

João Barbosa
Fábio João Soito
Henrique Motta
Pedro Souza

Claudia Moia
Rachel Rosenberg
Daniela Raposo
Rodrigo Almeida

João Martins
Paula Queiroz
Rafaelia Barbosa
Sabrina Klein

Kendra Barreto
Danielle Nogueira
Pedro Andrade
Lilian Kozlowski

EXMO SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE SÃO
GONÇALO DO AMARANTE/RN

RECEBIMENTO

Recebi esta em 16 lauda(s)
acompanhada de — fls de
documentos anexos.

Processo n.º 129.08.001850-2

São Gonçalo do Amarante/RN 09/12/08

Bel. George Lopes de Araújo

Auxiliar Técnico

Mat. 197.210-3

UNIBANCO AIG SEGUROS S/A, empresa seguradora com sede à Rua Avenida Eusébio Matoso, 1375 - 2º ao 8º andares - Pinheiros - São Paulo/SP - CEP 054423-180, inscrita no CNPJ sob o nº 33.166.158/0001-95 e SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., com sede na cidade do Rio de Janeiro/RJ, à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, inscrita no CNPJ sob nº 09.248.608/0001-04, neste ato representada por seus advogados que esta subscrevem, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT**, que lhe promove **RAIATE MONTEIRO RODRIGUES**, em trâmite perante este Douto Juízo e Respectivo Cartório, vem, mui respeitosamente, à presença de V. Exa., com fulcro nos artigos 275 e seguintes da Lei Adjetiva Civil, e, demais cominações legais pertinentes à espécie, apresentar sua

C O N T E S T A Ç Ã O

Consoante as razões de fato e de direito que passa a expor:

DOS FATOS ALEGADOS NA PEÇA VESTIBULAR

Alega o Autor em sua peça vestibular que em **06/05/2007** foi vítima de acidente de trânsito, restando permanentemente inválido, porém, deixa de apontar e/ou fazer provas do seu grau de comprometimento, ou mesmo seu percentual equivalente em relação à tabela legal de indenização para invalidez!!!

Entendendo o Autor, **equivocadamente**, que faz jus à indenização securitária no importe de R\$ 16.600,00 (Dezesseis mil e seiscentos reais), intentou esta demanda judicial, que certamente não deve prosperar.

DA COMPROVADA REALIDADE DOS FATOS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TECNICO CIENTIFICO DE POLICIA
COORDENADORIA DE IDENTIFICACAO

RAIATE MONTEIRO RODRIGUES

DATA DE NASCIMENTO: 23/02/1990
F-60 RG-26818
SAD 6 DO AMARANTE RN-UNICO CARTORIO

1a. VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 002.985.464
NOME: RAIATE MONTEIRO RODRIGUES
FILIAÇÃO: RAIMUNDO DA SILVA RODRIGUES
GILMA MACHADO MONTEIRO
NATURALIDADE: NATAL - RN
DATA DE NASCIMENTO: 23/02/1990
DOC. OFICINA: CERT. DE NASCIMENTO L-42
F-60 RG-26818
SAD 6 DO AMARANTE RN-UNICO CARTORIO

1a. VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

1ª VARA CÍVEL
08
[Assinatura]

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
CPF
089.251.994-08
RAIATE MONTEIRO RODRIGUES
23/02/1990

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

JUN/2007

BANCO DO BRASIL

□ □ □ □ □ □

Data

Em caso de dúvida, anote a leitura do hidrômetro



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE SÃO GONÇALO
Rua Coronel Estevam, 30 - Centro
São Gonçalo do Amarante - RN - FONE: (84) 3278-2290
CGC: 08.451.635/0001-17

DESTINATÁRIO
0018020-8 - FRANCISCA MACHADO MONTEIRO
RUA SAO VICENTE, 07 SGA.
S.TEREZINHA III 00.00.01.0600000000
SAO GONCALO AMARANTE - RIO GRANDE DO NORTE
Cep: 59290-000

Cuidar da Água é responsabilidade de Todos!
SAAE - Sua Vida Bem Tratada!

PARAMETROS DA AGUA DISTRIBUIDA

Reservatório:	01	PT SÃO GONÇALO		Data: //		
Parâmetros	Cor	pH	Cloro	Turbidez	Fluor	Coli. Totais
Padrão	até 15UH	6,0 a 9,5	até 5,0 mg/l	até 5 UT	até 1,5 mg/l	ausente
Obtidos						

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

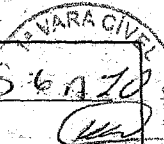
SEC. ESTADUAL DA SEGURANÇA PUBL. E DEFESA SOCIAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Diretoria de Polícia Civil do Grande Natal

Delegacia DISQUE-DENÚNCIA-0800842999 - POLÍCIA CIVIL

Nº 1202 107 DP: 56170



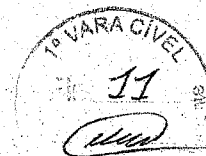
NATUREZA DA OCORRÊNCIA: <u>Lesão Corporal - Acidente Automobilístico</u>		MEIO EMPREGADO: ☐ Arma de Fogo ☒ Outros ☐ Arma Branca ☐ Não Informado	
LOCAL: <u>RN-160, Santo Antônio</u>		BAIRRO: <u></u>	
MUNICÍPIO: <u>São G. de Amoraes</u>		DATA DO FATO: <u>06-05-07</u> HORA DO FATO: <u>PLV. 22:13</u>	
COMUNICANTE: <u>Orlma Machado Monteiro</u>			
FILHO(A) DE PAI: <u>Almeir Monteiro</u>		MÃE: <u>Francisca Machado Monteiro</u>	
PAÍS DE ORIGEM: <u>Brasil</u>		NATURAL DE: <u>São G. de Amoraes - RN</u>	
NASCIDO EM: <u>06-09-73</u> COM <u>34</u> ANOS DE IDADE		OUTRO DOC: <u></u>	
RG: <u>1820369</u> UF: <u>RN</u> CPF: <u></u>		OUTRO DOC: <u></u>	
ENDEREÇO: <u>Rua Supt. J. 187</u>		FONE: <u>36615859</u>	
PROFISSÃO: <u>Do lar</u>		FONE: <u>36615859</u>	
VÍTIMA: <u>Paiole Monteiro Rodrigues</u>			
CÚTIS/ETNIA: ☐ Branca ☒ Parda ☐ Indígena ☐ Negra ☐ Amarelo ☐ Não Informado			
SEXO: ☒ MASC ☐ FEM ESTADO CIVIL: ☐ CASADO ☐ SOLTEIRO ☐ OUTROS			
FILHO(A) DE PAI: <u>Permonaldo S. Rodrigues</u>		MÃE: <u>N. comunicant</u>	
PAÍS DE ORIGEM: <u>Brasil</u>		NATURAL DE: <u>São G. de Amoraes</u>	
NASCIDO EM: <u>02-02-92</u> COM <u>17</u> ANOS DE IDADE		ESCOLARIDADE: <u>1º S. En. F.</u>	
RG: <u></u> UF: <u></u> CPF: <u></u>		OUTRO DOC: <u>Cart. Max. 26818</u>	
ENDEREÇO: <u>Rua São V. cent. 147, Santa Teresinha</u>		FONE: <u></u>	
PROFISSÃO: <u>Estudante</u>		LOCAL DE TRABALHO: <u></u>	
ACUSADO: <u>A. Escobar</u>			
CÚTIS/ETNIA: ☐ Branca ☐ Parda ☐ Indígena ☐ Negra ☐ Amarelo ☐ Não Informado			
SEXO: ☐ MASC ☐ FEM ESTADO CIVIL: ☐ CASADO ☐ SOLTEIRO ☐ OUTROS			
FILHO(A) DE PAI: <u></u>		MÃE: <u></u>	
PAÍS DE ORIGEM: <u></u>		NATURAL DE: <u></u>	
NASCIDO EM: <u></u> COM <u></u> ANOS DE IDADE		ESCOLARIDADE: <u></u>	
RG: <u></u> UF: <u></u> CPF: <u></u>		OUTRO DOC: <u></u>	
ENDEREÇO: <u></u>			
REFERÊNCIA: <u></u>			
PROFISSÃO: <u></u>		LOCAL DE TRABALHO: <u></u>	
FONE: <u></u>		FONE: <u></u>	
HISTÓRICO: <u>A comunicant informou que na data, local e hora supra citados ocorreu o acidente automobilístico, envolvendo o veículo Tipo Chevrolet de placa Mx A 1497, bege - Se chaco como veículo Tipo. Sol. Cinza - Taxi placa Mx A 5770, e vítima viajara no chaco de passageiros.</u>			
TESTEMUNHA: <u></u>			
ENDEREÇO: <u></u>			
TESTEMUNHA: <u></u>			
ENDEREÇO: <u></u>			
PROVIDÊNCIAS ADOTADAS: <u>Registro de BO e Providências</u>			
ASSINATURA COMUNICANTE: <u></u>		DATA: <u>24-05-07</u>	
SERVIDOR(A): <u></u>		SERVIDOR(A): <u></u>	



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Segurança Pública e da Defesa Social

POLÍCIA CIVIL

Delegacia Geral de Polícia Civil - DEGEPO
Diretoria de Polícia Civil da Grande Natal - DPGRAN
DELEGACIA DE POLÍCIA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE



**Da Delegacia de São Gonçalo do Amarante/RN
Ao ITEP/RN**

Guia nº 035/2007

São Gonçalo do Amarante/RN, 24 de maio de 2007.

SOLICITAÇÃO DE EXAME DE CORPO DE DELITO

Solicito ao **Instituto Técnico-Científico de Polícia – ITEP** a realização do **Exame de Corpo de Delito**: () Cadavérico – (**X**) Lesão Corporal – () Conjunção Carnal – () Embriaguez – () Complementar – () Ato Libidinoso Diverso da Conjunção Carnal – () Dosagem Alcoólica – () Perícia em Ossada – () Outros – Discriminar: _____, na pessoa abaixo qualificada:

01. Nome: **Raiate Monteiro Rodrigues**

02. Documento: **CN 26.818 – Cartório de São Gonçalo do Amarante/RN**

03. Naturalidade: **Natal/RN**

04. Filiação: **Raimundo da Silva Rodrigues e Gilma Machado Monteiro**

05. Data/Nasc: **23.02.1990**

06. Sexo: **Masculino**

07. Estado civil: **Solteiro**

08. Escolaridade: **Ensino Fundamental**

09. Ocupação habitual: **Estudante**

10. Endereço: **Rua São Vicente, 07, Santa Terezinha, São Gonçalo do Amarante/RN**

11. Local da ocorrência: **RN 160, Santo Antônio, São Gonçalo do Amarante/RN**

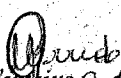
11.1. Data: **06.05.2007**

11.2. Hora: **22:30 horas**

12. Resumo da ocorrência: **A vítima se deslocava como passageiro em um veículo automotor, o qual colidiu frontalmente com um outro veículo, causando-lhe fratura no braço direito, clavícula, pé esquerdo, além de ter perdido o baço em virtude do acidente. NADA MAIS DISSE.**

13. Informações prestadas por: **Gilma Machado Monteiro (mãe da vítima) – RG 1.820.969 SSP/RN**

14. Remeter o LAUDO DE EXAME: **Delegacia de Polícia de São Gonçalo do Amarante/RN.**


Bel. Marcus Venâncio C. de Arruda
DELEGADO ADJUNTO – DPGRAN
Matrícula 157.840-5



Rio Grande do Norte

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WILFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

561

NOME:

Raiati Monteiro da Silva

Mãe

IDADE:

17

COR:

SA

SEXO:

MASC

ESTADO CIVIL:

SOLTEIRO

NATURALIDADE:

PROFISSÃO:

MENOR

PROCEDÊNCIA:

SAMU

ENDEREÇO

SANTO ANTONIO DOS BARREIROS,

Zuanduba

BAIRRO:

ZONA RURAL

CIDADE:

SAO GONÇALO DO AMARA

DATA:

06/05/2007

HORA

22:31

CONDIÇÕES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

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

ALEGA ACIDENTE DE TRABALHO

SIM ☐NÃO ☐

PUPILAS

A) NÍVEL DE CONSCIÊNCIA (GLASGOW)

B) FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA

C) PRESSÃO ARTERIAL

ESCORE FINAL (SCORE DE TRAUMA MODIFICADO) A+B+C

TEMP.

RESPIRAÇÃO

PULSO

T.A

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Acidente automotivo sem lesão
torçoes na E. femoral

EXAME FÍSICO

SCORE DO TRAUMA MODIFICADO T - RTS

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	RESPIRAÇÃO	GLASGOW	SCORE FINAL	TEMP.	PULSO

DIAGNÓSTICO INICIAL

Politraumato



Rio Grande do Norte

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO

13
13

561

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº

RAIATE MONTEIRO RODRIGUES

Mae: GILMA MACHADO MONTEIRO

NOME:

IDADE: 17 COR: 3661 5859 SEXO: MASC ESTADO CIVIL: SOLTEIRO 23/02/1990
NATA ESTUDANTE SAMU

NATURALIDADE: PROFISSÃO: PROCEDÊNCIA: SANTO ANTONIO DOS BARREIROS, ZONA RURAL

ENDEREÇO: BAIRRO:

CIDADE: SAO GONÇALO DO AMAR DATA: 06/05/2007 HORA: 22:31

CONDIÇÕES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

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

ALEGA ACIDENTE DE TRABALHO

SIM ☐NÃO ☐

PUPILAS

A) NÍVEL DE CONSCIÊNCIA (GLASGOW)

B) FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA

C) PRESSÃO ARTERIAL

SCORE FINAL (SCORE DE TRAUMA MODIFICADO) A+B+C

TEMP.

RESPIRAÇÃO

PULSO

T.A

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

EXAME FÍSICO

SCORE DO TRAUMA MODIFICADO T - RTS

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	RESPIRAÇÃO	GLASGOW	SCORE FINAL	TEMP.	PULSO

DIAGNÓSTICO INICIAL

REVISADO

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
PREFEITURA MUNICIPAL DE NATAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ALDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE AIH
UNIDADE HOSPITALAR

LEITO Nº

MÉDICO

310.141

EM 22 105 102
POR *Guimaraes*

CNPJ 08.241.754/0102-99

HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL - PRONTO SOCORRO DR. CLÓVIS SARINHO

P
A
C
I
E
N
T
E

NOME DO PACIENTE: RAIATE MONTEIRO RODRIGUES

RG: ORG. EMISSOR: EMISSÃO: UF: CPF:

REGISTRO CIVIL SOLTEIRO

ENDEREÇO (RUA + Nº + BAIRRO)

MUNICIPIO

UF

GUANDUBA,

SAO GONÇALO DO AMARANTE

RN

CEP

DATA DO NASCIMENTO

MASC/FEM

NOME DO RESPONSÁVEL PELO PACIENTE

59290-000

Masc

MAEMO

ASSINATURA DO DIRETOR CLÍNICO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CID INTERN

DATA EMISSÃO

ASSINATURA DO AUDITOR

33003106

04/05/2007

PRENCHER EM CASO DE ACIDENTE

1 - ACIDENTE DE TRABALHO

4 - AGRESSÃO

2 - ACIDENTE DE TRÂNSITO

5 - TENTATIVA DE SUICÍDIO

3 - TENTATIVA DE HOMICÍDIO

6 - OUTROS ACIDENTES

5

EM CASO DE ACIDENTE DE TRABALHO

Nº DA CARTEIRA DE TRABALHO

CNPJ DO EMPREGADOR

EM CASO DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
CAUSA EXTERNA

CNPJ DA SEGURADORA

Nº DO BILHETE

SERIE

C 859

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Núcleo Hospitalar de Epidemiologia
23/05/07

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente politraumatizado, vítima de acidente de trânsito, com hemiparesia - Admissão para tratamento

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Int. Cirúrgico

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIGNÓSTICAS

R. Físico - HB - Rx - UTM

DIAGNÓSTICO INICIAL

Admissão para tratamento

PROCEDIMENTO SOLICITADO (POR EXTENSO)

LA PAROTOMIA EXTERNA

CIRÚRGICA

CLÍNICA

OBSTÉTRICA

MÉDICA

1

2

3

FISIOPNEUMOL

PSIQUIATRIA

OUTRA

4

5

6

ASSINATURA DO MÉDICO

CRM

DATA

Guimaraes 2114

01-5-2007

AVELINA 22.00



Rio Grande do Norte

SECRETARIA DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLOVES SARINHO

PRONTUÁRIO DE INTERNAÇÃO



Nome: RAIATE MONTEIRO RODRIGUES Nº Reg. 310.141
Nº Sexo Masculino Estado Civil Solteiro Profissão MENOR
Pai: NAO DECLARADO
Mãe: NAO DECLARADO
Endereço: QUANDUBA, ZONA RURAL, SAO GONÇALO DO AMARANTE
Responsável: MAEMO /
Endereço: MESMO
Serviço: Enfª.: Leito:

Data Admissão: 06/05/2007 Alta ☐ / / Dias de Permanência

Óbito ☐ / /

Diagnóstico Inicial: Paro cardíaco agudo hemorrágico

Diagnóstico Final: Hamofiliotico por Bottem de Boto

Sumário de História Clínica, Exame Físico e Tratamento:

Paciente vítima de acidente automobilístico com Paro cardíaco agudo hemorrágico
CA? + hipertensão

01 5007
Fernando
14/4



Rio Grande do Norte

SECRETARIA DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLOVIS SARINHO

RELATÓRIO DE HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO

12 VARA CÍVEL
16
[Signature]

Nome: Rafael Martins Rodrigues

Idade: 17 ANOS Nº Reg: 310141

Serviço: Enfº 42 Leito: 435

HISTÓRIA CLÍNICA

Pericula vítima de acidente automobilístico
em movimento rápido e inesperado.
- 147 + 42 horas de internação

[Signature]
[Signature]



Rio Grande do Norte

SECRETARIA DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO



BOLETIM OPERATÓRIO

Nome: Raíssa Monteiro Torquato Reg. Nº. _____Diagnóstico pré-operatório: Abdomen Agudo Hemorrágico

Indicação terapêutica: _____

LA P Em Hemorragia

INTERVENÇÃO

INÍCIO: _____ Fim: _____ Duração: _____

Operador: Samuel1º Auxiliar: Terezião R L

2º Auxiliar: _____

3º Auxiliar: _____

Instrumentador: Paiva + JugeAnestesista: Francisco

RELATO DA INTERVENÇÃO

Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgão e lesões encontradas - Técnicas empregadas

e descrição dos processos - Ligaduras e suturas empregadas - Drenagem - Curativos

Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Obs.:

- ① Fucipis mediante ruptura peridiverticular, de pila
co peritônio parietal - divertículo.
- ② Abertura na cavidade peritônica para
quantidade de sangue líquido e coágulo
procedente do divertículo.
- ③ Sutura.
- ④ Lavagem de divertículo, limpeza superficial
da cavidade peritônica + punção de pila
por Payer.
- ⑤ Curativo.

OT 5 10/11
[Assinatura]
[Assinatura]



Rio Grande do Norte

SECRETARIA DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO

1º VARIÁVEL
18
18

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome: _____ Reg. Nº. _____

Diagnóstico pré-operatório: Lesão de P. 1º

Indicação terapêutica: trat. cirúrgico p. Lesão de P. 1º

INTERVENÇÃO

INÍCIO: 00 00 Fim: 00 40 Duração: 40 min

Operador: Antonio Araújo

Auxiliar: _____

2º Auxiliar: _____

3º Auxiliar: _____

Instrumentador: _____

Anestesista: _____

Dr. Antonio
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 5016

RELATO DA INTERVENÇÃO

Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - Técnicas empregadas

e descrição dos processos - Ligaduras e suturas empregadas - Drenagem - Curativos

Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Obs.:

- (1) Foi um deambulador dorsal sob anestesia
- (2) Anestesia, antissepsia, campo estéril
- (3) Lavagem abundante de ferida com p.e.
- (4) Desbridamento de tecido necrosado.
- (5) Lavagem abundante de ferida com SK 38
- (6) Sutura por planos
- (7) Curativo local.

Dr. Antonio Araújo
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 5016