME/ARQUIVO

Dr. Jarbas Miguel Fdez. Martínez
CIRURGIÁ BUCOMAXILOFACIAL
ENDODONTISTA
CRO-1093

M.F. POLICENT CONDUCTED FOR SAME. WITHIN OF THE
 TRANSIST, MOBILE X CHAN, US AND APPRE, THE
 QUEST OF COLIC, NEGROD OF AND POS SENTOS E
 15 M. PROVIDE FOR C.G. ADDRESS AND, FEMINISTS
 FAITHS, FAITHS, CEMENTS OF MAXIA E (22)
 CONDUCTED WITH SUB RESIST LOC, TRANSMITT
 AND AT THE, SOLICITING OF T.C. OF FINE CONDUCT



SUS único de Saúde de

INTERNACAO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde		2 - CNES
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2503689
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA		
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA		2503689

Identificação do Paciente		6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
5 - NOME DO PACIENTE		202521	
FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA (8 - 2711/2018)			
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO	10 - RAÇA/COR
708703103718598	02/07/1973	Masc. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Fem. <input type="checkbox"/> 3	PARDA
11 - NOME DA MÃE	12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	10.1 - ETNIA	
VILANIR NUNES TEIXEIRA	84 981512715		
13 - NOME DO RESPONSÁVEL	14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE		
FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA	84 981512715		
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)			
PROJETADA, 11 - GROSSOS			
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO	18 - UF	19 - CEP
GROSSOS	240440	RN	59675000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
 Pte vítima de acidente de trânsito com politrauma
 tórax facial (fraturas múltiplas de face - 3/50cm
 Maxila, Naso-Orbitofacial). Ac com distúrbio moderado
 e profundo facial

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO
 Necessidade de fto cirúrgico especializado

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)
 Exames Clínicos + Tomográficos 0404020518
 0404020539
 0404020528

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL
 FRATURA DOS OSSOS MALARES E MAXILARES / Politraumatisam facial

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		24 - CID 10 PRINCIPAL	25 - CID 10 SECUNDÁRIO	26 - CID 10 CAUSAS ASSOC.
OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ORBITO-ETMOIDAL		S02.4	S02.1	169.9
29 - CLÍNICA	30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE		
CIR	2	36991740420		
33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE		34 - DATA DA SOLICITAÇÃO		
JARBAS MIGUEL FERNANDES MARIANO		26/07/2018		
35 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)				
Dr. Adrian				

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	39 - CNPJ DA SEGURADORA	40 - Nº DO BILHETE	41 - SÉRIE
37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	42 - CNPJ EMPRESA	43 - CNAE DA EMPRESA	44 - CBOR
38 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO			
45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA			
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO			

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADOR		47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR	52 - Nº AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR
FERNANDO ALBUERNE BEZERRA			
48 - DOCUMENTO		51 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)	
(X) CNS () CPF		SAME/ARQUIVO	
207281399060005			
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		53 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
		HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA ESTÁ CONFORME O ORIGINAL 3AME MOSSORÓ 15.10.2018 Binh	





MINISTÉRIO
DA
SAÚDE

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE
PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

FOLHA
1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

2 - CNES

4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

MASC ☐ 1 FEM ☒ 3

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

10 - RAÇA/COR

11 - NOME DA MÃE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 15.10.2018
BAZ

SAME/ARQUIVO

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

20 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

21 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

23 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

25 - DIAGNÓSTICO INICIAL

26 - CID 10 PRINCIPAL

27 - CID 10 SECUNDÁRIO

28 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

22 - Cód. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

24 - Cód. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

31 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO I

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO II

☐ DIÁRIA DE UTI TIPO III

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

38 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

30 - Cód. DO PROCEDIMENTO - PRINCIPAL

0409020518

33 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

36 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

39 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34 - QTD.

37 - QTD.

40 - QTD.

41. JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

pto parte solicitante com perol necrose
de Osteossintese de fratura múltiplas de fêmur
com (04) placas de arco fixamentos + 14 parafusos de
(04) titânio

PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

44 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

45 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

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

43 - DATA DA SOLICITAÇÃO

26/07/18

AUTORIZAÇÃO

47 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

51 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

48 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

RELATÓRIO DE HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO

NOME: Fco DAS GRABAS TEIXEIRA IDADE: _____ Nº REG: _____
SERVIÇO: B.M.C. ENFª: _____ LEITO: _____

HISTÓRIA CLÍNICA

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO, MOTO-
CICLETA X CARRO, AFIRMA USAR CAPACETE NA HORA
DO ACIDENTE, NELA FOMENTA ACÉDICA, NEGA
PRESENÇA DE SINTOMAS E VÔMITO. CONDUZIDO PARA SAMU
EM USO DE PROTEÇÃO AERÍFONA E LIBERADO POR
CIURGIA GERAL E NEUROCIRURGIA. APRESENTANDO
FERIMENTOS FACIAIS EM: VELHA FRACTURA NASAL, ASSA-
DO NARIZ, MUCOSA LABIAL INFERIOR, EPISTAXE,
EMERTELA ÚSSEA EM $\frac{1}{3}$ MÉDIO DA FACE,
COMPATÍVEL COM FRACTURA TIPO LE-FORT-III. NELA
DOENÇA CRÔNICA, NÃO FAZ USO DE MEDICAÇÃO
CRÔNICA.

Dr. Jarbas Miguel Fdes. Mariano
CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL
ENDODONTISTA
CRO-1093

BME - 26/07/18. Nota de Sale: 17:20h

pt submetido a tto cirúrgico de fratura múltipla
da face com osteossintese com placas + parafusos
de titânio.

Realizado fixação de maxila, fixação e órbita
procedimento sob franscurso normal à SR.

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 15.10.2018

SAME/ARQUIVO

Dr. Adriano Albuquerque
CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL
ENDODONTISTA
CRO-2477





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome Francisco dos Chapas Teixeira Reg Nº _____

Diagnóstico pré-operatório: Politraumatismo facial / fraturas múltiplas de face

Indicação terapêutica: _____

Osteossíntese de múltiplas fraturas faciais
(maxila, zigoma @, órbita e NOE).

INTERVENÇÃO

Início: _____ Fim: _____ Duração: _____

Operador Dr. Adriano

1ª Auxiliar: Dr. Edson

2ª Auxiliar: _____

3ª Auxiliar: _____

Instrumentador: _____

Anestesista: Dr. Leopoldo

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 15/10/2018

SAME ARQUIVO

INTERVENÇÃO

Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - Técnicas empregadas e descrição dos processos - ligadura e suturas empregadas - Drenagem - Curativos - Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Potencial de Contaminação

() Limpa (x) Pot. Contaminada () Contaminada () Infectada

- ① Ata em ADT sob anestesia geral com TOT
- ② Antissepsia + exposição de campos
- ③ Infiltração de xilocain + adrenalina
- ④ Acesso superior @ + fratura maxilar bilateral
- ⑤ Drenagem por placas + hemostasia
- ⑥ Redução das fraturas
- ⑦ Redução + fixação de fratura maxilar, C70 @ + NOE @
04 placas + 14 parafusos 2.0mm
- ⑧ Tamponamento nasal ant. e pos.
- ⑨ Revisão de hemostasia
- ⑩ Deleto cirúrgico de SFO, g.
Fratura de Uvul 3.0 + Nilon 4.0 (12) Curativo

Dr. Adriano Albuquerque
Cirurgião Bucal, Maxilofacial
e Implantodontia



SESAP/RN - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO
RN
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

PERMISSÃO

O abaixo assinado, autoriza aos Srs. Médicos do Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos Maia a realização de necropsia, amputações, intervenções e outros exames que se fizerem necessários ao paciente **FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA** (Fia: 2711/2018), CPF:03555073400.

Declaro, outrossim, que não houve pressão pelos médicos, assistentes sociais ou quaisquer outros funcionários deste hospital para obtenção da autorização, que é dada por livre e espontânea vontade.

Mossoró/RN, 25 de Julho de 2018.

Rosali Cebalgesta Lima Teixeira
Paciente ou responsável

CCIH - HRTM
DATA 07, 08, 18
Rosali
Assinatura

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA
EPIDEMIOLÓGICA E DE T.M.
DATA 07/08/18
[Assinatura]

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA
ESTÁ CONFORME O UNIFORME
SAME MOSSORÓ 15.10.2018
[Assinatura]
SAME/ARQUIVO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN Nº 9643892102
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COD. RENAVAM RNTRC EXERCÍCIO
1 495161955 2012

NOME
JOAO BATISTA LINS FERREIRA

CPF/CNPJ PLACA
044.354.194-91 OJR5769

PLACA ANT/UF CHASSI
OJR5769/RN 9C6KE1560C0013608

ESPECIE TIPO COMBUSTIVEL
PASSAGEIRO/MOTONETA/NAO APLICAVEL GASOLINA

MARCA/MODELO ANO FAB ANO MOD
YAMAHA/T115 CRYPTON K 2012 2012

CAP/POT/CIL CATEGORIA COR PREDOMINANTE
0CV/114 CILINDRADAS PARTICULAR PRETA

COTA UNICA		VENC. COTA UNICA	VENC/COTAS
R\$	0	10/12/2012	1º PAGO
FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO/COTAS		2º PAGO
24704 3X	R\$ *****		3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
*** TAXAS DETRAN: PAGO *** DPVAT: PAGO

ALIE. FID. EM FAVOR DE: OBSERVAÇÕES
BANCO YAMAHA MOTOR DO BRASIL S/A
MOTOR: E3F9E-033820

GROSSOS/RN LOCAL DATA
10/11/2012

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

RN Nº 9643892102 BILHETE DE SEGURO DPVAT

EXERCÍCIO
CPF/CNPJ PLACA
044.354.194-91 OJR5769

BILHETE DE SEGURO DPVAT

RN Nº 9643892102 EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2012 10/11/2012

VIA COD. RENAVAM MARCA/MODELO
1 495161955 YAMAHA/T115 CRYPTON K

ANO FAB CAT. TARIF. Nº CHASSI
2012 9 9C6KE1560C0013608

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$)	DENATRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)
PAGAMENTO		DATA DE QUITAÇÃO
<input type="checkbox"/> COTA ÚNICA	<input type="checkbox"/> PARCELADO	

Seguradora Líder dos Consórcios
do Seguro DPVAT-S/A

CNPJ: 09.248.608/0001-04

PUT-2011

Documento do veículo





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo: 0802638-51.2020.8.20.5106

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

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

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo comum de 15(quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.



Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

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

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

MOSSORÓ/RN, 14 de fevereiro de 2020

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juiz(a) de Direito

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





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo: 0802638-51.2020.8.20.5106

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

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

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo comum de 15(quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.



Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

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

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

MOSSORÓ/RN, 14 de fevereiro de 2020

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juiz(a) de Direito

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

