

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE(S): **SUELEIDE BENTO DA SILVA**, brasileira, convivente em união estável, do lar, inscrita no RG nº 002.628.761 SSP/RN, portadora do CPF nº 072.382.894-66, residente e domiciliada na Rua Juvenal Lamartine, 1600, Bairro Dom José Adelino, Carnaúba dos Dantas – RN, CEP: 59.374-000.

OUTORGADO: Nomeia e constitui como bastante procurador para defender seus direitos fundamentais e interesses jurídicos, **ELÓI LUÍS DE MOURA**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob nº 8.243, titular do **CPF nº 026.469.904-13**, email: **eloiluis_ufcg@hotmail.com**, recebendo a comunicação de quaisquer atos processuais no Escritório de Advocacia cito: à Rua José Venâncio, 587, Centro, Carnaúba dos Dantas/RN, CEP 59.374-000, fone (084) 87161320.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, o(a) Outorgante nomeia e constitui seu procurador bastante o(s) advogado(s) acima qualificado(s) a quem confere os poderes inerentes à Clausula "Ad Judicia" para o foro em geral, podendo representá-lo(a) em toda e qualquer ação judicial ou processos administrativos, perante qualquer Juízo, Juizados, Juntas de Conciliação, Tribunais, em qualquer grau ou jurisdição, podendo propor contra quem de direito ações judiciais ou defende-lo(a) nas contrárias, seguindo-se umas e outras até final decisão. Confere ainda, **PODERES ESPECIAIS ET EXTRA** presentes no artigo 105 do CPC, para, nos processos judiciais, em Juízo ou extrajudicialmente, nas Juntas de Conciliação, Juizados Especiais ou de pequenas causas, nas Câmaras de conciliação, mediação ou arbitragem, delegacias de polícia e demais órgãos estatais e em qualquer repartição pública, cartórios de ofício, notas, protestos e registros, autarquias e empresas privadas, poder oficiar, reclamar, oferecer queixa, representar, confessar, desistir, renunciar direitos, TRANSIGIR, firmar compromissos, fazer e subscrever acordos, receber, passar recibos e **dar e receber quitação**, receber alvarás judiciais em Fóruns, renunciar direitos, habilitar créditos ou adjudicar, indicar provas e testemunhas, extrair e juntar copias declarando sua autenticidade, oferecer outros meios de provas admitidas em direito, indicar perito assistente, elaborar quesitos, concordar ou discordar de propostas de partilhas, concordar ou discordar de liquidações, podendo ainda subscrever em nome do(a) outorgante, fazer primeiras e ultimas declarações, aceitar e subscrever partilhas, firmar declarações de insuficiência econômica e financeira, requerer assistência judiciária gratuita, substabelecer, com ou sem reserva de poderes iguais para agir em conjunto ou separadamente, enfim, praticar esses e todos os demais atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

Carnaúba dos Dantas-RN, 18 de janeiro de 2021.

Sueleide Bento da Silva

SUELEIDE BENTO DA SILVA
Outorgante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TECNICO-CIENTIFICO DE PERICIA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO-II



POLEGAR DIREITO



Sueleide Bento da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	002.628.761	DATA DE EXPEDIÇÃO	03/04/2018
NOME	SUELEIDE BENTO DA SILVA		
FILIAÇÃO	RAINUNDO FRANCISCO BENTO JOSILENE MARIA DA SILVA		
NATURALIDADE	CURRAIS NOVOS RN	DATA DE NASCIMENTO	25/04/1986
DOC. ORIGEM	CERT. DE NASCIMENTO L-A013 F-046 RG-7154 LAGOA NOVA RN-CARTORIO UNICO/CARTORIO		
CPF	072.382.894-66	Luciana Lima de Freitas VIA	
ASSINATURA DO DIRETOR DE IDENTIFICACAO			
LEI Nº 7.116 DE 20.06.93			



NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA		2a VIA
<p>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</p>		<p>Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02</p> <p>Ligações Gratuitas:</p> <p>-TELEATENDIMENTO COSERN: 116</p> <p>-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142</p> <p>-Ouvidoria 0800 084 0404</p> <p>Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de telefones fixos</p> <p>Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167</p> <p>Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis</p>

DADOS DO CLIENTE SUELEIDE BENTO DA SILVA CPF: 072.382.894-66 NIS: 16565410152	DATA DE VENCIMENTO 14/08/2020 TOTAL A PAGAR (R\$) 89,43	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 07/08/2020 DATA DA APRESENTAÇÃO 07/08/2020 NÚMERO DA NOTA FISCAL 046365092 Série: U	CONTA CONTRATO 000856997685 Nº DO CLIENTE 3001021259 Nº DA INSTALAÇÃO 0000163842
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA JUVENAL LAMARTINE 1600 CENTRO/ÁREA URBANA 59374-000 CARNAUBA DOS DANTAS RN	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico		
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			
RESERVADO AO FISCO DCAA.7BF0.BEF8.1087.31B2.FD78.8223.FEB3			

DESCRICAÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)					
Consumo-TUSD até 30 kWh	30,00	0,11459038	3,43					
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,19644065	13,75					
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	50,00	0,29466098	14,73					
Consumo-TE até 30 kWh	30,00	0,11244105	3,37					
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,19275609	13,49					
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	50,00	0,28913414	14,45					
Contrib. Ilum. Pública Municipal			12,50					
CMS-Parcela Subvencionada			7,14					
Multa por atraso-NF 040319050 - 08/04/20			1,68					
Juros por atraso-NF 040319050 - 08/04/20			2,47					
Atualização IGPM-NF 040319050 - 08/04/20			2,42					
TOTAL DA FATURA			89,43					
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS		PIS		COFINS				
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
63,22	18,00	11,37	63,22	1,24	0,78	63,22	5,68	3,59

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO			
Consumo-TUSD até 30 kWh	0,38602308	AGO 20		kWh	150
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	0,14746800	JUL 20			151
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	0,22120200	JUN 20			155
Consumo-TE até 30 kWh	0,08440950	MAI 20			183
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	0,14470200	ABR 20			178
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	0,21705300	MAR 20			153
		FEV 20			136
		JAN 20			187
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		DEZ 19			199
		NOV 19			172
		OUT 19			151
		SET 19			178
		AGO 19			156

Geração de Energia	22,75	35,08
Transmissão	3,11	4,92
Distribuição (Cosern)	16,85	26,07
Encargos Setoriais	0,51	0,81
Tributos	15,74	24,90
Perdas de Energia	4,25	6,72
TOTAL	63,22	100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA		
000000002161278253	CAT	08/07/2020	2.653,00	07/08/2020	2.833,00	30	1,00000
							0,00
							150,00

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
jun/2020					
DIC-No.de horas sem Energia	ACARI	0,65	5,43	10,86	21,73
FIC-No.de vezes sem Energia		1,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,65	3,11	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					
				Limite DICRI: 12,22	
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 23,96					
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 ag correios carnaubais: rua jose venancio, centro / vicky modas: rua jose azevedo, 69 casa, centro. Lista completa em www.cosem.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 18.438/02) e atualização monetária no próx. mês. Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 40,38. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.		<table border="1"> <tr> <th colspan="3">NÍVEL DE TENSÃO</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> <tr> <td>220</td> <td>202</td> <td>231</td> </tr> <tr> <td colspan="3">AUTENTICAÇÃO MECÂNICA</td> </tr> </table>			NÍVEL DE TENSÃO			TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)		MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		
NÍVEL 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
000856997685	08/2020	89,43	14/08/2020	<p>Evite dobrar, perfurar ou rasurar.</p> <p>Este canhoto será usado em leitora ótica.</p>

PAGAMENTO ATRAVÉS DE FICHA DE COMPENSAÇÃO	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
---	-----------------------





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

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº **61218 /2019**

Admissão: **24/11/2019 13:33:44**



ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - AMARELO

Paciente: 153120 - SUELEIDE BENTO DA SILVA (34 a 2 m 28 d)

Nascimento: 25/04/1986 Natural: CURRAIS NOVOS.BRASIL Sexo: F Cor: PARDA

CNS: 700000374623109 CPF: 07238289466 Prof:

Mãe: JOSILENE MARIA DA SILVA Pai: RAIMUNDO FRANCISCO BENTO

Logradouro: JUVENAL LAMARTINE, 1600

CEP: 59374000 Bairro: DOM JOSE ADELINO DANTAS Cidade: CARNAUBA DOS DANTAS

Telefone: 84 988029671 Compl:

Motivo: MOTO X CARRO - COLISÃO

Tipo: REFERENCIADO

Origem: AMBUL. INTERIOR

*Empresa:

Fluxograma:

Discriminador:

OBS:

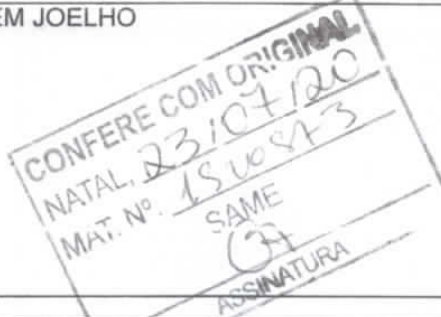
Classificação: 24/11/2019 13:20:16

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

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: QUEDA DE MOTO COM TRAUMA EM JOELHO

Hora: ____:____



EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A
B
C
D
E

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

'Saída: 24/11/2019 15:26:07 - INTERNADO

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

Gerado via SX por FRANGLE AVELINO DE ARAUJO. Impresso em 23 de Julho de 2020.



Assinado eletronicamente por: ELOI LUIS DE MOURA - 19/01/2021 09:27:13

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011909271198200000061777114>

Número do documento: 21011909271198200000061777114

Num. 64480677 - Pág. 1

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Solicitante: HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL

CNES: 2653923

Executante: O solicitante ou

CNES:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: **153120 SUELEIDE BENTO DA SILVA**

Prontuário: 1191232

CNS: 700000374623109

Nascimento: 25/04/1986

Sexo: Feminino

Cor: PARDA

Mãe: JOSILENE MARIA DA SILVA

Pai: RAIMUNDO FRANCISCO BENTO

Endereço: RUA JUVENAL LAMARTINE, 1600 - DOM JOSE ADELINO DANTAS - CARNAUBA DOS

Fone: 988029671 /

Município: CARNAUBA DOS DANTAS Código Municipal IBGE:

240240 UF: RN

CEP: 59374-000

Clinica de Acompanhamento: ORTOPEDIA

Laudo Nº 33984 / 2019

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLINICOS:

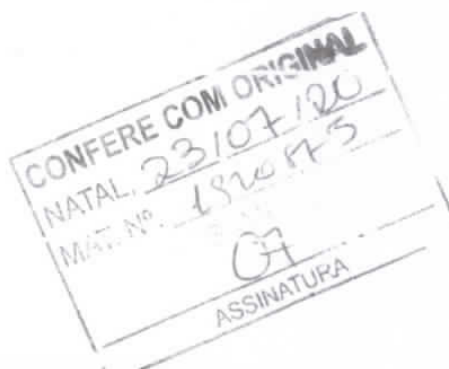
DOR NO JOELHO APOS QUEDA

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:

O QUADRO CLINICO

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:

O RAO X DA PERNA E JOELHO



Diagnostico Principal e Procedimento Solicitado:

S82.9 FRATURA DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA*408050551. TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTI

Precisa de regulação ortopédica externa após tratamento inicial?

PLATO TIBIAL, FX;1

Informações importantes sobre as condições do paciente:

☐ Diabetes

☐ Hipertensão

☐ Obesidade

☐ Faz Antibioticoterapia

☒ Lesão por pressão

☐ Usa Fixador Externo

Profissional Solicitante / Assistente:

MARCONI MEDEIROS BRANDAO

CRM: 3642 / RN

Data da Solicitação 24/11/2019

PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

() Acidente de Trabalho

CNPJ da Seguradora: _____

Nº do bilhete: _____

Serie: _____

() 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: _____



HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Página 1 de 1

PARE007_R - Evolução do Paciente

Período 24/11/2019 13:35 a 23/07/2020 23:59:00

23/07/2020 12:02

BAA: 61218/2019

Paciente: SUELEIDE BENTO DA SILVA

Data/Hora: 24/11/2019 15:11 Usuário: MARCONI MEDEIROS BRANDAO Idade na data: 33 anos 6 meses 29 dias

Evolução:

PACIENTE BEM COM BOAS CONDIÇÕES CLÍNICA D E DE PELE PODENDO SER TRANSFERIDA

MARCONI MEDEIROS BRANDAO

CRM 3642 / RN

Data/Hora: 24/11/2019 15:12 Usuário: MARCONI MEDEIROS BRANDAO Idade na data: 33 anos 6 meses 29 dias

Evolução:

PACIENTE BEM COM BOAS CONDIÇÕES CLÍNICA D E DE PELE PODENDO SER TRANSFERIDA

MARCONI MEDEIROS BRANDAO

CRM 3642 / RN



HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL

Página 1 de 1

PARF007_R - Evolução do Paciente

Período 24/11/2019 13:35 a 23/07/2020 23:59:00

23/07/2020 12:03

BAA: 61218/2019

Paciente: SUELEIDE BENTO DA SILVA

Data/Hora: 24/11/2019 15:11 Usuário: MARCONI MEDEIROS BRANDAO Idade na data: 33 anos 6 meses 29 dias

Evolução:

PACIENTE BEM COM BOAS CONDIÇÕES CLÍNICA D E DE PELE PODENDO SER TRANSFERIDA

MARCONI MEDEIROS BRANDAO

CRM 3642 / RN

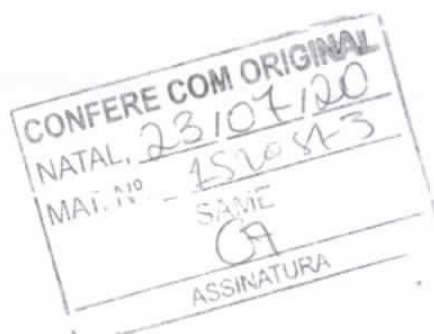
Data/Hora: 24/11/2019 15:12 Usuário: MARCONI MEDEIROS BRANDAO Idade na data: 33 anos 6 meses 29 dias

Evolução:

PACIENTE BEM COM BOAS CONDIÇÕES CLÍNICA D E DE PELE PODENDO SER TRANSFERIDA

MARCONI MEDEIROS BRANDAO

CRM 3642 / RN





Paciente: 153120 - SUELEIDE BENTO DA SILVA

FIA: 4-11232/2019

Idade: 34 ano(s) 2 mes(es) e 28 dia(s)

Prescrição Nº: 1

Hospital / Unidade: WG - OBS II

Convênio: SUS/GRATUITO

Nr. Prontuário: 1191232

Peso:

Data Internação: 24/11/2019 15:26

Início Validade: 25/11/2019 15:12 até 26/11/2019 18:59

Quarto / Leito: 2 - 935

Médico Resp.: 206-MARCONI MEDEIROS BRANDAO

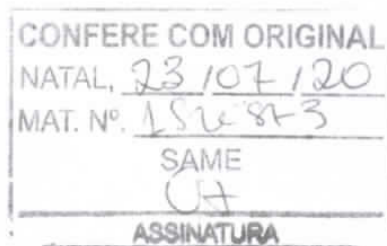
EVOLUÇÃO DO PACIENTE

25/11/2019 15:13:36 - FRATURA DE PLATEAU TIBIAL (D).
COM BOAS CONDIÇÕES CLÍNICAS E DE PELE.
AGUARDA TRANSFERÊNCIA.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NUTRIÇÃO	Quantidade	Und.	Via	Intervalo	Velocidade	Horários
1 - LIVRE						
MEDICAMENTO	Quantidade	Und.	Via	Intervalo	Velocidade	Horários
2 - DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2 ML	1	AMP	IV	6h/6h		19 01 07 13
3 - <u>TRAMADOL 50MG/ML - 2ML</u>	1	AMP	IV	8h/8h		19 03 11
4 - RANITIDINA 25MG/ML - 2 ML	1	AMP	IV	12h/12h		18 06 18
5 - <u>ENOXAPARINA 40MG/0,4 ML SC</u>	1	SER	SC	24h/24h		19
6 - METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - 2 ML S/N vômitos/na	1	AMP	IV	8h/8h		
CUIDADOS	Quantidade	Und.	Via	Intervalo	Velocidade	Horários
7 - SSVV + CCGG						

FERNANDO SERGIO DE MACEDO CALDAS
CRM-2779/RN



RECEITUÁRIO

NOME

ENCAMINHAMENTO

PRESCRIÇÃO

Encaminho a paciente Suelide Brito da Silva, sexo feminino, 33 anos, viúva de acidente automobilístico envolvendo moto-carro, a mesma conduz o veículo quando chocou-se com outro veículo. Paciente consciente, orientada, vital estável, sem hemorragia, dor abdominal presente, dor, deformidade e limitação do movimento de M.D. em joelho. Colagem 15. Pupilos isotérmicas 5SW.

FA 120/80
FC 92 BPM
PA 13 mmHg
SPO2 98% O2

Conduta: Fito imobilização de M.D.

- Dipirona - 01 sup + PRF, EV
- Tamoxifen 20mg - 01 FA + ABD, EV
- Tamoxifen 20mg - 01 sup + SFO, 9/2500, EV

Paciente regulada com JCS classe no bloco do R5 clínico satisfatório.

Dr. Wesley Lopes
MÉDICO
CRM 119160

24/11/21

DATA

ASSINATURA



Armando Moura
HOSPITAL GERAL

Nome: SUELEIDE BENTO DA SILVA (1627026)

Admissão: 332854

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito: LEITO 04

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: / /

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / LAUDO MÉDICO

HD:

FRATURA TÍBIA PROXIMAL - PLATEAU

CID 10:

S82.1

CIRURGIA REALIZADA:

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA PLATEAU TIBIAL (X) DIR / () ESQ
COM PLACA EM L 4,5MM BLOQUEADA + PLACA EM T 4,5MM LISA PÓSTERO-MEDIAL
10/12/2019

MÉDICO CIRURGIÃO:

Dr. JUAREZ

ORIENTAÇÕES:

- 1- CEFALLEXINA 500MG - TOMAR 01 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 HORAS POR 7 DIAS;
- 2 - DIPIRONA 500MG - TOMAR 02 COMPRIMIDO POR VIA ORAL DE 6 EM 6 - SE DOR;
- 3 - REALIZAR CURATIVOS DIÁRIOS; NAO PISAR; AUXÍLIO DE MULETAS. EXERCÍCIOS IMEDIATOS DE FLEXÃO E EXTENSÃO;
- 4 - RETORNAR PARA REVISÃO CONFORME MARCAÇÃO AMBULATORIAL. ATENDIMENTO SOMENTE PARA PACIENTES MARCADOS, SEGUNDA, 7H;
- 5 - NECESSITA DE AFASTAMENTO DO TRABALHO POR NOVENTA (90) DIAS.

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 10/12/2019 às 13:05

Dr. JUAREZ SEBASTIAN
Ortopedia e Cirurgia da Mão
CRM: 117116 - 08/08/1993

Dr. (a) JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA

CRM:





Nome: SUELEIDE BENTO DA SILVA (1627026)

Admissão: 332854

Procedência: ENFERMARIA (PACIENTE INTERNO)

Enfermaria:

Leito: LEITO 04

Unidade de Internação: 013 - Ortopedia/Traumatologia

Data: / /

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

1a. via - Farmácia / 2a. via - Paciente

Identificação do Paciente: 332854

Nome: SUELEIDE BENTO DA SILVA (1627026)

Endereço: RUA SINAL VERDE - Bairro: ALDEIA DOS CAMARAS - CAMARAGIBE - PE

Prescrição:

CEFALEXINA 500MG ----- 28 COMPRIMIDOS

TOMAR 01 COMPRIMIDO A CADA 6H POR 7 DIAS

ALGICOD (paracetamol + fosfato de codeína 30+500mg)-----1 cx 24 comprimidos

TOMAR 01 COMPRIMIDO POR VIA ORAL, DE 12/12H SE DORES FORTES

Identificação do Comprador		Identificação do Fornecedor	
Nome:			
Identidade:			
Órgão emissor:			
Endereço:			
Cidade:	PE:	Assinatura do Farmacêutico	
Telefone:		Data / /	

JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA

15595

10/12/2019

Relatório Emitido Eletronicamente

Data: 10/12/2019 as 13:03

Dr. (a) JUAREZ SEBASTIAN LIMA E LIMA

CRM:



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA			
DETTRAN - RN		Nº 015510254134	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO			
VIA	COD. RENAVAM	RJTRC	EXERCICIO
1	00538362782	*****	2020
NOME			
SUERDA BENTO DA SILVA RODRIGUES			
CPF / CNPJ		PLACA	
093.533.344-46		OKA4894	
PLACA ANT. / UF		CHASSI	
OKA4894/RN		9C2HB0210DR012858	
ESPÉCIE TIPO		COMBUSTIVEL	
PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO A		GASOLINA	
MARCA / MODELO		ANO FAB. ANO MOD.	
HONDA / POP100		2013 2013	
CAP. POT. / CIL.		CATEGORIA	
0CV/97 CILINDRADAS		PARTICULAR	
COTA UNICA		VENC. COTA UNICA	
R\$ 0.00		13/04/2020	
FAIXA LPVA		PARCELAMENTO / COTAS	
002824		3X R\$ *****	
PREMIO TARIFARIO (R\$)		PREMIO TOTAL (R\$)	
R\$ 0.00		R\$ 0.00	
DATA DE PAGAMENTO		DATA DE PAGAMENTO	
19/02/2020		19/02/2020	
OBSERVAÇÕES			
MOTOR: HB02E1D012858			
NÃO VALE PARA TRANSFERENCIA			
FLOPANIA/RN			
DETTRAN-RN			

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT			
RN Nº 015510254134		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA			
www.seguradoralider.com.br			
SAC DPVAT 0800 022 1204			
VIA	CPF / CNPJ	EXERCICIO	DATA EMISSÃO
1	093.533.344-46	2020	19/02/2020
RENAVAM	MARCA / MODELO	PLACA	
00538362782	HONDA / POP100	OKA4894	
ANO FAB.	CAT. USF	Nº CHASSI	
2013	9	9C2HB0210DR012858	
PRÊMIO TARIFÁRIO			
FMS (R\$)	DETTRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	ICF (R\$)	TOTAL SERVAÇO DO SEGURO (R\$)	
PAGAMENTO		DATA DE QUITAÇÃO	
COTA UNICA	PARCELADO		
SEGURODORA LÍDER - DPVAT			
CNPJ 09.348.898/0001-04			



Assinado eletronicamente por: ELOI LUIS DE MOURA - 19/01/2021 09:27:14

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011909271446800000061777118

Número do documento: 21011909271446800000061777118



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: DELEGACIA MUNICIPAL DE ACARI

Endereço: Rua Cantídia Galvão, 90, Ary de Pinho, ACARI, FONE/FAX: (84) 3433-3967, E-MAIL: dmacari@rn.gov.br

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2019184000417 1.2 Data de Expedição: 23/12/2019 11.48.37
1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/MULHER 1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 24/11/2019 09.00.00 2.2 Autoria: Conhecida
2.3 Fato: Consumado 2.4 Flagrante: Não
2.5 Main(e) enregado(e): Veículo
2.6 Tipo do local: Via Pública 2.7 Logradouro: RUA JUVENAL LAMARTINE
2.8 Número: SN 2.9 CEP:
2.10 Complemento: em frente a prefeitura municipal 2.11 Ponto de Referência:
2.12 Bairro: CENTRO 2.13 Cidade: CARNAÚBA DOS DANTAS
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: SUELEIDE BENTO DA SILVA 3.2 Estado civil: Sem Informação
3.2 Nome Social: 3.4 Pai: RAIMUNDO FRANCISCO BENTO
3.5 Etnia: Sem Informação 3.6 Mãe: JOSILENE MARIA DA SILVA
3.7 Sexo: FEMININO 3.8 Orientação Sexual:
3.9 CPF: 07238289466 3.10 Identidade de Gênero:
3.11 Nacionalidade: 3.12 Data de Nascimento: 25/04/1986
3.13 Profissão: DO LAR 3.14 RG: 2628761 - ITEP/RN
3.15 Telefone(s): 3.16 Passaporte:
3.17 Número: 1600 3.18 Naturalidade: CURRAIS NOVOS RN
3.19 Bairro: DOM JOSÉ ADELINO 3.20 E-Mail:
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE 3.22 Logradouro: RUA JUVENAL LAMARTINE
3.23 Cidade: CARNAÚBA DOS DANTAS 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) (NÃO FORAM INCLUIDOS ACUSADOS)

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

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) (NÃO FORAM INCLUIDOS VEÍCULOS)

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

A DECLARANTE REGISTRA QUE SOFREU UM ACIDENTE DE MOTOCICLETA NO DIA 24/11/2019; QUE A DECLARANTE PILOTAVA SUA MOTOCICLETA PELA RUA JUVENAL LAMARTINE, QUANDO EM FRENTE A PREFEITURA, UMA OUTRA MOTOCICLETA COLIDIU NA PARTE DE TRÁS DA MOTO DA DECLARANTE; QUE EM DECORRÊNCIA DA COLISÃO VEIO A CAIR JUNTAMENTE COM A MOTO E SOFREU ALGUMAS LESÕES PELO CORPO, CHEGANDO A FRATURAR A TÍBIA; QUE NÃO SABE QUEM SERIA O CONDUTOR DA OUTRA MOTO E NEM A PLACA DA MESMA; QUE FOI LEVADA AO HOSPITAL PELA AMBULÂNCIA DO HOSPITAL MUNICIPAL DE CARNAÚBA DOS DANTAS, ONDE APÓS O PRIMEIRO ATENDIMENTO FOI ENCAMINHA PARA O HOSPITAL WOLFRED GURGEL EM NATAL; QUE A MOTO QUE PILOTAVA É UMA HONDA POP 100, ANO 2013, PLACA OKA-4894, RENAVAM 00538362782, MOTO EM NOME DE SUELEIDE BENTO DA SILVA RODRIGUES; QUE REGISTRA A PRESENTE OCORRÊNCIA POLICIAL COM O PROPÓSITO DE REQUERER O SEGURO DPVAT.

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 23/12/2019 11.48.37

Policial

Interessado

Polegar direito

Atendimento: 1683411 - FRANKLIN ENEMILSON DA SILVA

Impresso por: 1683411 - FRANKLIN ENEMILSON DA SILVA em 20/12/2019 11.48.41

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA



Assinado eletronicamente por: ELOI LUIS DE MOURA - 19/01/2021 09:27:14

<https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011909271472400000061777120>

Número do documento: 21011909271472400000061777120

Num. 64481383 - Pág. 1



Avenida Afonso Pena, 744
CNPJ.: 08419947000143
Inscrição Municipal: 1027352
Razão Social: IR

Número do Recibo
106-9746

Data Emissão: 02/12/2019
Emitido Por: < UW8 >
1.A VIA: CLIENTE

CENTRAL DE ATENDIMENTO

Central de Atendimento 84
4009.4707
84 4008.4707

RECIBO DE PAGAMENTO

RECEBEMOS DE: SUELEIDE BENTO DA SILVA (CPF: 072.382.894-66)

A QUANTIA DE: R\$ 675.00

(SEISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS)

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A: SUELEIDE BENTO DA SILVA (CPF: 072.382.894-66)

CONSTANTES NA FICHA Nº 1060130969 DE 02/12/2019

VALOR DOS SERVIÇOS: R\$ 675.00

TAXAS R\$ 0.00

VALOR PAGO: R\$ 675.00

SALDO ATUAL R\$ 0.00

Ressonância magnética, joelho(36010154)

R\$ 675.00

Favor conferir o recibo, pois ele não é passível de retificação após a data de sua emissão.

IR

Natal, 02/12/2019

FICHA: 1060130969



Paciente: SRA. SUELEIDE BENTO DA SILVA
Médico: DR. FÁBIANA MAHIA COIMBRA PEIXOTO
Data de Nascimento: 25/04/1986 (33A 7M 7D)

Exame: 100 010 0303
Data: 02/12/2019

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO D IREITO

Método:

Ressonância magnética realizada com sequências FSE em T1 e T2. Planos de cortes múltiplos.

Análise:

Edema na tela subcutânea circunferencial ao joelho mais acentuado no aspecto anterior e medial onde identificamos imagem que sugere coleção, localizado nos planos profundos, superficial a cortical óssea da tíbia proximal, medindo 4,5 x 1,9 x 1,5 cm em seus maiores eixos.

Contusão óssea localizada na região metaepifisária proximal da tíbia, apresentando linhas de fraturas, oblíquas e transversas, se estendendo para as superfícies articulares dos planaltos tibiais e notadamente do aspecto lateral, determinando extensa área de "infradesnívelamento" no terço médio (2,7 cm e apresentando 0,8 cm de profundidade).

Fratura localizada na meta-epífise proximal da fíbula, apresentando fraturas oblíquas, com extensão para superfície articular tibiofibular proximal, determinando acentuado desalinhamento e diástase de fragmento.

Sinais de lesão nas estruturas capsuloligamentares do canto posterolateral, com indefinição do ligamento fibulopoplíteo e arqueado, bem como área de lesão (estiramento) do ligamento poplíteo posterior / cápsula articular posterior

Derrame articular, com líquido nos recessos medial e lateral da bolsa suprapatelar apresentando formação de nível líquido líquido em seu interior.

Ausência de cisto poplíteo.

Sinais de rotura da margem interna localizada no corpo do menisco lateral.

Imagem longitudinal oblíqua de sinal intermediário nas sequências ponderadas em DP localizada no corpo e corna posterior do menisco medial com irregularidade da margem interna do segmento médio.

Áreas de edema nas fibras insercionais do ligamento cruzado anterior, apresentando fratura da tíbia proximal junto ao sítio de inserção deste ligamento, medindo 1,4 cm em seu maior eixo ântero-posterior.

Áreas de edema nas fibras do ligamento colateral lateral.

1 / 3
Continua...

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos e dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

Assinado eletronicamente por: ELOI LUIS DE MOURA - 19/01/2021 09:27:15

Paciente: SHA. SUELEIDE BENTO DA SILVA
Médico : DR. FABIANA MARIA COIMBRA PEIXOTO
Data de Nascimento: 25/04/1986 (33A 7M 7D)

Exame: 106 013 0969
Data : 02/12/2019

Ligamento colateral medial apresenta-se afilado e tortuoso, em suas fibras do terço médio / distal.

Ligamento cruzado posterior mantém aspecto anatômico.

Os tendões do poplíteo, bíceps femoral, banda iliotibial e quadríceps mantém aspecto anatômico.

Área de contusão óssea localizada no aspecto inferior e medial da patela onde identificamos pequena área de fratura impactada no vértice patelar e medindo cerca de 1,2 cm em seu maior eixo laterolateral.

Área de contusão óssea na face externa do côndilo femoral lateral, sem desalinhamento.

Alteração da espessura com edema nas fibras da inserção patelar do retináculo medial e ligamento patelofemoral.

Patela tipo II de Wiberg e sem sinais de lateralização.

Áreas de edema nas cartilagens de revestimento da patela bem como da tróclea femoral.

Opinião:

Edema na tela subcutânea circunferencial ao joelho mais acentuado no aspecto anterior e medial onde identificamos imagem que sugere coleção, com provável conteúdo hemático, localizado nos planos profundos, superficial a cortical óssea da tibia proximal.

Contusão óssea localizada na região metaepifisária proximal da tibia, apresentando linhas de fraturas, oblíquas e transversas, se estendendo para as superfícies articulares dos planaltos tibiais, notadamente platô lateral, determinando extensa área de "infradesnívelamento" no terço médio.

Fratura localizada na meta-epífise proximal da fíbula, apresentando linhas oblíquas, com extensão para superfície articular tibiofibular proximal, determinando acentuado desalinhamento e diástase de fragmento.

Área de contusão óssea localizada no aspecto inferior e medial da patela onde identificamos pequena área de fratura impactada no vértice patelar. Área de contusão óssea na face externa do côndilo femoral lateral, sem desalinhamento. Lesão (estiramento) fibras da inserção patelar do retináculo medial e ligamento patelofemoral. O aspecto sugere luxação lateral transitória da patela.



Paciente: SRA. SUELEIDE BENTO DA SILVA
Médico : DR. FABIANA MARIA COIMBRA PEIXOTO
Data de Nascimento: 25/04/1986 (33A 7M 7D)

Exame: 106 013 0969
Data : 02/12/2019

Sinais de lesão nas estruturas capsuloligamentares do canto posteroiaterai, com indefinição do ligamento fibulopoplíteo e arqueado, bem como área de lesão (estiramento) do ligamento poplíteo posterior / cápsula articular posterior

Derrame articular, com líquido nos recessos medial e lateral da bolsa suprapatelar apresentando formação de nível líquido líquido em seu interior inferindo lipo/hemoartrose.

Lesão (estiramento) nas fibras distais do ligamento cruzado anterior apresentando pequeno fragmento, por avulsão, no seu sítio de inserção tibial.

Lesão (grau I) ligamento colateral lateral.

Lesão (grau II) do ligamento colateral medial.

Amputação da margem interna no corpo do menisco lateral.

Irregularidade da margem interna no segmento médio do menisco medial.

Condromalácias patelar e troclear (grau I).

Emitido em: 02/12/2019 às 18h49
Laudado por: CRM 5275/RN - DR. FELIPE HENRIQUE MEDEIROS MACIEL

Revisado por: CRM 5275/RN - DR. FELIPE HENRIQUE MEDEIROS MACIEL

6KG/6KG 6KG/6KG/1
IR - CRM 0000005-RN - Anvisa 3964

3 / 3

Interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos e dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

Avenida Afonso Pena, 744 Tirol, Natal - RN





K

Número do Recibo
106-9874

Data Emissão: 05/12/2019

Emitido Por: < 8KE >

1.A VIA: CLIENTE

Avenida Afonso Pena, 744

CNPJ.: 08419947000143

Inscrição Municipal: 1027352

Razão Social: IR

CENTRAL DE ATENDIMENTO

Central de Atendimento 84

4009.4707

84 4008.4707

RECIBO DE PAGAMENTO

RECEBEMOS DE: SUELEIDE BENTO DA SILVA (CPF: 072.382.894-66)

A QUANTIA DE: R\$ 350.00

(TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS A: SUELEIDE BENTO DA SILVA (CPF: 072.382.894-66)

CONSTANTES NA FICHA Nº 1060132331 DE 05/12/2019

VALOR DOS SERVIÇOS: R\$ 350.00

VALOR PAGO: R\$ 350.00

TAXAS R\$ 0.00

SALDO ATUAL R\$ 0.00

Tomografia computadorizada, joelho(34010025)

R\$ 350.00

Favor conferir o recibo, pois ele não é passível de retificação após a data de sua emissão.

IR

Natal, 05/12/2019

FICHA: 1060132331

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: ELOI LUIS DE MOURA - 19/01/2021 09:27:15

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011909271522900000061777124>

Número do documento: 21011909271522900000061777124

Num. 64481388 - Pág. 1

Paciente: SRA. SUELEIDE BENTO DA SILVA
Médico: DR. FABIANA MARIA COIMBRA PEIXOTO
Data de Nascimento: 25/04/1986 (33A 7M 10D)

Exame: 106 013 2331
Data: 05/12/2019

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO DIREITO

Método:

Tomografia computadorizada realizada por aquisição volumétrica helicoidal de multidetectores com reformatações multiplanares.

Exame realizado com uso de tala gessada.

Análise

Edema da tela subcutânea circunferencial ao joelho sem sinais de coleções.

Derrame articular com líquido nos recessos medial e lateral da bolsa suprapatelar apresentando formação de nível líquido / líquido.

Líquido na bolsa da pata anserina.

Cisio poplíteo.

Fratura cominutiva localizada na tíbia proximal, com envolvimento das superfícies articulares dos planaltos medial e lateral, determinando irregularidade dos contornos apresentando extensa área de "infradesnívelamento" da superfície articular no componente lateral, em seu aspecto médio / posterior, medindo 2,4 cm apresentando 2,0 cm de profundidade.

Fratura cominutiva localizada na região metaepifisária proximal da fíbula, com extensão para superfície articular tibiofibular proximal determinando de múltiplos fragmentos ósseos, bem como irregularidade cortical.

O tendão quadríceps e patelar mantém aspecto anatômico.

Densificação dos planos capsuloligamentares do canto posterolateral.

Opinião:

Fratura cominutiva localizada na região diafisária / metaepifisária proximal da tíbia, com envolvimento das superfícies articulares dos planaltos tibiais, mais acentuado no lateral onde identificamos extensa área de "infradesnívelamento" no aspecto médio / posterior.

Fratura cominutiva localizada na região metaepifisária proximal da fíbula com múltiplos fragmentos ósseos, bem como extensão para superfície articular tibiofibular

1 / 2
Continua...

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos e dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

Avenida Afonso Pena, 744 Tirol, Natal - RN



Paciente: SRA. SUELEIDE BENTO DA SILVA
Médico : DR. FABIANA MARIA COIMBRA PEIXOTO
Data de Nascimento: 25/04/1986 (33A 7M 10D)

Exame: 106 013 2331
Data : 05/12/2019

proximal.

Derrame articular com formação de nível líquido / líquido em seu interior inferindo
"lipo- hemorartrose".

Cisto poplíteo.

Líquido na bolsa da pata anserina.

Edema da pele subcutânea circunferencial ao joelho.

Emitido em: 05/12/2019 às 10h10
Laudado por: CRM 5275/RN - DR. FELIPE HENRIQUE MEDEIROS MACIEL


Revisado por: CRM 5275/RN - DR. FELIPE HENRIQUE MEDEIROS MACIEL

2 / 2

6KG/6KG 6KG/6KG/1
IR - CRM 000005-RN - Anvisa 3964

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos e dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

Avenida Afonso Pena, 749 - 11.º andar - Centro - Curitiba - PR



CNPJ: 06.626.253/0679-06
EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S.A.
 Av Cel Jose Bezerra, 42 - Centro
 CURRAIS NOVOS-RN, CEP: 59330-000



DANTE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	UN	VI	Item	VI Total
465763	TRANSM. RETARD. 100MHZ (P/20 P/20)	1	UN	212,30	30	212,30
De: 212,30 Por: 159,25						
Descuento sobre item						-53,05
Qtde. total de itens						1
Valor a Pagar R\$						159,25
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGU R\$
Cartão Crédito						159,25

Consulte pela chave de acesso em
www.set.rn.gov.br/nfce/consulta

2420 0106 6262 5306 7906 5500 5000 1225 9810 0020 9761
 CONSUMIDOR-CPF: 108.08.164-87
 Edmilson Paulino De Sousa



NFC-e nº: 122538 Série 5
 30.01/2020 12.07.04
 Protocolo de autorização
 32.200027141036
 Data de autorização
 30.01/2020 12.07.04

CLIENTE SEMPRE PAGUE MENOS

OLAEDEMILSON,
 VOCE E UM CLIENTE SEMPRE
 NEMSA COMPRA VOCE ECONOMIZOU R\$ 53,05
 SEU SALDO NO PROGRAMA DE FIDELIDADE SEMPRE PAGUE MENOS
 DE JANEIRO A JUNHO/2020 E DER\$ 15,78*. ATINJAMOS
 500,00 VTES/30/06/2020 E SEJA UM CLIENTE OURO.
 *ESSE VALOR E UMA ESTIMATIVA DO SEU SALDO DE COMPRAS,
 EXCLUINDO MEDICAMENTOS E SERVIÇOS. LEMBRE-SE QUE SUAS
 COMPRAS SAO CONTABILIZADAS EM ATÉ 15 DIAS. CONFIRA O
 REGULAMENTO E SEUS BENEFÍCIOS EM PORTAL.PAGUEMENOS.COM
 BR/#IDE.IDADE

CPF CLIENTE SEMPRE: 108.***-***-87
 Operado: 53940 Vendedor: 58944
 Trib ap ox R\$ 21,42 Fed e R\$ 0,00 Est e R\$ 0,00 Mun1
 Fonte: BPT ca7g13
 Obrigadi e Volte Sempre.
 Versao do PDV: 227.0.2



Rua Capitão José da Penha, 89 - Centro - Currais Novos/RN
 Contato: 84.3412-2580 | 98727-3388 (OI) | 99915-0106 (TIM)

Nome: Carla de Souza

Data do exame: 31/07/2020

Valor: 339,00

At. 339,00

UNIDADE: CEMED ESSENCIAL

É indispensável a apresentação deste protocolo para a tirada dos exames.
 Pagamento com cartão de crédito somente no laboratório CEMED.

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 60300965 - AC CARNAUBA DOS DANTAS
CARNAUBA DOS DANTAS - RN
CNPJ....: 34028316029276 Ins Est.: 200530941
COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: SEGURADORA LIDER CONSOR SEGU
CNPJ/CPF.....: 09248608000104
Doc. Post.....: 398114382
Contrato...: 9912280636 Cod. Adm.: 11205709
Cartao...: 62267655

Movimento...: 04/11/2020 Hora.....: 11:49:20
Caixa.....: 98470236 Matrícula...: 86280880
Lancamento...: 006 Atendimento: 00003
Modalidade...: A Faturar ID Tiquete: 1907019024

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEGURO DPVAT ATE 30	1	24,78+
Valor do Porte(R\$)...	24,78	
Peso real (G).....	143	
Peso Tarifado.....	0,143	
Nome Remetente...: SUELEIDE BENTO DA SILVA		
CNPJ/CPF Remet...: 07238289466		
Endereco Remet...: RUA JUVENAL LAMARTINE, 1600		
Cont Endereco...: - DOM JOSA ADELINO		
Cep Remetente...: 59374-000		
Cidade Remet...: CARNAUBA DOS DANTAS		
UF Remet.....: RN		
POSTAL RESPOSTA DPV	1	31,16+
Valor do Porte(R\$)...	31,16	
Cep Destino: 20011-904 (RJ)		
Peso real (G).....	143	
Peso Tarifado.....	0,143	
OBJETO=>>>> DY127862801BR		

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 55,94

Valor Declarado não solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

A FATURAR

Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima
prestado(s), o(s) qual(is) pagarei mediante
apresentação de fatura. Os valores constantes
deste comprovante poderão sofrer variações de
acordo com as cláusulas contratuais

Nome: RG:
Ass. Responsável.....

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

O acompanhamento desses objetos poderá ser
realizados pelos remetentes e destinatários
por meio do portal dos

Correios <https://www.correios.com.br/>

ou pelo aplicativo de rastreamento

Ganhe tempo!

Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios

Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete
deste comprovante, para eventual contato com
os Correios.

VIA-CLIENTE

SARA 8.2.03

DY 12786280 1 BR



CAIXA

PROGRAMA

Bolsa Família

Conta CAIXA Fácil

603689 0010 12318 9821

SUELEIDE BENTO DA SILVA

0805 023 00014704-0 06/21

Valid only in Brazil / Válido apenas no Brasil

MasterCard
Maestro.

Bolsa Família

SUELEIDE BENTO DA SILVA

16565410152 01





MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

129.81716.64-8

NÚMERO

5994240

SÉRIE

001-0

UF

RN

Luciane Bezerra da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



NOME: SUELEIDE BENTO DA SILVA

LOG. DE NASC.: CURRAIS NOVOS - RN

25/04/1986

FILIAÇÃO: RAIMUNDO FRANCISCO BENTO
JOSILENE MARIA DA SILVA

DOC. APRESENTADO: RG 002628761 SSP RN

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 9.048 DE 16 DE MAIO DE 1986

RG: 002628761

LOCAL DA EMISSÃO: CENTRAL DO CIDADÃO DE CURRAIS NOVOS

EMIÇÃO: 24/09/2004

Luís Sampaio Oliveira Filho

ASS. M. R. C. OLIVEIRA

BRASILEIRO

QUALIFICAÇÃO CIVIL

02

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

ASSINADO
D. ALVARO
F. M. D. A. V. M. S. SILVA
Z
G. LIMA DE NASC. B. M. A. H.

MOTIVO

DOC. PRESENTADO

NOME

DOC. PRESENTADO

NOME

DOC. PRESENTADO

NOME

DOC. PRESENTADO

NOME





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Acari
Rua Antenor Cabral, 806, Ary de Pinho, ACARI - RN - CEP: 59370-000

Processo: 0800027-82.2021.8.20.5109
AUTOR: SUELEIDE BENTO DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

DECISÃO

Trata-se de Ação de Cobrança do Seguro DPVAT ajuizada por Sueleide Bento da Silva em face de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Com a exordial acostou documentos, e requereu, ao final, a **produção de prova pericial, juntando os quesitos.**

Vieram os autos conclusos.

Tendo em vista o pedido de Justiça Gratuita, passo a decidir.

As gratuidades da Justiça estão previstas no artigo 98 e seguintes do CPC.

Dessa forma estabelece que "A pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei8)".

Isto posto, considerando as informações dos autos, **defiro o pedido de gratuidade da Justiça.**

Em casos em que 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.

Da análise da inicial, já verifico a necessidade de prova pericial, uma vez que já há pedido nos autos, bem como já houve a juntada dos quesitos pelo autor na inicial.

Diante da dificuldade de acordo, antes de realizada a perícia, postergo a audiência prévia de conciliação. Deixo de marcar audiência prévia de conciliação neste momento processual.

Assim, para possibilitar a autocomposição, cite-se o requerido para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar contestação e juntar aos autos, no prazo já fixado, os quesitos, bem como nomear o respectivo assistente técnico, acaso necessário.



Com ou sem o oferecimento da réplica, com a consequente juntada dos quesitos, uma vez que a parte autora já formulou os quesitos nos autos, com o objetivo de oportunizar a realização do acordo em eventual audiência de conciliação, e tendo em vista o Convênio nº 39/2018 (Termo de Cooperação Institucional TJRN-Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.), proceda-se à marcação de perícia na especialidade “**Ortopedia - 3.3 - Laudo sobre danos físicos e estéticos**”, encaminhando os quesitos diretamente no sistema informatizado **NUPEJ** (Núcleo de Perícias Judiciais), na forma prevista no art. 6.º, da Resolução nº 05-TJ, de 28 de fevereiro de 2018.

Após, intime-se a parte demandada para que, no prazo de 15 (quinze) dias, efetue o depósito judicial dos honorários periciais aludidos, acaso não tenha sido realizado, nos termos do Convênio nº 39/2018 (Termo de Cooperação Institucional TJRN-Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.).

Fixo os honorários periciais em R\$ 200,00 (duzentos reais), de acordo com o Anexo Único, da Resolução n.º 05-TJ, de 28 de fevereiro de 2018, observando-se como referência a complexidade da matéria, o grau de zelo e de especialização do profissional ou órgão, o lugar e o tempo exigidos para a prestação do serviço, as peculiaridades regionais.

Com a juntada do laudo pericial, nos termos do art. 13 da referida Resolução, requirite-se o pagamento dos honorários em favor do prestador dos serviços por meio do sistema informatizado Núcleo de Perícias Judiciais. Acrescento que a solicitação de pagamento deverá observar o término do prazo para que as partes se manifestem sobre o trabalho executado ou, havendo solicitação de esclarecimentos, após haverem sido prestados e a preclusão da decisão que arbitrar os honorários.

O perito sorteado deverá ser intimado para informar se aceita o encargo de perito(a), no prazo de 05 (cinco) dias, informando, na ocasião, os contatos profissionais, em especial, o endereço eletrônico, para onde serão dirigidas as intimações pessoais, considerando seu comparecimento espontâneo à Vara e aceitação do encargo, cujos honorários fixo no valor de R\$200,00 (duzentos reais).

Em caso de aceitação, intime-se o perito a fim de que indique data e horário para a realização da perícia, com antecedência mínima de 20 (vinte) dias, de modo a viabilizar a notificação da parte autora, assim como a intimação prévia das partes, na forma do art. 474, do NCPC.

Apresentados os quesitos, nomeados os assistentes as partes devem ser intimadas da sua realização com no mínimo 20 (vinte) dias de antecedência.

Designada a data para realização do exame, intemem-se as partes, bem como a Seguradora Líder para comparecimento, ficando o autor ciente de que sua ausência injustificada será interpretada como desistência de produção de prova.

Formulo os seguintes quesitos:

1- Quais as lesões sofridas pelo autor? Há ofensa à integridade corporal ou à saúde do periciando?

2- Qual o meio ou instrumento que produziu a ofensa? As lesões decorreram de acidente de veículo?

3- Da ofensa resultou perigo de vida? Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente?

4- Da ofensa resultou debilidade permanente de membros, sentido ou função; incapacidade permanente para o trabalho, enfermidade incurável; perda ou inutilização de membro, sentido ou função; deformidade permanente? 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 debilidade ou invalidez porventura constatada se enquadra em qual das hipóteses de graduação elencadas pela Lei nº. 11.945, de 04 de junho de 2009? (conforme tabela de graduação anexa).

10 -. Acaso não se enquadre em nenhuma das hipóteses arroladas pela Lei nº. 11.945/2009 (tabela em anexo), em que consiste a lesão sofrida?

11 - Em qual das hipóteses da referida tabela a dita lesão mais se aproxima?

12- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta?

13- Qual o grau da lesão, considerando os percentuais referidos no anexo da Lei nº 6.194/74 (na redação dada pela Lei nº 11.945/09)? 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)? Ou, em sendo afirmativo o quesito anterior, qual o impacto da referida sequela na atividade laborativa e no desempenho das funções rotineiras do cotidiano: a) é de intensa repercussão; b) é de média repercussão; c) é de leve repercussão; ou d) a sequela é meramente residual?

14- Existem outras informações importantes a serem descritas? Quais?

Realizada a perícia, o perito deverá juntar aos autos o respectivo laudo, em 20 (vinte) dias.

Depois de apresentado o laudo, expeça-se alvará de liberação dos honorários periciais, intimando-se o perito para recebê-lo. Em seguida, intemem-se as partes para manifestarem-se, no prazo de 15 (quinze) dias.

Cumpra-se. Citação e expedientes necessários.

ACARI /RN, na data registrada no sistema.

BRUNO MONTENEGRO RIBEIRO DANTAS

Juiz(a) de Direito

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





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Acari
Rua Antenor Cabral, 806, Ary de Pinho, ACARI - RN - CEP: 59370-000

Processo: 0800027-82.2021.8.20.5109
AUTOR: SUELEIDE BENTO DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

DECISÃO

Trata-se de Ação de Cobrança do Seguro DPVAT ajuizada por Sueleide Bento da Silva em face de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Com a exordial acostou documentos, e requereu, ao final, a **produção de prova pericial, juntando os quesitos.**

Vieram os autos conclusos.

Tendo em vista o pedido de Justiça Gratuita, passo a decidir.

As gratuidades da Justiça estão previstas no artigo 98 e seguintes do CPC.

Dessa forma estabelece que "A pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei8)".

Isto posto, considerando as informações dos autos, **defiro o pedido de gratuidade da Justiça.**

Em casos em que 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.

Da análise da inicial, já verifico a necessidade de prova pericial, uma vez que já há pedido nos autos, bem como já houve a juntada dos quesitos pelo autor na inicial.

Diante da dificuldade de acordo, antes de realizada a perícia, postergo a audiência prévia de conciliação. Deixo de marcar audiência prévia de conciliação neste momento processual.

Assim, para possibilitar a autocomposição, cite-se o requerido para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar contestação e juntar aos autos, no prazo já fixado, os quesitos, bem como nomear o respectivo assistente técnico, acaso necessário.



Com ou sem o oferecimento da réplica, com a consequente juntada dos quesitos, uma vez que a parte autora já formulou os quesitos nos autos, com o objetivo de oportunizar a realização do acordo em eventual audiência de conciliação, e tendo em vista o Convênio nº 39/2018 (Termo de Cooperação Institucional TJRN-Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.), proceda-se à marcação de perícia na especialidade “**Ortopedia - 3.3 - Laudo sobre danos físicos e estéticos**”, encaminhando os quesitos diretamente no sistema informatizado **NUPEJ** (Núcleo de Perícias Judiciais), na forma prevista no art. 6.º, da Resolução nº 05-TJ, de 28 de fevereiro de 2018.

Após, intime-se a parte demandada para que, no prazo de 15 (quinze) dias, efetue o depósito judicial dos honorários periciais aludidos, acaso não tenha sido realizado, nos termos do Convênio nº 39/2018 (Termo de Cooperação Institucional TJRN-Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.).

Fixo os honorários periciais em R\$ 200,00 (duzentos reais), de acordo com o Anexo Único, da Resolução n.º 05-TJ, de 28 de fevereiro de 2018, observando-se como referência a complexidade da matéria, o grau de zelo e de especialização do profissional ou órgão, o lugar e o tempo exigidos para a prestação do serviço, as peculiaridades regionais.

Com a juntada do laudo pericial, nos termos do art. 13 da referida Resolução, requirite-se o pagamento dos honorários em favor do prestador dos serviços por meio do sistema informatizado Núcleo de Perícias Judiciais. Acrescento que a solicitação de pagamento deverá observar o término do prazo para que as partes se manifestem sobre o trabalho executado ou, havendo solicitação de esclarecimentos, após haverem sido prestados e a preclusão da decisão que arbitrar os honorários.

O perito sorteado deverá ser intimado para informar se aceita o encargo de perito(a), no prazo de 05 (cinco) dias, informando, na ocasião, os contatos profissionais, em especial, o endereço eletrônico, para onde serão dirigidas as intimações pessoais, considerando seu comparecimento espontâneo à Vara e aceitação do encargo, cujos honorários fixo no valor de R\$200,00 (duzentos reais).

Em caso de aceitação, intime-se o perito a fim de que indique data e horário para a realização da perícia, com antecedência mínima de 20 (vinte) dias, de modo a viabilizar a notificação da parte autora, assim como a intimação prévia das partes, na forma do art. 474, do NCPC.

Apresentados os quesitos, nomeados os assistentes as partes devem ser intimadas da sua realização com no mínimo 20 (vinte) dias de antecedência.

Designada a data para realização do exame, intemem-se as partes, bem como a Seguradora Líder para comparecimento, ficando o autor ciente de que sua ausência injustificada será interpretada como desistência de produção de prova.

Formulo os seguintes quesitos:

1- Quais as lesões sofridas pelo autor? Há ofensa à integridade corporal ou à saúde do periciando?

2- Qual o meio ou instrumento que produziu a ofensa? As lesões decorreram de acidente de veículo?

3- Da ofensa resultou perigo de vida? Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente?

4- Da ofensa resultou debilidade permanente de membros, sentido ou função; incapacidade permanente para o trabalho, enfermidade incurável; perda ou inutilização de membro, sentido ou função; deformidade permanente? 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 debilidade ou invalidez porventura constatada se enquadra em qual das hipóteses de graduação elencadas pela Lei nº. 11.945, de 04 de junho de 2009? (conforme tabela de graduação anexa).

10 -. Acaso não se enquadre em nenhuma das hipóteses arroladas pela Lei nº. 11.945/2009 (tabela em anexo), em que consiste a lesão sofrida?

11 - Em qual das hipóteses da referida tabela a dita lesão mais se aproxima?

12- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta?

13- Qual o grau da lesão, considerando os percentuais referidos no anexo da Lei nº 6.194/74 (na redação dada pela Lei nº 11.945/09)? 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)? Ou, em sendo afirmativo o quesito anterior, qual o impacto da referida sequela na atividade laborativa e no desempenho das funções rotineiras do cotidiano: a) é de intensa repercussão; b) é de média repercussão; c) é de leve repercussão; ou d) a sequela é meramente residual?

14- Existem outras informações importantes a serem descritas? Quais?

Realizada a perícia, o perito deverá juntar aos autos o respectivo laudo, em 20 (vinte) dias.

Depois de apresentado o laudo, expeça-se alvará de liberação dos honorários periciais, intimando-se o perito para recebê-lo. Em seguida, intemem-se as partes para manifestarem-se, no prazo de 15 (quinze) dias.

Cumpra-se. Citação e expedientes necessários.

ACARI /RN, na data registrada no sistema.

BRUNO MONTENEGRO RIBEIRO DANTAS

Juiz(a) de Direito

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





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Acari
Rua Antenor Cabral, 806, Ary de Pinho, ACARI - RN - CEP: 59370-000

Processo: 0800027-82.2021.8.20.5109
AUTOR: SUELEIDE BENTO DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

DECISÃO

Trata-se de Ação de Cobrança do Seguro DPVAT ajuizada por Sueleide Bento da Silva em face de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Com a exordial acostou documentos, e requereu, ao final, a **produção de prova pericial, juntando os quesitos.**

Vieram os autos conclusos.

Tendo em vista o pedido de Justiça Gratuita, passo a decidir.

As gratuidades da Justiça estão previstas no artigo 98 e seguintes do CPC.

Dessa forma estabelece que "A pessoa natural ou jurídica, brasileira ou estrangeira, com insuficiência de recursos para pagar as custas, as despesas processuais e os honorários advocatícios tem direito à gratuidade da justiça, na forma da lei8)".

Isto posto, considerando as informações dos autos, **defiro o pedido de gratuidade da Justiça.**

Em casos em que 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.

Da análise da inicial, já verifico a necessidade de prova pericial, uma vez que já há pedido nos autos, bem como já houve a juntada dos quesitos pelo autor na inicial.

Diante da dificuldade de acordo, antes de realizada a perícia, postergo a audiência prévia de conciliação. Deixo de marcar audiência prévia de conciliação neste momento processual.

Assim, para possibilitar a autocomposição, cite-se o requerido para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar contestação e juntar aos autos, no prazo já fixado, os quesitos, bem como nomear o respectivo assistente técnico, acaso necessário.



Com ou sem o oferecimento da réplica, com a consequente juntada dos quesitos, uma vez que a parte autora já formulou os quesitos nos autos, com o objetivo de oportunizar a realização do acordo em eventual audiência de conciliação, e tendo em vista o Convênio nº 39/2018 (Termo de Cooperação Institucional TJRN-Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.), proceda-se à marcação de perícia na especialidade “**Ortopedia - 3.3 - Laudo sobre danos físicos e estéticos**”, encaminhando os quesitos diretamente no sistema informatizado **NUPEJ** (Núcleo de Perícias Judiciais), na forma prevista no art. 6.º, da Resolução nº 05-TJ, de 28 de fevereiro de 2018.

Após, intime-se a parte demandada para que, no prazo de 15 (quinze) dias, efetue o depósito judicial dos honorários periciais aludidos, acaso não tenha sido realizado, nos termos do Convênio nº 39/2018 (Termo de Cooperação Institucional TJRN-Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.).

Fixo os honorários periciais em R\$ 200,00 (duzentos reais), de acordo com o Anexo Único, da Resolução n.º 05-TJ, de 28 de fevereiro de 2018, observando-se como referência a complexidade da matéria, o grau de zelo e de especialização do profissional ou órgão, o lugar e o tempo exigidos para a prestação do serviço, as peculiaridades regionais.

Com a juntada do laudo pericial, nos termos do art. 13 da referida Resolução, requirite-se o pagamento dos honorários em favor do prestador dos serviços por meio do sistema informatizado Núcleo de Perícias Judiciais. Acrescento que a solicitação de pagamento deverá observar o término do prazo para que as partes se manifestem sobre o trabalho executado ou, havendo solicitação de esclarecimentos, após haverem sido prestados e a preclusão da decisão que arbitrar os honorários.

O perito sorteado deverá ser intimado para informar se aceita o encargo de perito(a), no prazo de 05 (cinco) dias, informando, na ocasião, os contatos profissionais, em especial, o endereço eletrônico, para onde serão dirigidas as intimações pessoais, considerando seu comparecimento espontâneo à Vara e aceitação do encargo, cujos honorários fixo no valor de R\$200,00 (duzentos reais).

Em caso de aceitação, intime-se o perito a fim de que indique data e horário para a realização da perícia, com antecedência mínima de 20 (vinte) dias, de modo a viabilizar a notificação da parte autora, assim como a intimação prévia das partes, na forma do art. 474, do NCPC.

Apresentados os quesitos, nomeados os assistentes as partes devem ser intimadas da sua realização com no mínimo 20 (vinte) dias de antecedência.

Designada a data para realização do exame, intemem-se as partes, bem como a Seguradora Líder para comparecimento, ficando o autor ciente de que sua ausência injustificada será interpretada como desistência de produção de prova.

Formulo os seguintes quesitos:

1- Quais as lesões sofridas pelo autor? Há ofensa à integridade corporal ou à saúde do periciando?

2- Qual o meio ou instrumento que produziu a ofensa? As lesões decorreram de acidente de veículo?

3- Da ofensa resultou perigo de vida? Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente?

4- Da ofensa resultou debilidade permanente de membros, sentido ou função; incapacidade permanente para o trabalho, enfermidade incurável; perda ou inutilização de membro, sentido ou função; deformidade permanente? 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 debilidade ou invalidez porventura constatada se enquadra em qual das hipóteses de graduação elencadas pela Lei nº. 11.945, de 04 de junho de 2009? (conforme tabela de graduação anexa).

10 -. Acaso não se enquadre em nenhuma das hipóteses arroladas pela Lei nº. 11.945/2009 (tabela em anexo), em que consiste a lesão sofrida?

11 - Em qual das hipóteses da referida tabela a dita lesão mais se aproxima?

12- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta?

13- Qual o grau da lesão, considerando os percentuais referidos no anexo da Lei nº 6.194/74 (na redação dada pela Lei nº 11.945/09)? 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)? Ou, em sendo afirmativo o quesito anterior, qual o impacto da referida sequela na atividade laborativa e no desempenho das funções rotineiras do cotidiano: a) é de intensa repercussão; b) é de média repercussão; c) é de leve repercussão; ou d) a sequela é meramente residual?

14- Existem outras informações importantes a serem descritas? Quais?

Realizada a perícia, o perito deverá juntar aos autos o respectivo laudo, em 20 (vinte) dias.

Depois de apresentado o laudo, expeça-se alvará de liberação dos honorários periciais, intimando-se o perito para recebê-lo. Em seguida, intemem-se as partes para manifestarem-se, no prazo de 15 (quinze) dias.

Cumpra-se. Citação e expedientes necessários.

ACARI /RN, na data registrada no sistema.

BRUNO MONTENEGRO RIBEIRO DANTAS

Juiz(a) de Direito

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

