



Número: **0826822-95.2020.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **23ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **17/07/2020**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
RODOLFO DOS SANTOS SILVA (AUTOR)		WILLIAN WEMDENBERG MACEDO BEZERRA (ADVOGADO)	
Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
57757341	17/07/2020 15:08	Petição Inicial	Petição Inicial
57757361	17/07/2020 15:08	Petição - Ação de Cobrança de Complemento - DPVAT	Petição
57757362	17/07/2020 15:08	Doc. Dados Pessoais	Documento de Identificação
57757360	17/07/2020 15:08	Doc. Procuração -	Procuração
57757363	17/07/2020 15:08	Doc. Atestado - Laudo Médico - Ficha Médica	Outros documentos
57757359	17/07/2020 15:08	Doc. Boletim de Ocorrência	Outros documentos
57757358	17/07/2020 15:08	Doc. Seguradora Líder - Pagamento Parcial	Outros documentos
57757366	17/07/2020 15:08	Doc. Comp. Endereço - Autor	Outros documentos

Doc. Petição Inicial



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA (19ª, 20ª, 23ª, 24ª E 25ª) VARA CÍVEL DA COMARCA DE NATAL/RN. A QUEM COUBER POR DISTRIBUIÇÃO LEGAL.

RODOLFO DOS SANTOS SILVA, brasileiro, solteiro, *rigger sinaleiro*, regularmente inscrito no CPF nº.076.667.664-16 e portador do RG nº. 002.039158 – SSP/RN, sem endereço eletrônico, residente e domiciliado na **Rua João Ferreira da Silva, nº 658, loteamento Vale Dourado, Bairro Nossa Senhora da Apresentação, Natal/RN, CEP:59.115-545**, vem, por intermédio de seu advogado que ao final assina, respeitosamente, perante Vossa Excelência, propor a presente

AÇÃO DE COBRANÇA DE COMPLEMENTO DE SEGURO DPVAT

em face de SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., pessoa jurídica de Direito Privado, CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na Rua Senador Dantas, N.º 74, 5º, 6º, 9º, 14º e 15º andares, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20.031-205, pelos motivos de fato e de direito que passa a expor:

DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

Inicialmente, a parte autora afirma que não possui condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do sustento próprio, bem como o de sua família, razão pela qual faz em jus ao benefício da gratuidade da justiça, nos termos do artigo 4º da Lei 1060/50, com redação introduzida pela Lei 7510/86.

DOS FATOS

01. No dia **02/12/2019**, o autor foi vítima de acidente automobilístico, sofrendo lesões corporais onde, em atendimento médico fora constatado UMA SÉRIE DE LESÕES

Em Natal/RN, na Rua Profº Paulo Vieira Nobre, nº 1648, Bairro, Lagoa Nova, CEP: 59.064-180;
Em Guamaré/RN, na Rua Presidente Bandeira, nº 154, Centro de Baixa do Meio, CEP:59.598-000.
Telefone: (84) 99688-0950 | E-mail: wmb2012.juridico@hotmail.com



GRAVES, que resultou em DEBILIDADE PERMANENTE, conforme boletim de ocorrência e laudos, em anexos.

02. Sendo o autor, vítima de acidente automotor, atrai a aplicação da Lei 6.194/74 (Seguro Obrigatório de Danos Pessoais causados por Veículos Automotores de Via Terrestre ou por sua carga, a pessoa transportada ou não); conforme art. 3, alínea “b” que dispõe:

“Art. 3º. Os danos pessoais coberto pelo seguro estabelecido no art. 2 compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que seguem, por pessoa vitimada:

03. Há de ser ressaltado que foi requerido administrativamente a liberação da INTEGRALIDADE do valor da indenização do seguro DPVAT, por invalidez PERMANENTE, lhe sendo pago o valor administrativo o tocante de R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

04. No caso em tela, o laudo médico atesta que o paciente ora Autor, foi submetido a tratamento cirúrgico com fixação interna. O mesmo evolui com limitações no cotovelo e ombro direito em caráter definitivo.

05. Vale salientar que a Lei nº. 11945/2009 infringe o princípio da dignidade da pessoa humana, fundamento básico do estado de direito da República Federativa do Brasil, uma vez que o seguro DPVAT é instrumento de primeiro auxílio às vítimas de acidente de trânsito.

DO DIREITO

06. Outrossim, convém trazer à baila, demonstração da mais pacífica jurisprudência a respeito da pretensão em comento. Senão vejamos:

Enunciado nº 26 TJMA – Não se aplicará a tabela anexa da Lei nº. 11945/2009 porque infringe o princípio da dignidade da pessoa humana, fundamento básico do estado de direito da República Federativa do Brasil. (Aprovado em reunião em 31/08/09).

Em Natal/RN, na Rua Profº Paulo Vieira Nobre, nº 1648, Bairro, Lagoa Nova, CEP: 59.064-180;
Em Guamaré/RN, na Rua Presidente Bandeira, nº 154, Centro de Baixa do Meio, CEP: 59.598-000.
Telefone: (84) 99688-0950 | E-mail: wwmb2012.juridico@hotmail.com



"(...) De logo convém registrar: para efeito de pagamento do seguro DPVAT, o valor do quantum indenizatório nas hipóteses de invalidez permanente pode assumir três possibilidades: 1. Para os sinistros ocorridos antes da Medida Provisória nº 340 (29/12/2006), convertida na Lei nº 11.482/2007 (31/05/2007), e portanto sob a égide da Lei nº 6.194/74, a indenização corresponderá a quarenta salários mínimos vigentes. 2. Já para os sinistros ocorridos após a legislação referida, a indenização se resumirá no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), adotando-se o estipulado no art. 8º da Lei nº 11.482/2007. 3. Por fim, na hipótese de o sinistro ser efetivado após o advento da Medida Provisória nº 451, de 18/12/2008, convertida na Lei Complementar nº 11.945 de 24/06/2009 é que se adotará, para efeitos de indenização, os percentuais de gradação de invalidez por ela previstos. No caso em tela, o acidente ensejador da demanda ocorreu em 04.10.2009. A regra em vigor àquela época é, portanto, a Lei nº 11.945/09 (grifo nosso). De acordo com a determinação introduzida pela citada Lei, nos casos desta natureza a cobertura do seguro DPVAT é devida no montante de até R\$ 13.500,00, sendo necessário quantificar o grau de invalidez para se obter o valor proporcional da indenização, nos termos artigo 31 da Lei nº 11.945/09. Portanto, entendendo acertada a decisão de parcial procedência, proferida pelo juiz a quo, em face de haver restado sobejamente comprovada pelo exame complementar (fls. 12) a ocorrência de seqüela definitiva do pé direito, com diversas perdas de mobilidade para o referido membro, que, segundo o anexo da já referida lei, configura invalidez parcial (perda funcional completa de um dos pés) a ser indenizado segundo o percentual ali informado, qual seja, 50% (cinquenta por cento) do valor máximo da cobertura. Deste modo, o apelante Magno Galdino faz jus à indenização securitária no valor de 50% de R\$ 13.500,00 (teto máximo), qual seja, R\$ 6.750,00 (grifo nosso). Por oportuno, faço ver que anteriormente decidi em sentido contrário em caso análogo, no entanto, posteriormente me convenci ser a posição mais adequada esta que ora me inclino, pois em conformidade com o entendimento dominante do Superior Tribunal de Justiça(...)". (Proc. 0032929-89.2010.8.17.0001. PODER JUDICIÁRIO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DE PERNAMBUCO. GABINETE DO DESEMBARGADOR EDUARDO SERTÓRIO. 3ª CÂMARA CÍVEL. Apelação Cível nº 230825-0 Apelante: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A Apelada: Magno Galdino do Nascimento Relator: Des. Eduardo Sertório DECISÃO TERMINATIVA.

SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES APELAÇÃO CÍVEL 4550/96 - Reg. 3204-1 Cod. 96.001.04550 QUARTA CÂMARA - Unânime Juiz: PAULO GUSTAVO REBELLO HORTA - Julg: 27/06/96 DPVAT. FALTA DE CONTRATAÇÃO DO SEGURO. LEI N. 8441/92. INCONSTITUCIONALIDADE. INOCORRENCIA. A Lei n. 8441/92 não conflita com o art. 192 da Constituição da Republica nem contraria a essência do contrato de seguro, previsto no art. 1432 do Código Civil, nos casos em que o seguro não se acha realizado ou vencido, pois

Em Natal/RN, na Rua Profº Paulo Vieira Nobre, nº 1648, Bairro, Lagoa Nova, CEP: 59.064-180;
Em Guamaré/RN, na Rua Presidente Bandeira, nº 154, Centro de Baixa do Meio, CEP: 59.598-000.
Telefone: (84) 99688-0950 | E-mail: wmb2012.juridico@hotmail.com



a constituição obrigatória do consórcio de seguradoras foi criado justamente para cobrir a indenização por pessoas acidentadas, independente do pagamento do prêmio. Inconstitucionalidade rejeitada. A indenização por morte em acidente de trânsito e devida, mediante simples prova do acidente, ainda que não recolhido o DPVAT. Cabe a seguradora acionada reaver do consórcio o que tiver satisfeito em face da aplicação do art. 7. da Lei n. 8441/92.

07. No que concerne ao posicionamento do SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA, há de ser posto o seguinte:

SÚMULA n. 229: O pedido do pagamento de indenização à seguradora suspende o prazo de prescrição até que o segurado tenha ciência da decisão

SÚMULA n. 257: A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT) não é motivo para a recusa do pagamento da indenização.

QUARTA TURMA. DPVAT. SALÁRIOS MÍNIMOS. Discute-se o valor da cobertura correspondente ao seguro obrigatório-DPVAT, em razão de atropelamento fatal que vitimou a esposa do autor. A Segunda Seção, por maioria, decidiu que a fixação da cobertura do DPVAT em salários mínimos não infringe a legislação, porquanto se cuida de mero critério indenizatório, de cunho legal e específico dessa natureza de cobertura, sem característica de indexação inflacionária. A jurisprudência inclinou-se em considerar como não representativo de quitação total o recibo dado em caráter geral, para afastar um direito que é assegurado por força de lei ao credor, caso do DPVAT (art. 3º, a, da Lei n. 6.194/1974). Precedentes citados: REsp 129.182-SP, DJ 30/3/1998; REsp 195.492-RJ, DJ 21/8/2000, e REsp 257.596-SP, DJ 16/10/2000. REsp 296.675-SP, Rel. Min. Aldir Passarinho Junior, julgado em 20/8/2002.

08. Assim sendo, não resta outra alternativa ao autor, senão ingressar com a presente ação, afim de receber o valor correspondente ao complemento do seguro DPVAT, calculados com base no valor da data da efetiva liquidação.

DOS PEDIDOS

Diante de todo o exposto, pede e requer se digne **Vossa excelência**, o seguinte:

Em Natal/RN, na Rua Profº Paulo Vieira Nobre, nº 1648, Bairro, Lagoa Nova, CEP: 59.064-180;
Em Guamaré/RN, na Rua Presidente Bandeira, nº 154, Centro de Baixa do Meio, CEP: 59.598-000.
Telefone: (84) 99688-0950 | E-mail: wmb2012.juridico@hotmail.com



1. A concessão da Assistência Judiciária Gratuita, nos termos do art. 98 do Código de Processo Civil;
2. A citação do réu, na pessoa de seu representante legal, para, querendo responder a presente demanda;
3. JULGAR PROCEDENTE a presente demanda em todos os seus termos, com a condenação da Requerida ao pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT, relativo ao COMPLEMENTO da indenização, o que atualmente perfaz a quantia de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), com juros de 1% a.m. contados desde a data do evento e atualizados à data da efetiva liquidação, com fulcro no Art. 3, alínea “b”, da Lei n. 6.194/74;
4. A produção de todas as provas admitidas em direito, em especial a documental e pericial;
5. Manifesta não ter interesse na realização de audiência conciliatória, nos termos dos art. 319, VII e 334 do CPC;
6. A condenação do réu ao pagamento de honorários advocatícios nos parâmetros previstos no art. 85, § 2º do CPC;
7. HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS no percentual de 20% (vinte por cento) sob o valor dado à causa.

Dá-se a causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)

Termos em que, pede deferimento.

Natal/RN, 17/julho/2020.

Willian Wemdenberg Macedo Bezerra
Advogado – OAB/RN 18.130

Em Natal/RN, na Rua Profº Paulo Vieira Nobre, nº 1648, Bairro, Lagoa Nova, CEP: 59.064-180;
Em Guamaré/RN, na Rua Presidente Bandeira, nº 154, Centro de Baixa do Meio, CEP: 59.598-000.
Telefone: (84) 99688-0950 | E-mail: wwmb2012.juridico@hotmail.com



CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

II - OPERACIONALIDADE DE OUTUBRO
VIGÊNCIA DO COMPROVANTE - COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO
ELABORADO EM 15/06/2016
SECRETARIA DE RECEITAS DO INTERIO
REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

RODOLFO DOS SANTOS SILVA

POLEGAR DIREITO

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
076.667.664-16

Nome
RODOLFO DOS SANTOS SILVA

Nascimento
15/06/1987

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CAIXA

POUPANÇA

603689 0010 56369 7184
RODOLFO DOS SANTOS SILVA

03/21
0761 013 00023353-6

MasterCard
débito

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PROPOSTO 002.039.158
DATA DE EMISSÃO 23/01/2019

RODOLFO DOS SANTOS SILVA

ROSEMIRO VITORIANO DA SILVA
NEUMA SILVA DOS SANTOS UNBELINO

MACAU RN

CERT. DE NASCIMENTO L-A007 F-299 R8-4859
GUANARE RN-CARTORIO UNICO CARTORIO 6
076.667.664-16

DATA DE NASCIMENTO 15/06/1987

3a. VIA

ASSINADO ELETRONICAMENTE POR WILLIAM WEMDENBERG MACEDO BEZERRA - 17/07/2020 15:05:27

CÓDIGO DE CONTROLE
3D0D.6D51.81E4.0279

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 08:56:03 do dia 21/06/2016 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00



CR

Previdência
to, para o
atividade

os dados
os básicos
tos perante
o para a
s benefícios
sua habilita-
Fundo de

ido, neste
inserváveis,
e atividades

protege-la e
de sua vida
o e validade
& cidadania,
e o de seus
bên, como

AS DO
CHADOR.
NUMERADAS

**MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO**

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

165 6034765 5

NÚMERO 9651134

SÉRIE 001-0

UF RN

Rodolfo dos Santos Silva

ASSINATURA DO TITULAR

ROTEGAR DIREITO




02

BRASILEIRO

QUALIFICAÇÃO CIVIL

NOME: RODOLFO DOS SANTOS SILVA

LOC. DE NASC: MACAU - RN

15/06/1987
NASCIMENTO

FILIAÇÃO: ROSEMIRO VITORIANO DA SILVA
NEUMA SILVA DOS SANTOS UMBELINO

DOC. APRESENTADO: RG 002039158 SSP RN

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 9.040, DE 18 DE MAIO DE 1995

RG: 002039158

CPF: 076.667.664-16

T. ELEITOR: 024340941643 SEÇÃO: 115 ZONA: 030

LOCAL DA EMISSÃO: CENTRAL DO CIDADÃO DO ALECRIM

EMIÇÃO: 08/12/2005

Leandro Lopes de Oliveira Filho.

ASSINATURA DO EMISSOR



CONTRATO DE TRABALHO

POWER GUINDASTES E LOCAÇÕES LTDA

CNPJ: 19.297.139/0001-77

End: Av: Professor João Machado, 2960

Bairro: Capim Macio CEP: 59078-340

Município: Natal – UF: RN

Esp. Estab: Locação de Máquinas e Equip.

Cargo: Sinaleiro (Orientação de Guindastes e Equipamentos Similares)

CBO sob o nº 782145

Data de Admissão: 09/08/2019.

Remuneração Especificada: R\$ 1.039,16 (Hum Mil e Trinta e Nove Reais e Dezesesseis Centavos) por mês.

POWER GUINDASTES E LOCAÇÕES LTDA

Lidyara Freire Batista

CPF: 026.895.924-57

POWER GUINDASTES E LOCAÇÕES LTDA

DATA DE SAÍDA DE DE

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CPF/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO N°

DATA DE ADMISSÃO

DE

DE

REGISTRO N°

FOL. / FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

DATA DE SAÍDA

DE

DE

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA



PROCURAÇÃO

“ad judicium, et extra”

OUTORGANTE: RODOLFO DOS SANTOS SILVA, brasileiro, solteiro, ringger sinaleiro, inscrito no CPF/MF nº.076.667.664-16, residente e domiciliado na Rua João Ferreira da Silva, 658, Bairro Nossa senhora da Apresentação, Natal/RN, CEP:59.115-545.

OUTORGADO: WILLIAN WEMDENBERG MACEDO BEZERRA, brasileiro, Advogado, convivente em união estável, CPF/MF nº. 013.127.804-52, inscrito na OAB/RN nº. 18.130, sócio do escritório de Advocacia **WILLIAN BEZERRA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, regularmente inscrita na OAB/RN, sob o nº. 1173, com endereço profissional na Rua Presidente Bandeira, nº 154, Guamaré/RN, CEP:59.598-000. TEL 84- 99688-0950; E-mail: wwmb2012.juridico@hotmail.com

PODERES: O(s) Outorgante(s) concede(m) **amplos e gerais poderes** da cláusula **“ad judicium, ad negotia, et extra”** aos Outorgados, a fim de que possam em **conjunto** ou **isoladamente** propor, interpor, impetrar e defendê-lo(s), nas Ações competentes até o final do julgamento, usando os recursos legais, acompanhando o feito em todos os seus trâmites, podendo, para tanto, apresentar declarações, ceder, renunciar ou transferir direitos, promover propostas, conciliar, permutar, confessar, desistir, transigir, decidir, firmar compromissos ou acordos, pedir justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, receber, dar quitações, levantar valores mediante alvarás judiciais e/ou requisitórios de pequeno valor (RPV's) assinar, receber citações e intimações, bem como, comparecer e representar em audiências, pedir arquivamento de Ação e desentranhamento de documentos, respondendo fielmente pelo(s) Outorgante(s), em especial perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, Repartições Públicas, Autarquias (INSS) ou Entidades Paraestatais, recorrendo de decisões quando necessário for, até transito em julgado, podendo, inclusive, substabelecerem a presente Procuração, com ou sem reservas de poderes, com igual teor e validade, o que tudo será dado como bom fim e valioso propósito, em conformidade com o artigo 105 do Novo Código de Processo Civil (NCPC).

Natal/RN, 17/julho/2020.



OUTORGANTE

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

Em Natal/RN, na Rua Profº Paulo Vieira Nobre, nº 1648, Bairro, Lagoa Nova, CEP: 59.064-180;
Em Guamaré/RN, na Rua Presidente Bandeira, nº 154, Centro de Baixa do Meio, CEP:59.598-000.
Telefone: (84) 99688-0950 | E-mail: wwmb2012.juridico@hotmail.com

1





PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Monsenhor José Tibúrcio, nº 427 - Centro.
CEP: 59.598-000 Tel.: (84) 3525-2728
E-mail: sms.guamare@gmail.com



RECEITUÁRIO

ATESTADO

ATESTO PARA OS FINS
NECESSÁRIOS QUE RODOLFO
DOS SANTOS SILVA COM FRA-
TURA SEGMENTAR DO ÚMERO
DIREITO (S.42.3) SUBMETIDO
A TRATAMENTO CIRÚRGICO
COM FIXAÇÃO INTERNA. O
MESMO ENCONTRA COM LI-
MITAÇÃO NA FLEXÃO DO
ROTOVELO E NA ABDUÇÃO DO
ÚMERO DIREITO EM POSIÇÃO
DEFINITIVA

GUAMARÉ, 15/07/2020

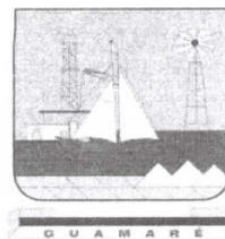
Dr. Carlos Magno P. de Carmo
Ortopedista Traumatologia
Perto em Traumatologia
CRM 2106 - JECF 3381
CPF: 425.104.804-44





**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MANOEL LUCAS DE MIRANDA**

Rua Monsenhor José Tibúrcio, s/nº – Centro.
CEP 59.598-000 CNPJ 08.184.442./0001-47
Tel.: (84) 3525-2183
E-mail: smsguamare@hotmail.com



DECLARAÇÃO

Declaro junto ao órgão Hospital Manoel Lucas de Miranda que, a Sro. Rodolfo dos Santos Silva, 33 anos, portador do RG: 002.039.158, inscrito no cadastro de pessoa física sob o número 076.667.664-16, residente e domiciliado na Rua: Maria da Gloria nº01, Baixa do Meio, Guamaré/RN, esteve nesta unidade hospitalar no dia 15 de janeiro de 2020 para realizar um procedimento cirúrgico que, de acordo com os registros deste setor era classificado como fratura segmentar do úmero direito, realizado pelo médico Dr. Carlos Magno e Narciso Nascimento

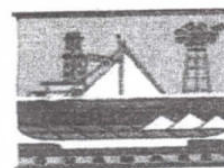
Sem mais para o momento, nos colocamos a inteira disposição para qualquer esclarecimento!

Atenciosamente: Setor de Serviço Social.

Assistente social: Myrths Smyth Silva Souza


Myrths Smyth Silva Souza
Assistente Social
CRESS/RN 6049





BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
CIRURGIA GERAL

PACIENTE	RODOLFO DOS SANTOS SILVA			
DATA DE ENTRADA	15/01/2020	HORA	07:01	
IDADE	33	SEXO	M	
CARTÃO SUS	705805482545332	ETNIA	Pardo	
		ESTADO CIVIL	Solteiro(a)	
CPF	076.667.664-16	RG	002039158 - ssp	
NOME DA MÃE	NEUMA SILVA DOS SANTOS UMBELINO			
NOME DO PAI	ROSEMIRO VITORIANO DA SILVA			
NASCIMENTO	15/06/1987	NATURALIDADE	Macau-RN	
TELEFONE	(84) 9995-2225	PROFISSÃO	OUTROS	
RUA/AV.	RUA MARIA DA GLORIA	Nº	01	
COMPLEMENTO	Casa	BAIRRO	BAIXA DO MEIO	
CEP	59598-000	CIDADE	Guamaré-RN	
ORIGEM	Outra	MOTIVO	Outros / Outros	
ACID. DE TRABALHO	Não	USUÁRIO	Patrícia	

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A
B
C
D
E

OUTRAS OBSERVAÇÕES

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL
DIAGNÓSTICO INICIAL						CID	





BOLETIM OPERATÓRIO

Nome: RODOLFO DOS SANTOS SILVA
Diagnóstico pré-operatório: FRATURA SEGMENTAR DE UNICÔN DIREITO
Indicação Terapêutica: TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA FRATURA DE UNICÔN COM FIXAÇÃO INTERNA

15/01/2020

INTERVENÇÃO

INÍCIO: 08:55 Fim: 10:10 Duração: _____
Operador: MARCOS NASCIMENTO
1º Auxiliar: CARLOS MAGNU
2º Auxiliar: _____
3º Auxiliar: _____
Instrumentador: JEANE / FRANCISCA JAVIERO
Anestesista: CATARINA SIMÃO

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

Via de acesso - Inclusão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - técnicas empregadas
e descrição dos processos - Ligaduras e suturas empregadas - Drenagem - Curativos
Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Obs.:

PACIENTE SOB ANESTESIA, ASSEPSIA,
CAVALOS INCISORES AUTOCORTADOS, ASSECAÇÃO, RE-
DECAU, PLACA DCP COM 12 FURAS OB. PARAFUSOS
CORTICIAIS. SUTURADA POR PLACAS CURATIVAS
TÍPIDA. OBS: INSTALAÇÃO DRENO DE SUCCAU

Dr. Carlos Magno R. do Carmo
Ortopedista - Traumatologista
Perto em Traumatologia
CRM 2106 - TEOT 596
- DC - 428 m - 224.47

Assinatura,

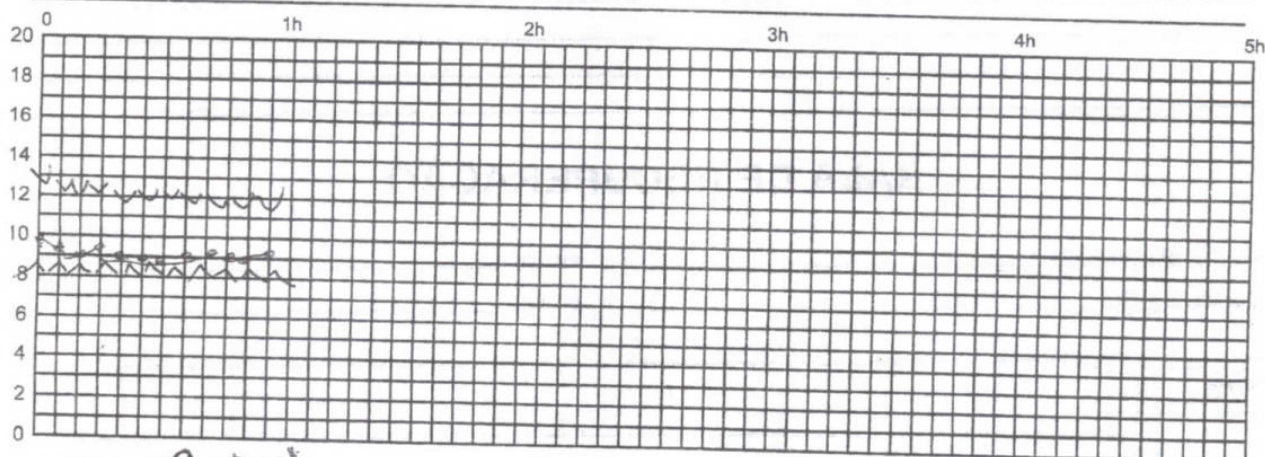


Ficha de Anestesia

Paciente: Redolfo dos Santos Sales ASA I
 idade: 33 Sexo: M Registro: _____ Data: 15/03/20
 Diagnóstico: Traço de Verrucoso
 Cirurgia Realizada: Estrogostomia de Verrucoso
 Cirurgião: Dr. Vazquez Auxiliar: Dr. C. Wagner
 Anestesista: Dr. Catani 2903 Enfermagem: _____
 História Clínica Admissional: _____

História Clínica Admissional: Paciente portador de transtorno
em ansiedade, com sintomas físicos, a limitação
funcional em H.S.A

Técnica Anestésica: Bloqueio de Plexo braquial + Sedação Venosa



Início: 09:35h
Anestésicos Utilizados:

Término: 12: 10h

- | | | | |
|----|------------------------|----|-------------------------|
| 1 | Amesbury Spring | 11 | SF 0.91 - 2.50 + 5.00 |
| 2 | Diaphanella alveolata | 12 | P.S. 5.00 - 1FR |
| 3 | Reginella 3rd | 13 | W ₂ - 2.1 mm |
| 4 | Elasmobranchia - 2000 | 14 | |
| 5 | Rhipidogaster 31. 2000 | 15 | |
| 6 | Abd - 9 2FR | 16 | |
| 7 | Securaria - 1000 | 17 | |
| 8 | Depressaria - 2000 | 18 | |
| 9 | Depressaria - 2FR | 19 | |
| 10 | Elasmobranchia - 1FR | 20 | |

Encaminhamento: _____

Dr. Ana Catarina de N. Simões
Médica
2004-2007 CPF 652.076.244-1

Assinatura do Anestesiologista - CRM



VISITA PRÉ-ANESTÉSICA

Data da Cirurgia: _____

Cirurgia: _____

Medicamentos: _____

Exame Físico: _____

Exames Complementares: _____

SALA DE RECUPERAÇÃO

Data de Admissão: _____ Hora: _____

Data de Saída: _____ Hora: _____

Horário de verificação										
Atividade										
Respiração										
Circulação										
Consciência										
Cor										

	ATIVIDADE	RESPIRAÇÃO	CIRCULAÇÃO	CONSCIÊNCIA	COR
0	S/ Mov. Membros	Apnéia, Obstrução	PA Variado + 50%	Não Responde	Cianótico
1	Mov. 02 Membros	Dispnéia, Obstrução Parcial	PA 20 - 50%	Responde a Chamada	Pálido, Letóxico
2	Mov. 04 Membros	Respira bem, tosse	PA Estável +- 20%	Acordado	

CRITÉRIO DE ALTA
ÍNDICE DE ALDRETTE > 8

Assinatura do Anestesiologista Responsável pela alta do SRPA.





Gov. do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social
Polícia Civil
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: 5ª DELEGACIA REGIONAL - MACAU

Endereço: RUA ABELARDO DE MELO, S/N, CENTRO, MACAU, FONE/FAX: (84) 3381 5532, E-MAIL: 8drp@m.gov.br

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2020075000041

1.2 Data de Expedição: 21/01/2020 14.28.14

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 07/12/2019 16.00.00

2.2 Autoria: Desconhecida

2.3 Fato: Consumado

2.4 Flagrante: Não

2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.7 Logradouro: PI 459

2.8 Número: S/N

2.9 CEP:

2.10 Complemento:

2.11 Ponto de Referência:

2.12 Bairro: ZONA RURAL - SÍTIOS E FAZENDAS

2.13 Cidade: QUEIMADA NOVA

2.14 Estado: PIAUI

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: RODOLFO DOS SANTOS SILVA

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.3 Nome Social:

3.4 Pai: ROSEMIRO VITORIANO DA SILVA

3.5 Etnia: Branca

3.6 Mãe: NEUMA SILVA DOS SANTOS UMBELINO

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 Orientação Sexual:

3.9 CPF: 07666766416

3.10 Identidade de Gênero:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Data de Nascimento: 15/06/1987

3.13 Profissão: SINALEIRO

3.14 RG: 002039158 - ITEP/RN

3.15 Telefone(s): 84 996912148

3.16 Passaporte:

3.17 Número: 01

3.18 Naturalidade: MACAU RN

3.19 Bairro: CENTRO

3.20 E-Mail:

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.22 Logradouro: RUA MARIA DA GLÓRIA

3.23 Cidade: GUAMARÉ

3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S)

5.1.1 Nome Completo: NÃO INFORMADO

5.1.2 Alcinha:

5.1.3 Nome Social:

5.1.4 Pai:

5.1.5 Estado civil:

5.1.6 Mãe:

5.1.7 Etnia:

5.1.8 Identidade de Gênero:

5.1.9 Data de Nascimento:

5.1.10 Orientação Sexual:

5.1.11 RG: Não informado

5.1.12 Sexo: NÃO IDENTIFICADO / SEM INFORMAÇÃO

5.1.13 Profissão:

5.1.14 CPF:

5.1.15 Passaporte:

5.1.16 Nacionalidade:

5.1.17 Características:

5.1.18 Logradouro:

5.1.19 Número:

5.1.20 CEP:

5.1.21 Bairro:

5.1.22 Cidade:

5.1.23 Estado:

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLuíDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não

7.1.2 Seguradora:

7.1.3 Chassi: *****51227

7.1.4 Renavam:

7.1.5 Placa: MOD7254

7.1.6 Estado:

7.1.7 Marca: TOYOTA

7.1.8 Modelo: COROLLA XEI18FLEX

7.1.9 Ano do Modelo: 2009

7.1.10 Ano de Fabricação: 2008

7.1.11 Cor do veículo: PRATA

7.1.12 Tipo do veículo: AUTOMOVEL

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.14 Número do Motor:

7.1.15 Nome do proprietário: ROSENILSON DOS SANTOS SILVA

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

7.1.17 Nome do condutor: ROSENILSON DOS SANTOS SILVA

7.1.18 Observações:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

QUE NO DIA, HORÁRIO E LOCAL ACIMA CITADO QUANDO ESTAVAM EM VIAGEM DE LAGOA DO BARRO PARA QUEIMADA NOVA, SOFRERAM UM ACIDENTE DO COLISÃO COM OUTRO VEÍCULO, PÁLIO DE MARCA FIAT. COM A ACIDENTE A VÍTIMA TEVE DUAS FRATURAS NO BRAÇO DIREITO. QUE A VÍTIMA FOI SUBMETIDA A CIRURGIA E SE ENCONTRA EM PROCESSO DE RECUPERAÇÃO.

9.2 Informações do CIOSP

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data 21/01/2020 14.28.14

Policial

Interessado

J2020075000041 - Cdigo de autenticao: 3f581b8da8dc25e9f8804be09bdd68eb

Página 12



Assinado eletronicamente por: WILLIAN WEMDENBERG MACEDO BEZERRA - 17/07/2020 15:05:28

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2007171505281590000005480932

Número do documento: 2007171505281590000005480932

Num. 57757359 - Pág. 1



Polegar direito

Atendimento: 2072734 - ARIOSTO AFONSO DE MORAIS

Impresso por: 2072734 - ARIOSTO AFONSO DE MORAIS em 21/01/2020 14:28:32

FINAL DO BOLETIM DE OCORRNCIA

J2020071000041



Assinado eletronicamente por: WILLIAN WEMDENBERG MACEDO BEZERRA - 17/07/2020 15:05:28

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20071715052815900000055480932>

Número do documento: 20071715052815900000055480932

Num. 57757359 - Pág. 2



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

Rio de Janeiro, 10 de Julho de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200189490

Vítima: RODOLFO DOS SANTOS SILVA

Data do Acidente: 07/12/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), RODOLFO DOS SANTOS SILVA

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

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

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: RODOLFO DOS SANTOS SILVA

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 104

Agência: 000000761

Conta: 0000023353-6

Tipo: CONTA POUPANÇA

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

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

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA	2a VIA	
COMPANHIA ENERGÉTICA DO RIO GRANDE DO NORTE RUA MERMOZ, 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

<div>DADOS DO CLIENTE</div> <div>ANDRE LUIZ SANTOS DE LIMA</div> <div>CPF: 671.069.864-53</div>	<div><div>DATA DE VENCIMENTO</div><div>21/07/2020</div><div>TOTAL A PAGAR (R\$)</div><div>84,29</div></div>	<div><div>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</div><div>09/07/2020</div><div>DATA DA APRESENTAÇÃO</div><div>09/07/2020</div><div>NÚMERO DA NOTA FISCAL</div><div>044979605</div><div>Série: U</div></div>	<div><div>CONTA CONTRATO</div><div>000851114211</div><div>Nº DO CLIENTE</div><div>3000579406</div><div>Nº DA INSTALAÇÃO</div><div>0000854912</div></div>
<div>ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA</div> <div>RUA JOAO FERREIRA DA SILVA 658</div> <div>LOT VALE DOURADO</div> <div>NOSSA SENHORA DA APRESENTACAO/AREA URBANA</div> <div>59115-545 NATAL RN</div>	<div>CLASSIFICAÇÃO</div> <div>B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL</div> <div>Monofásico</div>		
<div>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.cpsern.com.br</div>	<div>RESERVADO AO FISCO</div> <div>1521.601D.406E.E781.B8ED.FCD5.55A0.88A8</div>		

DESCRICAÇÃO DA NOTA FISCAL	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

[illegible]

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
H698980	CAT	09/06/2020	25.315,00	09/07/2020	25.428,00	30	1,00000	0,00	113,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES Pague no ponto mais perto de voce! mercadinho santa rita: rua manonel francisco de albuquerque,1721, nossa senhora da apresent / vavatur: rua couto magalhaes, nossa senhora da apresentacaoLista 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%a.m(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. Novas Tarifas reajuste médio de 2,92% vigente a partir de 01/07/2020 (Res. ANEEL 2677/20).	NÍVEIS DE TENSÃO		
	TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
		MÍNIMO	MÁXIMO
	220	202	231
	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
000851114211	07/2020	84,29	21/07/2020	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838000000009 842900384006 851114211200 015650335838	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
---	-----------------------

