

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: LAÉRCIO BORGES DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG 002.549.335, órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 067.255.014-86, residente e domiciliado na SI Rancho da Caca, Nº 1004, Zona Rural, CEP: 59649-899, Mossoró/RN.

OUTORGADO: Dr. ABEL ICARO MOURA MAIA, brasileiro, Solteiro, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 12.240, Dr. TIAGO ABDON FELIX, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 13.022, Dr. URBANO GREGÓRIO DE LIMA JÚNIOR, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 13.776 e Dr. FRANCISCO DAS CHAGAS ARAÚJO, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 15.869, todos com endereço profissional na Rua Desembargador Dionísio Filgueira, nº 419, Centro, Mossoró/RN, onde recebe citações/intimações/notificações de estilo.

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

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

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

Mossoró-RN, 23 / 08 / 2019

X Laércio Borges da Silva

OUTORGANTE

Mossoró/RN: R. Desembargador Dionísio Filgueira, 419, CEP: 59610-090, Centro

Mossoró/RN: Vila Maisa, 12240, CEP: 59649-899, Área Rural

Serra do Mel/RN: R. Colono Severino Lazaro da Costa, 12, CEP: 59663-000, Vila Brasília

(84) 9.9482-4082

(84) 9.9980-4244

(84) 9.8773-3770

abelmaiaadv@gmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, LAÉRCIO BORGES DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG 002.549.335, órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 067.255.014-86, residente e domiciliado na SI Rancho da Caca, Nº 1004, Zona Rural, CEP: 59649-899, Mossoró/RN. Declaro, nos termos do artigo 98, da Lei nº 13.105/2015 – Novo Código de Processo Civil (NCPC), bem como do art. 790, § 3º, da CLT, não ter como arcar com o pagamento de custas e demais despesas processuais sem prejuízo de meu sustento, pelo que REQUEIRO os benefícios da justiça gratuita.

Por verdade, firmo o presente.

Mossoró-RN, 23 / 08 / 2019

Laércio Borges da Silva

DECLARANTE

Mossoró/RN: R. Desembargador Dionísio Filgueira, 419, CEP: 59610-090, Centro

Mossoró/RN: Vila Maísa, 12240, CEP: 59649-899, Área Rural

Serra do Mel/RN: R. Colono Severino Lazaro da Costa, 12, CEP: 59663-000, Vila Brasília

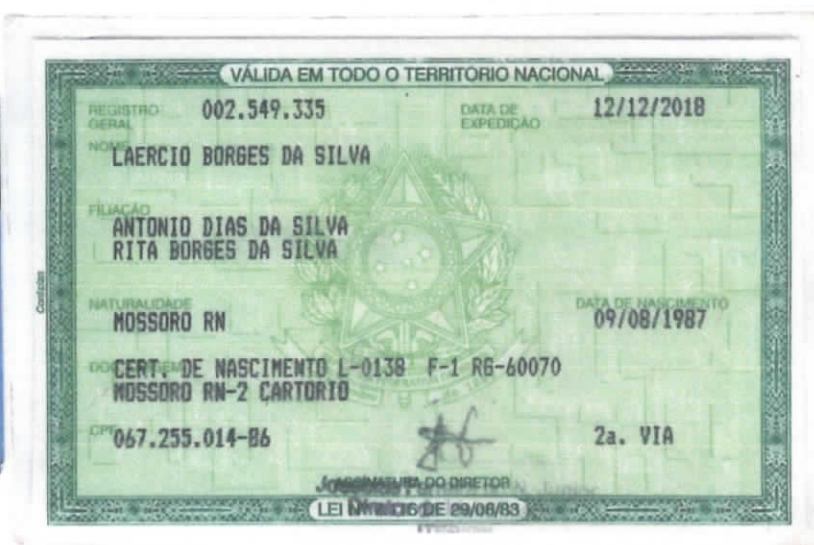
(84) 9.9482-4082

(84) 9.9980-4244

☎ (84) 9.8773-3770

abelmaiaadv@gmail.com





**COSERN****CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - FATURA - NOTA FISCAL**

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Monsueto, 150 - Bairro Natal - RN - CEP 59025-250
CNPJ 06.324.196/0001-81 | Insc. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

ANTÔNIO LISBOA DE ANDRADE

CPF: 024 508 074-03

CLASSIFICAÇÃOB2 RURAL
AGROPECUÁRIA RURAL**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**

SI RANCHO DA CACA 1004

ZONA RURAL/ÁREA RURAL
MOSSORO RN
59600-001

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	DATA
027416274	ÚNICA	20/07/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
20/07/2019	3010508391	2356637

CONTA/CONTRATO	MÊS/ANO
7006165138	07/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA DE FIM DO PERÍODO
26/07/2019	21/08/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	68,89

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	122,0000000	0,50668015	61,83
Acréscimo Bandeira AMARELA			37
Cobrança de ICMS sobre Subvenção CDE			3,51
Multa por atraso-NF 024508667 - 20/05/19			1,32
Juros por atraso-NF 024508667 - 20/05/19			0,81
Atualização IGPM-NF 024508667 - 20/05/19			0,26
TOTAL DA FATURA			68,89

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
2010013707	CAT	19-06-2019	13 103,00	30-07-2019	13 225,00	31	1,00000		122,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/ano kWh
JUL 19 122
JUN 19 110
MAI 19 128
ABR 19 104
MAR 19 94
FEV 19 93
JAN 19 119
DEZ 19 103
NOV 19 117
OUT 19 115
SET 19 115
AGO 19 102
JUL 19 96

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS 63,20	18,00	11,37
PIS 63,20	1,11	0,70
COFINS 63,20	5,09	3,21

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	22,98	36,26%
Transmissão	2,30	3,78%
Distribuição (Cosern)	15,03	23,79%
Perdas de Energia	4,03	6,38%
Encargos Setoriais	3,46	5,52%
Tributos	15,20	24,10%
Total	63,20	100%

TARIFAS APLICADAS

Consumo Ativo(kWh) 0,38420000

RESERVAÇÃO ADICIONAL

027F 0876 A525 758B 9C 3B CAD5 1A25 614F

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Este é o super alternativo de energia elétrica, ideal para quem busca a melhor opção de energia elétrica. A cobrança de energia elétrica é baseada no consumo de energia elétrica, conforme a tarifa social de energia elétrica (Lei 10.438/02) e a tarifa social de energia elétrica (Lei 10.438/02) e a tarifa social de energia elétrica (Lei 10.438/02).

A Companhia de Energia Elétrica do Rio Grande do Norte (COSERN) é a responsável pela distribuição de energia elétrica no Estado do Rio Grande do Norte. A COSERN é uma empresa pública, controlada pelo Estado do Rio Grande do Norte, e atua no setor de energia elétrica.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

	VALOR APURADO (R\$)	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
ENC	1,28	10,29	30,88	41,19
FIC	1,00	7,52	15,04	30,08

ÍNDICE DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
220	202 - 231



TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

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

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

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

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

ESTA CARTEIRA CONTEM 50 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

130.36908.64-0

NÚMERO

8058456

SÉRIE

001-0

UF

RN

Paulo Borges da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



CASA DA MOEDA DO BRASIL



BRASILEIRONOME: **LAERCIO BORGES DA SILVA**LOC. DE NASC.: **MOSSORO - RN**FILIAÇÃO: **ANTONIO DIAS DA SILVA****RITA BORGES DA SILVA**DOC. APRESENTADO: **RG 002549335 SSP RN**ESTADO CIVIL: **SOLTEIRO**

LEI Nº 049, DE 18 DE MAIO DE 1995.

RG: **002549335**CPF: **067.255.014-86**LOCAL DA EMISSÃO: **CENTRAL DO CIDADÃO MOSSORÓ-RN**EMIÇÃO: **10/06/2005***Assinado por D. S. G. Silva*

ASSINATURA DO EMPLEADO

NOME

DATA DE NASC. DE

PARA

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LEGENDAA - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE NASCIMENTO
B - SUP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

04

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO
FATOR RH

DIABETE

☐ SIM☐ NÃO

HEMOFILIA

☐ SIM☐ NÃO

ALERGIAS

☐ SIM☐ NÃO

DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1996)

☐ SIM☐ NÃO

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
/ /	/	/	/ /
DATA DA ANOTAÇÃO			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
/ /	/	/	/ /
DATA DA ANOTAÇÃO			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
/ /	/	/	/ /
DATA DA ANOTAÇÃO			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			

NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
/ /	/	/	/ /
DATA DA ANOTAÇÃO			
ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR			

REGISTRO DE PROFISSÕES REGULAMENTADAS 05

NOME DO TITULAR

REGISTRADO EM

/ /

SOB. Nº

LIVRO Nº

PROF. Nº

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO FUNCIONÁRIO

REGISTRADO EM

/ /

SOB. Nº

LIVRO Nº

PROF. Nº

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO FUNCIONÁRIO

REGISTRADO EM

/ /

SOB. Nº

LIVRO Nº

PROF. Nº

PROFISSÃO

FUNÇÃO

LEGISLAÇÃO

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO FUNCIONÁRIO



06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

16.731.373/0001-72

SOAGRI CONSULTORIA IMOBILIAR LTDA

CCC/CPF/CEI

16.731.373/0001-72

ENDEREÇO

ESTRADA DE ENCONTRO

MUNICÍPIO

Mossoró - RN

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

Trab. Rural

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

04 de Outubro de 2018

REGISTRO Nº

001343

FLS / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

R\$ 310,00

(Trezentos e dez Reais)

SOAGRI CONSULTORIA IMOBILIAR LTDA

DATA DE SAÍDA

25 de Novembro de 2018

SOAGRI Consult. Imob. e Exp. Ltda

Marta Viciosa de Oliveira
GERENTE FINANCEIRA

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

07

16.731.373/0001-72

COPAGEL EMPREENDIMENTOS LTDA

RUA D. PEDRO SEGUNDO 158

ENDEREÇO

SALA A - PAREDOES

CEP 59.618-110

MUNICÍPIO

MOSSORÓ - RN

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

Servente

CBO Nº

717020

DATA DE ADMISSÃO

26 de Novembro de 2018

REGISTRO Nº

309

FLS / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

R\$ 1.000,20 (Um mil reais e vinte centavos)

COPAGEL EMPREENDIMENTOS LTDA

Juliana Bazzola Bazzola

CPF 012.562.224-45

Enc. de Dep. Pessoal

DATA DE SAÍDA

30 de Julho de 2019

COPAGEL EMPREENDIMENTOS LTDA

CNPJ: 16.731.373/0001-72

COM. DISPENSA CD Nº

FGTS Nº DA CONTA

Departamento Pessoal/RH



EMPREGADOR.....
 CGC/CPF/CEI.....
 ENDEREÇO.....
 MUNICÍPIO.....UF.....
 ESP. DO ESTABELECIMENTO.....
 CARGO.....
 CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO.....DE.....DE.....
 REGISTRO Nº.....FLS. / FICHA.....
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....
 FLS. DO EMPREGADOR OU A ROLHA C. TESTEMUNHA.....

DATA DE SAÍDA.....DE.....DE.....
 FLS. DO EMPREGADOR OU A ROLHA C. TESTEMUNHA.....

COM. DISPENSA CD Nº.....
 FGTS Nº DA CONTA.....

EMPREGADOR.....
 CGC/CPF/CEI.....
 ENDEREÇO.....
 MUNICÍPIO.....UF.....
 ESP. DO ESTABELECIMENTO.....
 CARGO.....
 CBO Nº.....

DATA DE ADMISSÃO.....DE.....DE.....
 REGISTRO Nº.....FLS. / FICHA.....
 REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA.....
 FLS. DO EMPREGADOR OU A ROLHA C. TESTEMUNHA.....

DATA DE SAÍDA.....DE.....DE.....
 FLS. DO EMPREGADOR OU A ROLHA C. TESTEMUNHA.....

COM. DISPENSA CD Nº.....
 FGTS Nº DA CONTA.....



DETRAN - RN N° 014373662556
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

VIA	COD RENAVAM	RNTRC	EXERCICIO
1	00334606209	*****	2019

NOME

WIGNA DAISY DO NASCIMENTO SOUZA

CPF/CNPJ

122.136.114-75

PLACA

NNP9A94

PLACA ANT/UF

NNP9094/RN

CHASSI

9C2HB0210BR253134

ESPECIE TIPO

PASSAGEIRO/MOTORISTA/VAO-APLICAVE

COMBUSTIVEL

GASOLINA

MARCA/MODELO

HONDA/POP100

ANO FAB

2011

ANO MOD

2011

CAP/POT/CIL

OCV/97 CILINDRADAS

CATEGORIA

PARTICULAR

COR PREDOMINANTE

VERMELHA

COTA UNICA

R\$ 0.00

VENC. COTA UNICA

11/04/2019

VENC/COTAS

1º PAGO

I
P
V
A

FAIXA I.P.V.A.

002824 2X

PARCELAMENTO/COTAS

R\$ *****

2º PAGO

3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)

*** TAXAS DETRAN: PAGO

IOF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)

*** DPVAT: PAGO

DATA DE PAGAMENTO

OBSERVAÇÕES

MOTOR: HB02E1B253134
DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO
NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

DATA

MOSSORO/RN

18/06/2019

Carlos Silvestre da Silva
Coordenador de Registro de Veículos
DETRAN-RN

RN N° 014373662556

BILHETE DE SEGURO D

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURAwww.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204EXERCÍCIO
2019DATA EMISSÃO
18/06/2019VIA
1

CPF / CNPJ

122.136.114-75

PLACA

NNP9A94

RENAVAM

00334606209

MARCA / MODELO

HONDA/POP100

ANO FAB

2011

CAT. TARIF

9

Nº CHASSI

9C2HB0210BR253134

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$)

DENATRAN (R\$)

CUSTO DO SEGURO

CUSTO DO BILHETE (R\$)

IOF (R\$)

TOTAL A SER PAGO SEGURADORA

COTA ÚNICA

PAGAMENTO

PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
2º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ - MOSSORÓ - RN

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 036712/2019-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 23/12/2019 08:16 Data/Hora Fim: 23/12/2019 08:17
Origem: Data: 22/08/2019
Delegado de Polícia: Valtair Camilo de Paiva

DADOS DA Ocorrência

Afeto: 2º Distrito Policial de Mossoró
Data/Hora do Fato: 13/08/2019 17:40

Local do Fato

Município: Mossoró (RN)
Logradouro: Sítio Rancho da caça

Bairro: Zona Rural

Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: LAÉRCIO BORGES DA SILVA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RN - Mossoró Sexo: Masculino Nasc: 09/08/1977
Profissão: Servente de Obras
Estado Civil: União Estável
Nome da Mãe: Rita Borges da Silva

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 067.255.014-86

Endereço

Município: Mossoró - RN
Logradouro: Sítio rancho da Caça Nº: s/n
Complemento: celular não informou
Bairro: Zona Rural

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 122.136.114-75	Placa NNP9A94
Renavam 00334606209	Número do Motor HB02E1B253134
Número do Chassi 9C2HB0210BR253134	Ano/Modelo Fabricação 2011/2011
Cor VERMELHA	UF Veículo Rio Grande do Norte
Município Veículo Mossoró	Marca/Modelo HONDA/POP100
Modelo HONDA/POP100	Veículo Adulterado? Não
Quantidade 1 Unidade	Situação Meio Empregado
Última Atualização Denatran 18/06/2019	Situação do Veículo NADA CONSTA
Nome Envolvido	Envolvimentos
Laércio Borges da Silva	Possuidor



Delegado de Polícia Civil: Valtair Camilo de Paiva
Impresso por: Sérgio Glaydson Dantas de Moraes
Data de Impressão: 23/12/2019 08:17
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
2º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ - MOSSORÓ - RN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 036712/2019-A01

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante declarou que conduzia a sua moto quando perdeu o controle ao passar por um buraco na via, vindo a sofrer queda da motocicleta; Que um familiar, Sra. Adriana, o encaminhou ao HRTM; Que o BO é para fins de DPVAT; Que não houve representação criminal; Que o comunicante é responsável pela presente declaração digitada; Nada mais disse nesta declaração.

ASSINATURAS



Sérgio Glaydson Dantas de Moraes

Agente de Polícia
Matrícula 2073978

Responsável pelo Atendimento



Laércio Borges da Silva

(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: Valtair Camilo de Paiva
Impresso por: Sérgio Glaydson Dantas de Moraes
Data de Impressão: 23/12/2019 08:17
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



Assinado eletronicamente por: ABEL ICARO MOURA MAIA - 27/12/2019 13:42:34

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122713423382900000050275953>

Número do documento: 19122713423382900000050275953

Num. 52110634 - Pág. 2

20:30 - Ortopedista

Paciente Alejo apresenta trauma - Noção de capote - Relato de queda
describ - está desatenta - a ser informada no outro y

Ra - Luxação de ombro - Clavícula y

- t/por + alta fa Ortopedista

Dr. 
Cirurgiã Bucomaxilofacial
CRO - RN 3179

SBMF:


Paciente vítima de queda de modo sem capote, ~~em~~ consequente afirma
UFR de abdômen abdominal, FCE em supinação esquerda.

sem sinais sugestivos de fratura em face clinicamente.

Assepsia, Anestesia, Sutura, Curativo, Realizado, às 21:10.

Alta da CBMF às 21:15h 13/08/2019

Dr. Kamila Agostinho
Cirurgiã Bucomaxilofacial
CRO - RN 3179

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 16/08/2019
SAME / ARQUIVO 





ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - AZUL

Paciente: 47041 - LAERCIO BORGES DA SILVA (42 a 5 d)

Nascimento: 09/08/1977

Natural: MOSSORO.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 702304121433112

CPF: 06725501486

Prof:

Mãe: RITA BORGES DA SILVA

Pai: ANTONIO DIAS DA SILVA

Logradouro: SITIO RANCHO DA CACA, 10

CEP: 59649899

Bairro: SITIO

Cidade: MOSSORO

Telefone: 84.96472075

Compl:

Motivo(alegado pelo paciente): RETORNO

Tipo: REGULADO

Origem: AMBULANCIA OUTRO

*Empresa:

OBS:

Classificação:

14/08/2019 17:47:39

PESO:

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

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: SIC atendimento autorizado pelo ortopedista.

Hora: ____:____

Tramando e.
Parente com LAC.
nao recorda
quintais que recebeu, por
esta alcoolado.
cd: CO PAU
utiliza coxa

Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO:

VIA

HORÁRIO

ASSINT.

Eduardo C. L. R. Medeiros
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Quadril
RM 6439/RN - TEOT 135

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORO 16/08/2019

SAME / ARQUIVO

*SAÍDA: () Decisão médica () Transferido () Evasão () Óbito () Interna: (Preencher CID, PROC)

CID

Proc.

Data:

/

/19.

Hr:

:

Médico:

*Gerado via SX por ANTONIO CAVALCANTE NEGREIROS. Impresso em 14 de Agosto de 2019.

Carimbar)

(Assinar e



Ass: Tarcis Borges do SFP

Sold 21
m. pso

Part 30
Journals

He; Liekows Reimmo-
faktors Gruppe von III.

→ Encumbrance of the present
city is

13
0
18

Chm - 4017





Dr. Laurencio de Bages da
Silva.

Paciente com trauma
em ombro esquerdo,
exame flexão
aromio danificado.
no momento em
condições de realizar at-
vidades com esforço
sem o membro
ul : 543.1

Eduardo C. L. R. Medeiros
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Quadril
5439/RN - TEOT 13540

14/10 8/19





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Nº do Cadastro / Prontuário

FICHA DE REFERÊNCIA

Unidade de Origem: _____ Município: _____
Paciente: Laísias Borges da Silva
Endereço: _____
Idade: _____ Sexo: M () F () Ocupação: _____
Nome do Responsável: _____

DADOS CLÍNICOS

Resumo Clínico: Luxação acromioclavicular
entre 1º e 2º grau de
instabilidade crônica.
Resultado dos Exames: _____
Tratamento já realizado: _____
Impressão diagnóstica: Dr. Rodrigo Jales Barreto
Osteopata Traumatologia
CRM-RN 4759 TEOT - 11 724 DATA 15.08.19

AGENDADO

Encaminhamento para a especialidade: CLINICA ORTOPEDICA
Consulta marcada para a unidade: _____ Município: NATAL-RN
Para o Dr. _____ às _____ Horas do dia _____ / _____ / _____

FICHA CONTRA REFERÊNCIA

Unidade Referenciada: _____ Município: _____
PACIENTE: _____ Prontuário: _____

ATENÇÃO PRESTADA

Resumo Clínico: _____

Resultado de Exames Realizados: _____

Diagnóstico: _____
Conduta: _____

Observações: _____

PROFISSIONAL: _____ DATA: _____

Garantida a continuidade da assistência integral ao paciente (Prontuário Nº _____)



Atendimento	1221911
Data:	08/10/2019
Hora:	9:21

BOLETIM DE ADMISSÃO

Nº AIH
CRISTINA

446825 - LAERCIO BORGES DA SILVA

SOLTEIRO(A) - Sexo: MASCULINO - 09/08/1987 - 32 A,2 M,30 D

CPF: 067.255.014-86

RG: 002549335

CNS: 702304121433112

Convênio: SUS

Leito: 206-06

Enfermaria: 206 - AP 206

Endereço: RANCHO DA CACA, Nº 0 - CEP: 59600-010

Bairro: ZONA RURAL DE MOSSOR

Cidade: Cód.: 2408003 - MOSSORO/RN

Profissão: AGRICULTOR

Especialidade: ORTOPEDIA CIRÚRGICA

Pai: ANTONIO DIAS DA SILVA

Mãe: RITA BORGES DA SILVA

Naturalidade: MOSSORO

Caráter de Atendimento: ELETIVO

Responsável: LAERCIO BORGES DA SILVA

Procedimento Solicitado: 0408010185-TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO - S431 - LUXACAO DA ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR

Diagnostico Definitivo:

Acomodação:

Médico: 6439 - EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES MEDEIROS

Carteira:

Validade: 30/12/1899

Autorização:

Senha: CONVÊNIO

Guia:

() DESJEJUM
() JANTAR

SUS.
ALMOÇO
AS 03 REFEIÇÕES

RESPONSÁVEL

Resultado

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Curado

Melhorado

Inalterado

Piorado

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Removido

Pedido

Evasão

Indisciplina

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

-48 Horas

+48 Horas

Obito

Transferido:

História Clínica

Diagnóstico Provável

Laercio Borges da Silva

RESPONSÁVEL

Dr. EDUARDO C.L.R. MEDEIROS
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Quadril
CRM/RN - 6439 - TEOT 13540

EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES MEDEIROS







HOSPITAL
WILSON ROSADO

EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: Laécio Borges de Silva Idade: 32
Reg. Geral: 446825 Convênio: Sus Unidade/Leito: 206.06
Clínica: ortop Data: 08/10/19

Evolução Médica

* FOLHA de Tratamento Cirúrgico de Lesão. Acidente de Trabalho
Procedimento sem intercorrências.

Pr. ATB; Analg; Curativo;

Prescrição Médica

Aprazamento

① Dakt. ② Benda

③ S.F. 0,9% 500ml @ 8/12h

④ Ringer 1g + 9ml ABD @ 6/12h.

⑤ Tramadol 50mg/ml > @ 12/12h, 10ml
100ml S.F.

⑥ Cefalosline 1g @ 6/12h.

⑦ Nimesulida 100mg @ 12/12h, 10ml

⑧ S.F.V. + C.C.G.

24h

50
18:00

24h 06

SV

50
18:00

24h 06

50
18:00

SV

Reser

Dr. Guilherme Garcia Rigolin
Ortopedia e Traumatologia
CRM 104.8187 TEOT 13541

Medicação administrada por:

M

T

N



Evolução Médica

Prescrição Médica	Aprazamento



Medicação administrada por.

M	T	N
---	---	---





HOSPITAL
WILSON ROSADO

Paciente: Laeris Borges de Sil
Idade: 37 Data: 08/10/19
Convênio: SUS

Relatório de Cirurgia

1. Cirurgia Principal: Tratamento cirúrgico do Luxação Acromioclavicular
2. Cirurgia Secundária: _____
3. Cirurgião: Dr. Eduardo Medeiros CRM: 6439
1º Auxiliar: Dr. Guilherme Riquelme CRM: 8187
2º Auxiliar: _____ CRM: _____
Enfermeiro(a): _____ COREN: _____
4. Anestesista: Dra. Dayane CRM: 7020
5. Instrumentador: Santiago COREN: _____

6. Tecido removidos: ☒ Não ☐ Sim Especificar: _____
7. Anátomo Patológico: ☒ Não ☐ Sim
Laudo: ☐ Maligno ☐ Benigno Dr.: _____
8. Classificação da Cirurgia: ☒ Limpa ☐ Potencialmente contaminada
☐ Contaminada ☐ Infectada
9. Contaminação Intra-operatória: ☒ Não ☐ Sim
10. Programação: ☒ Efetiva ☒ Urgência ☐ Emergência
11. Trauma: ☐ Não ☒ Sim Data: 08/10/19 Hora: _____
12. Infecção atual em outro Sistema: ☒ Não ☐ Sim Tipo: _____
13. Drenos: ☒ Não ☐ Sim Tipo: _____
14. Prótese (s): ☐ Não ☐ Sim Tipo: _____
15. Descrição do procedimento cirúrgico no verso

Assinatura Cirurgião: _____ CRM: _____
Data: 08/10/19
Para anestesia local, informar:
Hora do Início do procedimento: 18:10 Hora do término do procedimento: 19:30

Guilherme Garcia Rigolin
Especialista em Traumatologia
CRM/RN 8187 TEOT 13541



Laqueado em PPK pelo aneurisma final; Anelap, Anep e Colocação de Campos elásticos;
 Anteriormente posicionado em cadeira de praia; Tórax + 5cm em fase anterior
 ombros (Tórax em fôco); Dura por plano; Realizado dois túneis ósseos em
 crânio; Remoção de dois Ethibon 5 pols túneis em crânio e em dois
 túneis claviculares após redução de luxação Anômalo claviculares; Furores também
 com um fio 16 2,5 anômalos para clavicula; Redução Salafala e encaixe;
 Remoção de hemostase; Ligeiramente com SF; Sutura por plano; Curativo extenso
 ARA;

Dr. Guilherme Garcia Rigolin
 Ortopedia e Traumatologia
 CRP 8187 TEOT 13541





PO DE LUXAÇÃO ACROMIO CLAVICULAR.

1.	DIETA LIVRE	
2.	SF 0,9% 500ML EV DE 12\12H	(18) 06
3.	DIPIORNA 1G + ABD EV DE 6/6H	12 (18) 24 06
4.	TILATIL 40MG + 100ML SF 0,9% EV , 1X\DIA (suspenso)	Susp.
5.	TRAMAL 50MG + 100ML SF 0,9% EV DE 8\8H, SE DOR	SN
6.	CEFALOTINA 1G EV DE 6\6H	12 (18) 24 06
7.	CURATIVO DIARIO	06
8.	SSSVV + CCGG	Rotina
09.	ALTA HOSPITALAR	
10.		
11.		
12.		
13.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Dr. Raphael Machado Gonçalves
Ortopedia e traumatologia
CRM/RN 6320

EVOLUÇÃO MÉDICA

Paciente evolui em BEG, sem queixas.

FO em bom aspecto, neurovascular sem alteração.

Conduta: ALTA HOSPITALAR





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Page 1 of 1

1221911 - LAERCIO BORGES DA SILVA

Data da internação: 08/10/2019 - 09:21:00

Sexo: M

Idade: 32 A, 2 M, 30 D

Convênio: SUS

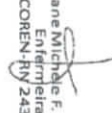
Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 206-06

08/10/2019

Hora PA Temp FC FR Glicemia

09:15:00 110x70 36,20 87 21 0

Assinatura

09:15:00	ADMITO PACIENTE NESTE SETOR (POSTO 2, 2º ANDAR), SEXO MASCULINO 32 ANOS, PROVENIENTE DE SUA RESIDÊNCIA, DEMBULANDO, ACOMPANHADA DE MAQUEIRO E FAMILIARES. PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO: LUXAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR E. NEGA: HAS+DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA. RECEBO CONSCIENTE, ORIENTADO EM TEMPO E ESPAÇO. COMUNICATIVO. EM JEJUM PARA CIRURGIA. AOS SSV: NORMOCÁRDICA, NORMOTENSA, PULSO RÍTMICO E REGULAR, AFEBRIL, EUPNEÚCA EM AA (SPO2: 98%), ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, COM PERFUSÃO TISSULAR PRESERVADA <2S. AO EXAME CLÍNICO: COURO CABELUDO RÍGIDO, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTOAREAGENTES COM MUCOSA OCULAR E ORAL NORMOCORADAS. SIC: ELIMINAÇÕES INTESTINAIS E VESICAIS PRESENTES. FOI PUNÇIONADA EM AVP, NO MSE, COM JELCO 18, VIABILIZANDO HV. LIVRE DE EDEMAS. SONO PRESERVADO, HIGIENE SATISFATORIA. SEM QUEIXAS NO MOMENTO. SEGUIR AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. AGUARDA CIRURGIA.	THATIANE MICHELLE FREITAS DE	 Thatiane Michelle F. de Souza Enfermeira COREN-RN 243343
----------	--	------------------------------	--



ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1221911 - LAERCIO BORGES DA SILVA

Data da internação: 08/10/2019 - 09:21:00

Sexo: M

Idade: 32 A, 2 M, 30 D

Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 206-06

08/10/2019

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

13:00:00	RECEBO PACIENTE NO SEU LEITO, AGUARDANDO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, EM O2 AMBIENTE, COM AVP VIABILIZANDO HV, DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÕES ESPONTÂNEA (SIC), DEAMBULA, PORÉM SEM QUEIXAS ALGICAS NO MOMENTO, AO EXAME: NORMOCARDICO, NORMOTENSO, EUPNEICO, AFEBRIL, E SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. - PA:130x80 TAX: 36,00% F.C.:87 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 98 FI O2: 0 Ventilação: Decúbito:	BRENNNA MAKKENNY CORREIA	Brenna Makkenny da L. Silva Téc. enfermagem CORREIA - RN 1261784
14:10:00	TRANSFIRO PACIENTE PARA O CC, ACOMPANHANDO DO MAQUEIRO DE MACA, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 FI O2: 0 Ventilação: Decúbito:	BRENNNA MAKKENNY CORREIA	Brenna Makkenny da L. Silva Téc. enfermagem CORREIA - RN 1261784







HOSPITAL
WILSON ROSADO

Paciente: Laércio Borges da Silva Idade: 37 Registro: 446825
Setor: CC Médico: Dr. Eduardo Enferm./Leito: 206-06

Data	Hora	Evolução de Enfermagem	Assinatura
08.10.19	14:15	Paciente recebido no CRO vindo do posto 2, acompanhado de mãe, esposa e seus familiares em cadeira, consciente, e orientada verbalizando suas necessidades, com AVP no MSD em bom funcionamento, nega tudo e segue aos cuidados da equipe de enfermagem.	Cheila Maria de Souza COREN-RN 1408/02-TE
08.10.19		Paciente transferida para S.O. Recebi paciente no S.O vindo do CRO, durante o transporte orientado	Luciana Silva Duarte COREN-RN 1317.203-TE
08.10.19	18:00	Início da anestesia geral + tubulação, e monitorização com mãe Dayane	
08.10.19	18:10	Início do procedimento cirúrgico com Dr. Eduardo e Dr. Guilherme, instrumentado por Santiago	
08.10.19	19:30	Término do procedimento sem intubação, quatro limpo, em F.O	
08.10.19	19:40	Término da anestesia Pet e tubulação por mãe Dayane sem intubação, em seguida Pet transferido do S.O para CRO em sala, paciente orientado em ambiente. Segue monitorização aos cuidados da enfermagem	Luciana Silva Duarte COREN-RN 1317.203-TE
08.10.19	20:00	Recebi paciente no CRO vindo da S.O após realizar cirurgia com curativo em F.O, com AVP, em ambiente, Sonolenta em leito e segue aos cuidados da enfermagem	Clemilda Rodrigues Pereira COREN-RN 304638-TEC-EN



Assinado eletronicamente por: ABEL ICARO MOURA MAIA - 27/12/2019 13:42:36

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122713423526400000050275955>

Número do documento: 19122713423526400000050275955

Num. 52110636 - Pág. 15

[illegible]

Clémencia Rod. J. S. Pereira
CUREN (IN) 04/13 TEC-ENF

ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

Page 1 of 1

1221911 - LAERCIO BORGES DA SILVA

Data da internação: 08/10/2019 - 09:21:00

Sexo: M

Idade: 32 A, 2 M, 30 D



Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 206-06

09/10/2019

Profissional

Assinatura

0:00	Par.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: , Decubito: ADMINISTRADO SFO, 9% 500ML EV + 1AMP DIPIRONA 1G + 9ML ABD EV + 1AMP CEFALOTINA 1G + ABD EV CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.	MICHELEPFS	 Michelle Patricia F. da Silva Téc. Enfermagem COREN-RN 1199702
6:00	Par.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: , Decubito: ADMINISTRADO 1AMP DIPIRONA 1G + 9ML ABD EV + 1AMP CEFALOTINA 1G + ABD EV CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. REALIZADO TROCA DE CURATIVO EM FO.	MICHELEPFS	 Michelle Patricia F. da Silva Téc. Enfermagem COREN-RN 1199702

08/10/2019

22:30	Par.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: , Decubito: RECEBO PACIENTE PROVENIENTE DO CC EM MACA ACOMPANHADO DE MAQUEIRO E FAMILIAR APOS PROCEDIMENTO CIRURGICO, EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, EM O2 AMBIENTE, COM AVP VIABILIZANDO HV + TM, DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÕES ESPONTANEA (SIC), DEAMBULA, POREM SEM QUEIXAS ALGICAS NO MOMENTO, AO EXAME: NORMOCARDICO, NORMOTENSO, EUPNEICO, AFEBRIL, CURATIVO LIMPO EM FO, E SEQUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.	MICHELEPFS	 Michelle Patricia F. da Silva Téc. Enfermagem COREN-RN 1199702
-------	---	------------	---





EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Page 1 of 1

1221911 - LAERCIO BORGES DA SILVA

Data da internação: 08/10/2019 - 09:21:00

Sexo: M

Idade: 32 A, 2 M, 30 D

Convênio: SUS


Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 206-06

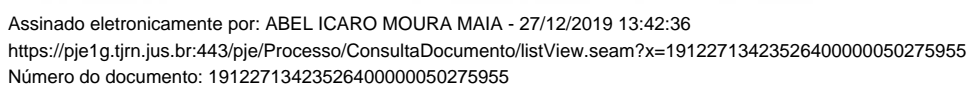
09/10/2019

Hora PA Temp FC FR Glicemia

08:00:00 110X70 36,20 87 21 0

Assinatura

08:00:00	PACIENTE NESTE SETOR (POSTO 2, 2º ANDAR), SEXO MASCULINO 32 ANOS PÓS REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO: LUXAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR E. NEGA: HAS+DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA. RECEBO CONSCIENTE, ORIENTADO EM TEMPO E ESPAÇO, COMUNICATIVO. DIETA VO. AOS SSVV: NORMOCÁRDICO, NORMOTENSO, PULSO RÍTMICO E REGULAR, AFEBRIL, EUPNÉICA EM AA (SPO2: 98%), ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, COM PERUSÃO TISSULAR PRESERVADA <2S. AO EXAME CLÍNICO: COURO CABELUDO RÍGIDO, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES COM MUCOSA OCULAR E ORAL NORMOCORADAS. SIC: ELIMINAÇÕES INTESTINAIS E VESICAIS PRESENTES, EM AVP, NO MSE, COM JELCO 18, VIABILIZANDO HV. LIVRE DE EDEMAS. SONO PRESERVADO, HIGIENE SATISFATÓRIA. SEM QUEIXAS NO MOMENTO. SEGUIE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.	THATIANE MICHELLE FREITAS DE	 Thatiane Michèle F. de Souza Enfermeira COREN-RN 243343
----------	--	------------------------------	--



ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1221911 - LAERCIO BORGES DA SILVA

Data da internação: 08/10/2019 - 09:21:00

Sexo: M

Idade: 32 A, 2 M, 30 D

Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 206-06

09/10/2019

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

08:00:00	RECEBEMOS PACIENTE EVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZA SUAS NECESSIDADES, DEAMBULA, PÓS TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO DE LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR, COM CURATIVO LIMPO EM MSE, COM MSE NA TPOIA, DORMIU BEM, ACEITA REFEIÇÕES, AO EXAME: APRESENTOU PICO HIPERTENSIVO, NORMOCARDÍACO, AFEBRIL, NORMOCORADO, EUPNEICO, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES, COM AVP EM MSD VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO VENOSA + TERAPIA MEDICAMENTOSA DE HORÁRIO, SEGUE EM OBSERVAÇÃO E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM. - PA: 140x80 TAX: 37,00% F.C.: 108 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 97 FiO ₂ : 21 Ventilação: AA Decúbito:	MARCIA ROCICLEIDE BARRETO PEREIRA	Marcia Rocicleide Barreto Pereira Enfermagem COPEN - BM 291101
12:00:00	ADMINISTRADO DE HORÁRIO, DIPIRONA - 1 AMP + ABD - IV, + CEFALOTINA 1g + ABD - IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 FiO ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	MARCIA ROCICLEIDE BARRETO PEREIRA	Marcia Rocicleide Barreto Pereira Enfermagem COPEN - BM 291101





ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1221911 - LAERCIO BORGES DA SILVA

Data da internação: 08/10/2019 - 09:21:00

Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 206-06

Sexo: M

Idade: 32 A,2 M,30 D

09/10/2019

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

13:00:00	PACIENTE RECEBEU VISITA MEDICA E O MESMO SOLICITOU RAO - X LOGO APOS ALTA HOSPITALAR , FOI RETIRADO AVP CONFORME ORIENTACAO MEDICA, POREM PACIENTE EVADIU-SE DO HOSPITAL SEM REALIZAR RAO X, FOI COMUNICADO A ENFERMEIRA DO SETOR A MESMA ENTROU EM CONTATO COM A FAMILIAR E O MESMO COMUNICOU QUE NAO IRIA RETORNAR AO HOSPITAL. - PA: TAX: 0,00º F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 FI O2: 0 Ventilação: Decúbito:	ALINE DAYANNE LOPES DE ALMEIDA HOLANDA	Aline D. Lopes de A. Holanda Téc. Enfermagem COREN-RN 1157688
----------	---	--	---





Paciente: Laercio Borges da Silva
Clínica: _____ Enf: _____

Clínica: _____ Enf.: _____ Leito: _____

Cuidados Especiais: _____

[illegible]

Visto Enfermeiro



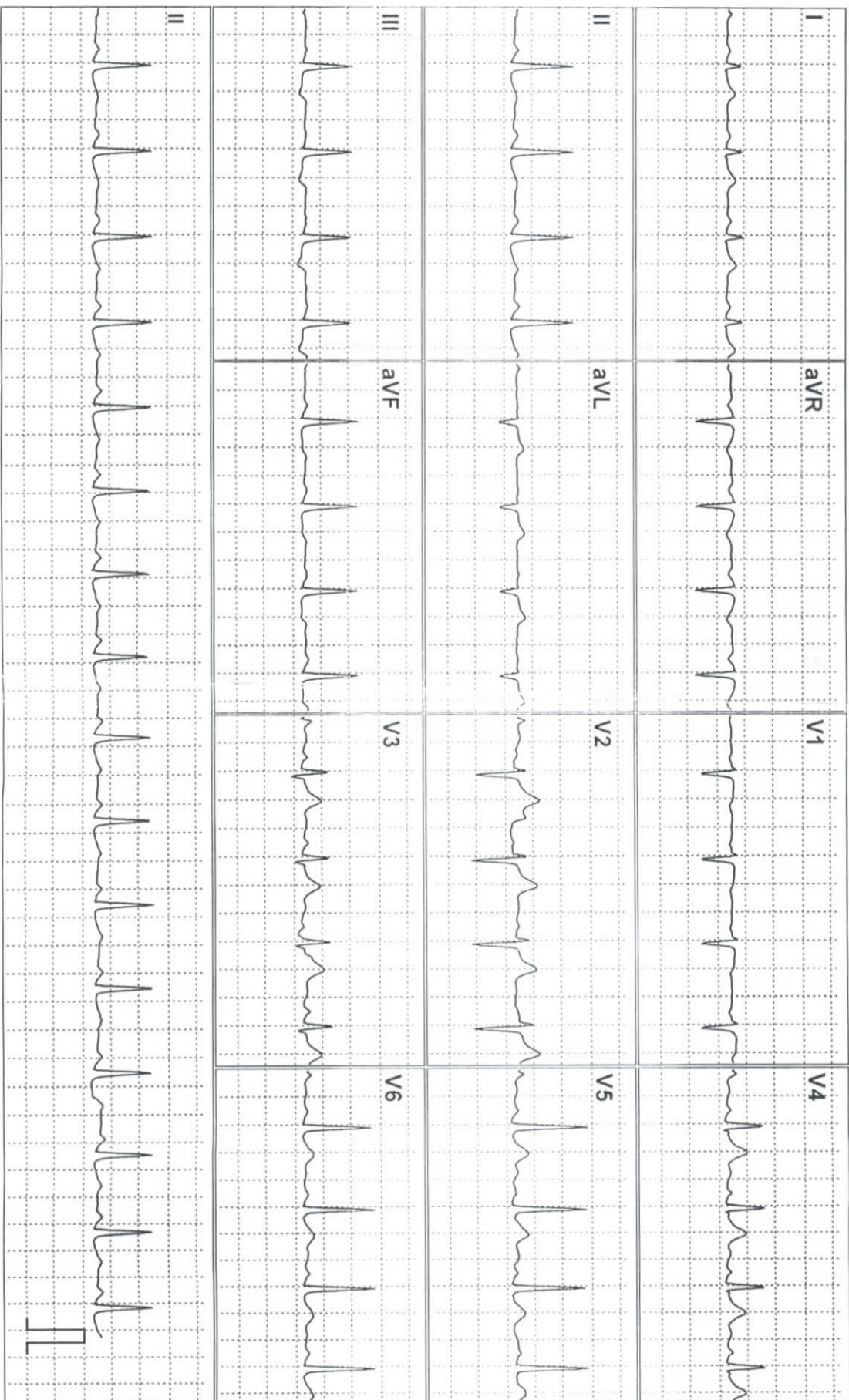
Nascimento: 09/08/1987 Idade: 32 Sexo: Masculino FC: 100[bpm] R-R: 600[ms] PR: 138[ms] QRS: 74[ms] QT: 304[ms] QTc: 392[ms] ST: -0.44 [mm] Reg: 12740348

Laudo:

TAQUICARDIA SINUSAL. CONDUÇÃO AV NORMAL. ALTERAÇÃO INESPECÍFICA DA
REPOLARIZAÇÃO VENTRICULAR INFERIOR.

Sintomas:

Pré-operatório,



Resolução: 25 mm/seg 10 mm/mV

[mV] 0 1 2 3 4

[sec] 0 1 2

Recebido por:
Priscila Ribeiro Veloso

Data Recepção:
27/08/2019 14:33:44

Médico:
Suelen Barroza Kapisch

CRM 159994 SP

Assinatura:

Suelen Barroza Kapisch

Paciente: **Laercio Borges da Silva**
Código.: **25774**
Sexo: **Feminino**
Convênio: **Pam - Centro Clínico**
Solicitante: - Situação: **SUS**

Data de Nascimento - Idade: **09/08/1987 - 32 (A)**
Atendido em: **23/08/2019**
Data de Emissão: **28/08/2019 08:55**

HEMOGRAMA

Método: Automatizado Material: Sangue EDTA Coletado em: 23/08/2019
Liberado por: Roberta Walter Rosado de Sá Costa Liberado em: 27/08/2019 09:12

ERITROGRAMA

Valores de Referência

Hemácias em milhões/ mm ³:	5,03	3,9 a 5,0/mm ³
Hemoglobina em g/dL.....:	15,9	11,5 a 15,5g/dL
Hematócrito em %.....:	46,0	35,0 a 45,0%
Vol. Glob. Média em fl.....:	91,5	80,0 a 96,0fl
Hem. Glob. Média em pg.....:	31,6	26,0 a 34,0pg
C.H. Glob. Média em g/dL.....:	34,6	31,0 a 36,0g/dL
RDW.....:	12,8	11,0 a 15,0%

LEUCOGRAMA

Leucócitos.....:	8.400/mm³	4.000 a 10.000/mm ³
Neutrófilos.....:	66,0%	5.544/mm³ 50 a 70
Promielocitos.....:	0,0%	0/mm³ 0
Mielocitos.....:	0,0%	0/mm³ 0
Metamielocitos.....:	0,0%	0/mm³ 0
Bastões.....:	2,0%	168/mm³ 0 a 6
Segmentados.....:	64,0%	5.376/mm³ 50 a 70
Eosinófilos.....:	2,0%	168/mm³ 2 a 4
Basófilos.....:	0,0%	0/mm³ 0 a 2
Linfócitos típicos.....:	30,0%	2.520/mm³ 25 a 35
Linfócitos atípicos.....:	0,0%	0/mm³ 0
Monócitos.....:	2,0%	168/mm³ 2 a 10
Blastos.....:	0,0%	0/mm³ 0

PLAQUETAS

Plaquetas.....: **248.000/mm³** 150.000 a 450.000/mm³

Observações Eritrograma :
Observações Leucograma :
Observações Plaquetárias:
Observações Gerais :

TEMPO DE SANGRAMENTO

1:15 minutos

Método: Duke Material: Sangue Total Coletado em: 23/08/2019
Liberado por: Anilda Pereira do Nascimento Liberado em: 27/08/2019 20:56

Valores de Referência:
Até 3 minutos


Roberta Walter Rosado de Sá Costa
Bioquímica
CRF 2078


Anilda P. Nascimento
Bioquímica
CRF 1208



Paciente: **Laercio Borges da Silva**
Código.: **25774**
Sexo: **Feminino**
Convênio: **Pam - Centro Clínico**
Solicitante: - Situação: **SUS**

Data de Nascimento - Idade: **09/08/1987 - 32 (A)**
Atendido em: **23/08/2019**
Data de Emissão: **28/08/2019 08:55**

TEMPO DE COAGULAÇÃO

8:00 minutos

Método: Lee White Material: Sangue Total Coletado em: 23/08/2019
Liberado por: Anilda Pereira do Nascimento Liberado em: 27/08/2019 20:56

Valores de Referência:
5 a 12 minutos

GLICOSE

87 mg/dL

Método: ANALISADOR COBAS INTEGRA® 400 Plus Material: Soro Coletado em: 23/08/2019
Liberado por: Joao Vieira Neto Liberado em: 26/08/2019 09:43

Valores de Referência:
70 a 99 mg/dL


Anilda P. Nascimento
Bioquímica
CRF 1208


JOÃO VIEIRA NETO
FARMACÊUTICO/BIOQUÍMICO
CRF/RN - 1147





ESTADO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRO CLÍNICO PROF. VINGT-UN ROSADO

RISCO CARDIOVASCULAR PERIOPERATÓRIO

Nome: Laercio Borges da Silva
Idade: 32 anos Sexo: masculino Cirurgia Proposta: ortopedica
FC: 86 bpm PA: 130 x 80 mm/hg

Índice de Risco Cardíaco Revisado (Lee)

Operação intraperitoneal/intratorácica/vascular supra inguinal ☐
História de doença arterial coronariana ☐
História de insuficiência cardíaca ☐
História de doença cerebrovascular ☐
Diabetes mellitus com insulinoterapia ☐
Creatinina pré-operatória >2,0mg/dl ☐

I (0,4%) Nenhuma variável ☐
II (0,9%) 1 variável ☐

III (7%) 2 variáveis ☐
IV (11%) > ou igual a 3 variáveis ☐

Condições Cardiovasculares Graves No Perioperatório

- Síndrome coronariana aguda
- Doenças instáveis da aorta torácica
- Edema agudo dos pulmões
- Choque cardiogênico
- ICC classe III/IV da NYHA
- Angina classe funcional CCS III/IV
- Bradiarritmias / taquiarritmias graves (BAVT, TV)
- HAS não controlada (PA >180x110mm/hg)
- FAARV (FC >120bpm)
- HAPS

Algoritmo American College of Cardiology (ACP)

IAM há menos de 6 meses

IAM há mais de 6 meses

Angina classe III

EAP na última semana

EAP alguma vez na vida

Suspeita de EAO severa

Ritmo não sinusal ou ritmo sinusal com ESSV no ECG

>5 ESSV no ECG

pO₂ <60, pCO₂ >50, K <3, U >107 Cr >3,0 ou restrito ao leito

Idade >70 anos

Cirurgia de emergência

10 pontos ☐
5 pontos ☐
10 pontos ☐
10 pontos ☐
5 pontos ☐
20 pontos ☐
5 pontos ☐
5 pontos ☐
5 pontos ☐
5 pontos ☐
10 pontos ☐

Variáveis de Eagle e Vanzetto

Idade >70 anos ☐
História de angina ☐
Diabetes Mellitus ☐
Ondas Q no ECG ☐
História de ICC ☐
História de infarto ☐
Alt. isquêmicas de ST ☐
HAS com HVE severa ☐

Baixo Risco ☒
(< 3% ou 0 - 1 Variável)

Risco Intermediário ☐
(3 - 15% ou igual a 2 Variável)

Alto Risco ☐
(> ou igual a 20 pontos)

OBS

AD: em presença de...
AEC: PCR em 24h
ECG: ADICV

3ª Diretriz de Avaliação Cardiovascular Perioperatória da Sociedade Brasileira de Cardiologia (2017).

Dr. Teodoro Figueiredo
CRM/RN 25.19
CARDIOLOGISTA
Assinatura do Cardiologista

Endereço: Rua Duodécimo Rosado, West Clinical 337 9º andar Sala 904
Instagram: clinicamedica_coracaodeatleta / CNPJ nº 30.856.548-0001-07 / Cel: 84 9 81294050



PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Escolha o(s) tipo(s) de cobertura: ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☒ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ MORTE

2 - Nº do sinistro ou ASL:

3 - CPF da vítima:

4 - Nome completo da vítima:

067.255.014-86 Baencio Borges da Silva

REGISTRO DE INFORMAÇÕES CADASTRAIS E FAIXA DE RENDA MENSAL DA PESSOA FÍSICA (VÍTIMA/BENEFICIÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL) - CIRCULAR SUSEP Nº 445/2012

5 - Nome completo:

6 - CPF:

7 - Profissão:

8 - Endereço:

9 - Número:

10 - Complemento:

11 - Bairro:

12 - Cidade:

13 - Estado:

14 - CEP:

15 - E-mail:

16 - Tel.(DDD):

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR) PARA VÍTIMA/BENEFICIÁRIO MENOR ENTRE 0 A 15 ANOS OU INCAPAZ COM CURADOR

17 - Nome completo do Representante Legal:

18 - CPF do Representante Legal:

19 - Profissão do Representante Legal:

Declaro, para todos os fins de direito, residir no endereço acima informado, conforme comprovante anexo (ANEXAR CÓPIA).

20 - RENDA MENSAL DO TITULAR DA CONTA:

☒ RECUSO INFORMAR

☐ R\$1.00 A R\$1.000,00

☐ R\$2.501,00 ATÉ R\$5.000,00

☐ SEM RENDA

☐ R\$1.001,00 ATÉ R\$2.500,00

☐ ACIMA DE R\$5.000,00

21 - DADOS BANCÁRIOS:

☒ BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO

☐ REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO DA INDENIZAÇÃO (PAIS, CURADOR/TUTOR)

☒ CONTA POUPANÇA (Somente para os bancos abaixo. Assinale uma opção)

☐ Bradesco (237)

☐ Itaú (341)

☐ Banco do Brasil (001)

☒ Caixa Econômica Federal (104)

☐ CONTA CORRENTE (Todos os bancos)

Nome do BANCO:

AGÊNCIA:

3064

CONTA:

000 55351

3

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

AGÊNCIA:

CONTA:

(Informar o dígito se existir)

(Informar o dígito se existir)

Autorizo a Seguradora Líder a creditar na conta bancária informada, de minha titularidade, o valor da indenização/reembolso do Seguro DPVAT a que eu tiver direito, reconhecendo e dando, desde já e somente após a efetivação do crédito, quitação total do valor recebido.

22 - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

☒

Declaro, sob as penas da Lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

- Não há IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins do Seguro DPVAT; ou
- O IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do pedido.

Solicito o prosseguimento da análise do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, por invalidez permanente, com base na documentação médica apresentada sem a apresentação do laudo do IML, concordando, desde já, em me submeter à análise médica presencial, caso necessário, às custas da Seguradora Líder para verificação da existência e quantificação das lesões permanentes decorrentes de acidente de trânsito causado por veículo automotor, conforme o disposto na Lei 6.194/74.

Declaro que esta autorização não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestar a avaliação médica, caso discorde do seu conteúdo.

DECLARAÇÃO DE ÚNICOS BENEFICIÁRIOS - PREENCHIMENTO SOMENTE PARA COBERTURA DE MORTE

23 - Estado civil da vítima:

☐ Solteiro

☐ Casado (no Civil)

☐ Divorciado

☐ Separado Judicialmente

☐ Viúvo

24 - Data do óbito da vítima:

25 - Grau de Parentesco com a vítima:

26 - Vítima deixou companheiro(a):

☐ Sim

☐ Não

27 - Se a vítima deixou companheiro(a), informar o nome completo:

28 - Vítima teve filhos?

☐ Sim

☐ Não

29 - Se tinha filhos, informar Vivos:

Falecidos:

30 - Vítima deixou nascituro (vai nascer)?

☐ Sim

☐ Não

31 - Vítima teve irmãos?

☐ Sim

☐ Não

32 - Se tinha irmãos, informar Vivos:

Falecidos:

33 - Vítima deixou pais/avós vivos?

☐ Sim

☐ Não

Estou ciente de que a Seguradora Líder pagará, caso devida, a indenização do Seguro DPVAT por morte àqueles beneficiários que se apresentarem e provarem esta condição, estando ciente, ainda, de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

34

Impressão digital da vítima ou beneficiária não alfabetizada.

35 - Nome legível de quem assina a pedido (a rogo)

36 - CPF legível de quem assina a pedido (a rogo)

37 - Assinatura de quem assina a pedido (a rogo)

38 - 1ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

39 - 2ª | Nome:

CPF:

Assinatura da testemunha

40 - Local e Data:

Mossoró, RN, 24/12/2019

Baencio Borges da Silva

41 - Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)

42 - Assinatura do Representante Legal (se houver)

43 - Assinatura do Procurador (se houver)

S.001 V002/2019

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO PEDIDO DO SEGURO DPVAT

O formulário deverá ser preenchido (manuscrito ou eletronicamente) de forma completa e legível.

É importante o preenchimento de todos os campos específicos a cobertura pleiteada.

DADOS CADASTRAIS

01a16	Registro de informações cadastrais	Preencher corretamente de acordo com a documentação.
-------	------------------------------------	--

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

17	Nome completo do Representante Legal	Preencher com o nome completo do representante legal (pais, tutor ou curador) sem abreviatura ou erro de digitação.
18	CPF do Representante Legal	Preencher com o número de inscrição do representante legal no CPF.
19	Profissão do Representante Legal	Preencher com a profissão do representante legal. No caso de não possuir profissão, declarar: "não possui".

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE SOBRE REPRESENTANTE LEGAL (PAIS, TUTOR E CURADOR):**Deverão ser representados:**

- Beneficiário/vítima com idade entre 0 e 15 anos pelos pais ou tutor, e o incapaz pelo curador. Neste caso, o formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário/vítima e assinado somente pelo representante legal (no campo 42).
- Beneficiário/vítima com idade entre 16 e 17 anos pelos pais ou tutor. Neste caso, o formulário deverá ser preenchido com os dados do beneficiário/vítima e assinado pelo beneficiário/vítima (no campo 41) e seu representante legal (no campo 42).

DADOS BANCÁRIOS

20	Renda Mensal do Titular da conta	Assinalar uma das opções relacionadas a renda mensal do titular da conta informada para crédito da indenização.
21	Dados bancários	Assinalar a opção indicando "quem" é o titular da conta, o banco, agência e número da conta para o crédito da indenização.

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE PARA CRÉDITO DA INDENIZAÇÃO:

- O crédito da indenização somente será realizado em conta de titularidade da própria vítima/beneficiário. Não serão aceitas contas de terceiros, exceto em caso de pagamento para menores de 16 anos ou de pessoa incapaz, em que é admitida indicação de conta de titularidade do representante legal (pais, tutor ou curador).
- Em caso de devolução de crédito em decorrência de fornecimento incorreto de dados bancários, indicação de conta com limite de movimentação bancária, conta fácil e conta de benefício, será necessária a apresentação de novo formulário do Pedido do Seguro DPVAT, com indicação de novos dados bancários.

INVALIDEZ PERMANENTE

22	Declaração de Ausência de Laudo do IML	Preencher somente para cobertura Invalidez Permanente.
----	--	--

MORTE

23a33	Declaração de Únicos Beneficiários	A falta de preenchimento correto das informações invalidará o formulário.
-------	------------------------------------	---

NÃO ALFABETIZADO

34	Impressão digital da vítima ou beneficiário não alfabetizado	Apor a impressão digital da vítima/beneficiário não alfabetizado.
35	Nome legível de quem assina a pedido (a rogo)	Preencher com o nome da pessoa indicada pelo não alfabetizado para assinar a pedido (a rogo).
36	CPF legível de quem assina a pedido (a rogo)	Preencher com o número do CPF da pessoa indicada para assinar a pedido (a rogo).
37	Assinatura de quem assina a pedido (a rogo)	Assinar o formulário conforme assinatura do documento de identidade.

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE SOBRE BENEFICIÁRIO/VÍTIMA NÃO ALFABETIZADO:

- O não alfabetizado deverá escolher pessoa de sua confiança, alfabetizada, maior e capaz, para preencher e assinar o formulário, a seu pedido (a seu rogo), na presença de 02 (duas) testemunhas maiores e capazes. A pessoa escolhida se compromete a dar-lhe ciência do inteiro conteúdo do Pedido do Seguro DPVAT, antes do preenchimento e assinatura do mesmo.

TESTEMUNHAS

38	1ª testemunha	Preencher com o nome completo e número do CPF e assinatura da 1ª testemunha.
39	2ª testemunha	Preencher com o nome completo e número do CPF e assinatura da 2ª testemunha.

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE PARA APRESENTAÇÃO DE TESTEMUNHAS:

- A apresentação de testemunha é imprescindível somente para beneficiários/vítimas não alfabetizados.

ASSINATURAS DO FORMULÁRIO

40	Local e Data	Preencher indicando o local e a data de preenchimento do formulário.
41	Assinatura da vítima/beneficiário (declarante)	Assinatura da vítima/beneficiário da indenização conforme documento de identidade.
42	Assinatura do Representante Legal (se houver)	Assinatura do representante legal (pais, tutor, curador) conforme documento de identidade.
43	Assinatura do Procurador (se houver)	Assinatura do procurador devidamente nomeado.

Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios): Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04 / Das 8h às 20h

SAC (para dúvidas e reclamações) todos os dias da semana, 24h: 0800 022 8189

SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06

Ouvidoria: 0800 021 9135



Assinado eletronicamente por: ABEL ICARO MOURA MAIA - 27/12/2019 13:42:36

<https://pje1g.trj.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122713423662000000050275958>

Número do documento: 19122713423662000000050275958





Atualização de R\$13.500,00 de 26-Dezembro-2006 e 01-Dezembro-2019 pelo índice IGP-M - Índ. Geral de Preços do Mercado

Valor atualizado: R\$28.960,22**Memória do Cálculo****Variação do índice IGP-M - Índ. Geral de Preços do Mercado entre 26-Dezembro-2006 e 01-Dezembro-2019**

Em percentual: 114,5202%

Em fator de multiplicação: 2,145202

Os valores do índice utilizados neste cálculo foram:

Dezembro-2006 = 0,32%; Janeiro-2007 = 0,50%; Fevereiro-2007 = 0,27%; Março-2007 = 0,34%; Abril-2007 = 0,04%; Maio-2007 = 0,04%; Junho-2007 = 0,26%; Julho-2007 = 0,28%; Agosto-2007 = 0,98%; Setembro-2007 = 1,29%; Outubro-2007 = 1,05%; Novembro-2007 = 0,69%; Dezembro-2007 = 1,76%; Janeiro-2008 = 1,09%; Fevereiro-2008 = 0,53%; Março-2008 = 0,74%; Abril-2008 = 0,69%; Maio-2008 = 1,61%; Junho-2008 = 1,98%; Julho-2008 = 1,76%; Agosto-2008 = -0,32%; Setembro-2008 = 0,11%; Outubro-2008 = 0,98%; Novembro-2008 = 0,38%; Dezembro-2008 = -0,13%; Janeiro-2009 = -0,44%; Fevereiro-2009 = 0,26%; Março-2009 = -0,74%; Abril-2009 = -0,15%; Maio-2009 = -0,07%; Junho-2009 = -0,10%; Julho-2009 = -0,43%; Agosto-2009 = -0,36%; Setembro-2009 = 0,42%; Outubro-2009 = 0,05%; Novembro-2009 = 0,10%; Dezembro-2009 = -0,26%; Janeiro-2010 = 0,63%; Fevereiro-2010 = 1,18%; Março-2010 = 0,94%; Abril-2010 = 0,77%; Maio-2010 = 1,19%; Junho-2010 = 0,85%; Julho-2010 = 0,15%; Agosto-2010 = 0,77%; Setembro-2010 = 1,15%; Outubro-2010 = 1,01%; Novembro-2010 = 1,45%; Dezembro-2010 = 0,69%; Janeiro-2011 = 0,79%; Fevereiro-2011 = 1,00%; Março-2011 = 0,62%; Abril-2011 = 0,45%; Maio-2011 = 0,43%; Junho-2011 = -0,18%; Julho-2011 = -0,12%; Agosto-2011 = 0,44%; Setembro-2011 = 0,65%; Outubro-2011 = 0,53%; Novembro-2011 = 0,50%; Dezembro-2011 = -0,12%; Janeiro-2012 = 0,25%; Fevereiro-2012 = -0,06%; Março-2012 = 0,43%; Abril-2012 = 0,85%; Maio-2012 = 1,02%; Junho-2012 = 0,66%; Julho-2012 = 1,34%; Agosto-2012 = 1,43%; Setembro-2012 = 0,97%; Outubro-2012 = 0,02%; Novembro-2012 = -0,03%; Dezembro-2012 = 0,68%; Janeiro-2013 = 0,34%; Fevereiro-2013 = 0,29%; Março-2013 = 0,21%; Abril-2013 = 0,15%; Maio-2013 = 0,00%; Junho-2013 = 0,75%; Julho-2013 = 0,26%; Agosto-2013 = 0,15%; Setembro-2013 = 1,50%; Outubro-2013 = 0,86%; Novembro-2013 = 0,29%; Dezembro-2013 = 0,60%; Janeiro-2014 = 0,48%; Fevereiro-2014 = 0,38%; Março-2014 = 1,67%; Abril-2014 = 0,78%; Maio-2014 = -0,13%; Junho-2014 = -0,74%; Julho-2014 = -0,61%; Agosto-2014 = -0,27%; Setembro-2014 = 0,20%; Outubro-2014 = 0,28%; Novembro-2014 = 0,98%; Dezembro-2014 = 0,62%; Janeiro-2015 = 0,76%; Fevereiro-2015 = 0,27%; Março-2015 = 0,98%; Abril-2015 = 1,17%; Maio-2015 = 0,41%; Junho-2015 = 0,67%; Julho-2015 = 0,69%; Agosto-2015 = 0,28%; Setembro-2015 = 0,95%; Outubro-2015 = 1,89%; Novembro-2015 = 1,52%; Dezembro-2015 = 0,49%; Janeiro-2016 = 1,14%; Fevereiro-2016 = 1,29%; Março-2016 = 0,51%; Abril-2016 = 0,33%; Maio-2016 = 0,82%; Junho-2016 = 1,69%; Julho-2016 = 0,18%; Agosto-2016 = 0,15%; Setembro-2016 = 0,20%; Outubro-2016 = 0,16%; Novembro-2016 = -0,03%; Dezembro-2016 = 0,54%; Janeiro-2017 = 0,64%; Fevereiro-2017 = 0,08%; Março-2017 = 0,01%; Abril-2017 = -1,10%; Maio-2017 = -0,93%; Junho-2017 = -0,67%; Julho-2017 = -0,72%; Agosto-2017 = 0,10%; Setembro-2017 = 0,47%; Outubro-2017 = 0,20%; Novembro-2017 = 0,52%; Dezembro-2017 = 0,89%; Janeiro-2018 = 0,76%; Fevereiro-2018 = 0,07%; Março-2018 = 0,64%; Abril-2018 = 0,57%; Maio-2018 = 1,38%; Junho-2018 = 1,87%; Julho-2018 = 0,51%; Agosto-2018 = 0,70%; Setembro-2018 = 1,52%; Outubro-2018 = 0,89%; Novembro-2018 = -0,49%; Dezembro-2018 = -1,08%; Janeiro-2019 = 0,01%; Fevereiro-2019 = 0,88%; Março-2019 = 1,26%; Abril-2019 = 0,92%; Maio-2019 = 0,45%; Junho-2019 = 0,80%; Julho-2019 = 0,40%; Agosto-2019 = -0,67%; Setembro-2019 = -0,01%; Outubro-2019 = 0,68%; Novembro-2019 = 0,30%.

Atualização

Valor atualizado = valor * fator = R\$13.500,00 * 2,145202

Valor atualizado = R\$28.960,22



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

Processo nº: 0822900-56.2019.8.20.5106

AUTOR: LAERCIO BORGES DA SILVA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

Em observância aos artigos 319, 320 e 321 do CPC, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a inicial, comprovando a recusa ou deferimento do pedido de indenização pela via administrativa, considerando entendimento consolidado por parte do Supremo Tribunal Federal, nos recursos extraordinários de números 839.314/MA e 839.347/MA. Ou ainda, requerer o que entender de direito, no mesmo prazo, sob pena de indeferimento da inicial.

Decorrido o prazo com ou sem manifestação da parte, retornem os autos conclusos para apreciação.

Int. Cumpra-se.

.

Mossoró/RN, 13 de janeiro de 2020.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

Juíza de Direito

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



EHPC.



AO JUÍZO DA QUINTA VARA CÍVEL DA COMARCA DE MOSSORÓ - RIO GRANDE DO NORTE

PROCESSO Nº 0822900-56.2019.8.20.5106.

LAERCIO BORGES DA SILVA, já qualificado nos autos do processo em epígrafe, vem, perante Vossa Excelência, por seu procurador *infra*-assinado, apresentar **EMENDA A INICIAL**, satisfazendo este Juízo, REQUER A JUNTADA do documento requisitado em despacho retro.

Nestes termos, confia deferimento.

Mossoró-RN, 05 de março de 2020.

ABEL ICARO MOURA MAIA
OAB (RN) 12.240

Mossoró/RN: R. Desembargador Dionísio Filgueira, 419, CEP: 59610-090, Centro

Mossoró/RN: Vila Maísa, 12240, CEP: 59649-899, Área Rural

Serra do Mel/RN: R. Colono Severino Lazaro da Costa, 12, CEP: 59663-000, Vila Brasília

(84) 9.9482-4082

(84) 9.9980-4244

☎ (84) 9.8773-3770

abelmaiaadv@gmail.com



Rio de Janeiro, 30 de Dezembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190723958

Vítima: LAERCIO BORGES DA SILVA

Data do Acidente: 13/08/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ABEL ICARO MOURA MAIA

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), LAERCIO BORGES DA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

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, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00253/00254 - carta_01 - INVALIDEZ



00020127

Carta nº 15305752





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria Unificada Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carinaubeiras, 355, 4º andar, Presidente Costa e Silva, Mossoró-RN - CEP 59625-410

Processo nº: 0822900-56.2019.8.20.5106

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Parte Autora: LAERCIO BORGES DA SILVA

Parte Ré: SEGURADORA DPVAT

CERTIDÃO

Certifico que a parte autora se manifestou intempestivamente no id 53983210, acerca do DESPACHO de id 52301959.
Pelo exposto faço os autos conclusos.

O referido é verdade; dou fé.

Mossoró/RN, 20 de abril de 2020

ALINE ALVES DE MENESES

Auxiliar de Secretaria

CONCLUSÃO

NESTA DATA, faço conclusão destes autos.



Mossoró/RN, 20 de abril de 2020

ALINE ALVES DE MENESES

Auxiliar de Secretaria





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo nº: 0822900-56.2019.8.20.5106

AUTOR: LAERCIO BORGES DA SILVA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC), 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, 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 10 (dez) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

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 realização da perícia, devendo a parte autora ser intimada pessoalmente para comparecer ao ato. **Saliente-se que, caso a parte autora não compareça à perícia, NÃO será concedida oportunidade de reaprazamento de perícia por ausência injustificada, culminando assim na preclusão da prova pericial e no consequente julgamento do mérito.**

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo 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-se vista ao Representante do Ministério Público.

Adotadas as supra expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 23 de abril de 2020.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

JUÍZA DE DIREITO EM SUBSTITUIÇÃO LEGAL
(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo nº: 0822900-56.2019.8.20.5106

AUTOR: LAERCIO BORGES DA SILVA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC), 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, 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 10 (dez) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

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 realização da perícia, devendo a parte autora ser intimada pessoalmente para comparecer ao ato. **Saliente-se que, caso a parte autora não compareça à perícia, NÃO será concedida oportunidade de reaprazamento de perícia por ausência injustificada, culminando assim na preclusão da prova pericial e no consequente julgamento do mérito.**

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo 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-se vista ao Representante do Ministério Público.

Adotadas as supra expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 23 de abril de 2020.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

JUÍZA DE DIREITO EM SUBSTITUIÇÃO LEGAL
(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)

CIENTE