



Número: **0842626-06.2020.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **25ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **04/09/2020**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DAMIAO MACENA DE SOUZA (AUTOR)		JOAO ROBERTO FERREIRA DAS NEVES (ADVOGADO)	
Porto Seguro Companhia de Seguros Gerais (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
59500079	04/09/2020 10:10	Petição Inicial	Petição Inicial
59500085	04/09/2020 10:10	PETIÇÃO INICIAL	Petição
59500087	04/09/2020 10:10	01 PROCURAÇÃO	Procuração
59500090	04/09/2020 10:10	02 BOLETIM DE OCORRENCIA	Documento de Comprovação
59500092	04/09/2020 10:10	03 DOCUMENTOS MEDICOS	Documento de Comprovação
59500093	04/09/2020 10:10	04 PREVIO REQUERIMENTO ADM	Documento de Comprovação
59500094	04/09/2020 10:10	05 QUESITOS	Outros documentos
59500105	04/09/2020 10:10	06 DOCUMENTOS PESSOAIS	Documento de Identificação
59500106	04/09/2020 10:10	07 DECLARAÇÃO DE POBREZA	Documento de Comprovação
59500107	04/09/2020 10:10	08 CONTRATO DE HONORÁRIOS	Documento de Comprovação
59508966	04/09/2020 12:51	Despacho	Despacho

SEGUE PETIÇÕES E DOCUMENTOS.





RN ADVOCACIA
Consultoria e Assessoria jurídica

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DE
UMA DAS VARAS CÍVEL ESPECIALIZADA EM DPVAT DA COMARCA
NATAL/RN, OU QUEM COUBER POR DISTRIBUIÇÃO LEGAL**

JUSTIÇA GRATUITA

DAMIAO MACENA DE SOUZA, brasileiro, casado, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 002.085.251, expedida pela SSP/RN, inscrito no CPF sob o nº 010.240.474-74, residente e domiciliado a Avenida Antônio Severiano da Câmara, nº 360, Centro, João Câmara/RN, CEP: 59550-000, por seu advogado abaixo assinado, com endereço profissional sito à Rua Dr. Sadi Mendes de Lucena, nº 1022-A, Monte Castelo, Parnamirim/RN, CEP: 59.146-110, E-mail: jrfneves@outlook.com, legalmente constituído na forma definida pela procuração anexo (doc. 01), vem, muito respeitosamente à presença de Vossa Excelência, ajuizar a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT, C/C PEDIDO DE PERÍCIA MÉDICA

Em desfavor da **PORTO SEGURO CIA. DE SEGUROS GERAIS**, pessoa jurídica de direito privado, com personalidade jurídica própria, inscrita no CNPJ sob o nº 02.149.205/0001-69, com endereço para receber citações e intimações sito à Av. Prudente de Moraes, nº 4055, Lagoa Nova - Natal/RN, CEP 59.063-200, pelos motivos de fato e de direito a seguir aduzidos:

Rua: Doutor Sadi Mendes, 1026 A, Santos Reis - Parnamirim/RN, CEP: 59.141-085.
Fones: 84. 2226-5668 / 84. 9 9828-0300
E-mail: centralseguros04@outlook.com

1





RN ADVOCACIA
Consultoria e Assessoria jurídica

I - DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

1. Tendo em vista que o Autor não possui condições financeiras de arcar com as custas e demais despesas processuais, sem que isso lhe prive do seu próprio sustento e da sua família, vêm, com amparo na Lei 1.060/50 e as alterações trazidas pelas Leis 7.510/86 e, 13.105/15, em seus artigos 98 e 99, NCPC. Assim, pede-lhe que seja concedido Assistência Judiciária Gratuita. Destarte, segue declaração de pobreza (doc. 07).

II - DA COMPETÊNCIA DO JUÍZO

2. Cumpre inicialmente destacar o reconhecimento da competência deste juízo para processamento e julgamento do feito, uma vez que se trata de faculdade da parte autora a escolha do foro para propositura da ação, destarte o art. 46, do NCPC, senão vejamos:

“Art. 46. A ação fundada em direito pessoal ou em direito real sobre bens móveis será proposta, em regra, no foro de domicílio do réu. (destacamos)

3. Tratando-se de faculdade da parte autora, o art. 53, do NCPC, elenca mais opções para escolha:

“É competente o foro:

(...)

V - de domicílio do autor ou do local do fato, para a ação de reparação de dano sofrido em razão de delito ou acidente de veículos, inclusive aeronaves. ” (grifamos).

4. Assim, a parte autora tem a sua escolha quaisquer dos foros possíveis para ajuizamento da ação decorrente de acidente de veículos, ou seja, o seu domicílio, o domicílio do réu, bem como o local do fato.

III - DA LEGITIMIDADE PASSIVA

5. Saliente-se que, quanto à legitimidade passiva para compor a causa, é de entendimento uníssono que quaisquer das Seguradoras

Rua: Doutor Sadi Mendes, 1026 A, Santos Reis - Parnamirim/RN, CEP: 59.141-085.
Fones: 84. 2226-5668 / 84. 9 9828-0300
E-mail: centralseguros04@outlook.com





RN ADVOCACIA
Consultoria e Assessoria jurídica

que fazem parte do Convênio Nacional respondem pelo pagamento da indenização. Vejamos as decisões dos nossos Tribunais:

"TJ-SP - Apelação APL 00017497620108260010 SP 0001749- 76.2010.8.26.0010 (TJ-SP).

Ementa: SEGURO OBRIGA TÓRIO (DPVAT). AÇÃO DE COBRANÇA. MORTE DO SEGURADO. ALEGAÇÃO DE ILEGITIMIDADE PASSIVA. INEXISTÊNCIA. Qualquer seguradora que integra o consórcio respectivo tem legitimidade passiva para a ação de cobrança do valor do seguro obrigatório de veículo (DPVAT), cabendo a escolha unicamente aos autores". (...). Data de publicação: 17/12/2013.

"T J-RN - Apelação Cível AC 32998 RN 2010.003299-8 (TJ-RN).

EMENTA: PROCESSO CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA. ACIDENTE DE TRÂNSITO. SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. ILEGITIMIDADE DA PARTE PARA FIGURAR NO PÓLO PASSIVO DA DEMANDA RECONHECIDA EM PRIMEIRO GRAU. EXTINÇÃO DO FEITO NOS TERMOS DOS ARTS. 267, I, C/C 295, II, DO CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL. INOCORRÊNCIA. CONSÓRCIO DE SEGURADORAS. PARTE LEGÍTIMA. NULIDADE DA SENTENÇA. RETORNO DOS AUTOS À PRIMEIRA INSTÂNCIA. RECURSO CONHECIDO E PROVIDO". (...). Data de Julgamento: 22/06/2010. (destacamos tudo).

6. Portanto, qualquer seguradora que integra o consórcio respectivo tem legitimidade passiva para a ação de cobrança do seguro obrigatório de veículo (DPVAT).

IV - DO INTERESSE DE AGIR

7. De acordo com a Lei Magna, em seu art. 5º, inciso XXXV, que aduz: "*A Lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito*"

8. Destarte, o preceito insculpido no referido artigo, o Autor não precisava se submeter as vaidades administrativas das Seguradoras partes do Convênio DPVAT para ter seu direito atendido por se tratar de direito legal.

Rua: Doutor Sadi Mendes, 1026 A, Santos Reis - Parnamirim/RN, CEP: 59.141-085.
Fones: 84. 2226-5668 / 84. 9 9828-0300
E-mail: centralseguros04@outlook.com





RN ADVOCACIA
Consultoria e Assessoria jurídica

9. Contudo, em ressurto decisão do colendo STF, no (RE 839.314/MA), de relatoria do Min. Luiz Fux; e (RE 839.347/MA, de relatoria da Min. Rosa Weber, por orientação jurisprudencial exarada no (RE 631.240/MG), de Relatoria do Min. Roberto Barroso, julgado sob a sistemática da Repercussão Geral.
10. A Corte suprema firmou entendimento da exigência da comprovação do prévio requerimento administrativo à uma das seguradoras como condição da nas ações de cobrança de seguro DPVAT ajuizadas após 03.09.2014.
11. Nesse sentido, o referido entendimento fora sufragado no Egrégio TJ/RN, em decisão proferida pelo Des. Amaury Moura Sobrinho, nos autos do AI 2015.010884-5, julgado em 14/08/2015.
12. Portanto, segue cópia do prévio requerimento (doc. 04) anexo, caracterizando-se o (interesse de agir) do Autor.

V – DOS FATOS

13. O Autor foi vítima de acidente de trânsito em 01/05/2020, nas mediações da BR 406, no município de Jandaíra/RN por volta das 19:30min, conforme demonstra o Boletim de Ocorrência do órgão policial (doc. 02) digitalizado e anexo daquele município.
14. Excele anotar que, o Autor teve uma fratura em **Úmero distal direito**, decorrendo assim em uma incapacidade parcial incompleta de caráter permanente, consoante aponta os Documentos Médicos Hospitalares digitalizados (doc. 03).
15. Registre que o Autor teve seu pedido de indenização do Seguro DPVAT reconhecido administrativamente, sendo sua incapacidade permanente de natureza parcial e incompleta, recebendo, apenas, o montante de R\$ 2.632,50 (dois mil seiscentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos), de acordo com o documento da Seguradora Líder (doc. 04).
16. Urge que, o recebimento de parte da indenização não implica em renúncia do valor remanescente, vez que o Autor faz *jus* a um percentual bem maior do que fora pago pela Seguradora.

Rua: Doutor Sadi Mendes, 1026 A, Santos Reis - Parnamirim/RN, CEP: 59.141-085.
Fones: 84. 2226-5668 / 84. 9 9828-0300
E-mail: centralseguros04@outlook.com





RN ADVOCACIA
Consultoria e Assessoria jurídica

17. Ademais, o Seguro Obrigatório DPVAT é regulamentado por Lei específica, o que o torna contrário aos demais contratos dessa natureza, razão pela qual, os valores das indenizações tarifados são insuscetíveis de transação, já que as partes não podem deliberar sobre os valores especificados em tabela constante na própria Lei.

18. Outrossim, a rigidez da norma legal, em quantificar os valores das indenizações, tem como objetivo a proteção da parte mais fraca da relação contratual, no caso, o segurado vítima de acidente de trânsito.

19. Assim, o valor recebido é inferior ao que o Autor tem direito, já que conforme as providências trazidas pela Lei 11.945/09, a perda anatômica ou funcional, deverá ser enquadrada em uma das condições seguintes: para as perdas de repercussão intensa 75%, para as de repercussão média 50%, para as de leve repercussão 25%, adotando-se ainda o percentual de 10% nos casos de sequelas residuais.

20. Desta forma, em consonância com a legislação vigente que trata da matéria e, com base em toda documentação acostada na exordial, vemos que o Autor faz *jus* a uma complementação da indenização, devendo, portando, ser enquadrado a sua condição física em uma das condições acima descrita.

VI - DO DIREITO

21. O Seguro Obrigatório DPVAT foi criado pela Lei nº 6.194/74, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas cargas, indenizações em caso de morte, invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

22. Essa Lei determina que todos os veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o Seguro Obrigatório DPVAT. A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes de trânsito o recebimento de indenizações, ainda que os responsáveis pelos acidentes não arquem com essa responsabilidade.

23. A indenização será paga em decorrência do acidente de trânsito que ocasionou a lesão no patrimônio físico da vítima, e é quantificada

Rua: Doutor Sadi Mendes, 1026 A, Santos Reis - Parnamirim/RN, CEP: 59.141-085.
Fones: 84. 2226-5668 / 84. 9 9828-0300
E-mail: centralseguros04@outlook.com





RN ADVOCACIA
Consultoria e Assessoria jurídica

com o estabelecido no art. 3º, inciso II, da referida Lei, *in verbis*:

"Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médicas e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada".

I - (...)

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;

III - (...) (destacamos tudo).

24.

E, continua o § 1º, incisos I e II, do citado artigo:

§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo: (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).

I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e (Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).

II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75 % (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais. (Incluído pela

Rua: Doutor Sadi Mendes, 1026 A, Santos Reis - Parnamirim/RN, CEP: 59.141-085.
Fones: 84. 2226-5668 / 84. 9 9828-0300
E-mail: centralseguros04@outlook.com

6





RN ADVOCACIA
Consultoria e Assessoria jurídica

Lei n" 11.945, de 2009). (destacamos tudo).

25. Apenas a título ilustrativo, cabe aludir que se considera invalidez a perda ou redução da funcionalidade de um membro, órgão, sentido ou função e, é permanente, quando a recuperação ou reabilitação da área afetada é dada como inviável.

26. Não obstante, essa invalidez é considerada permanente quando a funcionalidade do membro, órgão, sentido ou função é afetada integralmente ou em apenas parte, ou seja, invalidez total ou parcial, sendo ainda está última subdividida em completa ou incompleta.

27. Assim, a repercussão física ocasionada no corpo da vítima oriunda de acidente de transito, vale dizer, a sequela, mesmo que seja reversível, será indenizada pelas Seguradoras Conveniadas.

28. Para tanto, basta resultar de um acidente causado por veículo automotor para que o Seguro Obrigatório DPVAT indenize as vítimas, pois o Seguro tem natureza obrigatória, social e alimentar, cujo segurado é indeterminado, não sendo necessário que seja o condutor do veículo, e sim qualquer pessoa que em terras nacionais tenha sido vítima de acidente de transito.

29. Oportuno asseverar ainda que, quanto a documentação exigida pela legislação supramencionada, basta o laudo médico e/ou, documentos hospitalares do primeiro atendimento médico e o Boletim de Ocorrência do órgão policial competente, consoante o disposto no art. 5º, da Lei 6.194/74, vejamos:

"Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado". (Destacamos).

30. Ressalte ainda que, a indenização será paga independentemente da existência de culpa, mesmo que não haja pagamento do resseguro, ficando abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

Rua: Doutor Sadi Mendes, 1026 A, Santos Reis - Parnamirim/RN, CEP: 59.141-085.
Fones: 84. 2226-5668 / 84. 9 9828-0300
E-mail: centralseguros04@outlook.com





RN ADVOCACIA
Consultoria e Assessoria jurídica

31. Contudo, a indenização que faz jus o Autor deve ser apurada por perícia técnica levando-se em considerando a natureza ou extensão das lesões, bem como o grau da incapacidade de acordo com a Súmula 474 do STJ que aduz: *“A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez”*.

32. Nesse sentido são os arestos a seguir transcritos:

“TJ-RS - Apelação Cível AC 70058958216 RS (TJ-RS)”

Ementa: APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO. INVALIDEZ PERMANENTE. INDENIZAÇÃO PROPORCIONAL. GRADUAÇÃO DA INVALIDEZ PERMANENTE. *Afigura-se indispensável a perícia técnica para graduação da alegada invalidez permanente, a fim de estabelecer o patamar indenizatório. Súmula 474 do e. STJ. Sentença desconstituída. RECURSO PROVIDO, EM DECISÃO MONOCRÁTICA. (Apelação Cível Nº 70058958216, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Isabel Dias Almeida, Julgado em 22/04/2014) ”. Data de publicação: 28/04/2014. (grifamos).*

“TJ-RS - Apelação Cível AC 70059835223 RS (TJ-RS)”

Ementa: APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO. INVALIDEZ PERMANENTE. INDENIZAÇÃO PROPORCIONAL. GRADUAÇÃO DA INVALIDEZ PERMANENTE. 1. *Conhecimento das razões recursais. Atendidos os requisitos estabelecidos no artigo 514 do CPC. Preliminar contrarrecursal afastada. 2. Afigura-se indispensável a perícia técnica para graduação da alegada invalidez permanente, a fim de estabelecer o patamar indenizatório. Súmula 474 do e. STJ. Sentença desconstituída. AFASTADA A PRELIMINAR CONTRARRECURSAL E RECURSO PARCIALMENTE PROVIDO, EM DECISÃO MONOCRÁTICA. (Apelação Cível Nº 70059835223, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Isabel Dias Almeida, Julgado em 01/06/2014) ”. Data de publicação: 05/06/2014. (destacamos).*

33. Tendo em vista todo o exposto, bem como toda documentação médica e o boletim de ocorrência colacionados a exordial, bem como os demais exames que, se assim fizerem necessários ao caso, entende-

Rua: Doutor Sadi Mendes, 1026 A, Santos Reis - Parnamirim/RN, CEP: 59.141-085.
Fones: 84. 2226-5668 / 84. 9 9828-0300
E-mail: centralseguros04@outlook.com





RN ADVOCACIA
Consultoria e Assessoria jurídica

se que o valor arbitrado pela Seguradora não corresponde as sequelas em caráter permanente em que o Autor se encontra.

34. Nesse sentido, resta somente apuração técnica da graduação da invalidez, o que se requer desde agora, para tanto segue quesitos para perícia médica em anexo (doc. 05).

35. Salientando-se, contudo, que, mesmo que a condenação seja proporcional, nos termos do que apurar o r. laudo, não haverá que se falar em sucumbência recíproca, vez que o pedido estar condicionado a graduação do laudo médico.

36. Contudo, a parte autora é consumidora hipossuficiente e que alegações aqui formuladas tem aparência de verdade, o que satisfaz os pressupostos do artigo 6º, VIII, do CDC, requer a inversão do ônus da prova em favor do Autor.

VII - DOS PEDIDOS

Diante do exposto, requer a Vossa Excelência:

- a) A citação da Porto Seguro CIA. de Seguros Gerais, no endereço acima citado, para contestar a presente ação, sob pena de revelia quanto aos fatos alegados.
- b) A condenação da Requerida ao pagamento da complementação da indenização, conforme previsto pela Lei nº 6.194/73, corrigidos pelo IGP-M desde a data do evento danoso e juros de 1% ao mês a contar da citação, consoante a Súmula 426 do STJ.
- c) A condenação da Requerida em custas e honorários advocatícios na forma do artigo 85 parágrafos 8º do CPC.
- d) Apuração técnica da graduação da invalidez, destarte a Súmula 474 do STJ, para tanto, segue quesitos para perícia médica anexo e, requer a inversão do ônus da prova em favor do Autor.
- e) Os benefícios da Justiça Gratuita nos termos da lei 1.060/50, a as alterações trazidas pelas leis 7.115/1983 e 13.105/2015.

Rua: Doutor Sadi Mendes, 1026 A, Santos Reis - Parnamirim/RN, CEP: 59.141-085.
Fones: 84. 2226-5668 / 84. 9 9828-0300
E-mail: centralseguros04@outlook.com





RN ADVOCACIA
Consultoria e Assessoria jurídica

- f) Que seja julgado procedente o pedido do Autor, condenando a Ré, a pagar uma complementação da indenização no percentual apurado pelo laudo médico.
- g) **Consoante o disposto no art. 319, VII e o artigo 334 e seus parágrafos, o autor não se submeter à audiência de conciliação ou mediação por tratar-se de matéria cuja prova é exclusivamente pericial, salvo perito no local para este fim.**
- h) **Requer finalmente que, na confecção do ALVARÁ, seja descontado das verbas indenizatórias do Autor o valor de 30% (trinta por cento), conforme o contrato (doc. 09) anexo e, somando ao valor das verbas sucumbenciais.**

Requer a produção de todos os meios de prova em direito admitidas, a prova testemunhal, prova documental e, em especial a perícia médica.

Atribuindo-se a causa o valor de R\$ 1.000,00 (hum mil reais), para efeito de alçada.

Nestes termos, pede deferimento.

Parnamirim/RN, 04 de setembro de 2020

João Roberto Ferreira das Neves
OAB/RN 11239

(Assinado digitalmente)

Rua: Doutor Sadi Mendes, 1026 A, Santos Reis - Parnamirim/RN, CEP: 59.141-085.
Fones: 84. 2226-5668 / 84. 9 9828-0300
E-mail: centralseguros04@outlook.com

10





RN ADVOCACIA
Consultoria e Assessoria jurídica

ROL DE DOCUMENTOS:

- 1) Procuração;
- 2) Boletim Policial;
- 3) Documentos Médicos;
- 4) Valor recebido;
- 5) Quesitos;
- 6) Documentos Pessoais;
- 7) Declaração de Pobreza;
- 8) Contrato de honorários.

Rua: Doutor Sadi Mendes, 1026 A, Santos Reis - Parnamirim/RN, CEP: 59.141-085.
Fones: 84. 2226-5668 / 84. 9 9828-0300
E-mail: centralseguros04@outlook.com



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: DAMIÃO MACENA DE SOUZA, brasileiro, casado, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 002.085.251, expedida pela SSP/RN, inscrito no CPF sob o nº 010.240.474-74, residente e domiciliado à avenida Antônio Severiano da Câmara, nº 360, Centro – João Câmara/RN, CEP: 59.550-000.

OUTORGADO: JOÃO ROBERTO FERREIRA DAS NEVES, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 11.239, com escritório profissional à Rua Dr. Sadi Mendes Lucena, nº 1022-A, Monte Castelo - Parnamirim/ RN, CEP 59.146.110, E-mail: jrfneves@outlook.com.

PODERES: amplos e ilimitados para o foro em geral, junto ou separadamente, em qualquer juízo ou grau de jurisdição, podendo propor e variar de ações civis e criminais, em quaisquer medidas preliminares ou assecuratórias dos nossos direitos e interesses, defende-lhe nas que lhe forem propostas, usar de todos os recursos em Direito admitidos, receber citações e notificações, louvar-se em peritos ou impugná-los, cobrar honorários, inclusive do(s) outorgante(s), referente à presente ação, fazer impugnação, adjudicações, arrematações, transigir, desistir, receber e dar quitações, reconhecer ou não o procedimento do pedido, renunciar ao direito sobre ação, firmar compromissos e substabelecer, podendo ainda usar dos poderes da cláusula “**AD JUDICIA ET EXTRA**” para requerer e receber junto aos **Hospitais o boletim do primeiro atendimento e prontuário cirúrgico**, o que tudo dará por firme e valioso e, em especial para presente ação de cobrança do **Seguro DPVAT**.

Parnamirim/RN, 10 de junho de 2020.


DAMIÃO MACENA DE SOUZA





PRF

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

PROTOCOLO: Nº 20021233B01



Maiores dúvidas acesse: www.prf.gov.br/portal



Para cópia do seu Boletim acesse o sítio: www.prf.gov.br/novobat /consultar Informe o número do protocolo e o CPF/CNPJ de um dos envolvidos no acidente; e Clique em imprimir.



Atenção: As vítimas de acidente têm direito ao recebimento do Seguro DPVAT. Para maiores informações, acesse: www.dpvatseguro.com.br Em casos de avaliação de danos com MÉDIA ou GRANDE MONTA, verificar os trâmites da Resolução 544 do CONTRAN. Procure o órgão estadual de trânsito (DETRAN) do seu Estado, antes de fazer reparos no veículo.



Documento assinado eletronicamente por MARCELO BEZERRA, matrícula 1970218, Policial Rodoviário Federal, em 05/05/2020, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 20021233B01 e o número de controle C48279CD3C4DA6CA87AE308F53D0C9.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20021233B01

INFORMAÇÕES GERAIS

Data: 01/05/2020 Hora: 19:30 Município: JANDAIRA/RN
BR: 406 KM: 60,9 Sentido: Decrescente
Policial responsável pelo atendimento: MARCELO BEZERRA, 1970218

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal	Tipo de pavimento: Asfalto
Tipo de pista: Simples	Condição da Pista: Seca
Estrutura Viária: Reta	Localidade urbanizada: Não
Acostamento: Sim	Canteiro Central: Não
Condição meteorológica: Céu Claro	Fase do dia: Plena Noite

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO DECRESCENTE



SENTIDO CRESCENTE

NARRATIVA

No dia 01/05/2020, por volta das 19h30, no km 60,9 da BR-406, em Jandaíra-RN, zona rural, ocorreu um acidente, do tipo colisão traseira, seguido de saída de leito carroçável e capotamento (V1) e tombamento e queda de ocupante de veículo (V2) com vítimas (2 lesionadas graves). Os veículos envolvidos foram: um veículo GM/KADETT GL (V1) e um outro veículo HONDA/CG 125 FAN (V2). Com base na análise dos vestígios identificados, orientação de danos nos veículos, análise da trajetória e dos fragmentos, constatou-se que V1 trafegava na faixa de trânsito do sentido Jandaíra-RN/Pedro Avelino-RN, quando veio a colidir na traseira de V2, que também seguia no mesmo sentido de tráfego. A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui. Conforme constatações em levantamento de local de acidente, concluiu-se que o fator principal do acidente foi a ausência de reação, por parte de (V1), ao se deparar com o veículo que seguia a frente (V2), uma vez que só havia marcas de frenagem (19 metros), conforme imagem do sentido decrescente, após o ponto de colisão. O local estava parcialmente desfeito, uma vez que os condutores haviam sido socorridos e V2 havia sido retirada do local. Compareceu ao local uma ambulância da cidade para prestar socorro as vítimas. Não foi realizado, pelos condutores de V1 e V2, os respectivos testes de etilômetro, uma vez que os mesmo já haviam sido socorridos e encaminhados.



Documento assinado eletronicamente por MARCELO BEZERRA, matrícula 1970218, Policial Rodoviário Federal, em 05/05/2020, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 20021233B01 e o número de controle C48279CD3C4DA6CA87AE308F53D0C9.



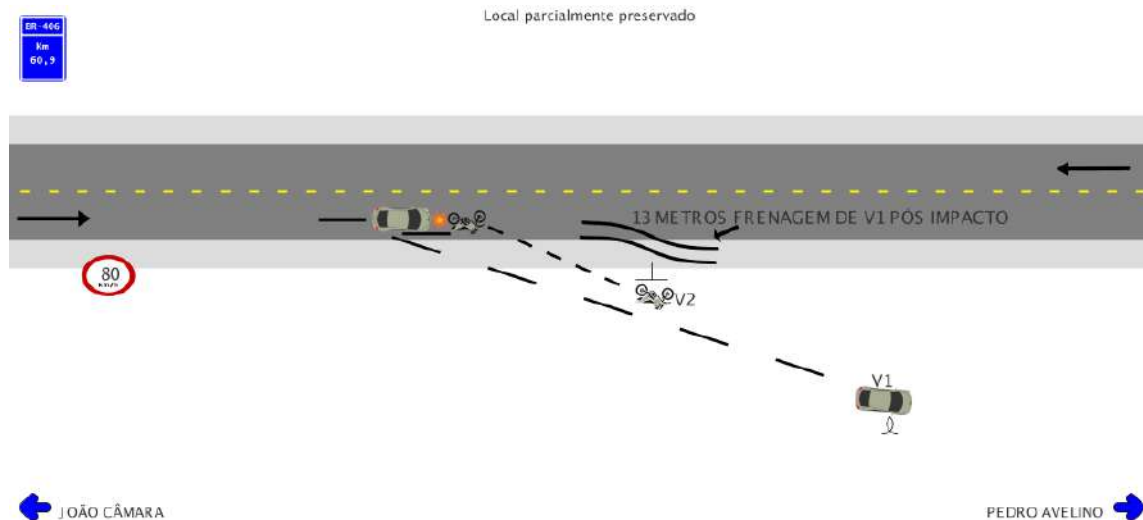


MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20021233B01

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão traseira	V2, V1
2	Saída de leito carroçável	V2, V1
3	Tombamento	V2
4	Queda de ocupante de veículo	V2
5	Capotamento	V1

MARCAS NO PAVIMENTO

Evento	Veículo	Frenagem (m)	Derrapagem (m)	Arrastamento (m)
1	V1			
1	V2			
2	V1			
2	V2			
3	V2			
4	V2			
5	V1			

DANOS COLATERAIS

Ao Patrimônio da União: Derrubada de placa informativa do DNIT.



Documento assinado eletronicamente por MARCELO BEZERRA, matrícula 1970218, Policial Rodoviário Federal, em 05/05/2020, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 20021233B01 e o número de controle C48279CD3C4DA6CA87AE308F53D0C9.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL

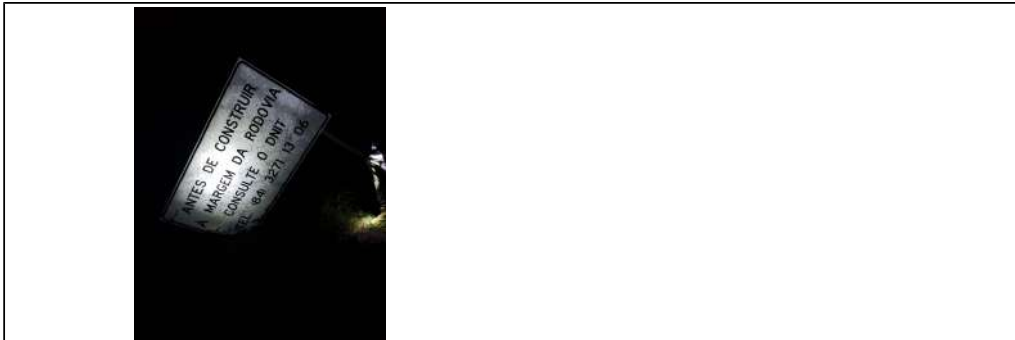


BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20021233B01

APOIO EXTERNO

Tipo de Órgão	Solicitação	Comparecimento
---------------	-------------	----------------

IMAGENS COMPLEMENTARES



V1 - VEÍCULO 1 - MXQ0897 - AUTOMÓVEL

V1 - Informações

Placa: MXQ0897 Marca/modelo: GM/KADETT GL Renavam: 00176045066
Ano fabricação: 1996 Chassi: 9BGKZ08GTTB437552 Tipo de veículo: Automóvel
Espécie: Passageiro Categoria: Particular Cor: Branca
Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento
Informações complementares: RANHURAS NO ASFALTO OCASIONADAS PELO ARRASTAMENTO DE V2
APÓS O IMPACTO SOFRIDO POR ESTE

V1 - Encaminhamento

Motivo: Outros Tipo de Receptor: Depósito credenciado
Informações complementares: PÁTIO TRANSGUARD NATAL POR NÃO ESTAR LICENCIADO

V1 - IMAGENS COMPLEMENTARES



Documento assinado eletronicamente por MARCELO BEZERRA, matrícula 1970218, Policial Rodoviário Federal, em 05/05/2020, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 20021233B01 e o número de controle C48279CD3C4DA6CA87AE308F53D0C9.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20021233B01

V1 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / GM/KADETT GL Placa: MXQ0897 Nº BOAT: 20021233B01
Nome do Agente: MARCELO BEZERRA Matrícula do Agente: 1970218 Data: 01/05/2020

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Painel corta-fogo			X	
2	Longarina dianteira esquerda		X		
3	Caixa de roda dianteira esquerda		X		
4	Estrutura da soleira esquerda			X	
5	Air Bags Frontais			X	
6	Air Bags Laterais			X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda		X		
8	Estrutura da coluna central esquerda		X		
9	Estrutura da coluna traseira esquerda		X		
10	Caixa de roda traseira esquerda			X	
11	Assoalho central esquerdo			X	
12	Longarina traseira esquerda			X	
13	Assoalho portamalas ou caçamba			X	
14	Longarina traseira direita			X	
15	Caixa de roda traseira direita			X	
16	Estrutura da coluna traseira direita		X		
17	Estrutura da soleira direita			X	
18	Estrutura da coluna central direita		X		
19	Estrutura da coluna dianteira direita		X		
20	Assoalho central direito			X	
21	Caixa de roda dianteira direita		X		
22	Longarina dianteira direita		X		

Dano de Montagem: Grande



Documento assinado eletronicamente por MARCELO BEZERRA, matrícula 1970218, Policial Rodoviário Federal, em 05/05/2020, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 20021233B01 e o número de controle C48279CD3C4DA6CA87AE308F53D0C9.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20021233B01

V1 - Imagens Obrigatórias

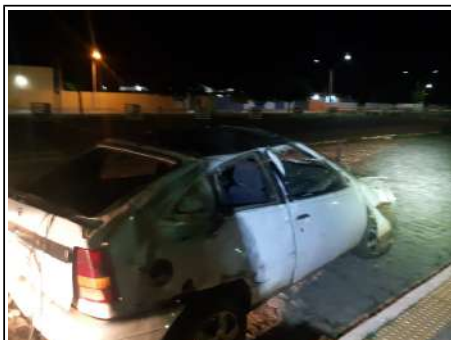


IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por MARCELO BEZERRA, matrícula 1970218, Policial Rodoviário Federal, em 05/05/2020, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 20021233B01 e o número de controle C48279CD3C4DA6CA87AE308F53D0C9.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20021233B01

V1 - Proprietário

Nome: THIAGO MARQUES PINHEIRO
Email:
Endereço: MOSSORO-RN

CPF/CNPJ: 051.100.444-30
Telefone:

V1C - CONDUTOR DE V1 - JOSE ASSUNCAO NETO

V1C - Informações

Nome: JOSE ASSUNCAO NETO
CPF: 912.642.354-53
Sexo: Masculino
Morreu após remoção: Não

Data de Nascimento: 28/11/1972
Estado civil: Não Informado
Estado físico: Lesões Graves
Usava cinto de segurança: Ignorado

V1C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: AE
UF: RN
Observações CNH: A

Primeira habilitação: 09/06/1992
Vencimento da habilitação: 10/07/2022

Nº Registro: 01882594567
Motorista profissional: Não

V1C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não
Visíveis sinais de embriaguez: Não

Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V1C - Dados do Contato

Endereço: POV AROEIRA DIREITA, SN, Z RURAL, JANDAIRA-RN
Telefone: 84 981799223

Email:

V1C - Encaminhamento

Motivo: Socorro médico

Tipo de Receptor: Outro

Informações complementares: SOCORRIDO POR AMBULÂNCIA DA CIDADE ATÉ POSTO DE SAÚDE DE JANDAÍRA E ENCAMINHADO PARA HOSPITAL EM JOÃO CÂMARA/RN

V2 - VEÍCULO 2 - MXS3313 - MOTOCICLETA

V2 - Informações

Placa: MXS3313 Marca/modelo: HONDA/CG 125 FAN
Ano fabricação: 2007 Chassi: 9C2JC30707R103350
Espécie: Passageiro Categoria: Particular
Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

Renavam: 00912159863
Tipo de veículo: Motocicleta
Cor: Preta

V2 - Encaminhamento



Documento assinado eletronicamente por MARCELO BEZERRA, matrícula 1970218, Policial Rodoviário Federal, em 05/05/2020, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.fgov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 20021233B01 e o número de controle C48279CD3C4DA6CA87AE308F53D0C9.





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20021233B01

Motivo: Outros

Tipo de Receptor: Depósito credenciado

Informações complementares: RECOLHIDO AO PÁTIO DA TRANSGUARD NATAL POR DÉBITOS DE LICENCIAMENTO



Documento assinado eletronicamente por MARCELO BEZERRA, matrícula 1970218, Policial Rodoviário Federal, em 05/05/2020, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.f.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 20021233B01 e o número de controle C48279CD3C4DA6CA87AE308F53D0C9.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20021233B01

V2 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / HONDA/CG 125 FAN

Placa: MXS3313

Nº BOAT: 20021233B01

Nome do Agente: MARCELO BEZERRA

Matrícula do Agente: 1970218

Data: 01/05/2020

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

Dano de Monta: Média

V2 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Documento assinado eletronicamente por MARCELO BEZERRA, matrícula 1970218, Policial Rodoviário Federal, em 05/05/2020, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 20021233B01 e o número de controle C48279CD3C4DA6CA87AE308F53D0C9.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 20021233B01

V2 - Proprietário

Nome: RICARDO MIRANDA DA SILVA

CPF/CNPJ: 702.982.544-68

Email:

Telefone:

Endereço: PARNAMIRIM-RN

V2C - CONDUTOR DE V2 - DAMIAO MACENA DE SOUZA

V2C - Informações

Nome: DAMIAO MACENA DE SOUZA

Data de Nascimento: 05/04/1981

CPF: 010.240.474-74

Sexo: Masculino

Estado físico: Lesões Graves

Morreu após remoção: Não

Usava capacete: Ignorado

V2C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria:

Primeira habilitação:

Nº Registro:

UF:

Vencimento da habilitação:

Motorista profissional: Não

Observações CNH:

V2C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não

Condutor se recusou a realizar o teste: Não

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V2C - Dados do Contato

Endereço: GERONCIO RIBEIRO, 80, JOAO CAMARA, JOAO CAMARA-RN

Telefone:

Email:

V2C - Encaminhamento

Motivo: Socorro médico

Tipo de Receptor: Outro

Informações complementares: SOCORRIDO POR AMBULÂNCIA DA CIDADE ATÉ POSTO DE SAÚDE DE JANDAÍRA E ENCAMINHADO PARA HOSPITAL EM JOÃO CÂMARA/RN E REGULADO PARA NATAL/RN



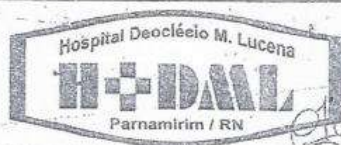
Documento assinado eletronicamente por MARCELO BEZERRA, matrícula 1970218, Policial Rodoviário Federal, em 05/05/2020, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.f.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 20021233B01 e o número de controle C48279CD3C4DA6CA87AE308F53D0C9.



contato com: +07-4096-5100 - 2730

Mãe: M.^a Eliete de Souza

RG: 00.085.257



CPF

240.474.74

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA

HOSPITAL DEOCLÉCIO M. LUCENA

PARNAMIRIM / RN

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

Nº

48

ed. 9130-1

NOME: Danieli Macena de Souza

IDADE: 05-04-1988 SEXO: M ESTADO CIVIL: casado

NATURALIDADE: Paraíba PROFISSÃO: Agricultor PROCEDÊNCIA:

ENDEREÇO: Jerônimo Ribeiro 180 BAIRRO: Centro S. Coe

CIDADE: João Pessoa DATA: 7-5-2020 HORA: 17:05

CONDIÇÕES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

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

ALEGA ACIDENTE DE TRABALHO

SIM ☐

NÃO ☐

PUPILAS

A) NÍVEL DE CONSCIÊNCIA (GLASGOW)

B) FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA

C) PRESSÃO ARTERIAL

TEMP.

RESPIRAÇÃO

PULSO

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

EXAME FÍSICO

HRDML / SESAP
CONFERI C/ O ORIGINAL
Parnamirim-RN, 10/06/20
Mat. 219427-9
[Assinatura]

SCORE DO TRAUMA MODIFICADO T-RTS

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	RESPIRAÇÃO	GLASGOW	SCORE FINAL	TEMP.	PULSO

DIAGNÓSTICO INICIAL

OBS: ATENDIMENTO PRESTADO POR DOCUMENTOS NO ATO DO



Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

0- DATA	1- ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2- CNES
14/05/2020	HOSPITAL DEOCLECIO MARQUES DE LUCENA	3515168
3- ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4- CNES	3515168
HOSPITAL DEOCLECIO MARQUES DE LUCENA		
5- PACIENTE	Identificação do Paciente	6- NUMERO DO PRONTUÁRIO
DAMIAO MASCENA DE SOUZA		169481
7- CARTÃO NACIONAL/SUS	CPF	8- DATA DE NASCIMENTO
701 4096 5100 2130	010240474-74	05/04/1981
11- NOME DA MÃE	9- SEXO	10- RAÇA/COR
MARIA ELIETE DE SOUZA	MASCULINO	
13- NOME DO RESPONSÁVEL	12- TELEFONE DE CONTATO	
FRANCISCA MASCENA / IRMÃ	991301541	
15- ENDEREÇO (RUA, Nº)	14- TELEFONE DE CONTATO	
R JERONCIO RIBEIRO 20		
16- MUNICÍPIO	17- BAIRRO	18- UF
JOAO CAMARA	CENTRO	RN
		19- CEP
		59550000

20- PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Trauma costal direito e dor aguda com dor, edema e deformidade.

21- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Necessidade de cirurgia.

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

Anomalia + Ex. físico + RX

23- DIAGNÓSTICO INICIAL 24- CID 10 PRINCIPAL 25- CID 10 SECUND. 26- CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

27- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Tratamento cirúrgico de fratura de humerus

28- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29- CLÍNICA 30- CARÁTER DA INTERNAÇÃO 31- DOCUMENTO 32- Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

33- NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 34- DATA DA SOLICITAÇÃO 35- ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

36- () AC. TRÂNSITO 37- () AC. TRABALHO TÍPICO 38- () ACI. TRABALHO TRAJETO 39- CNPJ DA SEGURADORA 40- Nº DO BILHETE 41- SÉRIE 42- CNPJ DA EMPRESA 43- CNAE DA EMPRESA 44- CBOR

45- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

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

46- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 47- COD. ORGÃO EMISSOR 52- Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48- DOCUMENTO 49- Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

() CNS () CPF 50- DATA DA AUTORIZAÇÃO 51- ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

52- Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

HRDML / SESAP

CONFERI C/ O ORIGINAL

Parnamirim-RN, 10 de Maio de 2020

Mat. 219427-9





PRONTUÁRIO DE INTERNAÇÃO

CLINICA ORTOPEDIA		REGULAÇÃO NAO REGULADO		OBS
ENFERMARIA Nº	LEITO			PRONTUÁRIO 169481
CATEGORIA	GIH	DATA 14/05/2020	HORA 17:00	
PACIENTE DAMIAO MASCENA DE SOUZA			DATA DE NASCIMENTO 05/04/1981	
ESTADO CIVIL CASADO	PROFISSAO AGRICULTOR			
ENDEREÇO (RUA, Nº) R JERONCIO RIBEIRO 20				
MUNICIPIO JOAO CAMARA	BAIRRO CENTRO	UF RN	CEP 59550000	TELEFONE
LOCAL DE TRABALHO				
FILIAÇÃO MARIA ELIETE DE SOUZA	NAO DECLARADO			
RESPONSÁVEL FRANCISCA MASCENA / IRMA			TELEFONE 991301541	
ENDEREÇO 010240474-74				
DIAGNOSTICO PROVISORIO <i>Fratura de 1° e 2° metacarpo distal do 1° e 2° metacarpo do 1° e 2° dedo da mão esquerda</i>				
DIAGNOSTICO DEFINITIVO <i>1° e 2° metacarpo.</i>				
DATA DE ADMISSAO 14/05/2020		ALTA	OBITO	
HISTORIA CLINICA <i>Paciente com trauma distal em metacarpo 1° e 2° dedo da mão esquerda.</i>				
<i>Dr. Lúcio Costa</i> <i>Ortopedia e Traumatologia</i> <i>CRM 6994 / FOT 15731</i>				

HRDML / SESAP
CONFERI C/ O ORIGINAL
Parnamirim-RN, 10/09/20
Mat. 2194229



Hospital

Nome do paciente

Vanilo Meira de Souza

Nº prontuário

Data operação

Operador Stawekow Volim

Epi

Lato

1º auxiliar

Arthur Lemes

2º auxiliar

3º auxiliar

Instrumentador

Anestesista PAULO DUARTE

Tipo de anestesia

RAPIVEIO DO PLEXO BRACHIAL

Diagnóstico pré-operatório

Prática diag. rotina

Tipo de operação

Diagnóstico pós-operatório

Mesmo

Relatório imediato do patologista

Exame radiológico no ato

Acidente durante a operação

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

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

- Incisão dorsal sob anestesia
- Aspiração e contusão de 150. Campos estéril
- Acervo proximal e distal Escavamento placa 4,5 mm. Sutura + 04 perfuração
- Redução fratura imediatamente
- Fixação placa pela técnica numante
- Inversiva
- Escavamento escopia com base redução da fratura
- Lavagem escavativa com novo fraco log.

- Fixação placa com 10 pontos + 10 pontos
- Ao CRPA sob anestesia dos ant.

HRDML / SESAP
CONFERI C/O ORIGINAL
Paranaíba - RN - 2006/20

Mat. 259427

Stanislav Rohm
Ortopedia e Traumatologia
do Ombro e Cotovelo
TEC 14463



ANEXO DO BOLETIM DE SALA

Relatório para cobrança de órteses, próteses e materiais especiais em traumatologia-ortopedia (OPME)

FICHA I - MEMBROS SUPERIORES E CINTURA ESCAPULAR

Paciente: Damiano Macina de Souza

Circulante de sala: Klevisia Valentin

Assinatura: Klevisia

data: 27/05

Tratamento cirúrgico de fratura / lesão fisária supracondiliana do úmero (0408020386)

- () 0702030627 - parafuso canulado 3,5 mm;
- () 0702030830 - placa 1/3 tubular 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702030899 - placa de compressão dinâmica 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702030929 - placa de reconstrução 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702031054 - placa ponte 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702031330 - placa em T 2,0mm (inclui parafusos);
- () 0702031348 - fio de kirschner;

Fratura do colo do úmero (0408020334)

- () 0702030295 - componente umeral cimentado / fixação biológica;
- () 0702030333 - fio tipo Steinman rosqueado;
- () 0702030635 - parafuso canulado 4,5 mm;
- () 0702030929 - placa de reconstrução 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702031380 - cimento s/ antibiótico;
- () 0702030465 - haste de Ender;
- () 0702030627 - parafuso canulado 3,5 mm;
- () 0702030830 - placa 1/3 tubular 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702031054 - placa ponte 3,5 mm (inclui parafusos);

Tratamento cirúrgico de fratura da diáfise do úmero (0408020393)

- () 0702030406 - fixador externo linear;
- () 0702030465 - haste de Ender;
- () 0702030538 - haste intramedular bloqueada de úmero (inclui parafusos);
- () 0702030546 - haste intramedular flexível p/ uso infantil;
- () 0702030554 - haste intramedular não bloqueada;
- () 0702030902 - placa de compressão dinâmica 4,5 mm estreita (inclui parafusos);
- () 0702030910 - placa de compressão dinâmica 4,5 mm larga (inclui parafusos);
- () 0702031054 - placa ponte 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702031062 - placa ponte 4,5 mm (inclui parafuso);

Tratamento cirúrgico de fratura da extremidade / metáfise distal dos ossos do antebraço (0408020407)

- () 0702030376 - fixador externo c/ sistema de pequenos fragmentos c/ sistema de correção angular;
- () 0702030414 - fixador externo p/ punho;
- () 0702030953 - placa em L 2,7mm (inclui parafusos);
- () 0702030961 - placa em L 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702030988 - placa em T 2,7mm (inclui parafusos);
- () 0702030996 - placa em T 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702031321 - parafuso bloqueado;
- () 0702031348 - fio de kirschner;
- () 0702031399 - placa bloqueada de rádio distal (inclui parafuso);

Tratamento cirúrgico de fratura diafisária de ambos os ossos do antebraço (c/ síntese) (0408020423)

- () 0702030406 - fixador externo linear;
- () 0702030699 - placa de compressão dinâmica 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702030929 - placa de reconstrução 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702031054 - placa ponte 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702031070 - placa semitubular 2,7 mm (inclui parafusos);
- () 0702050792 - fio tipo Steinman liso;

Tratamento cirúrgico de fratura diafisária única do rádio / da ulna (0408020431)

- () 0702030830 - placa 1/3 tubular 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702030929 - placa de reconstrução 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702031054 - placa ponte 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702031070 - placa semitubular 2,7 mm (inclui parafusos);
- () 0702050792 - fio tipo Steinman liso;

HRDML / SESAP

CONFERI C/ O ORIGINAL
Parnamirim-RN.

Mat. 219427-9





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

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - CENTRO CIRÚRGICO

Nome: Damião Marcelo de Souza Idade: 38a D/N: 05 / 04 / 81
Pront.: 159481 Município: João Câmara Procedência: () Interno () Externo
Data da cirurgia: 14 / 05 / 2020 Hora Admissão: Bloco: : Sala: : Hora Saída: : Peso: :
Alergias: () Não () Sim não Comorbidades: () HAS () DM () Outras (diabético)
Uso de medicações: () Não () Sim Jejum: () Não () Sim
SSW Admissão: PA: mmHg Pulso: bpm FL: rpm FC: bpm SpO₂: % T: °C

Enfermeiro(a): Hugo Instrumentador(a): elenilde Circulante: foliaryny

Cirurgia: tt-cia # de útero "E" Especialidade: Osteopatia Sala: 01
Hora Início: 17:45 Hora Término: 18:30 Tipo de cirurgia: () Eletiva () Urgência () Limpa () Contaminada () Infectada
1º Cirurgião: Stavros Aux.: Arthur Residente: —

Anestesia: () Local () Sedação () Geral TOT: () Bloqueio () Raquidiana Ag. nº () Peridural () c/cateter () s/cateter
Ag. nº Cateter nº Início: Garrote: () Smarch () Pneumático Início: 17:30 Término: 18:30
Anestesiologista: Paulo Roberto

NEUROMUSCULAR	PELE/HIGIENE	CARDIOVASCULAR/ RESPIRATÓRIO	DISPOSITIVOS	MONITORIZAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> Consciente	<input checked="" type="checkbox"/> Normocorada	<input checked="" type="checkbox"/> Normotenso	<input checked="" type="checkbox"/> Jeico MSE	<input checked="" type="checkbox"/> ECG
<input type="checkbox"/> Letárgico	<input type="checkbox"/> Hipocorada	<input type="checkbox"/> Hipotensão	<input type="checkbox"/> Acesso V. Central	<input checked="" type="checkbox"/> Oximetria
<input type="checkbox"/> Coma	<input type="checkbox"/> Cianótica	<input type="checkbox"/> Hipertensão	<input type="checkbox"/> Cat. Diálise	<input type="checkbox"/> Capnógrafo
<input checked="" type="checkbox"/> Orientado	<input type="checkbox"/> Ictérica	<input type="checkbox"/> Normocárdico	<input type="checkbox"/> Fistula	<input checked="" type="checkbox"/> PA
<input type="checkbox"/> Desorientado	<input type="checkbox"/> Desidratada	<input type="checkbox"/> Bradicardia	<input type="checkbox"/> Arteriovenosa	<input type="checkbox"/> Estimul. Nervo
<input type="checkbox"/> Sedado	<input checked="" type="checkbox"/> Íntegra	<input type="checkbox"/> Taquicardia	<input type="checkbox"/> SNG	<input type="checkbox"/> Diprífusor
<input type="checkbox"/> Ansioso	<input type="checkbox"/> C/lesões	<input type="checkbox"/> Choque	<input type="checkbox"/> SVD	<input type="checkbox"/> BIC
<input type="checkbox"/> Deambula	<input type="checkbox"/> Sudorese	<input type="checkbox"/> Normoesfígmico	<input type="checkbox"/> Colostomia	<input type="checkbox"/> Desfibrilador
<input checked="" type="checkbox"/> t/ dificuldade	<input type="checkbox"/> Cicatriz cirúrgica	<input checked="" type="checkbox"/> Eupnéia	<input type="checkbox"/> Cistostomia	
<input checked="" type="checkbox"/> Acamado	<input type="checkbox"/> Higiene Satisfatória	<input type="checkbox"/> Dispneia	<input type="checkbox"/> Dreno:	
<input type="checkbox"/> Paraplégico	<input checked="" type="checkbox"/> Higiene deficiente	<input type="checkbox"/> Dispositivo O ₂	<input type="checkbox"/> Aparelho gessado	
<input type="checkbox"/> Tetraplégico	<input type="checkbox"/> Manchas		<input type="checkbox"/> Tração	
<input type="checkbox"/> Amputações	<input checked="" type="checkbox"/> S/Tricotomia		<input checked="" type="checkbox"/> Talas MMSS	

SINAIS VITAIS	Início	Meio	Fim	Unid.
FC	95	94	95	Bpm
Pulso	95	94	95	Bpm
Oximetria	95	92	98	%
Capnografia				%
PA	145/75	145/75	145/81	mmHg

POSICÃO	COXIM	MMSS
<input checked="" type="checkbox"/> Dorsal	<input checked="" type="checkbox"/> Cabeça	<input checked="" type="checkbox"/> Anatômicos
<input type="checkbox"/> Ventral	<input type="checkbox"/> Pescoço	<input checked="" type="checkbox"/> Abduzidos
<input type="checkbox"/> Lateral	<input type="checkbox"/> Tórax	<input checked="" type="checkbox"/> Fletidos
<input type="checkbox"/> Litotômica	<input type="checkbox"/> Lombar	<input type="checkbox"/> MMII
<input type="checkbox"/> Trendlemburg	<input checked="" type="checkbox"/> Ulnos	<input checked="" type="checkbox"/> Anatômicos
<input type="checkbox"/> Canivete		<input checked="" type="checkbox"/> Abduzidos
<input type="checkbox"/> Proclive		<input type="checkbox"/> Fletidos

ACESSO VENOSO
<input type="checkbox"/> Punção Arterial
<input checked="" type="checkbox"/> Punção Venosa Periférica <u>pequena</u>
<input type="checkbox"/> Punção Venosa Central
<input type="checkbox"/> Dissecção venosa

Local: MID
Cateter: Jeico 20

SONDAGEM GÁSTRICA
<input type="checkbox"/> SNG nº
Retorno:
CATETERISMO VESICAL
<input type="checkbox"/> SVF nº
<input type="checkbox"/> SVA nº
Diurese:
Profissional responsável:

EXAMES SOLICITADOS	
<input type="checkbox"/> Hemograma	<input type="checkbox"/> Gasometria
<input type="checkbox"/> Coagulograma	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Tipagem Sanguínea	<input type="checkbox"/> Glicosimetria:
<input checked="" type="checkbox"/> Radioscopia (Raio X)	

PLACA DO BISTURI ELÉTRICO	
(X) Sim () Não (A) Metal () Descartável	
Local: MIE	
DEGERMAÇÃO	TRICOTOMIA
(X) Sim () Não	() Sim (X) Não
Local: MSE	Solução: LORAL Local: _____

IMPLANTE CIRÚRGICO
HRDML / SESAP
Drenos:
Tela: <u>CONFERI C/O ORIGINAL</u>
Cateter: <u>Parnamirim-RN</u>
Ostomia: <u>Mat. 21947-9</u>
Fio de KC: <u>DCP</u>
Placa - Tipo: <u>Reconstituição 415-12-fusos</u>
Outros:

ASPECTOS DO MATERIAL CIRÚRGICO
Caixa cirúrgica: <u>Bás + perf + 415</u>
Quant. Material: <u>OK</u>
Val.: <u>2005/2020</u>
Contagem de gaze e compressa: () Não () Sim

Fatura de MMSS + lentes de
pele em MMII





ANEXO DO BOLETIM DE SALA

Relatório para cobrança de órteses, próteses e materiais especiais em traumatologia (OPME)

FICHA I - MEMBROS SUPERIORES E CINTURA ESCAPULAR

Paciente: Damiano Marcos de Souza

data: 14/05/20

Circulante de sala: Palvany

Assinatura: [assinatura]

Tratamento cirúrgico de fratura / lesão fisária supracondiliana do úmero (0408020385)

- () 0702030627 - parafuso canulado 3,5 mm;
- () 0702030830 - placa 1/3 tubular 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702030899 - placa de compressão dinâmica 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702030929 - placa de reconstrução 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702031054 - placa ponte 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702031330 - placa em T 2,0mm (inclui parafusos);
- () 0702031348 - fio de kirschner;

Fratura do colo do úmero (0408020334)

- () 0702030295 - componente umeral cimentado / fixação biológica;
- () 0702030333 - fio tipo Steinman rosqueado;
- () 0702030635 - parafuso canulado 4,5 mm;
- () 0702030929 - placa de reconstrução 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702031380 - cimento s/ antibiótico;
- () 0702030465 - haste de Ender;
- () 0702030627 - parafuso canulado 3,5 mm;
- () 0702030830 - placa 1/3 tubular 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702031054 - placa ponte 3,5 mm (inclui parafusos);

Tratamento cirúrgico de fratura da diáfise do úmero (0408020393)

- () 0702030406 - fixador externo linear;
- () 0702030465 - haste de Ender;
- () 0702030538 - haste intramedular bloqueada de úmero (inclui parafusos);
- () 0702030546 - haste intramedular flexível p/ uso infantil;
- () 0702030554 - haste intramedular não bloqueada;
- () 0702030902 - placa de compressão dinâmica 4,5 mm estreita (inclui parafusos);
- () 0702030910 - placa de compressão dinâmica 4,5 mm larga (inclui parafusos);
- () 0702031054 - placa ponte 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702031062 - placa ponte 4,5 mm (inclui parafuso);

4 corticais: 28,30,30,30

Tratamento cirúrgico de fratura da extremidade / metáfise distal dos ossos do antebraço (0408020407)

- () 0702030376 - fixador externo c/ sistema de pequenos fragmentos c/ sistema de correção angular;
- () 0702030414 - fixador externo p/ punho;
- () 0702030953 - placa em L 2,7mm (inclui parafusos);
- () 0702030961 - placa em L 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702030988 - placa em T 2,7mm (inclui parafusos);
- () 0702030996 - placa em T 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702031321 - parafuso bloqueado;
- () 0702031348 - fio de kirschner;
- () 0702031399 - placa bloqueada de rádio distal (inclui parafuso);

Tratamento cirúrgico de fratura diafisária de ambos os ossos do antebraço (c/ síntese) (0408020423)

- () 0702030406 - fixador externo linear;
- () 0702030899 - placa de compressão dinâmica 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702030929 - placa de reconstrução 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702031054 - placa ponte 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702031070 - placa semitubular 2,7 mm (inclui parafusos);
- () 0702030792 - fio tipo Steinman liso;

Tratamento cirúrgico de fratura diafisária única do rádio / da ulna (0408020431)

- () 0702030830 - placa 1/3 tubular 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702030929 - placa de reconstrução 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702031054 - placa ponte 3,5 mm (inclui parafusos);
- () 0702031070 - placa semitubular 2,7 mm (inclui parafusos);
- () 0702030792 - fio tipo Steinman liso;

HRDML / SESAP
CONFERI C/ O ORIGINAL
Parnamirim-RN. 14/05/20
Mat. 219427-9
[assinatura]





DAMIÃO MACENA DE SOUZA

Nome do paciente		27/05/2020		Nº prontuário	
DR MICHEL		DR DANIEL			
Data operação	Enf.	Leito			
Operador	1º auxiliar				
2º auxiliar	3º auxiliar		Instrumentador		
Anestesista	FRATURA DE ÚMERO DISTAL DIREITO				
Diagnóstico pré-operatório					
Tipo de operação					
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE ÚMERO DISTAL DIREITO					
Diagnóstico pós-operatório					
Relatório imediato do patologista					
Exame radiológico no ato					
Acidente durante a operação					
NOTA OPERATORIA					

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

1. PACIENTE EM DECUBITO VENTRAL SOB ANESTESIA
Via de acesso - tática e técnica - ligaduras - drenagem - sutura - material empregado - aspecto - víceras
2. ESVAZIAMENTO E GARROTEAMENTO DE MSE
3. ASSESPIA E ANTISSEPSIA + CAMPOS ESTEREIS
4. INCISÃO POSTERIOR DO COTOVELO DIREITO + DIVULSÃO
POR PLANOS + DISSECÇÃO DO NERVO ULNAR
5. REDUÇÃO DE FRATURA DE ÚMERO DISTAL DIREITO E
POSICIONADO DUAS PLACAS ORTOGONAIS, SENDO 01
PLACA DCP 3,5 DE 05 FUROS E 01 PLACA 1/3 DE CANO 3,5
DE 05 FUROS + 06 PARAFUSOS CORTICAIS 3.5 MM E 04
PARAFUSOS ESPONJOSOS 3,5.
6. IRRIGAÇÃO COPIOSA + LAVAGEM + HEMOSTASIA
7. SUTURA POR PLANOS + CURATIVO ESTERIL
8. RETIRADA DE GARROTE
9. BOA PERFUSÃO DISTAL

Dr. Michel Freire de Araujo
Ortopedista e Traumatologista
Ortopedia Oncológica
CRM 4423 / TEOT 10751

HRDML / SESAP
CONFERIDO O ORIGINAL
Parauapebas - PA

Mat. 219722-9



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - CENTRO CIRÚRGICO

Nome: Damiana Mariana de Souza Idade: 39 D/N: 05/04/18
 Pront.: _____ Município: _____ Procedência: () Interno () Externo
 Data da cirurgia: 13/05/2020 Hora Admissão: Bloco 4 Sala: _____ Hora Saída: _____ Peso: _____
 Alergias: () Não () Sim neg Comorbidades: () HAS () DM () Outras _____
 Uso de medicações: () Não () Sim neg Jejum: () Não () Sim 22:00
 SSW Admissão: PA: _____ mmHg Pulso: _____ bpm FL: _____ rpm FC: _____ bpm SpO2: _____ % T: _____ °C

Enfermeiro(a): Etiennea Palitot Instrumentador(a): Saymona Circulante: Marília
 Cirurgia: Debridamento de feridas (E, D) Especialidade: Ortopedia Sala: 03
 Hora Início: 15:00 Hora Término: 15:35 Tipo de cirurgia: () Eletiva () Urgência () Limpa () Contaminada () Infectada
 1º Cirurgião: Dr. Carlos Augusto Residente: _____

Anestesia: () Local () Sedação () Geral TOT: _____ () Bloqueio V Raquidiana Ag.º 25 () Peridural () c/cateter () s/cateter
 Ag.º _____ Cateter nº: _____ Início: 14:45 Garrote: () Smarch () Pneumático Início: _____ Término: _____
 Anestesiologista: Dr. Paulo Duarte

NEUROMUSCULAR	PELE/HIGIENE	CARDIOVASCULAR/ RESPIRATÓRIO	DISPOSITIVOS	MONITORIZAÇÃO
<input type="checkbox"/> Consciente	<input checked="" type="checkbox"/> Normocorada	<input type="checkbox"/> Normotenso	<input checked="" type="checkbox"/> Jelco	<input checked="" type="checkbox"/> ECG
<input type="checkbox"/> Letárgico	<input type="checkbox"/> Hipocorada	<input type="checkbox"/> Hipotensão	<input type="checkbox"/> Acesso V. Central	<input checked="" type="checkbox"/> Oximetria
<input type="checkbox"/> Coma	<input type="checkbox"/> Cianótica	<input type="checkbox"/> Hipertensão	<input type="checkbox"/> Cat. Diálise	<input type="checkbox"/> Capnógrafo
<input checked="" type="checkbox"/> Orientado	<input type="checkbox"/> Ictérica	<input type="checkbox"/> Hipertensão	<input type="checkbox"/> Fístula	<input checked="" type="checkbox"/> PA
<input type="checkbox"/> Desorientado	<input type="checkbox"/> Desidratada	<input type="checkbox"/> Normocárdico	<input type="checkbox"/> Arteriovenosa	<input type="checkbox"/> Estimul. Nervo
<input type="checkbox"/> Sedado	<input type="checkbox"/> Íntegra	<input type="checkbox"/> Bradicardia	<input type="checkbox"/> SNG	<input type="checkbox"/> Diprifusor
<input type="checkbox"/> Ansioso	<input checked="" type="checkbox"/> C/lesões	<input checked="" type="checkbox"/> Taquicardia	<input type="checkbox"/> SVD	<input type="checkbox"/> BIC
<input type="checkbox"/> Deambula	<input type="checkbox"/> Sudorese	<input type="checkbox"/> Choque	<input type="checkbox"/> Colostomia	<input type="checkbox"/> Desfibrilador
<input type="checkbox"/> t/ dificuldade	<input checked="" type="checkbox"/> Cicatriz cirúrgica	<input type="checkbox"/> Normoesfígmico	<input type="checkbox"/> Cistostomia	
<input checked="" type="checkbox"/> Acamado	<input checked="" type="checkbox"/> Higiene Satisfatória	<input checked="" type="checkbox"/> Eupnéia	<input type="checkbox"/> Dreno:	
<input type="checkbox"/> Paraplégico	<input type="checkbox"/> Higiene deficiente	<input type="checkbox"/> Dispnéia	<input type="checkbox"/> Aparelho gessado	
<input type="checkbox"/> Tetraplégico	<input type="checkbox"/> Manchas	<input type="checkbox"/> Dispositivo O ₂	<input type="checkbox"/> Tração	
<input type="checkbox"/> Amputações	<input checked="" type="checkbox"/> S/Tricotomia		<input type="checkbox"/> Talas	

SINAIS VITAIS	Início	Melo	Fim	Unid.
FC	<u>102</u>	<u>95</u>	<u>91</u>	Bpm
Pulso	<u>101</u>	<u>94</u>	<u>90</u>	Bpm
Oximetria	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	%
Capnografia	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	%
PA	<u>76/41</u>	<u>76/41</u>	<u>76/41</u>	mmHg

POSIÇÃO	COXIM	MMSS
<input checked="" type="checkbox"/> Dorsal	<input type="checkbox"/> Cabeça	<input checked="" type="checkbox"/> Anatômicos
<input type="checkbox"/> Ventral	<input type="checkbox"/> Pescoço	<input type="checkbox"/> Abduzidos
<input type="checkbox"/> Lateral	<input type="checkbox"/> Tórax	<input type="checkbox"/> Fletidos
<input type="checkbox"/> Litotômica	<input type="checkbox"/> Lombar	<input type="checkbox"/> MMII
<input type="checkbox"/> Trendlemburg		<input checked="" type="checkbox"/> Anatômicos
<input type="checkbox"/> Canivete		<input type="checkbox"/> Abduzidos
<input type="checkbox"/> Proclive		<input type="checkbox"/> Fletidos

ACESSO VENOSO	
<input type="checkbox"/>	Punção Arterial
<input checked="" type="checkbox"/>	Punção Venosa Periférica
<input type="checkbox"/>	Punção Venosa Central
<input type="checkbox"/>	Dissecação venosa
Local: <u>MSE</u>	
Cateter: <u>20</u>	

SONDAGEM GÁSTRICA	
<input type="checkbox"/>	SNG nº
Retorno:	

CATETERISMO VESICAL	
<input type="checkbox"/>	SVF nº
<input type="checkbox"/>	SVA nº
Diurese:	
Profissional responsável:	

EXAMES SOLICITADOS	
<input type="checkbox"/> Hemograma	<input type="checkbox"/> Gasometria
<input type="checkbox"/> Coagulograma	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Tipagem Sanguínea	<input type="checkbox"/> Glicosimetria:
<input type="checkbox"/> Radioscopia (Raio X)	

PLACA DO BISTURI ELÉTRICO	
() Sim <u>Não</u> () Metal () Descartável	
Local: _____	

DEGERMAÇÃO		TRICOTOMIA	
() Sim () Não		() Sim <u>Não</u>	
Local: <u>MMII</u>		Solução: <u>clor. Deg</u>	
Local: _____		Local: _____	

IMPLANTE CIRÚRGICO	
Drenos:	
Tela:	
Cateter:	
Ostomia:	
Fio de KC:	
Placa - Tipo:	
Outros:	

ASPECTOS DO MATERIAL CIRÚRGICO	
Caixa cirúrgica: <u>básica</u>	Quant. Material: <u>36</u>
Val.: <u>09/08/2020</u>	Contagem de gaze e compressa: () Não () Sim





Tenomiotomia (0408060450)	
() 0702030023 - âncora;	() 0702030031 - arruela denteada;
() 0702030694 - parafuso cortical 3,5 mm;	() 0702030724 - parafuso esponjoso 4,0 mm;
Tratamento cirúrgico de fratura lesão fisária distal de tibia (0408060608)	
() 0702030325 - fio olivado p/ fixador externo;	() 0702030724 - parafuso esponjoso 4,0 mm
() 0702030392 - fixador externo híbrido;	() 0702030635 - parafuso canulado
() 0702030627 - parafuso canulado 3,5 mm;	() 0702030384 - fixador externo circular / semicircular;
() 0702030694 - parafuso cortical 3,5 mm;	() 0702030406 - fixador externo linear;
() 0702030805 - pino de shantz;	() 0702030643 - parafuso canulado 7,0 mm;
() 0702031003 - placa em t 4,5 mm (inclui parafusos);	() 0702030708 - parafuso cortical 4,5 mm
() 0702031054 - placa ponte 3,5 mm (inclui parafusos);	() 0702030970 - placa em l 4,5 mm (inclui parafusos);
() 0702031089 - placa semitubular 3,5 mm (inclui parafusos);	() 0702031020 - placa em trevo 4,5 mm (inclui parafusos);
Reconstrução osteoplástica do quadril (0408040161)	
() 0702030023 - âncora;	() 0702030694 - parafuso cortical 3,5 mm;
Tenoplastia ou enxerto de tendão único (0408060476)	
() 0702030023 - âncora;	() 0702030724 - parafuso esponjoso 4,0 mm;
Tratamento cirúrgico de pseudartrose / retardo de consolidação / perda óssea da diáfise tibial (0408060861)	
() 0702030325 - fio olivado p/ fixador externo;	() 0702030805 - pino de shantz;
() 0702030384 - fixador externo circular / semicircular;	() 0702030350 - fixador externo c/ sistema de alongamento monofocal;
() 0702030546 - haste intramedular flexível p/ uso infantil;	() 0702030406 - fixador externo linear;
() 0702030422 - fixador externo tipo plataforma - sistema de alongamento / transplante ósseo;	() 0702030520 - haste intramedular bloqueada de tibia (inclui parafusos);
() 0702030902 - placa de compressão dinâmica 4,5 mm estreita (inclui parafusos);	
Tratamento cirúrgico de associação fratura / luxação / fratura-luxação / disjunção do anel pélvico (0408040284)	
() 0415020034 - outros procedimentos com cirurgias sequenciais;	() 0702030430 - fixador pélvico;
() 0702030643 - parafuso canulado 7,0 mm;	() 0702030406 - fixador externo linear;
() 0702030899 - placa de compressão dinâmica 3,5 mm (inclui parafusos);	() 0702030694 - parafuso cortical 3,5 mm;
() 0702030929 - placa de reconstrução 3,5 mm (inclui parafusos);	() 0702030902 - placa de compressão dinâmica 4,5 mm estreita (inclui parafusos);
Tratamento cirúrgico de fratura do sacro (0408040350)	
() 0702030066 - barra sacral;	() 0702030937 - placa de reconstrução de 4,5 mm (inclui parafusos)
() 0702030929 - placa de reconstrução 3,5 mm (inclui parafusos);	() 0702030643 - parafuso canulado 7,0 mm;
() 0702030902 - placa de compressão dinâmica 4,5 mm estreita (inclui parafusos);	
Artrodese de articulações sacrolilacas (0408040033)	
() 0702030066 - barra sacral;	() 0702030643 - parafuso canulado 7,0 mm;
() 0702030929 - placa de reconstrução 3,5 mm (inclui parafusos);	() 0702030937 - placa de reconstrução de 4,5 mm (inclui parafusos);
Artroplastia de quadril (não convencional) (0408040041)	
() 0702030082 - cimento c/ antibiótico;	() 0702031178 - prótese não convencional articulada proximal de membro inferior
() 0702031380 - cimento s/ antibiótico;	
Artroplastia parcial de quadril (0408040050)	
() 0702030074 - centralizador para componente femoral cimentado modular;	() 0702031380 - cimento s/ antibiótico;
() 0702030120 - componente cefálico / polietileno / metal p/ hemiartrorplastia bipolar / metálico p/ hemiartrorplastia monopolar;	() 0702030210 - componente femoral não cimentado modular primário
() 0702030163 - componente femoral cimentado modular primário;	() 0702031259 - restritor de cimento femoral/umeral;
() 0702031224 - prótese parcial de quadril cimentada monobloco (tipo Thompson);	
Artroplastia total de conversão do quadril (0408040068)	
() 0702030074 - centralizador para componente femoral cimentado modular;	() 0702030767 - parafuso p/ componente acetabular;
() 0702030090 - componente acetabular de polietileno cimentado primário / revisão	() 0702030082 - cimento c/ antibiótico;
() 0702030104 - componente acetabular metálico de fixação biológica primária / revisão;	() 0702031380 - cimento s/ antibiótico;
() 0702030139 - componente cefálico p/ artroplastia total do quadril;	() 0702030694 - parafuso cortical 3,5 mm;
() 0702030171 - componente femoral cimentado monobloco tipo Charnley;	() 0702030163 - componente femoral cimentado modular p
() 0702030597 - componente acetabular de polietileno p/ componente metálicoprímario / de revisão de fixação biológica;	() 0702030210 - componente femoral não cimentado modular primário
() 0702031259 - restritor de cimento femoral/umeral;	
Artroplastia de revisão ou reconstrução do quadril (0408040078)	
() 0702030074 - centralizador para componente femoral cimentado modular;	() 0702030082 - cimento c/ antibiótico;
() 0702030090 - componente acetabular de polietileno cimentado primário / revisão;	() 0702030317 - dispositivo anti-protrusão c/ orifícios p/ par
() 0702030104 - componente acetabular metálico de fixação biológica primária / revisão;	() 0702030767 - parafuso p/ componente acetabular;
() 0702030139 - componente cefálico p/ artroplastia total do quadril;	() 0702031283 - tela de reconstrução acetabular
() 0702030198 - componente femoral modular de revisão cimentada p/ enxerto impactado;	() 0702031380 - cimento s/ antibiótico;
() 0702030201 - componente femoral modular de revisão não cimentada p/ revestimento total;	
() 0702030597 - componente acetabular de polietileno p/ componente metálicoprímario / de revisão de fixação biológica;	
() 0702031178 - prótese não convencional articulada proximal de membro inferior;	
() 0702031259 - restritor de cimento femoral/umeral;	
() 0702031291 - tela de reconstrução femoral;	
Artroplastia total primária do quadril não cimentada / híbrida (0408040082)	
() 0702030082 - cimento c/ antibiótico;	() 0702030104 - componente acetabular metálico de fixação biológica primária / re
() 0702030139 - componente cefálico p/ artroplastia total do quadril;	() 0702030163 - componente femoral cimentado modular primário;
() 0702030210 - componente femoral não cimentado modular primário;	() 0702030767 - parafuso p/ componente acetabular;
() 0702030694 - parafuso cortical 3,5 mm;	() 0702031380 - cimento s/ antibiótico;
() 0702031259 - restritor de cimento femoral/umeral;	
() 0702030597 - componente acetabular de polietileno p/ componente metálicoprímario / de revisão de fixação biológica	
Tratamento cirúrgico de fratura / lesão fisária proximal (colo) do fêmur (síntese) (0408060489)	
() 0702030481 - haste femoral curta c/ bloqueio cefálico (inclui parafusos);	() 0702030813 - placa c/ parafuso deslizante de 135 ou 150 graus;
Tratamento cirúrgico de fratura do acetábulo (0408040297)	
() 0702030040 - arruela lisa;	() 0702030643 - parafuso canulado 7,0 mm;
() 0702030694 - parafuso cortical 3,5 mm;	() 0702030724 - parafuso esponjoso 4,0 mm;
() 0702030830 - placa 1/3 tubular 3,5 mm (inclui parafusos);	() 0702030929 - placa de reconstrução 3,5 mm (inclui parafusos);

HRDML / SESAP
CONFERI C/ O ORIGINAL
Parnamirim-RN. 10.002.919
Mat. 219321-9





Hospital

Nome do paciente

Jamil Mocena de Souza

Nº prontuário

Data operação

11/05/2020

Enf.

Leito

Operador

Dr Carlos Augusto

1º auxiliar

Dr Fabio Freire

2º auxiliar

3º auxiliar

Instrumentador

Anestesiista

Dr Paulo Duarte

Tipo de anestesia

Diagnóstico pré-operatório

Infecção supurativa e olhos (D) e (E)

Tipo de operação

Desbridamento cirurgico.

Diagnóstico pós-operatório

Relatório imediato do patologista

Exame radiológico no ato

Acidente durante a operação

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

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

- 1) Lavagem em duplo canal nos narizes
- 2) Lavagem em duplo canal dos olhos (D) e (E)
- 3) Desbridamento cirurgico
- 4) Lavagem mecânica
- 5) Sutura pº plano

Dr. João Roberto Ferreira das Neves
Cirurgião Geral e Oftalmologista
R. 117/1178

HRDML / SESAP
CONFERI C/O ORIGINAL
Parnamirim-RN: 20090410080806000000057098790
Mat. 2594279

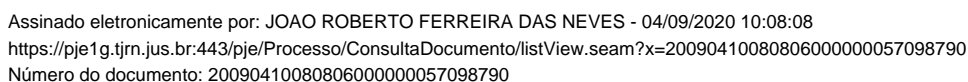




DATA	HORA	RELATÓRIO	ASSINATURA
27/05 2020	15:16	Pde readmissão ef. sigiloso proveniente de C.E em POI por fatura de urna desaf D, lavante, orientado. O2 ambiente desafubrob com curtila, em HVP + AB produtividade médica, segue repose no leito	5521 Dicleo
27/05 2020	20h	Paciente segue em TTT ortopédico, estável, consciente, orientado, O2 ambiente, sem queixas e aos cuidados de equipe	Widian
28/05	10h	Paciente saiu de alta hospitalar, acompanhado por familiar para sua residência	Form stage

HRDML / SESAP
 CONFERI C/O ORIGINAL
 Parnamirim-RN 10/06/20
 Mat. 2294229
 [Assinatura]

HRDML / SESAP
CONFERI C/O ORIGINAL
Parnamirim-RN, 10/06/2012
Mat. 249

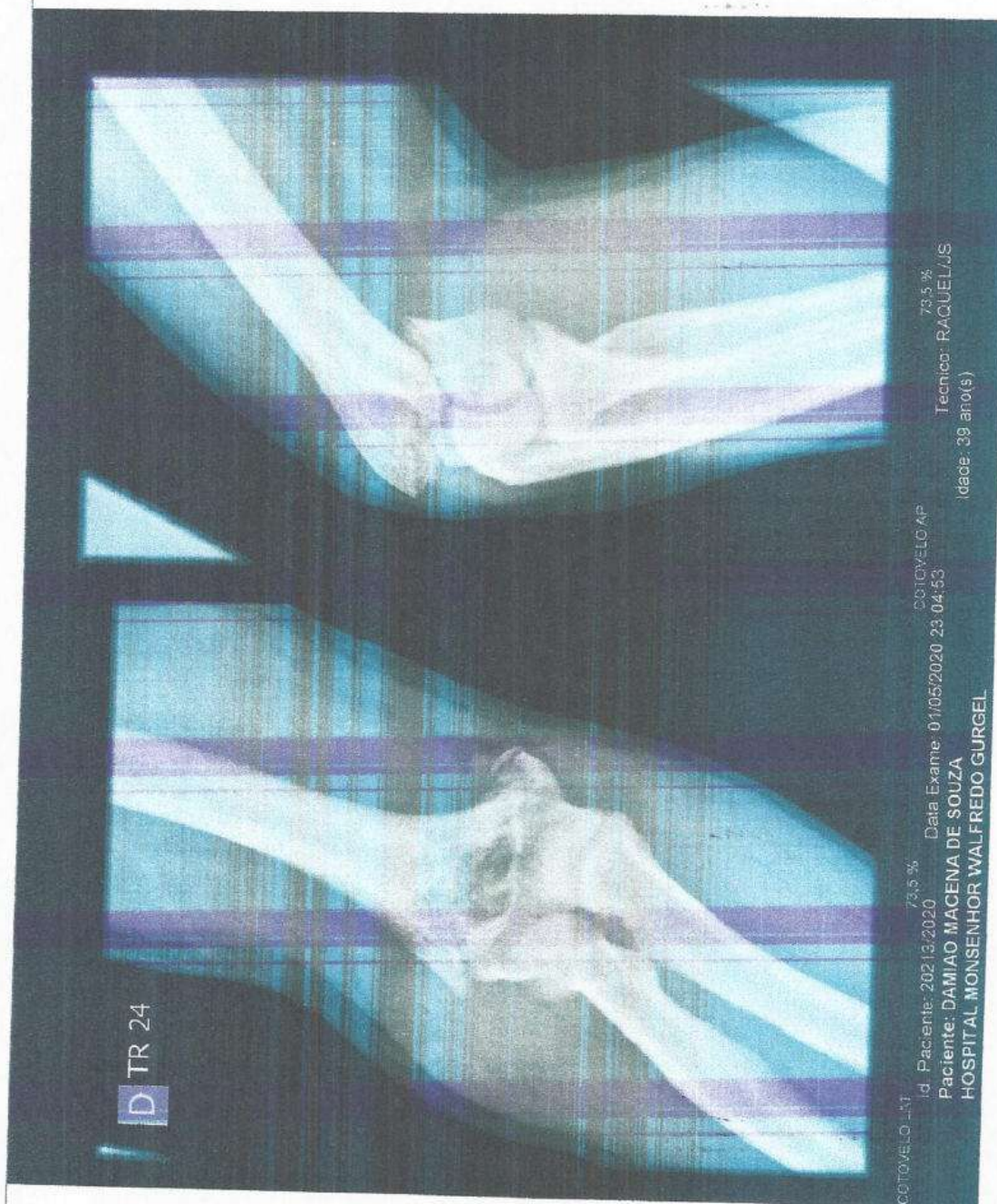


TR 24 E

Id. Paciente: 20213/2020 Data Exame: 01/05/2020 23.04.53
Paciente: DAMIAO MACENA DE SOUZA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Técnico: RAQUEL/JS
Idade: 39 ano(s)
UMERO AP
58.3 %







D TR 24

Id. Paciente: 20213/2020 Data Exame: 01/05/2020 23 04:53
Paciente: DAMIAO MACENA DE SOUZA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Técnico: RAQUELJS
Idade: 39 ano(s) Umero AP
57,7 %



D TR 24



ANTEBRAÇO AP

54.0 %

ANTEBRAÇO LAT

46.3 %

Id. Paciente: 20213/2020

Data Exame: 01/05/2020 23.04.53

Paciente: DAMIAO MACENA DE SOUZA

Técnico: RAQUEL/JS

HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Idade: 39 ano(s)

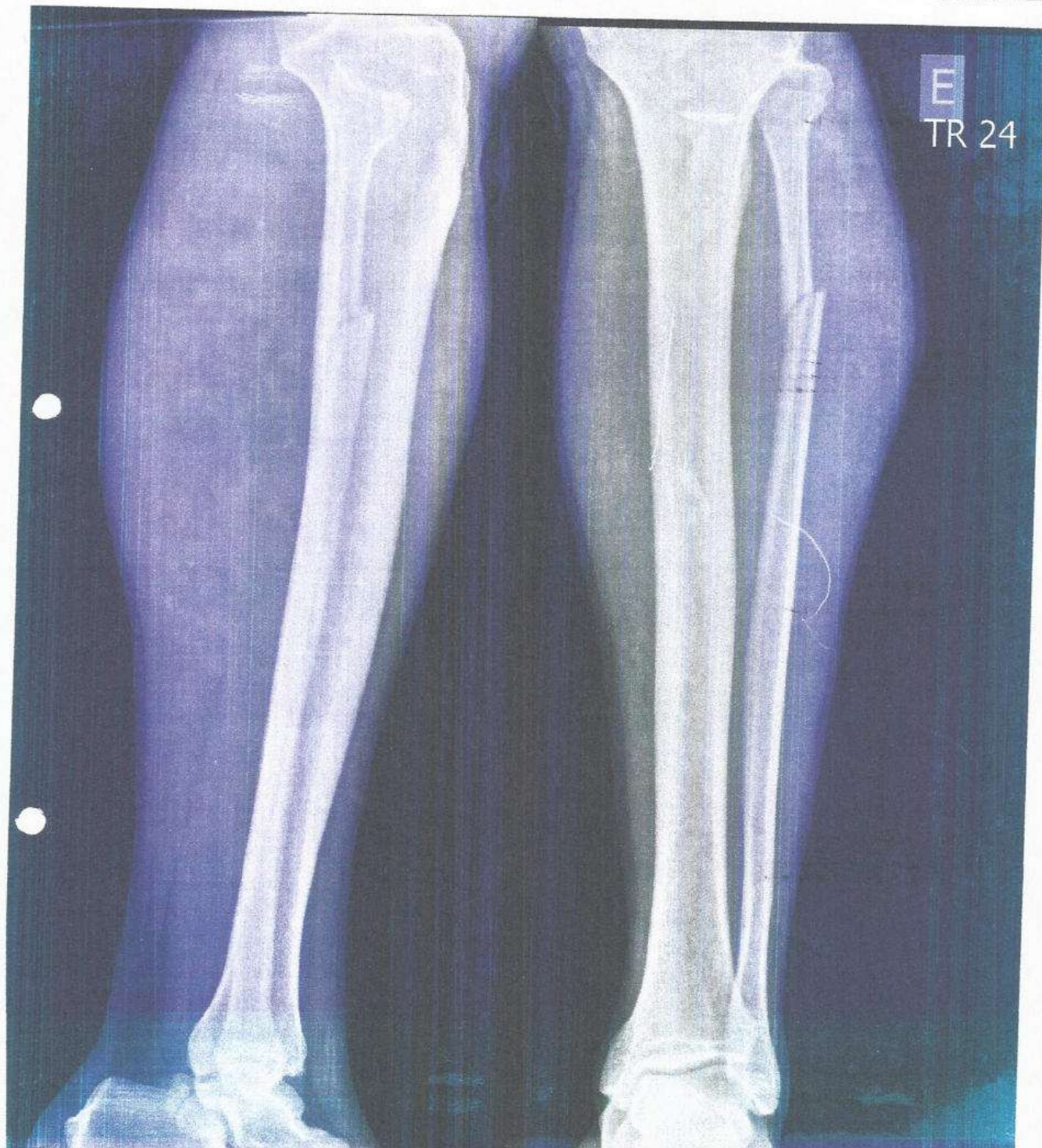


Assinado eletronicamente por: JOAO ROBERTO FERREIRA DAS NEVES - 04/09/2020 10:08:08

<https://pje1g.tjrj.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20090410080806000000057098790>

Número do documento: 20090410080806000000057098790

E
TR 24



PERNA LAT

54.0 %

PERNA AP

54.0 %

Id. Paciente: 20213/2020

Data Exame: 01/05/2020 23:04:53

Técnico: RAQUEL/JS

Paciente: DAMIAO MACENA DE SOUZA

HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL

Idade: 39 ano(s)





SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº **22766 /2020**
Admissão: **19/05/2020 14:43:53**



RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - AZUL

Paciente: 172326 - DAMIAO MACENA DE SOUZA (39 a 3 m 5 d)

Nascimento: 05/04/1981

Natural: BARAUNA.BRASIL

CNS: 701409651002130

CPF: 01024047474

Sexo: M Cor: PARDA

Mãe: MARIA ELIETE DE SOUZA

Pai:

Prof:

Logradouro: GERONCIO RIBEIRO, 80

CEP: 59550000

Bairro: CENTRO

Telefone: 84 91473354

Cidade: JOAO CAMARA

Compl:

Motivo: EXAMES

Origem: AMBUL. INTERIOR

Tipo: NÃO REFERENCIADO

*Empresa:

Fluxograma:

Discriminador:

OBS: VINDO DO DEOCLESIO

Classificação: 19/05/2020 14:39:06

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: TC DO COTOVELO DIREITO

Hora: _____

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A
B
C
D
E

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

Gerado via SX por FRANCISCO DE ASSIS MORAIS QUEIROZ. Impresso em 10 de Julho de 2020.



HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

PRMV015_R7 - Impressão da Prescrição Médica



90101172326

Página 1 de 1

10/07/2020 11:26

Paciente: 172326 - DAMIAO MACENA DE SOUZA

BAA: 4-20213/2020

Idade: 39 ano(s) 3 mes(es) e 5 dia(s)

Prescrição Nº: 1

Hospital / Unidade: WG - POLITRAUMA

Convênio: SUS/GRATUITO

Nr. Arquivo:

Peso:

Data Atendimento: 01/05/2020 22:40

Início Validade: 02/05/2020 00:12 até 03/05/2020 18:59

Sala: POLITRAUMA

Médico Resp.: 117-GENTIL FERNANDES DE ARAÚJO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

02/05/2020 00:13:28 - paciente com fratura do umero direito e esquerdo e mao direita e fibula esquerda

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NUTRIÇÃO	Quantidade	Und.	Via	Intervalo	Velocidade	Horários
1 - LIVRE						
SOLUÇÃO	Quantidade	Und.	Via	Intervalo	Velocidade	Horários
2 - SOLUÇÃO DE a - SORO FISIOLÓGICO CLOR. DE SÓDIO 0,9% 500 ML SIST. F Tempo: 11904,76h	1.500	BOLS	IV	Contínuo	21gota/min	
MEDICAMENTO	Quantidade	Und.	Via	Intervalo	Velocidade	Horários
3 - DAPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2 ML Obs.: +18 ml de ABD	1	AMP	IV	6h/6h		
4 - METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - 2 ML S/N em caso de vômitos Obs.: +18 ml de ABD	1	AMP	IV	8h/8h		
5 - RANITIDINA 25MG/ML - 2 ML Obs.: + 18ml de ABD	1	AMP	IV	12h/12h		
6 - <u>TRAMADOL 50MG/ML - 2ML</u>	1	AMP	IV	6h/6h		
7 - OXACILINA 500MG (1FA+5ML ABD) - D1/5	4	FA	IV	6h/6h		
CUIDADOS	Quantidade	Und.	Via	Intervalo	Velocidade	Horários
8 - CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS						
9 - CURATIVO DIÁRIO						

GENTIL FERNANDES DE ARAÚJO FILHO
CRM-5647/RN

Assinado eletronicamente por: JOAO ROBERTO FERREIRA DAS NEVES - 04/09/2020 10:08:08

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20090410080806000000057098790>

Número do documento: 20090410080806000000057098790

10/07/2020 11:2

Num. 59500092 - Pág. 20

HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

PARE007_R - **Evolução do Paciente**

Período 01/05/2020 22:46 a 10/07/2020 23:59:00

Página 1 de 1
10/07/2020 11:25

BAA: 20213/2020

Paciente: DAMIAO MACENA DE SOUZA

Data/Hora: 02/05/2020 00:13 **Usuário:** GENTIL FERNANDES DE ARAÚJO F **Idade na data:** 39 anos 27 dias

Evolução:

paciente com fratura do umero direito e esquerdo e mao direita e fibula esquerda

GENTIL FERNANDES DE ARAÚJO FILHO
CRM 5647 / RN



SUS**Laudo para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar****IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE**

Solicitante: HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
Executante: O solicitante ou

CNES: 2653923
CNES:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: **172326 DAMIAO MACENA DE SOUZA**
CNS: 701409651002130 Nascimento: 05/04/1981 Sexo: Masculino
Mãe: MARIA ELIETE DE SOUZA Pai:
Endereço: RUA GERONCIO RIBEIRO, 80 - CENTRO - JOAO CAMARA
Município: JOAO CAMARA Código Municipal IBGE: 240580 UF: RN

Prontuário: 1196512
Cor: PARDA
Fone: 91473354 /
CEP: 59550-000

Clinica de Acompanhamento: ORTOPEDIA Laudo Nº 15932 / 2020

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO**PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLINICOS:**

paciente vítima de acidente moto carro apresentando fratura do umero diafisara esquerda, fratura do umero distal direita e mão direita

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:
procedimento cirurgico

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:
hc e rx

Diagnostico Principal e Procedimento Solicitado:

S42.3 FRATURA DA DIAFISE DO UMER0*408020393. TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMER0

Precisa de regulação ortopédica externa após tratamento inicial?

UMERO DIAFISARIA;3 COTOVELO, FX;1 MAO, FX;2

Informações importantes sobre as condições do paciente:

☐ Diabetes

☐ Hipertensão

☐ Obesidade

☐ Faz Antibioticoterapia

☐ Lesão por pressão

☐ Usa Fixador Externo

Profissional Solicitante / Assistente:

GENTIL FERNANDES DE ARAÚJO FILHO

CRM: 5647 / RN

Data da Solicitação 02/05/2020

PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

() Acidente de Trabalho

CNPJ da Seguradora: _____

Nº do bilhete: _____ Série: _____

() Acidente de Trabalho Típico

CNPJ da Empresa: _____

CNAE da Emp.: _____ CBOR: _____

() Acidente de Trabalho Trajeto

Vínculo com previdência: () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

Profissional Autorizador: _____

Órgão Emissor: _____

Número da Autorização: _____

Data da Autorização: ____/____/____

Assinatura/Carimbo: _____





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL ESTADUAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO



Paciente: **172326 DAMIAO MACENA DE SOUZA**

Nascimento: 05/04/1981 Idade: 39 ano(s) 3 mes(es) 5 Natural: RN BARAUNA

Sexo: Masculino

CNS: 701409651002130

CPF: 01024047474

Cor: PARDA

Prof:

Mãe: MARIA ELIETE DE SOUZA

Pai:

Endereço: RUA GERONCIO RIBEIRO, 80 - CENTRO - JOAO CAMARA

Cidade: RN JOAO CAMARA

CEP: 59550-000

Telefone: (84) 91473354

BOLETIM Nº: **20213/2020**

Sala Inicial: **POLITRAUMA**

Triagem:

Admissão: 01/05/2020 22:40

Boletim: 02/05/2020 00:07

Motivo: ACIDENTE DE TRANSITO - MOTO

Origem: AMBUL. SAMU RN

Queixa:

Observação:

HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente alega acidente de trabalho? ☐ Sim ☐ Não Profissão e Empresa:

Notif. de viol. interpessoal/autoagressão: ☐ Sim ☐ Não

paciente vítima de acidente moto carro apresentando fratura do umero diafisara esquerda, fratura do umero distal direita e mão direita

Alergia:

Medicação em uso:

EXAME FÍSICO

deformidade em mmss

Solicito exames :



Profissional: GENTIL FERNANDES DE ARAÚJO FILHO

CRM: RN 5647

Saída: () Liberação Médica; () Revela; () Internação; () Óbito c/Declar; () Óbito SVO/ITEP; () Transferido para: _____

Data e Hora da Saída: ____/____/2019 ____:____

Médico:



HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

PRMV015_R7 - Impressão da Prescrição Médica



90101172326

Página 1 de 1
10/07/2020 11:27**Paciente:** 172326 - DAMIAO MACENA DE SOUZA**FIA:** 4-4339/2020**Idade:** 39 ano(s) 3 mes(es) e 5 dia(s)**Prescrição Nº:** 6**Hospital / Unidade:** WG - 4 ANDAR**Convênio:** SUS/GRATUITO**Nr. Prontuário:** 1196512**Peso:****Data Internação:** 02/05/2020 02:24**Início Validade:** 06/05/2020 19:00 até 07/05/2020 18:59**Quarto / Leito:** 15 - 448**Médico Resp.:** 117-GENTIL FERNANDES DE ARAÚJO**EVOLUÇÃO DO PACIENTE**

06/05/2020 16:01:00 - FRATURA UMEMO DIREITO E ESQUERDO, MÃO DIREITA E FIBULA ESQUERDA
ESCORIAÇÃO EM MEMBROS INFERIORES E SUTURA EM PERNA ESQUERDA
TOSSE E EXPECTORAÇÃO
PARECER DA TORÁCICA -> RELATO DE FRATURA DE COSTELA E HEMOTÓRAX NO B.A. DO PS -> ALTA DA
TORACICA
SOLICITADO EXAMES LABORATORIAIS
OBS ACOMPANHATE POUCO COLABORATIVA, NOS ENSINA QUE NA ALEMANHA, ONDE ELA MOROU POR 30
ANOS, É MELHOR

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NUTRIÇÃO	Quantidade	Und.	Via	Intervalo	Velocidade	Horários
1 - LIVRE						
MEDICAMENTO	Quantidade	Und.	Via	Intervalo	Velocidade	Horários
2 - OMEPRAZOL 20 MG	1	CAP	VO	24h/24h		06
3 - FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML	8	GTS	INAL	6h/6h		00 06 12 18
4 - ENOXAPARINA 40MG/0,4 ML SC	1	SER	SC	24h/24h		18
5 - METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - 2 ML S/N vômitos/na	1	AMP	IV	8h/8h		
6 - SORO FISIOLÓGICO CLOR. DE SODIO 0,9% 500 ML SIST. F	2	BOLS	IV	24h/24h		18
7 - DIPIRONA, SODICA (500 MG/ML 20 ML GOTAS)	40	GTS	VO	6h/6h		00 06 12 18
8 - TRAMADOL 50MG	1	COM	VO	8h/8h		22 06 14
PROCEDIMENTO	Quantidade	Und.	Via	Intervalo	Velocidade	Horários
9 - NEBULIZAÇÃO SIMPLES Obs.: SORO FISIOL E BEROEC GTS	1			6h/6h		00 06 12 18
CUIDADOS	Quantidade	Und.	Via	Intervalo	Velocidade	Horários
10 - SSVV + CCGG						
11 - CURATIVO Obs.: DIÁRIO						

AMARO ALVES DE SOUZA JÚNIOR
CRM-5439/RN

Obs.: (A) alterado - (S) suspensão - (S/N) se necessário. Item em negrito e sublinhado é de Alto Risco

10/07/2020 11:27



Secretaria de Saúde Pública
Hospital Deoclécio M. Lucena

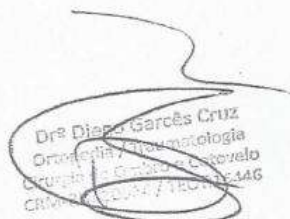
RECEITUÁRIO MÉDICO

Retenção Médica

- Paciente Dairinei Macene
d Souza foi submetido
a cirurgia de osteossíntese
do estômulo ② e unhas
③ em maio de 2020.

No momento, realizando
fisioterapia, s/presença de
alito.

- CID = S52 + S42


Dr. Diego Garcês Cruz
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgião de Mão e Microcirurgia
CRM 12004 / RBO 12004-MG

10/07/2020



SINISTRO 3200275030 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DAMIAO MACENA DE SOUZA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO DAMIAO MACENA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 01024047474

Posição em 11-08-2020 08:35:26

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
12/08/2020	R\$ 2.632,50	R\$ 0,00	R\$ 2.632,50



Quesitos

- 1- Quais as lesões sofridas pelo autor?
- 2- As lesões decorreram de acidente de veículo?
- 3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente?
- 4- Totalmente ou em parte?
- 5 - Em que percentual?
- 6- Das lesões resulta incapacidade para o trabalho?
- 7- A incapacidade é temporária ou permanente?
- 8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral?
- 9- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta?
- 10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão para a capacitação laborativa é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)?



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Damiao Macena de Souza
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	002.085.251	DATA DE EXPEDIÇÃO	29/12/2014
NOME	DAMIÃO MACENA DE SOUZA		
FILIAÇÃO	MARIA ELIETE DE SOUZA		
NATURALIDADE	BARAUNA RN	DATA DE NASCIMENTO	05/04/1981
DOC. ORIGEM	CERT. DE CASAMENTO L-17 F-170 RG-3428		
CPF	JOÃO CAMARÁ RN-CARTÓRIO ÚNICO CARTÓRIO		
010.240.474-74	 2a. VIA		

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR: JOAO ROBERTO FERREIRA DAS NEVES
(LEI Nº 7.116 DE 29/09/83)



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DO RIO GRANDE DO NORTE
RUA MERMOS, 150, BALDO,
NATAL, RIO GRANDE DO NORTE
CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0



www.cosern.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
Ligações Gratuitas:
-TELEATENDIMENTO COSERN: 116
-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
-Ouvidoria 0800 084 0404
Agência Reguladora de Serviços Públicos 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
DAMIAO MACENA DE SOUSA
CPF: 010.240.474-74

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AV ANTONIO SEVERIANO DA CAMARA 360

CENTRO/AREA URBANA
59550-000 JOAO CAMARA RN

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

DATA DE VENCIMENTO
18/06/2020
TOTAL A PAGAR (R\$)
56,04

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL
10/06/2020
DATA DA APRESENTAÇÃO
10/06/2020
NÚMERO DA NOTA FISCAL
043522109
Série: U

CONTA CONTRATO
007011866160
Nº DO CLIENTE
3001013281
Nº DA INSTALAÇÃO
0002660726

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO
AADA.AFE1.E171.F6DD.D738.E47F.1B45.12C7

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)-TUSD	67,00	0,33419947	22,39
Consumo Ativo(kWh)-TE	67,00	0,32922572	22,05
Contrib. Ilum. Pública Municipal			3,38
Multa por atraso-NF 038915036 - 12/03/20			2,36
Multa por atraso-NF 042017535 - 12/05/20			0,91
Juros por atraso-NF 038915036 - 12/03/20			2,52
Juros por atraso-NF 042017535 - 12/05/20			0,19
Atualização IGPM-NF 038915036 - 12/03/20			2,20
Atualização IGPM-NF 042017535 - 12/05/20			0,04
TOTAL DA FATURA			56,04

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
44,44	18,00	7,99	44,44	1,03	0,45	44,44	4,77	2,11

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Vencido	Dt Reav	Valor	Vencido	Dt Reav	Valor
20/04/20	12/05/20	92,54	19/02/19	14/03/19	24,22
17/05/19	11/06/19	48,11			

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

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo(kWh)-TUSD 0,33419947
Consumo Ativo(kWh)-TE 0,32922572

HISTÓRICO DO CONSUMO

		kWh
JUN 20		67
MAI 20		70
ABR 20		124
MAR 20		179
FEV 20		147
JAN 20		154
DEZ 19		78
NOV 19		130
OUT 19		129
SET 19		125
AGO 19		138
JUL 19		108
JUN 19		107

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	16,74	35,41
Transmissão	1,74	3,92
Distribuição (Cosern)	18,84	24,62
Encargos Sotórieis	2,54	5,72
Tributos	10,55	23,74
Perdas de Energia	2,93	6,58
TOTAL	44,44	100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
00000002161116164	CAT	12/05/2020 3.416,00	10/06/2020 3.483,00	29	1,00000	0,00	67,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 19/07/2020

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
		abr/2020			

DIC-No.de horas sem Energia	JOÃO CÂMARA	0,00	11,30	22,61	45,22
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	7,59	15,19	30,39
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	6,19	0,00	0,00

DICRI-Duração de interrupção em dia crítico
Limite DICRI: 16,00

EUUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 17,06
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! farmácia bom preço: r ver. jose severiano da cmara, centro / padaria popular: rua vinte e um de abril 1280 a, centroLista completa em www.cosern.com.br." O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

NÍVEIS DE TENSÃO

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MES/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007011866160	06/2020	56,04	18/06/2020	

83840000006 560400384073 011866160200 017352378730

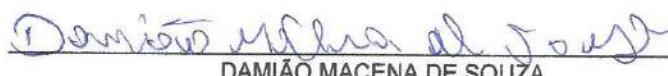


Evite dobrar, furar ou rasgar.
Este canhoto será usado em leitora ótica.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **DAMIÃO MACENA DE SOUZA**, brasileiro, casado, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 002.085.251, expedida pela SSP/RN, inscrito no CPF sob o nº 010.240.474-74, residente e domiciliado à avenida Antônio Severiano da Câmara, nº 360, Centro – João Câmara/RN, CEP: 59.550-000. Declaro para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não tendo condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu próprio sustento e o da minha família, consoante o que dispõe a Lei 1.050/1960, e por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Parnamirim/RN, 10 de junho de 2020.



DAMIÃO MACENA DE SOUZA

LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e das outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interesse ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.

Parágrafo único - O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

Art. 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. 3º - A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 5º - Revogam-se as disposições em contrário.

Brasília, em 29 de agosto de 1983; 162º da Independência e 95º da República.

JOÃO FIGUEIREDO



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS DPVAT

OUTORGANTE: DAMIÃO MACENA DE SOUZA, brasileiro, casado, agricultor, portador da Cédula de Identidade nº 002.085.251, expedida pela SSP/RN, inscrito no CPF sob o nº 010.240.474-74, residente e domiciliado à avenida Antônio Severiano da Câmara, nº 360, Centro -- João Câmara/RN, CEP: 59.550-000.

II - CONTRATADOS: JOÃO ROBERTO FERREIRA DAS NEVES, brasileiro, advogado, inscrito na OAB (RN) sob o nº. 11239 com cadastro no CPF sob o nº 413.039.704-49, com endereço profissional sito à Rua Dr. Sadi Mendes de Lucena, 1022-A, Monte Castelo, Pamamirim/RN, aqui denominado CONTRATADO.

III - OBJETO DO CONTRATO:

Cláusula 1ª. O presente instrumento tem como OBJETO a prestação de serviços advocatícios, para propositura da Ação de Cobrança do Seguro Obrigatório (DPVAT), na seara ADMINISTRATIVA e, JUDICIAL; se for o caso, junto as Seguradoras reponsáveis pelo pagamento de seguro.

IV - DAS ATIVIDADES e OBRIGAÇÕES DOS CONTRATADOS:

Cláusula 1ª. As atividades incluídas na prestação de serviços objeto deste instrumento são todas aquelas inerentes à profissão, quais sejam: praticar quaisquer atos e medidas necessárias e inerentes à causa, em todas as repartições públicas da União, dos Estados e Municípios, bem como Órgãos a estes ligados direta ou indiretamente, seja por delegação, concessão ou outros meios, bem como de estabelecimentos particulares e, praticar todos os atos inerentes ao exercício da advocacia e aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, bem como os específicos no Instrumento Procuratório, parte deste;

Cláusula 2ª As obrigações do(a) CONTRATADO no cumprimento do presente contrato, de posse das procurações que lhe forem outorgadas, prestará a atividade jurídica que for necessária ao caso com zelo, prezando sempre para o bom cumprimento do mandato.

V - DA DESISTÊNCIA e OBRIGAÇÕES DOS CONTRATANTES:

Cláusula 1ª. Fica acordado que, em caso de desistência, o(a) CONTRATANTE, pagará um salário mínimo a título de despesas, consultoria e/ou assessoria jurídica, no ato da desistência;

Cláusula 2ª. Em caso de falta/ou ausência não justificada por parte do(a) CONTRATANTE aos atos judiciais ou administrativos, este fica ciente da multa do art. 334, § 8º do CPC, bem como, fica ciente que deverá comunicar mudanças de endereços e telefones durante o curso do processo;

Cláusula 3ª. Os serviços e/ou despesas realizados fora da comarca-sede do(a) CONTRATADO, que careça de deslocamento, ficará ressalvado a este o direito de executá-los pessoalmente ou por advogado substabelecido, correndo por conta do(a) CONTRATANTE as despesas de viagem, estadia, transporte e honorários do substabelecido.

VI - DOS HONORÁRIOS:

Cláusula 1ª. Ficam acordadas entre as partes que os honorários a título de prestação de serviços, em caso de procedência da causa ou acordo firmado no curso do processo, mesmo em caso de substabelecimento com ou sem reserva de poderes, serão pagos da seguinte forma: **25% (vinte e cinco por cento)**, sobre todos os valores recebido na seara administrativa e, **30% (trinta por cento)** sobre todo valor deferido na judicial ou acordo realizado entre as partes, se for o caso;

Cláusula 2ª. Caso o pagamento não seja realizado na data ou na etapa prevista, será cobrada multa equivalente a 2% (dois por cento), bem como juros de mora, no percentual de 1% (um por cento) por mês de atraso;

Cláusula 3ª. Fica estipulado entre as partes que, se o(a) CONTRATADO optar em separar o valor devido a título de honorários advocatícios contratuais e/ou sucumbenciais, seja no âmbito administrativo ou judicial, poderá juntar o contrato de prestação de serviços advocatícios no processo para que se cumpra a finalidade pretendida, tudo, nos exatos termos do art. 22, § 4º, da Lei 8.906/94 e do Provimento 128/2015 do TJRN;

Cláusula 4ª. Caso haja morte ou incapacidade civil do(a) CONTRATADO, seus sucessores ou representantes legais receberam os honorários na proporção do trabalho realizado;

Cláusula 5ª Os honorários de sucumbência pertencem ao(s) CONTRATADOS, nos termos do art. 23 do EOAB, Lei 8.906/94, que será pago de imediato em juízo, ou fora dele, ao final da ação.

VII - DA COBRANÇA PELOS SERVIÇOS PRESTADOS:

Cláusula 1ª. As partes acordam que em caso de não pagamento dos valores contratados e/ou sucumbenciais, facultará ao(s) CONTRATADO, promoverá competente ação de execução em seu próprio nome, tudo nos exatos termos da Lei.

VIII - DO FORO:

Cláusula 1ª. Para a solução de questões decorrentes deste Contrato, fica eleito o foro da Cidade de Pamamirim/RN.

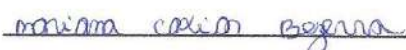
E por estarem justas e acertadas, assinam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Pamamirim/RN, 10 de junho de 2020


DAMIÃO MACENA DE SOUZA

JOÃO ROBERTO F. DAS NEVES

Testemunha



Testemunha



CPF: 704.457.389-30

CPF: 100.777.954-31





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

25ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE NATAL

Rua Dr. Lauro Pinto, 315, Fórum Seabra Fagundes, 7º And., Lagoa Nova, NATAL - RN - CEP: 59064-250, Telefone: (84) 36169695

PROCESSO N. 0842626-06.2020.8.20.5001

AÇÃO DEPROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: DAMIAO MACENA DE SOUZA

RÉU: PORTO SEGURO S/A

DESPACHO

Defiro o pedido de justiça gratuita.

Nas ações de cobrança de DPVAT, dificilmente ocorre acordo antes de realizada a perícia, a audiência de conciliação pode ser postergada para momento posterior ao da perícia, fazendo-se adaptações no procedimento que conduzam à máxima efetividade dos atos processuais e à maior celeridade do processo.

Assim, deixo de marcar audiência prévia de conciliação.

CITE-SE a parte demandada para, querendo, responder a ação, no prazo legal (art. 335, do CPC).

Se na contestação forem elencadas as preliminares traçadas no art. 337, do CPC ou matéria extintiva ou modificativa do direito do autor, **INTIME-SE** a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar réplica (art. 350, CPC).

Se a parte demandada, na contestação, não alegar matéria preliminar, mas juntar novos documentos aos autos, **INTIME-SE** a parte autora para se manifestar, no prazo de 15 (quinze) dias (art. 437, § 1º, do CPC).

Tendo em vista a necessidade de realização de perícia médica capaz de atestar o grau do suposto dano sofrido pela parte autora, fica nomeado(a) o(a) Dr(a). Uraí de Oliveira - **CRM/RN 4315**, para funcionar como perito(a).

Apraze a Secretaria data para realização de perícia médica, podendo as partes apresentarem quesitos e indicarem assistentes técnicos, caso já não o tenham feito.

Designada a perícia, intinem-se.

Realizada a perícia, intime-se a seguradora para que realize o depósito dos honorários periciais, em quinze dias, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), fixado pelo Convênio nº 39/2018.

Com o depósito, expeça-se alvará para levantamento dos honorários periciais.

Ato contínuo, intinem-se as partes para se pronunciarem sobre o laudo, no prazo comum de 15 (quinze) dias.

Não comparecendo o(a) requerente à perícia designada, intime-se a parte autora, por seu advogado, para, no prazo de 10 dias, justificar o não comparecimento à perícia médica, sob pena de julgamento conforme estado do processo, tendo a prova por preclusa.

Transcorrido o prazo, com ou sem manifestação, façam-me os autos conclusos para sentença.



P.I.Cumpra-se.

NATAL/RN, 4 de setembro de 2020

ROBERTO FRANCISCO GUEDES LIMA

Juiz de Direito

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

