

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - 30%

CONTRATANTE: Ana Luzia de Souza Guimarães Castro
brasileira, estado civil casada, profissão do lar, inscrita(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o n.º 701.936.144-72, portador(a) do RG n.º 001.104.531 SSP/RN residente e domiciliado(a) R. Seis de Janeiro, 1445, Santo Antônio, Mossoró/RN Telefones: _____

CONTRATADO: Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a) estado civil: solteiro Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 10.615 com endereço profissional à rua Desembargador Dionísio Filgueira n.º 419, bairro Centro, município: Mossoró RN

AS PARTES ACIMA IDENTIFICADAS TÊM, ENTRE SI, COMO JUSTO E CONTRATADO O PRESENTE CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, QUE SE REGERÁ PELAS CLÁUSULAS SEGUINTE E PELAS CONDIÇÕES DESCRITAS NO PRESENTE.

I - DO OBJETO DO CONTRATO E DA RESPONSABILIDADE

Cláusula 1ª. O presente instrumento tem como OBJETO a prestação de serviços advocatícios, para a propositura de AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT.

a) A RESPONSABILIDADE SOBRE A VERACIDADE DOS DOCUMENTOS FORNECIDOS AO CONTRATADO PARA QUE ESTE REALIZE TODOS OS ATOS ATINENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS, É INTEIRA E EXCLUSIVAMENTE DO(A) CONTRATANTE.

II - DAS ATIVIDADES

Cláusula 2ª. As atividades incluídas na prestação de serviço objeto deste instrumento, são todas aquelas inerentes à profissão, quais sejam:

- b) Praticar quaisquer atos e medidas necessárias e inerentes à causa, em todas as repartições públicas da União, dos Estados ou dos Municípios, bem como órgãos a estes ligados direta ou indiretamente, seja por delegação, concessão ou outros meios, bem como de estabelecimentos particulares.
- c) Praticar todos os atos inerentes ao exercício da advocacia e aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, bem como os especificados no Instrumento Procuratório.

III - DAS DESPESAS

Cláusula 3ª. As custas processuais e extrajudiciais que se fizerem necessárias ao ajuizamento da ação e ao recebimento do crédito, tais como custas do processo junto à Justiça Federal (1% - um por cento - do valor requerido) o/ou junto à Justiça Estadual (valor apurado conforme Tabela de Custas Judiciais); custas de reconhecimento de firma nos documentos necessários e autenticações quando estas se fizerem necessárias; custas de perícia contábil necessária ao cálculo do crédito; custas de oficial de justiça, etc., serão suportadas exclusivamente pelo(a) CONTRATANTE.

IV - DOS HONORÁRIOS

Cláusula 5ª. O(A) CONTRATANTE, em caso de êxito na ação, obriga-se a pagar, a título de prestação do serviço, o valor correspondente ao percentual de 30% (trinta por cento) sobre o efetivo proveito econômico proveniente da Ação.

Cláusula 6ª. Havendo acordo entre o(a) CONTRATANTE e o parte CONTRÁRIA, não prejudicará o recebimento dos honorários contratados e da sucumbência, devendo ser contabilizado em face do efetivo proveito econômico ou êxito financeiro do CONTRATANTE, conforme exemplo supra.



Cláusula 7ª. Os honorários de sucumbência pertencem ao **CONTRATADO**.

Cláusula 8ª. As partes estabelecem que havendo atraso no pagamento dos honorários, serão cobrados juros de mora na proporção de 1% (um por cento) ao mês.

V - DA COBRANÇA

Cláusula 9ª. As partes acordam que facultará ao **CONTRATADO**, o direito de realizar a cobrança dos honorários por todos os meios admitidos em direito.

VI - DA RESCISÃO

Cláusula 10ª. Agindo o(a) **CONTRATANTE** de forma dolosa ou culpada em face do **CONTRATADO**, restará facultado a este, rescindir o contrato, substatuendo sem reserva de iguais e se exonerando de todas as obrigações.

Cláusula 11ª. Fica estabelecido que em caso de **REVOGAÇÃO** infundada do instrumento procuratório, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o mesmo percentual estipulado na cláusula 5ª do presente contrato.

Cláusula 12ª. Em caso de **DESISTÊNCIA** da ação, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o percentual de 20% (dez por cento) do valor da ação.

Parágrafo Primeiro. O(A) **CONTRATANTE** deverá ainda, em caso de **DESISTÊNCIA**, ressarcir todas as despesas que o **CONTRATADO** obtiver tais como: custos processuais e despesas com análise financeira.

VII - DO FORO

Cláusula 13ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do **CONTRATO**, as partes elegem o foro da comarca de Mossoró/RN;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Mossoró/RN, _____ de _____ de 20__.

Ana Raquel de Souza G. Costa
CONTRATANTE

CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

1)

RG:

CPF:

2)

RG:

CPF:



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu Ana Luzia de Souza Guimarães Castro, brasileiro(a),
estado civil: casada Profissão: do lar, portador(a) do RG
001.104.571, órgão expedidor SS/RN e do CPF: 701.936.144-72, residente
no(a) R. Seis de Janeiro, nº 1445,
bairro: Santo Antônio, município: Mossoró, RN
declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o
pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família,
por isso requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos do art. 5º, LXXIV, da
Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Mossoró/RN, 20/02/2020
Local e Data

Ana Luzia de Souza G. Castro
Assinatura do Outorgante



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Ana Luzia de Souza Guimarães Castro, brasileiro(a),
estado civil: casada, Profissão: do lar, portador(a) do RG
001.104.571, órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 701936.144-72, residente
no(a) R. Seis de Janeiro, nº 1445
bairro: Santo Antônio, município: Mossoró, RN.

OUTORGADO:

Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a),
estado civil: solteiro, Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o
número 10.615, com endereço profissional à rua
Desembargador Dionísio Filgueira, nº 419
bairro Centro, município: Mossoró, RN.

PODERES: pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado, para o fim especial de agir judicialmente e administrativamente, promovendo quaisquer medidas judiciais e administrativas necessárias a garantia dos direitos e interesses do(a) outorgante, propondo as ações que julgar convenientes, defende-lo(a) nas que porventura por ele lhe sejam propostas, para o que lhe confere os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad iudicia et extra" para o fórum em geral, podendo ainda seu dito advogado transigir, confessar, desistir, fazer acordos, endossar cheques, retirar alvarás e oferecer todos os recursos em direito admitidos, em qualquer instância ou foro, receber e dar quitação, firmar compromisso, bem como substabelecer com ou sem reserva e ainda, requerer os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93. Deixando estipulado neste documento, contrato de risco com o Outorgante que, em caso de êxito, serão pagos a título de honorários advocatícios 30 % (trinta por cento) do valor recuperado. Em caso de pagamento de custas pelo Outorgado os valores serão descontados do êxito e reembolsados pelo Outorgante.

Obs.: É de responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Mossoró/RN, 20/02/2020
Local e Data

Ana Luzia de Souza G. Castro
Assinatura do Outorgante



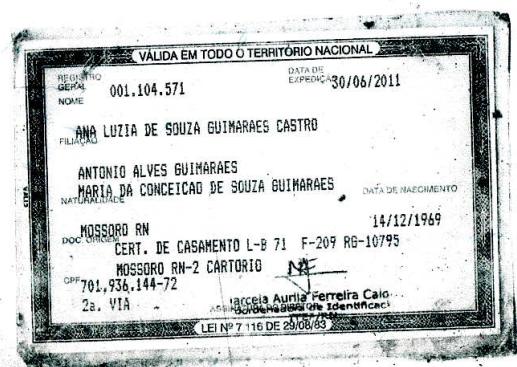
TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS

Eu Ana Luzia de Souza Guimarães Castro brasileiro(a),
estado civil: Casado profissão: do lar portador(a) do RG
001.104.581 órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 701.936.144-72 residente
no(a) R. Seis de Janeiro nº 1445
bairro: Santo Antônio município: Mossoró, RN
CEP: _____ telefone: _____
declaro, sob as penas da Lei, que todos os documentos fornecidos ao advogado por mim
constituído para me representar na Ação de Cobrança do Seguro DPVAT, tais como, documentos
pessoais, declarações, Boletim de Ocorrência, documentos médicos, etc., são verdadeiros, e
me comprometo a responder por todos e quaisquer fatos atinentes aos mesmos na forma da
Lei.

Mossoró /RN, 20 de Fevereiro de 2020

Ana Luzia de Souza G. Castro
Assinatura





NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DO RIO GRANDE DO NORTE

RUA MEEUZO, 150, BAÍDO
NATAL, RIO GRANDE DO NORTE
CEP 59025-250
CNPJ 06.324.196/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
Ligação Gratuita:
-TELEATENDIMENTO COSERN: 116
-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
-Ouvidoria 0800 034 0404
Agência Reguladora de Serviços do Rio Grande do Norte-
ARSEP 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167
Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE! RITA D AZEVEDO==> CADASTRO DESATUALIZADO <=	DATA DE VENCIMENTO 26/07/2019 TOTAL A PAGAR R\$ 514,61	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 20/07/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 20/07/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 027472988	CONTA CONTRATO 0492175013 CLASSIFICAÇÃO RESIDENCIAL Monofásico B1
ENDEREÇO RUA SEIS DE JANEIRO 1445 -SANTO ANTONIO/AREA URBANA -59611-070 MOSSORO RN -			

PERÍODO CONSUMO 19/06/2019 a 20/07/2019	CONSUMO 603
---	-----------------------

ICMS - BASE DE CÁLCULO R\$ 0,00 Aliquota 27,00 valor do imposto R\$ 125,28

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	VIA PARA PAGAMENTO
------------------------------	---------------------------

Destaque aqui

CONTA CONTRATO 0492175013	MÊS/ANO 07/2019	TOTAL A PAGAR R\$ 514,61	VENCIMENTO 26/07/2019	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar e perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
838200000053 146100384000 492175013206 020876977535				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 040252/2019-A01

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 04/09/2019 10:41 Data/Hora Fim: 04/09/2019 10:42
Origem: Data: 04/09/2019
Delegado de Polícia: Valtair Camilo de Paiva

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 2º Distrito Policial de Mossoró

Data/Hora do Fato: 12/07/2019 19:30

Local do Fato

Município: Mossoró (RN)
Logradouro: Sels de janeiro com Delfim Moreira

Bairro: Santo Antônio

Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: ANTÔNIO FLÁVIO AZEVEDO DE CASTRO (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RN - Upanema Sexo: Masculino Nasc: 03/05/1970
Profissão: Autônomo
Estado Civil: Casado(a)
Nome da Mãe: Rita Dantas de Azevedo Castro

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 778.243.774-15

Endereço

Município: Mossoró - RN
Logradouro: Sels de Janeiro Nº: 1445
Bairro: Santo Antônio
Telefone: (84) 98638-8131 (Celular)

Nome Civil: ANA LÚZIA DE SOUZA GUIMARÃES CASTRO (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RN - Mossoró Sexo: Feminino Nasc: 14/12/1969
Estado Civil: Casado(a)
Nome da Mãe: Maria da Conceição de Souza Guimarães

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 701.936.144-72

Endereço

Município: Mossoró - RN
Logradouro: SEIs de janeiro Nº: 1445
Bairro: Santo Antônio

Nome Civil: MOTOCICLISTA DESCONHECIDO, NÃO SABE A APLACA OU TIPO DO VEÍCULO (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira Sexo: Feminino



Delegado de Polícia Civil: Valtair Camilo de Paiva
Impresso por: Helder Emerson Nogueira Jerônimo
Data de Impressão: 04/09/2019 10:42
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: 040252/2019-A01

Endereço

Município: Mossoró - RN

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

Subgrupo Motocicleta/Motoneta

CPF/CNPJ do Proprietário 017.207.214-08

Placa QGX0A92

Renavam 01186258079

Número do Motor E3T8E-025190

Número do Chassi 9C6RE2140L0005390

Ano/Modelo Fabricação 2020/2019

Cor VERMELHA

UF Veículo Rio Grande do Norte

Município Veículo Mossoró

Marca/Modelo YAMAHA/YBR125I FACTOR ED

Modelo YAMAHA/YBR125I FACTOR ED

Veículo Adulterado? Não

Quantidade 1 Unidade

Situação Meio Empregado

Última Atualização Denatran 29/03/2019

Situação do Veículo ALIENACAO FIDUCIARIA

Nome Envolvido

Envolvimentos

Antônio Flávio Azevedo de Castro

Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

Declarou que estava parado na via na sua moto com a Sra. Ana Luzia de Sousa Guimarães Castro na garupa quando o sinal abriu, em seguida, sinalizou para entrar à direita, nesse momento, a autora do fato colidiu a sua moto contra a lateral da sua motocicleta; Que sofreram queda da moto na via; Que foram encaminhados pelo SAMU ao HRTM; Que a autora do fato se evadiu; Que o BO é para fins de DPVAT; Que não desejou representação criminal; Nada mais disse.

ASSINATURAS

Helder Emerson Nogueira Jerônimo

Agente de Polícia

Matrícula 1690205

Responsável pelo Atendimento

Antônio Flávio Azevedo de Castro

(Vítima / Comunicante)

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



Delegado de Polícia Civil: Valtair Camilo de Paiva
Impresso por: Helder Emerson Nogueira Jerônimo
Data de Impressão: 04/09/2019 10:42
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - RN		Nº 014100241832	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COD. RENAVAM	RNTRC	EXERCÍCIO
1	01186258079	*****	2019
NOME			
ISRAEL LUCAS GUIMARAES CASTRO			
CPF/CNPJ		PLACA	
017.207.214-08		QGXA92	
PLACA ANT./UF		CHASSI	
QGXA92/RN		9C6RE2140L0005390	
ESPECIE TIPO		COMBUSTIVEL	
PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APPLICAVE		ALCOOL-GASOL	
MARCA/MODELO		ANO FAB. - ANO MOD.	
YAMAHA/YBR125I FACTOR ED		2019 - 2020	
CAP/POT/CIL		CATEGORIA	
OCV/128 CILINDRADAS		PARTICULAR	
COTA UNICA		COR PREDOMINANTE	
R\$ 0.00		VERMELHA	
VENC. COTA UNICA		VENC./COTAS	
29/04/2019		1º PAGO	
FAIXA I.P.V.A.		2º PAGO	
009639 3X		3º PAGO	
PARCELAMENTO/COTAS		R\$ *****	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)		IDF (R\$)	
*** TAXAS DETRAN: PAGO		PRÊMIO TOTAL (R\$)	
DATA DE PAGAMENTO		DATA DE PAGAMENTO	
29/03/2019		29/03/2019	
OBSERVAÇÕES			
ALIE. TID. EM FAVOR DE: 10.371.492/0001-85			
BANCO YAMAHA MOTOR DO BRASIL S/A			
MOTOR: E378E-025190			
MOSSORO/RN		DATA	
29/03/2019		29/03/2019	
Carla Silvestre da Silva Coordenadora de Registro de Veículos DETRAN-RN			

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT			
RN Nº 014100241832		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA			
www.seguradoralider.com.br			
SAC DPVAT 0800 022 1204			
VIA	CPF / CNPJ	EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
1	017.207.214-08	2019	29/03/2019
RENAVAM		PLACA	
01186258079		QGXA92	
MARCA / MODELO		CHASSI	
YAMAHA/YBR125I FACTOR ED		9C6RE2140L0005390	
ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI	
2019	9	9C6RE2140L0005390	
PRÊMIO TARIFÁRIO			
FNS (R\$)	DENATRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IDF (R\$)	TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)	
COTA UNICA	PAGAMENTO	DATA DE QUITAÇÃO	
	PARCELADO		
SEGURADORA LÍDER - DPVAT			
CNPJ 09.248.808/0001-04			



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 07/05/2020 17:58:27

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20050717582671400000053521892

Número do documento: 20050717582671400000053521892



**SAMU
MOSSORÓ
192**

**Prefeitura Municipal de Mossoró
Secretaria Municipal da Saúde
SAMU MOSSORÓ 192**

DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA REGISTRO Nº 440

Mossoró 12 de Agosto de 2019

Declaramos para os devidos fins que se fizerem necessários que o usuário **ANA LUZIA DE SOUZA GUIMARÃES, 49 anos.**

Natureza da Ocorrência: Acidente Automobilístico: Colisão Moto x Moto

Data da Ocorrência: 12/07/2019

Local da ocorrência: Cruzamento das ruas: Delfim Moreira com Seis de Janeiro/Santo Antônio/próximo ao Apetito

Viatura: Bravo – Unidade de Suporte Básico de Vida - 01

Hora do Chamado: 19h 54min.

Procedimento no Local: Na cena, vítima foi submetida à imobilização (prancha, colar, coxim e tirantes), e foi encaminhada para a Unidade de Saúde (HRTM), conforme regulação médica do **SAMU 192 Mossoró**.

Informamos ainda que o solicitante deste documento foi: Jorge Luís Soares, 50 anos, portador de **RG: 002.054.384**.

Estamos à disposição para mais informações.

SILVANIA DO MONTE SANTIAGO
DIRETORA ADMINISTRATIVA DO SAMU
MAT. 58682-1

Silvania do Monte Santiago
Matrícula 58682-1

Diretora Administrativa do **SAMU/Mossoró**

Dr. Dixon F. Medeiros Lima
Diretor Geral do SAMU
Mat. 405418-3
CRM 5997

Dixon Fradik Medeiros Lima
Matrícula 405418-3

Diretor Geral do **SAMU/ Mossoró**

SAMU – Mossoró
Rua: Seis de Janeiro, 509 – Santo Antonio – CEP: 59611-070 – Mossoró - RN
Tel / FAX: (0xx-84)3315-4915
e-mail: samumossoro@hotmail.com





SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 55005 /2019

Admissão: 12/07/2019 20:24:36

CIRURGIA GERAL - VERDE

Paciente: 44667 - ANA LUZIA DE SOUZA GUIMARAES CASTRO (49 a 6 m 29 d)

Nascimento: 14/12/1969

Natural: MOSSORO BRASIL

Sexo: F Cor: PARDA

CNS: 700007833328205

CPF: 70193614472

Prof:

Mãe: MARIA DA CONCEICAO DE SOUZA GUIMARAES

Pai: ANTONIO ALVES GUIMARAES

Logradouro: SEIS DE JANEIRO, 144

CEP: 59611070

Bairro: SANTO ANTONIO

Cidade: MOSSORO

Telefone:

Compl:

Motivo (alegado pelo paciente): COLISAO - MOTOQUEIRO

Tipo: REGULADO

Origem: SAMU RN

*Empresa:

OBS: Tirazido pelo SAMU

Classificação:

12/07/2019 20:22:15

PESO:

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

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: colisão moto/moto, glasgow 15. Com provável fratura de MID

Hora: 20:40

Exame físico evidenciando colisão no x-moto. Usava capacete. Rega vômito no local de ocorrência. Prováveis escoriações em nariz e MMII, reflexo claro no joelho direito.

A: VAO, s/cervicalgia; s/cola cervical.

B: Músculos de c/ombos e braços, s/RT.

C: Hemodinamicamente estável. RCAR; ZT; PRF.

D: Glasgow 15.

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
E MOSSORO 12/07/2019

SAME / ARQUIVO

Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO:

	VIA	HORÁRIO	ASSINT.
1) Radiografia de Pele Ar			
2) Prescr. da ortopedia			
3) Curativos para as escoriações			
4) Voltar em ML			
5) DICA ZT			
6) SF 20% em L CV			

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

CID

Proc.

Data: / /19. Hr:

Médico:

*Gerado via SX por KLEBER RICARDO DE FRANCA BEZERRA. Impresso em 12 de Julho de 2019.

(Assinar e

Diego Ariel de Lima
CRM-RN 7408
RQE - 2804
TEOT - 15467

Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 07/05/2020 17:58:27

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20050717582671400000053521892

Número do documento: 20050717582671400000053521892

Num. 55628576 - Pág. 12

05/05/2020

* ORTOPEDIA -

FRATURA DE PUNTO TIBIAL

COM INJUNÇÃO TIP URNUS / INJUNÇÃO

P/CC

Diego Ariel de Lima
CRM-RN 7406
RQE - 2804
TEOT - 15461

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO
ESTA CONFORME O ORIGINAL
AME MOSSORÓ 05/08/2019

SAME / ARQUIVO



**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA	2 - CNES 2503689
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA	4 - CNES 2503689

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE ANA LUZIA DE SOUZA GUIMARAES CASTRO (8 - 3683/2019)	6 - Nº DO PRONTUÁRIO 208611
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 700007833328205	8 - DATA DE NASCIMENTO 14/12/1969
9 - SEXO Masc. <input type="checkbox"/> 1 Fem. <input checked="" type="checkbox"/> 3	10 - RAÇA/COR PARDA
11 - NOME DA MÃE MARIA DA CONCEICAO DE SOUZA GUIMARAES	12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE DDD 11 3333
13 - NOME DO RESPONSÁVEL ANA LUZIA DE SOUZA GUIMARAES CASTRO	14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE DDD 11 3333
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) SEIS DE JANEIRO, 144 - SANTO ANTONIO	
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA MOSSORO	17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO 240800
18 - UF RN	19 - CEP 59611070

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Transtorno de ansiedade (D) Rx: Rx para tratamento de ansiedade (D)</i>
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO <i>quando iniciado o tratamento</i>
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) <i>Exames realizados por R5100 + Rx</i>
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA
24 - CID 10 PRINCIPAL S82.8
25 - CID 10 SECUNDÁRIO V29.9
26 - CID 10 CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 0404050500
29 - CLÍNICA ORT	30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 2
31 - DOCUMENTO () CNS (X) CPF 0785692339	32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE 0785692339
33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE DIEGO ARIEL DE LIMA	34 - DATA DA SOLICITAÇÃO 12/07/2019
35 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) 0785692339	

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 LIGINEY LINO DE OLIVEIRA	47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR 	52 - Nº AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR
48 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF 980016001835565	49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR 980016001835565	
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 	51 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) 	



HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA
Admissão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 3683 /2019

Prontuário: 208611

Paciente: 44667 - ANA LUZIA DE SOUZA GUIMARAES CASTRO
Cartão SUS: 700007833328205 CPF: 70193614472
Idade: 49 anos 6 meses 29 dias Sexo: F Etnia: PARDA
Nome da mãe: MARIA DA CONCEICAO DE SOUZA GUIMARAES
Nome do pai: ANTONIO ALVES GUIMARAES
Rua/Av: SEIS DE JANEIRO

Dt Nasc: 14/12/1969
Estado Civil: NÃO INFORMADO

Complemento:
CEP: 59611070

Cidade: MOSSORO

Nº: 144
Bairro: SANTO ANTONIO

Telefone:
Especialidade: CLINICA ORTOPEDICA

Unidade: OBS FEMININA

Leito: 1. 18E

Responsável: ANA LUZIA DE SOUZA GUIMARAES CASTRO -

Usuário: KLEBER RICARDO DE FRANCA BEZERRA

Admissão: 12/07/2019 22:04:20	Alta:	Óbito:	Dias de permanência:
-------------------------------	-------	--------	----------------------

DIAGNÓSTICO INICIAL: S82.1 - FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA 408050551 -

HISTORIA CLINICA

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SANE MOSSORO
SANE ARQUIVO

MOSSORO, 12 de Julho de 2019.

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM





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

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome DR. WILSON DO CARVALHO Reg N° _____

Diagnóstico pré-operatório: R. PUNTO HAIN (D)

Indicação terapêutica: _____

INTERVENÇÃO

Início: _____ Fim: _____ Duração: _____

Operador DR. DIEGO AVER

1ª Auxiliar: DR. GILSON OLIVEIRA

2ª Auxiliar: _____

3ª Auxiliar: _____

Instrumentador: _____

Anestesiologista: DR. EMMA

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SANEAMENTO
SANEAMENTO

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 () Pot. Contaminada () Contaminada () Infectada

- ① PCT EM DDA, SOB ANESTESIA
- ② PSEPTA, ANT-SEPSIS, MOSKOW DE CAMPOS ESTÉRIL
- ③ PUNTO HAIN FIX. EST. MANUTENÇÃO MIA
- ④ ORTOS PROXIMOS + ORTOS
- ⑤ PUNTO ESTÉRIL / ANA

GILSON OLIVEIRA
CRM 6221
Ortopedia e Traumatologia
R.OT. 14690





EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: BOA UZINA DE SERRA Leito: 217-1

DATA	EVOLUÇÃO
12 07 19	<p>A R PLANTIO TUBIN (D)</p> <p>CA: UPM / RX. EF</p> <p>DR. Gilson Oliveira CRM 100231 Otorrinolaringologia e Traumatologia TEOT - 14690</p>

PRESCRIÇÃO

Data	Prescrição	Via	ENFERMAGEM	
			HORÁRIO	ASSINATURA
	① DIETA GEM			
12	② SF 39X-500ml, (2V), 12/12H		12	25
07	③ CEFOTAXIM 1g - 01H + 15ml M, (2V), 6/6H		00:00	04 10
19	④ TRANSFUSÃO 100% - 01H 100ml SF 39X, (2V), 8/8H (SIN)			SIN
	⑤ DIPLOMIA 500ml L 01H + 8ml M, (2V), 6/6H, SIN		00:00	
	⑥ SSV 516H			

DR. Wilson Queiroz
CRM 6234
Ortopedia e Traumatologia
TEC - 14690

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MARI
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORO
SANE / ARQUIVO





CARDIODIAGNOSTICO LTDA
HOSPITAL WILSON ROSADO

PEDRO VELHO, 250
SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010
CNPJ: 35.650.324/0001-50

Atendimento	1219580
Data:	24/07/2019
Hora:	9:43

BOLETIM DE ADMISSÃO

Nº AIH
CRISTINA

192670 - ANA LUZIA DE SOUZA GUIMARAES CASTRO

CASADO(A) - Sexo: FEMININO - 14/12/1969 - 49 A, 7 M, 10 D

CPF: 701.936.144-72

RG: 001104571

CNS: 700007833328205

Convênio: SUS

Leito: 203-01

Enfermaria: 203 - AP 203

Endereço: SEIS DE JANEIRO, Nº 1.445 - CEP: 59600-010

Bairro: SANTO ANTONIO

Cidade: Cód.: 2408003 - MOSSORO/RN

Profissão: ENFERMEIRO

Especialidade: ORTOPEDIA CIRÚRGICA

Pai: ANTONIO ALVES GUIMARAES

Mãe: MARIA DA CONCEICAO DE SOUZA GUIMARAES

Naturalidade: MOSSORO

Caráter de Atendimento: ELETIVO

Responsável: ANA LUZIA DE SOUZA GUIMARAES CASTRO

Procedimento Solicitado: 0408050551-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIA - S821 - FRAT DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA

Diagnostico Definitivo:

Acomodação:

Médico: 5924 - PABLO ROMERO DA ESCOSSIA PINHEIRO

Carteira:

Validade: 30/12/1899

Autorização:

Senha:

Guia:

HOSPITAL WILSON ROSADO
Convênio SUS
Com 03 Refeições
Com Acompanhante

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

COM AS RX'S (NÃO TINHA PERICULOSIDADE)
Recebeu o tratamento
Exames de sangue
Antonio Flávio Augusto de Castro
Diagnóstico Provável

Ana Luzia de Souza

RESPONSÁVEL

Dr. Pablo Romero da Escóssia Pinheiro
Ortopedia e Traumatologia
TEO 14391
CRM/RN 6624

PABLO ROMERO DA ESCOSSIA PINHEIRO



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 07/05/2020 17:58:27

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20050717582671400000053521892

Número do documento: 20050717582671400000053521892

DATA: 23/07/2019



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: ANA LUZIA DE SOUZA GUIMARAES CASTRO - 49 ANOS
CLÍNICA CIRÚRGICA - ENFERMARIA: CC Leito: 217-1
DATA DA ADMISSÃO: 12/07/19 MOSSORO - RN CODIGO: 44667

DATA	EVOLUÇÃO
	<p>11º DIH: FRATURA PLANALTO TIBIAL DIREITO – EM USO FIXADOR EXTERNO</p> <p>QP: SEM QUEIXAS</p> <p>EF: BEG, COTE, AFEBRIL, ACIANOTICO E ANICTETICO. HIPOCORADA 1+/4+ E HIDRATADA. ACV: RCR, 2T, SEM SOPRO, SEM ESTALIDOS AR: MV+ EM AMBOS OS HEMITORAX, SRA ABDOMEN: ATÍPICO, FLACIDO E INDOLOR A PALPAÇÃO. RHA + ESCORIAÇÃO FIBRINOIDE EM JOELHO DIREITO PINOS DO FIXADOR SEM SINAIS FLOGÍSTICOS E SEM SECREÇÃO</p> <p>SITUAÇÃO: LABORATÓRIO (15/07/19): HB: 11.4 LEUCO: 10600 PLAQ: 178000 TGO: 28 TGP: 20 UREIA: 77 CR: 1.3 GUIA PARA SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NO SISREG PREENCHIDA – AGUARDA MARCAÇÃO RISCO CIRÚRGICO BAIXO</p> <p>CD: VPM</p> <p><i>solução dr. gus: ACESSO central → cirurgia deletar.</i></p> <p>CIRURGIA 24/07/2019 Quarta HWR</p>

	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA VO LIVRE (<i>segum A RARIN NAS 00:00</i>)	
2	SFO,9% 1500 ML EV. PARA 24 HORAS	<i>12(3)</i>
3	DIPIRONA 35 GOTAS VO, SN	SN
4	OMEPRAZOL 40MG VO 1XDIA EM JEJUM	<i>08</i>
5	SSVV + CCGG	

Dr. Manoel Fernandes da Silva
Ortopedia e Traumatologia
Médico do Trabalho
CRM-RN 2535 / C.R.A. DE 8701

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTA CONFORME O ORIGINAL
-AME MOSSORO-
BAME / ARQUIVO





HOSPITAL
WILSON ROSADO

EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: Ano Luiz de Souza Idade: 29
Reg. Geral: 14 2670 Convênio: SUS Unidade/Leito: 203-01
Clínica: ortop Data: 24/07/18

Evolução Médica

R.O. 1 Anos de Freqüência

Prescrição Médica

Aprazamento

- ① Dado Oral para
- ② SF 0,9% 500ml EV 18/10/18
- ③ Dexamet 0,1mg + AB 0 EV 6/64 ^{Solu.} 04/10/16 ⑧
- ④ Ketorol 9,0mg + AB 0 EV 22/15.
- ⑤ Afebrilino 1g + AB 0 EV 6/64 ^{Solu.} 04/10/16 ⑧
- ⑥ Bromazepam 0,1mg + AB 0 EV 8/18/18
- ⑦ SSUV + CCG

Dr. Paulo Romero da Escóssia Pinheiro
Ortopedia e Traumatologia
TEOT 14391
CRM/RJ 14024

Medicação administrada por:

M

T

N





CAM
CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA
DE MOSSORÓ LTDA.

Clínica de Anestesiologia de Mossoró Ltda.

FICHA DE ANESTESIA

▶ ANA LÚCIA DE SOUZA GUIMARÃES CASTRO

NOME Glennora Cabral Pereira de Moraes DATA 24.07.19

SERVIÇO HWR-SUS ORTOP ANESTESISTA Dayana Santos CIRURGIÃO Pablo + Gustavo

IDADE 45 SEXO F COR B PR. ART. 130/80 PULSO 90 TEMP. — ESTADO FÍSICO 1 2 3 4 5 PRÉ-ANESTÉSICO —

DIAGNÓSTICO Fratura platô tibial

OPERAÇÃO REALIZADA Trat. cirúrg. fr. platô tibial (0408050557)

INÍCIO 20:40 TERMINO 21:20 DURAÇÃO 40 ROTINA — EMERGÊNCIA — EXTRA —

HORA		OBSERVAÇÕES	
A	02	<p>X Monitorização + revisão de vitais Qa 100% SMH 6L/min</p> <p>1 Midazolam 3mg IV + Fentanyl 100 mcg IV + Cetamina 20mg IV</p> <p>2 Cetarotina 2g + ranitidina 50mg + Dexametasona 10mg + Ondansetron 8mg + Dipirona 2g no SF</p> <p>3 Propofol 20mg IV</p> <p>X Ao CEO. rediret. AO.</p>	
G			
E			
N			
T			
M	08:20	<p>Soro AL</p> <p>Sangue —</p> <p>Outros —</p>	
S			
CÓDIGO			
ANESTESIA X	220		
OPERAÇÃO (C)	200		
INTUBAÇÃO X	180	<p>Dr. Dayana Santos Anestesiologista CRM 19.712</p>	
ENDOTRAQUEAL	160		
PRES. SISTOL. V	140		
PRES. DISTOL. A	120		
PULSO. ◆	100		
RESP. - RA	80	<p>Dr. Pablo + Gustavo</p>	
RESP. ASSIST. - RE	60		
RESP. EXPONT. - RE	40		
RESP. CONTR. - RC	20		
POSICÃO	0		

TÉCNICA ANEST. GERAL: () INALATÓRIA: () ENDOVENOSA: () BALANCEADA: () SEDAÇÃO: (X)

ANEST. REGIONAL: () RAQUIDIANA: () PERIDURAL: () OUTROS: ()

AGENTES EMPREGADOS Midazolam 3mg + Fentanyl 100mcg + Cetamina 10mg + Propofol 20mg

ACORDADO SIM ☒ NÃO ☐ SALA DE RECUPERAÇÃO SIM ☒ NÃO ☐ CONDIÇÕES B ☒ R ☐ M ☐ P ☐ ÓBITO





HOSPITAL
WILSON ROSADO

Paciente: Ano Lourenço de Souza
Idade: 49 Data: 24/07/19
Convênio: SUS

Relatório de Cirurgia

1. Cirurgia Principal: Retorno de Tórax aberto
2. Cirurgia Secundária: _____
3. Cirurgião: Dr. Paulo Roberto CRM: _____
1º Auxiliar: Dr. Paulo CRM: _____
2º Auxiliar: _____ CRM: _____
Enfermeiro(a): Valdenice COREN: Valdenice M. S. Oliveira
4. Anestesista: _____ CRM: _____
5. Instrumentador: _____ 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: ____/____/____ 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: ____/____/____
Para anestesia local, informar: _____
Hora do Início do procedimento: ____:____ Hora do término do procedimento: ____:____



Descrição dos procedimentos cirúrgicos

- ① K.T. - DVIH (noli morder)
- ② Retirada Fratura
- ③ Enxerto + Análise
- ④

Dr. Pablo Romero da Escóssia
Ortopedia e Traumatologia
TEOT 14391
CRM/RN 5524



EVOLUÇÃO - MÉDICA

Paciente: I219580 - ANA LUZIA DE SOUZA GUIMARAES CASTRO

Idade: 50 Anos

Leito: 203-01

25/07/2019

19:19:34 # PO DE RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO PERNA ESQUERDA

ALERTA, CONSCIENTE E ORINETADA

NEUROVASCULAR PRESERVADO

USO DE TALA INGUINO PODALICA

CD

ALTA HOSPITALAR

RETORNO EM 7 DIAS PARA CIRURGIA DEFINITIVA

Eduardo C. L. R. Medeiros
CRM 6439 - ORTODONTIA
6439 - EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES
MEDEIROS





CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
PEDRO VELHO, 250 - SANTO ANTONIO
59611-010, MOSSORO/RN
CNPJ: 35.650.324/0001-50
TELEFONE: (84) 3318-9000

Pág.: 1/1

PACIENTE: I219580-ANA LUZIA DE SOUZA GUIMARAES CASTRO

IDADE: 49 A,7 M,10

SUS

ENFERMARIA: 203-AP 203

LEITO: 203-01

ADMISSÃO: 24/07/2019

DIAS INTERNADO: 1

PRESCRIÇÃO MÉDICA

25/07/2019 - 19:20:00

DIETA LIVRE

SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500 ML	1,00FR	IV	08/08H	12	22/09
DIPIRONA 500MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	06/06H	10	16 22/09
TRAMAL 50MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	06/06H	SN	3N

SSVV+ CCGG

ALTA HOSPITALAR

[Handwritten signature]
Eduardo Correia Lima Rodrigues
Ortopedia e Traumatologia
Rua Quilômetro 13, 135-10
Mossoró/RN - CEP 59611-010

6439 - EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES MEDEIROS

JPG SOLUÇÕES EM INFORMÁTICA - PGP SIGEH



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 07/05/2020 17:58:27

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20050717582671400000053521892>

Número do documento: 20050717582671400000053521892

Num. 55628576 - Pág. 25

CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
CNPJ: 35.650.324/0001-59
MOSSORÓ/RN

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Page 1 of 1

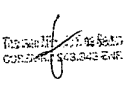
1219580 - ANA LUZIA DE SOUZA GUIMARAES CASTRO

Data da internação: 24/07/2019 - 09:43:00 Sexo: F Idade: 49 A, 7 M, 10 D
Convênio: SUS
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 203-01

24/07/2019

Hora	PA	Temp	FC	FR	Glicemia
10:00:00	120x80	35,70	76	20	0

Assinatura

10:00:00	ADMITO PACIENTE NESTE SETOR (POSTO 2, 2º ANDAR), SEXO FEMININO, 49 ANOS. PROVENIENTE DO HRTM, EM MACA, ACOMPANHADA DE MAQUEIRO E FAMILIARES. PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TÍBIA. PACIENTE COM FIXADORES EM MID. EM JEJUM PARA CIRURGIA. NEGA: HAS+DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA. RECEBO CONSCIENTE, ORIENTADA EM TEMPO E ESPAÇO, COMUNICATIVA. AOS SSVV: NORMOCÁRDICA, NORMOTENSA, PULSO RÍTMICO E REGULAR, AFEBRIL, EUPNEÚICA EM AA (SPO2: 95%), ACIANÓTICA, ANICTÉRICA, COM PERFUSÃO TISSULAR PRESERVADA <2S. AO EXAME CLÍNICO: COURO CABELUDO RÍGIDO, PELE ÍNTEGRA E SECA, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES COM MUCOSA OCULAR E ORAL CORADAS. SIC: ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS: INTESTINAIS E VESICAIS PRESENTES E NORMAIS. LIVRE DE EDEMAS. COM SONO PRESERVADO, HIGIENE SATISFATÓRIA. SEM QUEIXAS NO MOMENTO. FOI REALIZADO BANHO NO LEITO, COM CLOREXIDINA DEGERMANTE. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. A PACIENTE NÃO TEM CONDIÇÕES DE ACESSO. AGUARDA CIRURGIA.	THATIANE MICHELLE FREITAS	
----------	--	---------------------------------	---



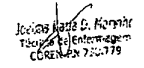
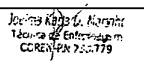
ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1219580 - ANA LUZIA DE SOUZA GUIMARAES CASTRO

Data da internação: 24/07/2019 - 09:43:00 Sexo: F Idade: 49 A, 7 M, 10 D

Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 203-01

24/07/2019	Anotação	Técnico(a)	Assinatura
14:00:00	RECEBO PACIENTE PRÉ DE CIRURGIA ORTOPEDICA, CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, DIETA POR VO, VIABILIZANDO SUAS NECESSIDADES, VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO + TERAPIA MEDICAMENTOSA, AO EXAME: NORMOTENSO, NORMOCARDICA, EUPNEICO, AFEBRIL, SEM EDEMA, SEM HEMATOMA, CURATIVO LIMPO E SECO NA FO, COM FIXADOR NO MID, O CORPO INTOXICADO COM VERMELHIDÃO, MESMO NÃO APRESENTA QUEIXAS NO MOMENTO SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. - PA: 130/80 TAX: 36,40% F.C.: 65 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 98 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	JOELMA KARLA DUARTE MARINHO	 Joelma Karla D. Marinho Técnica de Enfermagem COREN-PN 750.779
14:16:00	TRANSFIRO PACIENTE PARA CC, EM MACA, ACOMPANHADO POR MAQUEIRO E FAMILIAR COM PRONTUARIO. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	JOELMA KARLA DUARTE MARINHO	 Joelma Karla D. Marinho Técnica de Enfermagem COREN-PN 750.779

CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
CNPJ: 35.650.324/0001-50
MOSSORO/RN

ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

I219580 - ANA LUZIA DE SOUZA GUIMARAES CASTRO

Page 1 of 1

Data da internação: 24/07/2019 - 09:43:00 Sexo: F Idade: 49 A,7 M,10 D

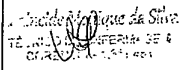
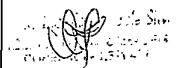
Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 203-01

Profissional

Assinatura

25/07/2019

0:00	Pa: 120x80, Temp.: 36, FC.: 75, FR.: 21, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 94, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: , Decubito: RECEBO PACIENTE VINDO DO CC EM MACA ACOMPANHADO DE MAQUEIRI E FAMILIAR CONSCIENTE, ORIENTADA, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES EM 02 AMBIENTE, COM AVP VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO + TERAPIA MEDICAMENTOSA, AO EXAME: NORMOTENSA, NORMOCARDICA, EUPNEICA, AFEBRIL COM DIURESE PRESENTE SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE. ADMINISTRADO SFO 500ML IV CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA	LUZINEIDE	
4:00	Pa: , Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: , Decubito: ADMINISTRADO 1 AMP DIPIRONA + ABD IV, 1 FA CEFAZOLINA 1G + ABD IV CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA	LUZINEIDE	



HOSPITAL
WILSON ROSADO

Paciente: Dna. Lucina de Souza Guimarães Idade: 24 Registro: 142670
Setor: CC Médico: DR. Pablo Enferm./Leito: 203-01

Data	Hora	Evolução de Enfermagem	Assinatura
24/07/20	14:40	Paciente no CC em uso, proveniente do Posto com sinais vitais, no conforto de máquina e monitor com suporte e procedimento cirúrgico para DM, HAS e manejo medicamentoso no conforto, porém, mantém com H/P em MS. Verificando, registro das atividades da equipe de enfermagem.	
24/07/20	08:20	Paciente transportado do CC para S.O. Recebe Paciente na S.O. para realizar cirurgia por DR. Pablo.	Mozio
24/07/20	08:40	Início da Anestesia Sedação paciente monitorizada, com AUP, com M.U.	tec = Clemência Rodrigues - 864638
24/07/20	09:45	Início do procedimento	
24/07/20	11:20	Termino do Procedimento	
24/07/20	11:30	Termino da Anestesia Sedação	
24/07/20	12:40	Paciente encaminhado para o CC, com AUP, com curativo em F.O., em O2 ambiente suplementar e ficar aos cuidados da equipe.	tec = Clemência Rodrigues - 864638
24/07/20	11:55	Paciente admitido no CC da S.O.	
24/07/20	12:15	Administração tiletil + ABD.	
24/07/20	13:55	Paciente acordando bem em seguimento, responde perguntas, consciente, orientado, responde em O2 ambiente verbalizando.	



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
CNPJ: 35.650.324/0001-50
MOSSORO/RN

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1219580 - ANA LUZIA DE SOUZA GUIMARAES CASTRO

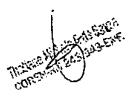
Page 1 of 1

Data da internação: 24/07/2019 - 09:43:00 Sexo: F Idade: 49 A, 7 M, 10 D
Convênio: SUS
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 203-01

25/07/2019

Hora PA Temp FC FR Glicemia

Assinatura

08:00:00	RECEBO PACIENTE NESTE SETOR PÓS PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TÍBIA. PACIENTE COM FIXADORES EM MID. RECEBO CONSCIENTE, ORIENTADA EM TEMPO E ESPAÇO, COMUNICATIVA. AOS SSVV: NORMOCÁRDICA, NORMOTENSA, PULSO RÍTMICO E REGULAR, AFEBRIL, EUPNEÚICA EM AA (SPO2: 95%), ACIANÓTICA, ANICTÉRICA, COM PERFUSÃO TISSULAR PRESERVADA <2S. AO EXAME CLÍNICO: COURO CABELUDO RÍGIDO, PELE ÍNTEGRA E SECA, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES COM MUCOSA OCULAR E ORAL CORADAS. SIC: ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS: INTESTINAIS E VESICAIS PRESENTES E NORMAIS. LIVRE DE EDEMAS. COM SONO PRESERVADO, HIGIENE SATISFATÓRIA. SEM QUEIXAS NO MOMENTO. FOI REALIZADO BANHO NO LEITO, COM CLOREXIDINA DEGERMANTE. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.	THATIANE MICHELLE FREITAS	
----------	--	---------------------------	---



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
HOSPITAL WILSON ROSADO
PEDRO VELHO, 250
SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010
CNPJ: 35.650.324/0001-50
Tel.: (84) 3318-9000

Page 1 of 1

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1219580 - ANA LUZIA DE SOUZA GUIMARAES CASTRO

Data da internação: 24/07/2019 - 09:43:00 Sexo: F Idade: 49 A, 7 M, 10 D

Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 203-01

25/07/2019

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

07:00:00	RECEBO PACIENTE EM SEU LEITO, PÓS RETIRADA DE FIXADOR, EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, EM O2 AMBIENTE, COM AVP VIABILIZANDO HV + TERAPIA MEDICAMENTOSA, COM CURATIVO NA F.O LIMPO E SECO, DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÕES ESPONTANEA (SIC), ACEITA DIETA POR VO, PORÉM SEM QUEIXAS ALGICAS NO MOMENTO DA VISITA, AO EXAME: NORMOCARDICO, NORMOTENSO, EUPNEICO, AFEBRIL, E SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. - PA:120X80 TAX: 36,00% F.C.:78 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 98 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	BRENNNA MAKKENNY CORREIA	
10:00:00	ADMINISTRADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA, DIPIRONA 1 AMP + ABD IV, CEFALOTINA 1 G + ABD IV. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	BRENNNA MAKKENNY CORREIA	
12:00:00	ADMINISTRADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA, SF 0,9% 500 ML IV. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	BRENNNA MAKKENNY CORREIA	



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
HOSPITAL WILSON ROSADO
PEDRO VELHO, 250
SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010
CNPJ: 35.650.324/0001-50
Tel.: (84) 3318-9000

Page 1 of 1

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1219580 - ANA LUZIA DE SOUZA GUIMARAES CASTRO

Data da internação: 24/07/2019 - 09:43:00 Sexo: F Idade: 49 A,7 M,10 D

Convenio: SUS

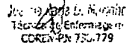
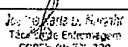
Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 203-01

25/07/2019

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

14:00:00	RECEBO PACIENTE, POS DE CIRURGIA ORTOPEDICA, CONSCIENTE ORIENTADO RESPIRAQNDQ EM AR AMBIENTE, DIETA POR VO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO + TERAPIA MEDICAMENTOSA, AO EXAME; NORMOTENSO, NORMOCARDICO, EUPNEICO, AFEBRIL, SEM EDEMA, SEM HEMATOMA, DIURÉSE PRESENTE, EVACUAÇÃO PRESENTE, O MESMO NÃO APRESENTA QUEIXAS NO MOMENTO SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. - PA: 120/70 TAX: 36,50% F.C.: 77 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 95 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	JOELMA KARLA DUARTE MARINHO	 Joelma Karla Duarte Marinho Técnico de Enfermagem COREN-PN 735.779
16:00:00	ADMINISTRADO 1 AMP DE DIPIRONA+ABD IV, 1 FRASCO DE CEFALOTINA+ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	JOELMA KARLA DUARTE MARINHO	 Joelma Karla Duarte Marinho Técnico de Enfermagem COREN-PN 735.779



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
HOSPITAL WILSON ROSADO
PEDRO VELHO, 250
SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010
CNPJ: 35.650.324/0001-50
Tel.: (84) 3318-9000

Page 1 of 1

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1219580 - ANA LUZIA DE SOUZA GUIMARAES CASTRO

Data da internação: 24/07/2019 - 09:43:00 Sexo: F Idade: 49 A, 7 M, 10 D

Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 203-01

25/07/2019

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

19:30:00	PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR. RETIRADO O ACESSO VENOSO, SAÍU ACOMPANHADO DO MAQUIERO EM CADEIRA DE RODAS. - PA: TAX: 0,00º F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	ALDENIRA DE FATIMA ALVES DE SOUZA	 313102
----------	--	--------------------------------------	------------



Paciente: Ana Laura de Souza Cavimier
Clínica: _____ Enf.: _____ Leito: _____
Cuidados Especiais: _____

[illegible]



SOM

DR. Gilsori Queiroz
CRM/RN 6231
Ortopedia e Traumatologia
TEO - 14690

Para Luzia de Souza
Guimarães, 50 anos

* Para exame médico

- Paciente sofreu acidente motorístico, c/ trauma em joelho direito, sendo diagnosticada a fratura do punho tibial à direita.
- Submetida a tratamento cirúrgico (osteossíntese c/ placa e parafusos).
- Em tempo, trauma em 12/07/19.
- Presença consensual/encontrada - 85 de vida / região axilar direita.

582.1 Rua Pedro Velho, 320 - Sala 04 - Santo Antonio - Mossoró

Fone: 84 3317 3227 - E-mail: som-ortopedia10@hotmail.com

16-12-19

CNPJ: 14.063.305/0001-57

DR. Gilsori Queiroz
CRM/RN 6231
Ortopedia e Traumatologia
TEO - 14690



11/02/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo



(/)



Buscar no site



A
COMPANHIA

SEGURO
DPVAT

PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)

CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICAS

SALA DE
IMPrensa

TRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190716595 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANA LUZIA DE SOUZA GUIMARAES CASTRO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO ANA LUZIA DE SOUZA GUIMARAES CASTRO

CPF/CNPJ: 70193614472

Posição em 11-02-2020 15:46:22

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00


Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
06/01/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
15/01/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/7SBpzfq7FdcvL0uzFjVGIQ==/api_key=SnldRDgzJqyMV51IfN9HzhP9CJCgFxfJCxfNqfMjd8=



27/12/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/OIsRacitqRLThAwlys096w==/Qiapi_key=SnldRDgzjqyMV51lfN9HzhP9CJCgFxfjCxfxNqfMjd8=)
------------	------------------------------------	--



(<https://documentospendentes.seguradoralider.com.br/>)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

ACESSIBILIDADE



(</Pages/Acessibilidade.aspx>)



(</Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>)

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (</Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx>)

Documentos Invalidez Permanente (</Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx>)

Documentos Morte (</Pages/Documentacao-Morte.aspx>)

Dicas Indispensáveis (</Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)

PAGUE SEGURO



Como Pagar (</Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)

Consulta a Pagamentos Efetuados (</Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx>)

ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)



(<https://www.seguradoralider.com.br>)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)
- › Consulta a Pagamentos (</Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx>)
- › Saiba Como Pagar (</Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)
- › Pontos de Atendimento (</Pontos-de-Atendimento>)
- › Como Pedir Indenização (</Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao>)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (</Pages/Quem-Somos.aspx>)
- › Sobre o Seguro DPVAT (</Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx>)
- › Informações Gerais (</Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx>)
- › Dicas Indispensáveis (</Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (</Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT>)
- › Perguntas Frequentes (</Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes>)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (</Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line>)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (</Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes>)
- › Telefones de Contato (</Contato/telefones-de-contato>)
- › Ouvidoria (</Contato/Ouvidoria>)
- › Canal de Denúncias (</Contato/canal-de-Denuncias>)
- › Mapa do Site (</Mapa-do-Site>)



(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](/Pages/Termos-de-Uso.aspx)





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: 0806607-74.2020.8.20.5106

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: ANA LUZIA DE SOUZA GUIMARAES CASTRO

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

Intime-se a parte autora, por seu advogado, para emendar a petição inicial no prazo de 15 dias, juntando aos autos documento oficial de identificação pessoal, **com foto e legível**, sob pena de indeferimento da inicial.

Cumpra-se.

Mossoró/RN, 13 de maio de 2020

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juiz(a) de Direito

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



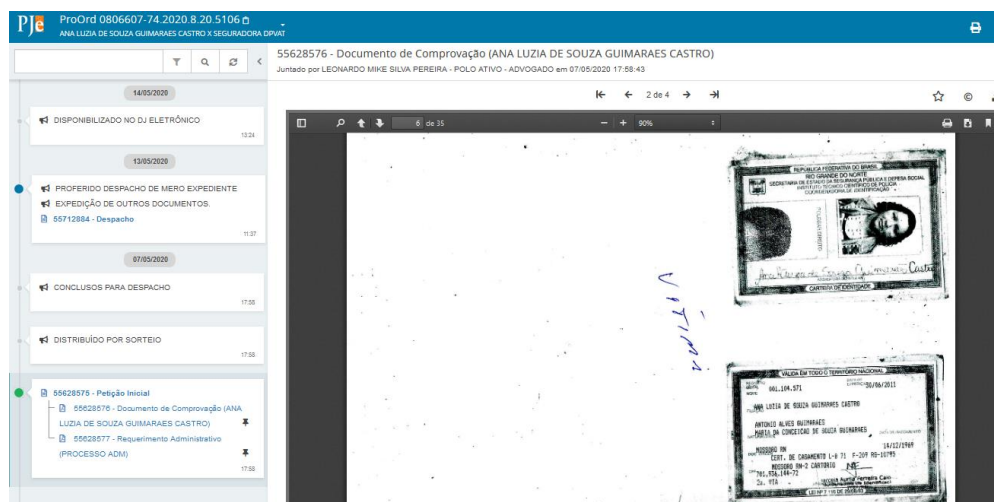
EMENDA À INICIAL EM ANEXO.



**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO(A) DA ____
VARA CÍVEL DA COMARCA DE MOSSORÓ/RIO GRANDE DO NORTE.**

Em razão das diversas intimações para EMENDAR A INICIAL, solicitando a juntada de determinados documentos, vem informar a Vossa Excelência que tais documentos estão sendo juntados normalmente, em formato PDF, conforme print abaixo, não sabendo este causídico a razão de não estarem sendo visualizados, vez que anexados como qualquer outro.

No presente caso, o documento de identificação da parte autora está com a foto legível, conforme se pode observar do print que segue:



Desta forma, requer o prosseguimento do feito, com a citação da ré para responder a inicial, ou orientação sobre como proceder nos referidos casos.

Nestes termos,
Confia deferimento.

Mossoró, 21 de maio de 2020.

LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA
OAB/RN nº 10.615





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

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0806607-74.2020.8.20.5106

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, 21 de maio de 2020.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito





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

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0806607-74.2020.8.20.5106

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, 21 de maio de 2020.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito

