

### QUESITOS A SEREM RESPONDIDOS PELO PERITO:

Vide art. 31, II da Lei nº 11.945/2009 e atualizações.

a) Se a etiologia ou origem causal das lesões existentes na pessoa requerente é compatível com acidente com veículo automotor de via terrestre?

---

b) Quais as lesões ou disfunções ocorridas?

---

c) Nos termos do art. 3º, *caput*<sup>1</sup>, da Lei nº 6.194/1974, se há **invalidez permanente**, isto é, **dano(s) anatômico e/ou funcional definitivo(s) (sequelas), não passível(is) de reversão terapêutica**, descrevendo-o(s) então detalhadamente;

---

d) Qual(is) o(s) segmento(s) corporal(s) atingidos?; Percentual em desfavor do órgão vinculado?

---

e) Nos termos do art. 3º, § 1º<sup>2</sup>, da Lei nº 6.194/1974, incluído pela Lei nº 11.945/2009, bem como da respectiva tabela anexa que acompanha esta lei, se a **invalidez permanente foi total** (repercussão na íntegra do patrimônio físico e/ou mental) ou **parcial** (repercussões em partes de membros superiores e inferiores);

---

f) Em caso de invalidez total, **quais os segmentos corporais atingidos, nos termos da tabela que menciona os danos sofridos, conforme a Norma Legal supra?**

---

g) De acordo com o art. 3º, § 1º, incisos I e II<sup>3</sup>, da Lei nº 6.194/1974, **em caso de invalidez parcial**, se ocorreu **invalidez parcial completa, atingindo de forma completa** todo um segmento corporal (ou mais de um), ou **invalidez parcial incompleta, atingindo de forma incompleta**, descrevendo-o(s) então detalhadamente;

---

h) De acordo com esse citado inciso II, da Lei nº 6.194/1974, bem como da respectiva tabela anexa, **em caso de invalidez parcial incompleta**, se a **repercussão da lesão na anatomia e/ou funcionalidade do segmento corporal foi intensa (75%), média (50%), leve (25%) ou residual (10%)**;\_\_\_\_\_.

i) Finalmente, **se, eventualmente, a lesão segmentar foi de tal monta que atingiu a funcionalidade de todo o respectivo membro**: (Exs.: Invalidez permanente em *ombro* comprometedora da funcionalidade de todo o *membro superior*; Invalidez permanente em *joelho* ou *tornozelo* comprometedora da funcionalidade de todo o *membro inferior*, etc).

---

Mossoró-RN, 27 de maio de 2020.

**Kelly Maria Medeiros do Nascimento**  
Advogada OAB/RN – 7.469



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: Fabio Junior Barros de Lima Silva, brasileiro(a)-  
casado, motorista, portador do RG nº 002696744, e do  
CPF nº 011.257.894-25, residente na  
RUA: Dom Jose Medeiros Leite, BAIRRO:  
Abolição, cidade Mossoró - Rio Grande

do Norte, nomeia e outorga poderes a Outorgada: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada, portadora da OAB/RN 7.469, podendo ser intimada na Rua Antonio Vieira de Sá nº 986, Mossoró-RN, ao qual confere amplos e gerais poderes para o foro em geral com a cláusula "ad Judicia", para ajuizar ação de cobrança na Comarca Mossoró -RN, podendo a outorgada, confessar, assinar, desistir, propor acordo, receber intimações, dar quitação, transigir, apresentar réplica, oposições, firmar acordo, receber e levantar ALVARA JUDICIAL, decorrente da presente ação, apresentar recurso e contra razões, junto bem como, substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo levantar alvará judicial, acompanhar todo processo até o final do julgamento, representado ainda os interesses do outorgante, podendo ajuizar apelação, ou, qualquer outro remédio jurídico competente, junto ao Egrégio Tribunal de Justiça do Rio Grande do Norte, para garantir o direito do outorgante, e finalmente, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato.

Mossoró - Rio Grande do Norte, em 09 / 01 / 2020.

Outorgante: FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA SILVA.

- Isento de reconhecimento de Firma, em face de Lei nº 8.952, de 13/12/1994, que dá nova redação ao art. 38 do CPC.



**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS**  
**COM CLAUSULA "AD EXITUM"**

Pelo presente instrumento de contrato, firmado entre as partes de um lado, doravante identificado como contratante Fabio Junior Barros de Lima Silva, brasileiro(a) casado, mossoró, portador do CPF: 011.257.894-25, residente na Rua: Dom Jose Medeiros Leite, nº 41, Bairro: Abelçãe, cidade Mossoró, com

os advogados: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada; WAMBERTO BALBINO SALES, brasileiro, casado, advogado, ambos podendo serem citados na Rua Antonio Vieira de Sá nº 986, Aeroporto, em Mossoró - RN, doravante identificados como contratados, a prestação dos seguintes serviços profissionais:

1- A parte contratante celebra com os contratados, a prestação de serviços advocatícios, com objetivo de ajuizar ação própria junto a Comarca de Mossoró -RN, tendo como parte demandada, a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A;

2- A parte contratante, não pagará qualquer valor aos contratados de imediato, sendo que, ao final na lide, ocorrendo procedência caberá a parte contratante, pagar aos contratados o valor correspondente à 30% (trinta por cento), sob o valor da condenação, independente da verba sucumbencial a ser arbitrada pelo Juízo da causa;

3- Em caso de insucesso da demanda, a parte contratante não desembolsará quaisquer valores aos contratados, o risco será arcado pelos advogados contratados, independente do ônus de deslocamentos, alimentação, contratação de outros advogados, dentre outras despesas até a entrega final da pretensão requerida, sendo que, o presente firma-se na clausula "ad exitum";

4- Em caso de desistência da demanda, ou, revogação dos poderes em favor de outros outorgados, deverá a parte contratante, pagar aos contratados, o valor correspondente à 30% (TRINTA POR CENTO) sob o valor da causa;

5- Nos termos do art. 22, § 4º da Lei nº 8.906, de 04 de julho de 1994, caberá a parte contratada, requerer a expedição do competente alvará judicial, em separado ao da parte contratante, ao fim da lide..

Elegem as partes, para dirimir quaisquer dúvidas, e execução inclusive o presente, a comarca de Mossoró - Rio Grande do Norte.

Nada mais a constar vai o presente devidamente assinado para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Mossoró - Rio Grande do Norte, em 09/01/2020.

Contratante: FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA SILVA

Contratado:

OAB/7469

Testemunhas: \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_

Testemunhas: \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_





## DECLARAÇÃO DE POBREZA

Fabio Junior Barros de Lima Silva, brasileiro(a), cecedo, motorista  
portador do RG n° 002.696.744, e do CPF 011.257.894-25, residente na  
Dona Jose Medeiros Leite, na Cidade de Mossoro - Rio Grande do  
Norte. Declara nos termos da Lei n. 1.060/50, que é pobre na forma  
da Lei, não dispondo de meios que possibilitem a custear as  
despesas processuais na Ação de Cobrança c/c reparação de danos, na  
Comarca de Mossoro - Rio Grande do Norte. Afirma ainda  
ser conhecedor das sanções penais, caso a presente não retrate a  
verdade dos fatos. Nada mais digno de registro, assina o presente.

Comarca de Mossoró-RN em 09 / 01 / 2020.

Declarante: FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA SILVA

CP - Decreto Lei n° 2.848 de 07 de Dezembro de 1940

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.

Falso reconhecimento de firma ou letra.





DECLARAÇÃO DE ISENTO DO IMPOSTO DE RENDA

Eu, Fabio Junior Barros de Lima Silva, brasileiro, casado,  
motorista, com CPF nº 011.257.894-25, residente na  
Rua Dom José Medeiros Leite nº 46, BAIRRO: Abolição,  
Mossoro -RN, DECLARA, sob as penas da lei que é isento  
de declarar imposto de renda, por não ter meios suficientes,  
fazendo presente declaração nos termos- conforme previsto na Lei  
7.115/83. Estou ciente das sanções administrativas, penais e  
cíveis, nos termos do art. 299 do CPB. Nada mais a constar lavro o  
presente para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Mossoro-RN, em 09 / Janeiro / 2020.

Declarante: FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA SILVA

CP - Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.

Falso reconhecimento de firma ou letra.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME  
FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF  
002696744 SSP RN

CPF  
011.257.894-25 DATA NASCIMENTO  
01/05/1982

FILIAÇÃO  
ANTONIO PEREIRA DE LIMA  
FRANCISCA BARROS DE LIMA

PERMISSÃO ACC CATIAA AD

Nº REGISTRO  
05147923996 VALIDADE  
01/12/2020 1ª HABILITAÇÃO  
23/02/2011

OBSERVAÇÕES  
EXERCE ATIV REMUNERADA:

FABIO JUNIOR B DE LIMA SILVA  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
NATAL, RN DATA EMISSÃO  
21/01/2016

16430554636  
RN702320523

DETRAN RN (RIO GRANDE DO NORTE)

1233926358

PROIBIDO PLASTIFICAR

1233926358





 **MINISTÉRIO DO TRABALHO**  
**SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO**  
**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**

Número 95.465 Série 00014.RN



Fabio Junior Barros de Lima  
 ASSINATURA DO PORTADOR

**QUALIFICAÇÃO CIVIL**

Nome Fabio Junior Barros de Lima

Loc. Nasc. Natal Est. R. N. Data 01/05/1982

Filiação Francisca Barros de Lima  
Antonio Guerra de Lima

Doc. nº 10.1.772.290-SSP-R.N.


**ESTRANGEIROS**


Chegada ao Brasil em ..... Doc. Ident. nº .....

Exp. em ..... Estado .....

Obs. ....

Data Emissão 28.01.97 DRT Natal RN

  
 Assinatura do Funcionário  
**IRENE RODRIGUES MACIEL**  
 Mat. 9731







07 196 033/0028-18  
15 CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR **NORSA REFRIGERANTES LTDA.**

Ave. Pres. Dutra, 2950 - Alto São Manoel

CGC/MF **CEP 59800-000**

Rua **Mossoró** RN Nº **1**

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo **MOTORISTA DE ENTREGA**

CBO nº **7225-10**

Data admissão **17** de **SETEMBRO** de **19 2018**

Registro nº **28003083** Fls./Ficha

Remuneração especificada **R\$ 1051,42 (Um mil e quinhenta e um reais e quarenta e sete centavos)**

**NORSA REFRIGERANTES LTDA**  
**Ass. do empregador ou a rogo c/test.**  
**Analista RH**  
**CPF 081 995 114-51**

1º  
2º

Data saída de de 19

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º







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

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA • FATURA • NOTA FISCAL

Companhia Energética do Rio Grande do Norte  
Rua Manoel, 150 - Estado, Natal - RN CEP 59025-250  
CNPJ 08.324.198/0001-81 - Insc. Est. 20055189-01 www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

MARIA LUCIA DE OLIVEIRA FERREIRA COSTA

CPF 241.317.174-88 NIS 12551802779

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL  
BAIXA RENDIA COM NIS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA DOM JOSE MEDEIROS LEITE 41

ABOLICA/ÁREA URBANA  
MOSSORÓ RN  
59612-190

CONTA CONTRATO MÊS/ANO  
0497324017 09/2019

DATA DE VENCIMENTO DATA DE EMISSÃO  
27/09/2019 22/10/2019

Nº DA NOTA FISCAL SÉRIE EMISSÃO

0304930925 UNICA 30/09/2019

APRESENTAÇÃO Nº DO CLIENTE Nº DA INSTALAÇÃO

20/09/2019 3000635186 467941

49,36

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00000000	0,21871232	6,59
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00000000	0,37684970	26,38
Consumo Ativo superior a 100 até 230 kWh	6,00000000	0,58497455	3,38
Acréscimo Bandeira VERMELHA			3,01
Contrib. Ilum. Pública Municipal			2,61
ICMS-Parcela Subvencionada			6,41

TOTAL DA FATURA

49,36

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR LEITURA	DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
215095907	CAT	22-09-2019	8.445,00	20-09-2019	8.551,00	29	1,00000		106,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano kWh  
Set/19 106

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO % VALOR DO IMPOSTO

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Geração de Energia R\$ 15,45 39,22%  
Transmissão R\$ 1,00 2,00%





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA MILITAR  
COMANDO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA ESTADUAL - CPRE

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO**  
**BOAT 1001419**

### 1 - LOCALE DATA

Local AV PRESIDENTE DUTRA Bairro ILHA SANTA LUZIA  
Cidade/UF MOSSORÓ P. Ref. AABB  
Data 10/10/2019 Hora do acidente 06:50 Hora do registro 07:20 Dia da semana Quinta

### 2 - NATUREZA DA OCORRÊNCIA

☐ - Colisão Frontal ☐ - Colisão Lateral ☐ - Capotamento ☐ - Atropelamento  
☐ - Colisão Posterior ☒ - Colisão Transversal ☐ - Choque ☐ - Outro(s) \_\_\_\_\_

### 3 - VEÍCULO 01:

Placa ou Chassi H0159 87 Cidade MOSSORÓ UF RN  
Marca/Mod. GM / CELTA Cor PRATA Ano 2010 / 2011  
Proprietário MARIA DO SOCORRO DE MEDEIROS PEREIRA Nº de Ocupantes 1  
Condutor MARIA DO SOCORRO DE MEDEIROS PEREIRA Data de Nascimento 27/10/1960  
Endereço RUA VEREADOR JOSE BERNARDES Nº 28 Fone 987514753  
Bairro ALTO DE SÃO MANOEL Cidade MOSSORÓ Fone 98784006 UF RN  
CPF N° 293.185 564-20 CNH N° 01642913855 Validade 29/10/2024 Categoria B  
Local de Trabalho \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
End. \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

### 4 - VEÍCULO 02:

Placa ou Chassi QGV 3A14 Cidade MOSSORÓ UF R  
Marca/Mod. HONDA / CG 160 START Cor VERMELHA Ano 2019 / 2019  
Proprietário FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA Nº de Ocupantes 1  
Condutor \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
CPF N° \_\_\_\_\_ CNH N° \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
Local de Trabalho \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
End. \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

### 5 - VEÍCULO 03:

Placa ou Chassi \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
Marca/Mod. \_\_\_\_\_ Cor \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_  
Proprietário \_\_\_\_\_ Nº de Ocupantes \_\_\_\_\_  
Condutor \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
CPF N° \_\_\_\_\_ CNH N° \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
Local de Trabalho \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
End. \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

### 6 - VEÍCULO 04:

Placa ou Chassi \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
Marca/Mod. \_\_\_\_\_ Cor \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_  
Proprietário \_\_\_\_\_ Nº de Ocupantes \_\_\_\_\_  
Condutor \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
CPF N° \_\_\_\_\_ CNH N° \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
Local de Trabalho \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
End. \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_





11 - ☐ Vítima; condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha  
 Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: \_\_\_\_\_ Presenciar: ☐ Fato ☐ Registro

Nome \_\_\_\_\_  
 RG N° \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Endereço \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
 Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
 Versão \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

12 - ☐ Vítima; condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha  
 Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: \_\_\_\_\_ Presenciar: ☐ Fato ☐ Registro

Nome \_\_\_\_\_  
 RG N° \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Endereço \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
 Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
 Versão \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

13 - ☐ Vítima; condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha  
 Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: \_\_\_\_\_ Presenciar: ☐ Fato ☐ Registro

Nome \_\_\_\_\_  
 RG N° \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Endereço \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
 Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
 Versão \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

14 - ☐ Vítima; condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre ☐ Testemunha  
 Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: \_\_\_\_\_ Presenciar: ☐ Fato ☐ Registro

Nome \_\_\_\_\_  
 RG N° \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Endereço \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
 Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
 Versão \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

15 - SOCORRISTA E VEÍCULO UTILIZADO

Placa \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Marca/Modelo \_\_\_\_\_  
 Nome \_\_\_\_\_ RG N° \_\_\_\_\_ Órgão Exp. \_\_\_\_\_  
 Endereço \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

16 - IMAGENS / FOTOS ☐ SIM ☐ NÃO AVALIAÇÃO ☐ SIM ☐ NÃO AFI N° \_\_\_\_\_ CÓD/DESD \_\_\_\_\_

17 - OBSERVAÇÃO DO AGENTE DE TRÂNSITO

1/ AMBOS SE ENCONTRAM LOCAL DE REPOUSO  
 2/ CONDUTOR DE V2 FOI SOCORRIDO PELA UTA SAMU  
 3/ V2 FOI LIBERADO PARA ANTONIO HILDEMBERG CASTRO DOS SANTOS CNH 03678579108

Nome Completo do Agente WESLEY MARTINS DE ANDRADE  
 POSTO/GRADO: SGT PAIX: 722188-9 Viatura: DELTA Subunid.: 2º DPDE  
 Local e Data: MOSSORO 10 de OUTUBRO de 2019  
 Assinatura do Agente de Trânsito





**7 - VERSÕES DOS CONDUTORES**

**SOBRE V1** - Em que Rua/ Av. Transitava? AV. PRESIDENTE DUTRA

Em que sentido? A SERRA QUE TRASITAVA NA AV. PRESIDENTE DUTRA Em que faixa? \_\_\_\_\_

Versão do condutor QUANDO FUI FAZER O RETORNO, OBSERVEI QUE OS CARROS JÁ HAVIAM PASSADO. A ENTÃO NÃO VENDO A MOTO, ELA VEIO A COLIDIR.

Assinatura do Condutor do V1 Maria de Socorro Medeiros do Nascimento

**SOBRE V2** - Em que Rua/ Av. Transitava? \_\_\_\_\_

Em que sentido? \_\_\_\_\_ Em que faixa? \_\_\_\_\_

Versão do condutor \_\_\_\_\_

Assinatura do Condutor do V2 \_\_\_\_\_

**SOBRE V3** - Em que Rua/ Av. Transitava? \_\_\_\_\_

Em que sentido? \_\_\_\_\_ Em que faixa? \_\_\_\_\_

Versão do condutor \_\_\_\_\_

Assinatura do Condutor do V3 \_\_\_\_\_

**SOBRE V4** - Em que Rua/ Av. Transitava? \_\_\_\_\_

Em que sentido? \_\_\_\_\_ Em que faixa? \_\_\_\_\_

Versão do condutor \_\_\_\_\_

Assinatura do Condutor do V4 \_\_\_\_\_







ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA MILITAR  
COMANDO DE POLÍCIA RODoviÁRIA ESTADUAL - CPRE  
SETOR DE TRAFEGO - 2º DPRE

COMPLEMENTO DO BOLETIM  
DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE  
DE TRÂNSITO

Nº

1001419

1 - LOCAL DO ACIDENTE

Local:	AV PRESIDENTE DUTRA	Bairro:	ILHA DE SANTA LUZUIA
P. Ref.	AABB	Data:	10/10/2019

2 - VEÍCULO: V-02

Placa	QGV3A14	Cidade	MOSSORÓ	UF	RN
Marca/Mod.	HONDA 160/ START	Ano	2010/2011		
Proprietário	FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA	Nº de Ocupantes	01		
Condutor	FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA	Data de nasc.	01/05/1982		
Endereço	DOM JOSE DE MEDEIROS LEITE	Nº	41	Fone	(84)988218225
Bairro	ABOLIÇÃO 2	Cidade	MOSSORO	UF	RN
CPF nº	011.257.894-25	CNH	05147923996	AD	Validade 01/12/2020
Local de Trabalho					

3 - VERSÃO DO CONDUTOR SOBRE O REFERIDO ACIDENTE DE TRÂNSITO

Onde transitava?	AV PRESIDENTE DUTRA
Em que sentido?	CENTRO/ ALTO DE SÃO MANOEL
Em que faixa?	DIREITA

Versão do condutor:

"Alega que: TRAFEGAVA NA AVENIDA CITADA E NAS PROXIMIDADES DA AABB UM VEICULO QUE TRAFEGAVA EM SENTIDO CONTRARIO FOI FAZER O RETORNO E NÃO RESPEITOU A PREFERENCIAL VINDO A COLIDIR NO MESMO.

"As informações contidas na narrativa do CONDUTOR são de sua inteira responsabilidade, sob pena de responder pelos crimes dos Artigos 299 (Falsidade Ideológica) e o 342 (Falso testemunho), Fazer afirmação falsa, ou negar ou calar a verdade como testemunha, perito, contador, tradutor ou intérprete em processo judicial, ou administrativo, inquérito policial, ou em juízo arbitral do Código Penal Brasileiro".

Assinatura do Condutor/  
declarante

FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA, LVA

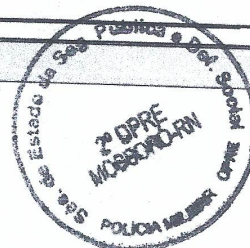
Observação do Agente de Trânsito:

Versão colhida dia 19/11/2019, na Sede do 2º DPRE.

Nome do Agente que registrou as informações André Victor G. do Nascimento

Posto/Graduação	SD PM	Matrícula	2019884	Viatura	*****	Unidade	2º DPRE
-----------------	-------	-----------	---------	---------	-------	---------	---------

Auxiliar do Setor de Tráfego do 2º DPRE.







AP/RN - HOSPITAL REG. TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 63659 /2019

Admissão: 10/10/2019 08:05:20

CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: 50817 - FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA SILVA (37 a 5 m 9 d)

Nascimento: 01/05/1982

Natural: MOSSORO.BRASIL

CNS: 708405277067260

CPF: 01125789425

Sexo: M Cor: PARDA

Mãe: FRANCISCA BARROS DE LIMA

Prof:

Logradouro: DOM JOSE LEITE, 41

Pai: ANTONIO PEREIRA DE LIMA

CEP: 59649899

Bairro: ABOLI II

Cidade: MOSSORO

Telefone: 84.88434138

Compl:

Motivo (alegado pelo paciente): QUEDA - MOTO

Origem: SAMU RN

Tipo: REGULADO

\*Empresa:

OBS: TRAZIDO PELO SAMU

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

Classificação:

10/10/2019 07:57:39

PESO:

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: COLISÃO CARRO X MOTO COM POSSÍVEL FRATURA EM FÊMUR ESQUERDO, APRESENTA LESÃO NA REGIÃO DO MENTO E DOR EM REGIÃO ESCAPULAR DIREITA

Hora: 18:10

Paciente vitimado de acidente motor. Carrel há aproximadamente 01 hora, com lesão de reparação. Negou perda de consciência, náuseas, vômitos e alterações visuais. Repor dor em região escapular direita e em P.E.

A. Vias aéreas permeáveis, sem desconforto

B. MUO normal, SRA. Sem sinais de infecção subcutânea

C. Hemodinamicamente estável

D. PFR, ECG, IS, 21 deput motor

E. Besta com contusão de 2,06 cm no mento e de 0,4 cm no fêmur direito

F. Fraturas: 01, fratura exposta com deslocamento + deformidade do fêmur

#CD: 01. Rx de coluna esquerda + TC de crânio = fratura

02. Prontidão da BHF + NCR + ortopedica

03. Sólido hemostático + hemoglobina

Diagn. Inicial: Traumatismo

PRESCRIÇÃO:

	VIA	HORÁRIO	ASSINT.
01. Dor no			
02. Duplaxa 80 mg/ml - 02 ml + 08 ml ABID IV, 12h		8:40h	Reberto
03. Tadalaf 40 mg - 1FR + 08 ml ABID IV, 12h			
04. Alamo venoso periférica			
05. SF 0,9% - 500 ml, IV 7 gotas/min			

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO  
ESTA CONFORME O ORIGINAL  
DE MOSSORO

SAME / ARQUIVO

\*SAÍDA: ( ) Decisão médica ( ) Transferido ( ) Evasão ( ) Óbito ( ) Interna: (Preencher)

CID: 992.3 Proc: 0403050518

Data: 10/10/19. Hr: 20:10

Médico:

\*Gerado via SX por ANTONIO CAVALCANTE NEGREIROS. Impresso em 10 de Outubro de 2019.





SAMU  
MOSSORÓ  
192

Prefeitura Municipal de Mossoró  
Secretaria Municipal da Saúde  
SAMU MOSSORÓ 192

**DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA REGISTRO Nº 602**

Mossoró 21 de Outubro de 2019

Declaramos para os devidos fins que se fizerem necessários que o usuário **FABIO JUNIOR DE LIMA SILVA, 37 anos.**

**Natureza da Ocorrência:** Acidente automobilístico: Colisão Moto x Carro (Acidente de Trajeto)

**Data da Ocorrência:** 10/10/2019

**Local da ocorrência:** Avenida: Presidente Dutra/Alto de São Manoel em frente ao Bambinos.

**Viatura:** BRAVO – Unidade de Suporte Bravo de Vida - 01

**Hora do Chamado:** 07h 17 min.

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

Informamos ainda que o solicitante deste documento foi: **ANTONIA DA SILVA LIMA, 40 anos, portador de RG: 1.773.172.**

Estamos à disposição para mais informações.

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

**Silvania do Monte Santiago**  
Matrícula 58682-1  
Diretora Administrativa do SAMU/Mossoró

Dr. Dixon Fradik Medeiros Lima  
Diretor Geral / SAMU  
Mat. 405418-3  
CRM 34459-7

**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](mailto:samumossoro@hotmail.com)







ANTONIO  
PRUDENTE

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA  
AV AGUANAMBI 1827 - FATIMA 3269-4001  
60055-540 FORTALEZA - CE

## ATESTADO MÉDICO

Atesto que atendi nesta data o(a) Sr(a) **FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA**  
em 08/04, sendo necessário o seu afastamento do local de trabalho ou escola por 120  
(CENTO E VINTE) dia(s), a partir de 11/10/2019, tendo como causa do atendimento o  
código abaixo:

572

Código da Doença

11/10/2019

Local e Data

Assinatura do Médico

RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA

CRM 8260

Aceito a Colocação do CID. Assinado us \_\_\_\_\_

Código de Autenticação : BSEIP09D700K0

RAFAEL BEZERRIL NOGUEIRA

15/10/2019 08:04

192 85 4 101





## ATESTADO MÉDICO

Atesto que atendi nesta data o(a) Sr(a) **FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA**  
23:46, sendo necessário o seu afastamento do local de trabalho ou escola por 30  
DIA(S), a partir de 11/10/2019, tendo como causa do atendimento o código  
aixo:

S72

Código da Doença

Local e Data

Assinatura do Médico

**CARLOS DANIEL VERAS DESCHAMPS**

CRM 15346

Aceito a Colocação do CID. Assinado us \_\_\_\_\_

Código de Autenticação : BJUXL09D7Z9K0



DR DANIEL DESCHAMPS  
MEDICO  
CRM 15346

CARLOS DANIEL VERAS DESCHAMPS 11/10/2019 23:46

192.85.4.101





DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM  
TOMOGRAFIA - HAPFOR  
NºPedido: 33458648

Data 12/10/2019  
Pag 1 de 1

Paciente...: 4899600 FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA  
Nascimento...: 01/05/1982 Sexo: M RG: 2696744 SSP RN CPF: 01125789425  
Endereço...: AL TRAVESSA LIMA E SILVA 22 BOM PASTOR NATAL RN 5901500 0 Tel.: 99900-7932  
Convenio...: HAPVIDA  
Matricula...: B4055000097004015  
Solicitante: Dr(a) DEGINALDO HOLANDA C 1R I FITO 2 - 1331R0

Queixa Principal:  
FEATURA DE FEMUR

Exame:  
TC DE JOELHO ESQUERDO

!ags\$`"

6268800161

ANÁLISE

- Haste intramedular bloqueada no femur distal
- Fratura intra-articular cominutiva no plano tibial lateral com traço lesional no eixo vertical medindo 9,0 cm, com afundamento da superfície articular de cerca de 1,0 cm.
- Bolhas gasosas no tecido celular subcutâneo, bem como no recesso suprapatelar.
- Tendão patelar bastante espesso e edematoso, podendo estar associado a injúria traumática.
- Moderado derrame articular com diminutos fragmentos ósseos.
- Solução de continuidade no côndilo femoral lateral, na transição entre a tróclea e a área de carga anterior, medindo cerca de 1,1 x 1,2 cm.

Nota: Os exames por imagem são instrumentos auxiliares no diagnóstico de patologias. Os mesmos não devem ser considerados isoladamente, devendo-se correlacionar os seus achados com dados clínicos, laboratoriais e se necessário exames pregressos. Caso haja alguma discordância com o relatório realizado, a equipe clínica radiológica deste serviço, encontra-se ao dispor para quaisquer esclarecimentos sem custos adicionais ao paciente.

Dr. Jailson R. Lopes - CRM-CE 9066  
Formado pela Universidade Federal do Ceará em 2003  
Residência Médica em Radiologia no Hospital Sírio-Libanês  
Especialização em Radiologia Músculo-esquelética na Faculdade de Medicina da USP  
Ex-Staff do Serviço de Radiologia Músculo-Esquelética do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da USP



JAILSON RODRIGUES LOPES - CRM 9066-CE





Arquivo  
Paciente

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM  
RAIOX - HAPFOR

NºPedido: 33457387

Data 12/10/2019

Pag 1 de 2

Paciente...: 4899600 FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA

Nascimento: 01/05/1982 Sexo M

RG: 2696744 SSP RN CPF: 01125789425

Endereco: AL TRAVESSA LIMA E SILVA 22 BOM PASTOR NATAL RN 59015000 Tel: 99900-7932

Convenio: HAPVIDA

Matricula: B4055000097004015

Solicitante: Dr(a) ANDRE DE CASTRO ALC

RPA - RFOIIPFRACAC

Queixa Principal:

FEARTURA DE FEMUR

Exame:

RX JOELHO: A.P. - LATERAL

!ags\$V

6268800151

## RELATÓRIO

### ANÁLISE

- Fratura no terço médio do fêmur esquerdo
- Prótese metálica por tratamento cirúrgico anterior
- Exame de controle

OBS. Exame documentado em CD.

EUGENIO ALBUQUERQUE PEQUENO - CRM 1226-CE

R7944 \* Impresso por SIMONA

Em 15/10/2019 12:39:31



ANTIGO  
Paciente

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX - HAPFOR

NºPedido: 33473569

Data 14/10/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 4899600 FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA

Nascimento: 01/05/1982 Sexo: M RG: 2696744 SSP RN CPF: 01125789425

Endereço: AL TRAVESSA LIMA E SILVA 22 BOM PASTOR NATAL RN 59015000 Tel.: 99900-7932

Convenio: HAPVIDA

Matricula: B4055000097004015

CENTRO CIRURGICO

Solicitante: Dr(a) DEGINALDO HOLANDA C

Queixa Principal:

FEATURA DE FEMUR

Exame:

RX JOELHO: A.P. - LATERAL ESQUERDO

!ags\$j"

6268800171

RELATÓRIO

Exame de controle pós-operatório de fixação de fratura em tibia proximal com placa metálica e parafusos.

Presença de hastes metálicas e parafusos fixando fêmur.

Demais aspectos inalterados.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

*Cosmo Alves de Aquino*

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN

R7944

Impresso por: SIMONA

Em 15/10/2019 12:39:21





DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM

RAIOX - HAPFOR

NºPedido: 33456487

Data 11/10/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 4899600 FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA

Nascimento...: 01/05/1982 Sexo: M RG.: 2696744 SSP RN CPF.: 01125789425

Endereco...: AL TRAVESSA LIMA E SILVA 22 BOM PASTOR NATAL RN 59015000 Tel.: 99900-7932

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: B4055000097004015

1R1 FITO 2 - 1331R0

Solicitante: Dr(a) ANDRE DE CASTRO ALC

Queixa Principal:

FEATURA DE FEMUR

Exame:

RX COXA (MENBROS INFERIORES) - ESQUERDO

!ags\$L'

6268800141

RELATÓRIO

ANÁLISE

- Fratura cominutiva no terço médio do fêmur esquerdo
- Outras estruturas osteoarticulares integras.

OBS: Exame documentado em CD.

EUGENIO ALBUQUERQUE PEQUENO - CRM 1226-CE

R7944

Impresso por SIMONA

Em 15/10/2019 12:39:50





**ANTONIO  
PRUDENTE**

**FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO  
DADOS PESSOAIS**

Atendimento  
**62682083**

**!ag7v"**

STE PRONTUARIO E PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

26/11/2019 13:51:33

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
4899600	FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA	M	01/05/1982	37
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
2696744 SSP RN	1125789425		2-SOLTEIRO	
Endereço				
AL TRAVESSA LIMA E SILVA,22 - BOM PASTOR, NATAL(RN) CEP 59015000				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
99900-7932				

**DADOS DO CONVENIO**

Convenio	NORSA REFRIGERANTES LTDA		
22 HAPVIDA	14 NOSSO PLANO ENFERMARIA -	COLETIVO	
Carteira	Validade		
B4055000097004015			

**DADOS DO ATENDIMENTO**

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
11/10/2019	11:33		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA
Médico Atendente			Clinica
903400 BRUNO DE BRITO BOTELHO			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante		Peso (Kg)	Temperatura (°C)

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA -(1.10) FELIPE GOMES DA SILVA





**FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA**

Página 1 de 1

**HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR**

26/11/2019 13:48

Paciente: FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA

Dt. Nasc.: 01/05/1982

Atendimento: 62682083

Prontuário: 4899600

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/1

Profissional(is): BRUNO DE BRITO BOTELHO CRM 9329 [1]

Nº: 45375536 11/10/2019 às 11:44

**ANAMNESE**

Queixa Principal

 fratura do femur, veio do traslado de mossoro  
faço analgesico, solicito pre-op, reserva de sangue

[1]

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial

 99 <CID10 NÃO  
AGRUPADOS>

[1]

CID10

S72 FRATURA DO FEMUR

[1]

Alergias

Não

[1]

Medicação Em Uso

Não

[1]

Antecedentes Patológicos Familiar

Não

[1]

**DIAGNÓSTICO**

CID10

S72 FRATURA DO FEMUR

[1]

CID10

S72 FRATURA DO FEMUR

[1]

**CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE**
**PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO**

Alta Após Medicação E Cuidados

Alta após cuidados e/ou medicação

[1]



**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

Pagina 1 de 1

**HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR**

26/11/2019 13:49

<b>Paciente:</b> FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA	<b>Dt. Nasc.:</b> 01/05/1982	<b>Atendimento:</b> 62682083	<b>Prontuário:</b> 4899600
<b>Convênio:</b> HAPVIDA	<b>Posto:</b> POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI <b>Leito:</b> 133227/1		
<b>Profissional(is):</b> MARILIA DOS SANTOS FERREIRA COREN 1292000 [1]		<b>Nº:</b> 45377354	<b>11/10/2019 às 12:23</b>
<b>SINAIS E SINTOMAS</b>			
Administrado medicamento conforme prescrição médica. Segue sob cuidados de enfermagem	Sim		[1]
<b>CUIDADOS DE ENFERMAGEM</b>			
<b>ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE</b>	RINGER COM LACTATO TUBO 500ML EV 1/3 PREPARADO E ADMINISTRADO AS 12:23, EM 11/10/2019 POR MARILIA DOS SANTOS FERREIRA, COREN/CE 1292000.  TRAMADOL AMPL 50MG EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 12:23, EM 11/10/2019 POR MARILIA DOS SANTOS FERREIRA, COREN/CE 1292000.  BUSCOPAN COMPOSTO AMPL 5ML EV PREPARADO E ADMINISTRADO AS 12:23, EM 11/10/2019 POR MARILIA DOS SANTOS FERREIRA, COREN/CE 1292000.  PUNCAO C/ JELCO REALIZADO AS 12:24, EM 11/10/2019 POR MARILIA DOS SANTOS FERREIRA, COREN/CE 1292000.		[1]
<b>AValiação DE RISCO</b>			
Hemorragia Puerperal	.		[1]
Lesão Por Pressão Adulto (Braden)	.		[1]
Lesão Por Pressão Pediátrico (Braden Q)	.		[1]
Queda Adulto (Morse)	.		[1]
Queda Pediátrica (Humpty-Dumpty)	.		[1]
Flebite	.		[1]
Tromboembolismo Venoso Clínico	.		[1]





**FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO**

Página 1 de 1

**HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR**

26/11/2019 13:49

Paciente: FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA	Dt. Nasc.: 01/05/1982	Atendimento: 62682083	Prontuário: 4899600
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI	Leito: 133227/1	
Profissional(is): LUANA VIEIRA CAMPOS, ENFERMEIRO(A), COREN 399733 [1]			
Nº: 45377611 11/10/2019 às 12:30			
<b>PACIENTE</b>			
Data De Admissão	11/10/2019		[1]
<b>PRÉ-OPERATÓRIO</b>			
Tipo De Cirurgia	Emergência.		[1]
Data Da Cirurgia	11/10/2019		[1]
Procedimento Cirúrgico Proposto	pré-op de fêmur esquerdo		[1]
Pulseira De Identificação	msd.		[1]
Comorbidades	nega		[1]
Nome, dosagem, frequência	nega		[1]
Alergia- Descrição	nega		[1]
Tabagista	não.		[1]
Etilista	não.		[1]
Cirurgias Anteriores	Não.		[1]
Avaliação Das Condições Emocionais	Cooperativa.		[1]
Orientações Ao Paciente	Cirurgia.		[1]
Reserva de Hemoderivados	Sím.		[1]
Reserva de Hemoderivados			
Higienização	s		[1]
Adornos, Esmaltes E Maquiagem	s		[1]
Exames E Procedimentos	Outros/Especificar.		[1]
<b>NUTRICIONAL / METABÓLICO</b>			
Jejum	Sím.		[1]
<b>ABDOMEN</b>			
Ruídos Hidroaéreos (RHA)	Presentes.		[1]
Dor À Palpação	s		[1]
<b>ELIMINAÇÕES</b>			
Urínárias	Presente.		[1]
<b>COGNITIVO / PERCEPTIVO</b>			
Em Ouvir	Não.		[1]
Compreender	Não.		[1]
Memorizar	Não.		[1]
Falar	Não.		[1]



**CHECKLIST CIRURGIA SEGURA**

Pagina 1 de 1

**HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR**

26/11/2019 13:49

Paciente: FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA	Dt. Nasc.: 01/05/1982	Atendimento: 62682083	Prontuário: 4899600
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/1		
Profissional(is): LUANA VIEIRA CAMPOS, ENFERMEIRO(A), COREN 399733 [1]		Nº: 45377755	11/10/2019 às 12:34

DADOS DA ADMISSÃO		
Data Da Cirurgia	11/10/2019	[1]
Hora Da Cirurgia	a definir	[1]
Cirurgia	pré-op de fêmur esquerdo	[1]
ANTES DE ENCAMINHAR AO CC		
Setor De Admissão Do Paciente	emergência	[1]
Identidade Do Paciente	sim.	[1]
Avaliação Pré-Anestésica	não.	[1]
Realizados Protocolos De Instrumentais	SIM.	[1]
Demarcação Da Lateralidade Pelo Cirurgião	Sim.	[1]
Confirmação De Vaga Em Uti	Não.	[1]
Exames Complementares	Sim.	[1]
Retirada De Adornos/Próteses	Sim.	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Cirurgia	Sim.	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido- Anestesia	Sim.	[1]
Confirmação De Reserva De Sangue	Não.	[1]
Tricotomia	Não se aplica.	[1]
Banho Pre-Operatório	Sim.	[1]
Paciente Refere Alergia	NÃO.	[1]
Paciente Está Em Jejum	sim.	[1]





**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

Página 1 de 1

**HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR**

26/11/2019 13:49

Paciente: FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA

Dt. Nasc.: 01/05/1982

Atendimento: 62682083

Prontuário: 4899600

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/1

Profissional(is): MARIA ALVES PEREIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 006966 [1] Nº: 45377854 11/10/2019 às 12:36

**SINAIS E SINTOMAS****Sinais e Sintomas / Orientações De Enfermagem**

Cliente F.J.B.D.L. sexo masculino deu entrada nesta unidade HD fratura de fêmur. veio de mossoró.

[1]

**CONTROLE VITAIS****OUTROS DADOS E SINAIS**

GLICEMIA PELA FITA (DX)

89 mg/dL

[1]

Sat O2

99 %

[1]

**DATA/HORA DA COLETA DOS DADOS**

Data

11/10/2019

[1]

Hora

12:38

[1]



**EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**

Página 1 de 1

**HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR**

26/11/2019 13:50

Paciente: FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA

Dt. Nasc.: 01/05/1982

Atendimento: 62682083

Prontuário: 4899600

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/1

Profissional(is): MARIA ALVES PEREIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 006966 [1] Nº: 45378028 11/10/2019 às 12:39

**CONTROLE VITAIS****SINAIS VITAIS**

T	37.2 °C	[1]
FC	99 bpm	[1]
FR	20 mrpm	[1]





## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Pagina 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

26/11/2019 13:50

Paciente: FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA

Dt. Nasc.: 01/05/1982

Atendimento: 62682083

Prontuário: 4899600

Convênio: HAPVIDA

Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/1

Profissional(is): LUANA VIEIRA CAMPOS, ENFERMEIRO(A), COREN 399733 [1]

Nº: 45378200 11/10/2019 às 12:43

## SINAIS E SINTOMAS

## Sinais e Sintomas / Orientações De Enfermagem

Cliente admitido na emergência traumatológica do HAPFOR na manhã de hoje (11/10), de origem do hospital de Mossoró. [1]

HD: Pré-op de fêmur esquerdo.

Nega alergias ou comorbidades.

Verificado SSVV:

T:37.2

DX:89

SAT:99

FR:20

Reservado 2 CH para a cirurgia.

Aguarda internar e cirurgia.

Jejum desde 10/10 as 22:00hrs

Aos cuidados da equipe da emergência.





**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**

**DETRAN - RN**  
**Nº 014100283217**  
**CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO**

VIA 1  
COD RENAVAM 01190739264  
RNTTC \*\*\*\*\*  
EXERCÍCIO 2019

NOME: FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA

PLACA: 011.257.894-25  
PLACA ANTIGA: QGV3A14  
CHASSI: 9C2K2500K038079

ESPECIE TIPO: PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APPLICAVE  
COMBUSTIVEL: GASOLINA

MARCA/MODELO: HONDA/CG 160 START

CAP/MT/CH: 0CV/162 CILINDRAIS  
CATEGORIA: PARTICULAR  
VERMELHA

ANO FAB: 2019  
ANO MOD: 2019

COB. PREDOMINANTE: 1º PAGO  
2º PAGO  
3º PAGO

VALOR: R\$ 0.00  
DATA ÚNICA: 05/06/2019

PREMIO TARIFARIO (R\$): 002898 3K  
R\$ \*\*\*\*\*

\*\*\* TAXAS DETRAN: PAGO \*\*\*  
DEVAL: PAGO

PREMIO TOTAL (R\$):  
DATA DE PAGAMENTO:

OBSERVAÇÕES:  
ALLEN. FID. EM FAVOR DE: 07.707.650/0001-10  
AMORE CREDITO FINANÇ E INVEST SA  
MOTOR: KC25E0X038100 PARA TRANSFERENCIA

MOSSORO/RN

**Cartão Seguro da Siva**  
Certificado de Registro de Veículo  
DETRAN-RN

DATA: 10/05/2019

**SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS, CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUAS CARGAS, APÓS 30/05/2015, TRANSPORTADOS OU NÃO, SE GURO DPVAT**

**RN Nº 014100283217** **BILHETE DE SEGURO DPVAT**

**ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT**  
**PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO**  
**AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA**

[www.seguraderialder.com.br](http://www.seguraderialder.com.br)  
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 1  
RENAM 01190739264  
CPF/CNPJ 011.257.894-25  
EXERCÍCIO 2019  
DATA EMISSÃO 10/05/2019

MARCA/MODELO: HONDA/CG 160 START  
PLACA: QGV3A14

ANO FAB: 2019  
OT TIE: 9  
Nº CHASSI: 9C2K2500K038079

**PRÊMIO TARIFÁRIO**

FNS (R\$):  
DETRAN (R\$):  
CUSTO DO SEGURO (R\$):

CUSTO DO BILHETE (R\$):  
IOF (R\$):  
TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$):

PAGAMENTO: ☐ PARCELADO ☐ DATA DE QUITAÇÃO:

**SEGURODORA LÍDER - DPVAT**  
CNPJ 08.248.608/0001-04

MAR-2018





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

Rio de Janeiro, 19 de Abril de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200139668

Vítima: FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA SILVA

Data do Acidente: 10/10/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ROSINALDO DANTAS DE ARAUJO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA SILVA

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 4.725,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 70%) 35,00%

Valor a indenizar: 35,00% x 13.500,00 = R\$ 4.725,00

Recebedor: FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA SILVA

Valor: R\$ 4.725,00

Banco: 104

Agência: 000000033

Conta: 000000027010-7

Tipo: CONTA POUPANÇA

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





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: 0807573-37.2020.8.20.5106

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA SILVA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

#### DESPACHO

Vistos, etc.

Intime-se a parte autora, por seu advogado, para emendar a petição inicial, no prazo de 15 dias, adequando o valor da causa ao proveito econômico pretendido, consoante artigo 292, V, do Código de Processo Civil.

Cumpra-se.

MOSSORÓ/RN, 28 de maio de 2020

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juiz(a) de Direito





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



EM ANEXO:







EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DA 6ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE MOSSORO-RN.

**Processo: 0807573-37.2020.8.20.5106**

**AUTOR: FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA SILVA.**

**RÉU: SEGURADORA DPVAT**

DOUTO JULGADOR,

**FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA SILVA**, já devidamente qualificado nos autos que tramita perante este Douto Juízo, por intermédio de seu bastante procurador que esta subscreve, vem perante V. Exa., expor e ao final expor o seguinte:

Atendendo despacho proferido nos autos ID-56221512, informa a parte autora que teria dado o valor da causa reportado na inicial, visto que, o conteúdo patrimonial em discussão, ou, ao proveito econômico perseguido pelo autor, só poderia ser atribuído após a realização da prova pericial.

Constata-se Douto Julgador, que o proveito econômico segundo ainda a Súmula 474 do Superior Tribunal de Justiça, determina:

**“A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”.**

O § 3º do artigo 292 do Código de Processo Civil prevê que cabe ao juiz corrigir, de ofício e por **arbitramento**, o **valor da causa** quando verificar que não corresponde ao conteúdo patrimonial em discussão ou ao proveito econômico perseguido **pelo** autor.



A parte promovente neste ato cumpre, atende a determinação reportada por Vossa Excelência, sendo que, com a invalidez encontra-se alojada no: **Fratura de Platô Tibial e Terço Médio do Fêmur, lado esquerdo**, como nesses casos o pagamento de indenização firmada na Tabela-DPVAT, descreve que o teto nesses casos será de **R\$ 9.450,00 (nove mil quatro centos e cinquenta)** reais, atribui a causa o quantum retro citado.

Reitera, portanto, que o quantum reportado no paragrafo anterior encontra-se restrito a realização da prova pericial, conforme determina o art. 31, II da Lei nº 11.945/2009.

#### **-DO REQUERIMENTO:**

Diante de todo o exposto, atribuiu a parte autora como sendo o proveito econômico pretendido na causa o valor de **R\$ 9.450,00 (nove mil quatro centos e cinquenta)** reais, caso Vossa Excelência, decida atribuir outro valor seja aplicado a determinação legal esculpida no **art. 292, § 3º, do NCPC**, sendo arbitrado o quantum, momento que, requer o prosseguimento da lide, sendo desta forma feita Justiça.

***Nestes termos,***

***Pede deferimento.***

Mossoro-RN, em 17 de Junho de 2020.

Kelly Maria Medeiros do Nascimento  
OAB/RN 7469.







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:** 0807573-37.2020.8.20.5106

**Ação:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

**Parte Autora:** FABIO JUNIOR BARROS DE LIMA SILVA

**Parte Ré:** SEGURADORA DPVAT

**CERTIDÃO**

Certifico que a parte autora apresentou manifestação tempestiva no ID nº 56876527 acerca do Despacho de ID nº 56221512. Pelo exposto, faço os autos conclusos.

O referido é verdade; dou fé.

Mossoró/RN, 23 de junho de 2020

ALINE ALVES DE MENESES

Auxiliar de Secretaria

**CONCLUSÃO**

NESTA DATA, faço conclusão destes autos.



Mossoró/RN, 23 de junho de 2020

ALINE ALVES DE MENESES

Auxiliar de Secretaria







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 0807573-37.2020.8.20.5106

### DESPACHO

Vistos etc.

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-se vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05 (cinco) dias.

Adotadas as supraexpostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 24 de junho de 2020

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

Juíza de Direito em Substituição Legal





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 0807573-37.2020.8.20.5106

### DESPACHO

Vistos etc.

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-se vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05 (cinco) dias.

Adotadas as supraexpostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 24 de junho de 2020

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

Juíza de Direito em Substituição Legal