



Número: **0849782-16.2018.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **20ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT**

Última distribuição : **18/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
JALISON MARCEL DA SILVA BARBOSA (AUTOR)	EMANUELL CAVALCANTI DO NASCIMENTO BARBOSA (ADVOGADO) KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIOGENES (ADVOGADO)
PORTE SEGURU VIDA E PREVIDENCIA S/A (RÉU)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
33458 750	08/10/2018 12:29	Petição Inicial	Petição Inicial
33458 771	08/10/2018 12:29	Documentos	Outros documentos

Petição inicial e documentos em anexo

DIOGENES
MARINHO
EDUTRA

www.dmdadvogados.com.br
DAB/RN 225

Rua Dr. Manoel Dantas, nº 48
Petrópolis - Natal/RN - Cep.: 59012-277
Tel.: 84 3221.4144 | 3222.540

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Talison Marcel da S. Barbosa, nacionalidade, Brasileira, estado civil sócio, inscrito no CPF nº: 051.192.2921-2121 e portador RG nº: 2801352, residente e domiciliado na RUA: JOSE VICENTE DE MOURA, Nº 26, PARQUE INDUSTRIAL 591/4920C PARNAMIRIM/RN. Tel.: 98812-6507 / 98897-9187

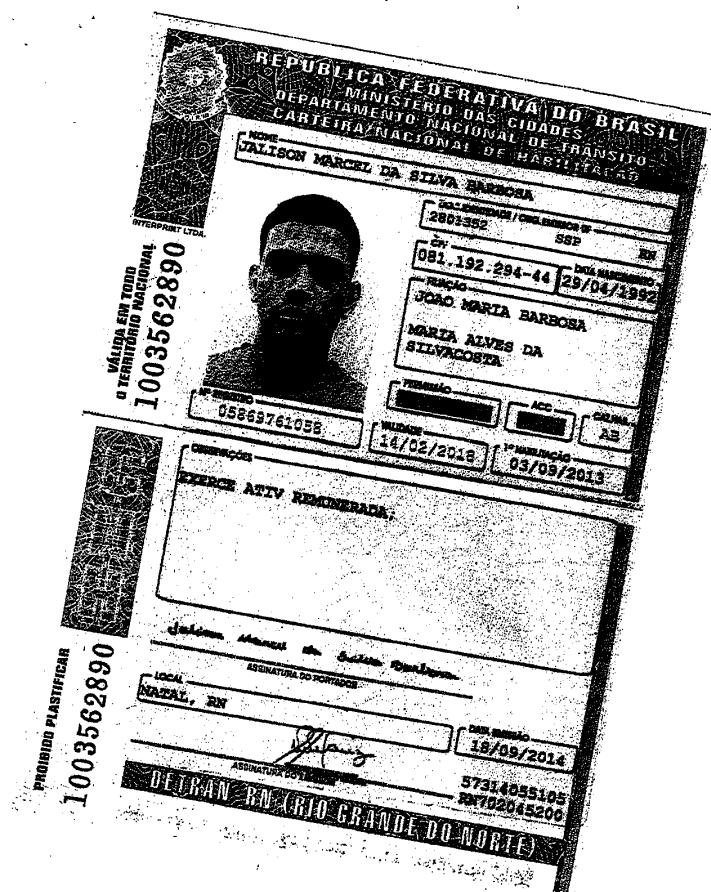
OUTORGADOS: **KENNEDY LAFAIETE FERNANDES DIÓGENES**, brasileiro, casado, Advogado inscrito na OAB/RN sob o nº 5786, **DANIEL GURGEL MARINHO FERNANDES**, brasileiro, divorciado, Advogado inscrito na OAB/RN sob o nº 5983, **RAPHAEL GURGEL MARINHO FERNANDES**, brasileiro, solteiro, Advogado inscrito na OAB/RN sob o nº 7864, **ALUÍZIO HENRIQUE DUTRA DE ALMEIDA FILHO**, brasileiro, casado, Advogado inscrito na OAB/RN sob o nº 6263, e **SANDERSON LIÉNIO DA SILVA MAFRA**, brasileiro, casado, Advogado inscrito na OAB/RN sob o nº 9249, **EMANUELL CAVALCANTI DO NASCIMENTO BARBOSA**, brasileiro, solteiro, Advogado inscrito na OAB/RN 11.641, **MONICK EZEQUIEL CHAVES DE SOUSA**, brasileira, casada, Advogada inscrita na OAB/RN sob o nº 11.746, **BRENO HENRIQUE SILVA DE CARVALHO**, brasileiro, solteiro, Advogado inscrito na OAB/RN sob nº 13.056, **RHANNA CRISTINA UMBELINO DIOGENES**, brasileira, solteira, Advogada inscrita na OAB/RN sob nº 13.273 todos associados do Escritório **DIÓGENES, MARINHO E DUTRA ADVOGADOS**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ sob nº 08.767.120/0001-20, inscrita na OAB sob o nº 225, com sede na R. Dr. Manoel Dantas, nº 484, Petrópolis, Natal/RN, CEP: 59.012-270 Fone: **(84) 3221-4144**, para onde devem ser encaminhadas às comunicações de praxe.

PODERES: Todos os poderes constantes da cláusula "ad judicia et extra" para o foro em geral e processos administrativos, podendo em qualquer juízo, instância ou tribunal, justiça especial, comum, federal, pequenas causas, em conjunto ou separadamente, propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, até o final da decisão, interpondo caso necessário e por convicção os recursos, meios, institutos e remédios jurídicos permitidos em lei, conferindo-lhes ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive o de levantar alvará judicial e saca-lo junto ao Banco do Brasil, além de praticar atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato, podendo, ainda substabelecer a presente em outras de igual teor e validade, a quem lhes convier, com ou sem reserva de iguais poder.

HONORÁRIOS: Fica justo e acordado que o OUTORGANTE pagará aos OUTORGADOS, a título de honorários advocatícios, o percentual de 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação, acrescidos de todos os consectários legais, se houver, autorizando desde já, sua retenção no momento da quitação.

Natal/RN, 08 / 12 de 2015.

Talison Marcel da S. Barbosa
OUTORGANTE



TIROL
AV.AFONSO PENA,826
TIROL - 59020100
NATAL - RN



JALISON MARCEL DA SILVA BARBOSA
RUA JOSE VICENTE DE MOURA 26
PARQUE INDUSTRIAL - 59149200
PARNAMIRIM - RN
CT - 28 CTCE NATAL/RN

000223

JI771152269BR



Atenção

Se esta
correspondência
apresentar
qualquer sinal
de violação, ligue
imediatamente
para a Central de
Atendimento BB

Governo 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 ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS
Endereço: RUA: ESPLANADA SILVA JARDIM, 2, RIBEIRA, NATAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2015031002471

1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/MENOR

1.2 Data/Hora de Expedição: 22/09/2015 05.37.59

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 13/08/2015 07.30.00

2.3 Fato: Consumado

2.4 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo de local: Via Pública

2.8 Número: SN

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: QUINTAS

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Desconhecida

2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: Av. Bernardo Vieira, Natal

2.9 CEP:

2.11 Ponto de Referência:

2.13 Cidade: NATAL

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: ALUÍZIO ALVES PEREIRA DA SILVA

3.2 Estado civil: Casado(a)

3.3 Etnia: Parda

3.4 Pai: ALUÍZIO PEREIRA DA SILVA

3.5 Mãe: ANA MARIA ALVES DA SILVA

3.6 Data de Nascimento: 10/02/1991

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 RG: 2701212 - ITEP/RN

3.9 CPF:

3.10 Passaporte:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Naturalidade: NATAL - RN

3.13 Profissão: TROCADOR DE ÓLEO (POSTO DE COMBUSTIVEL)

3.14 E-Mail:

3.15 Telefone(s): 84 87170006

3.16 Logradouro: AVENIDA RIO DAS FLORES

3.17 Número: 151

3.18 CEP:

3.19 Bairro: CENTRAL PARQUE 2

3.20 Cidade: EXTREMOZ

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 Nome Completo: JALISON MARCEL DA SILVA BARBOSA

4.1.2 Estado civil: Solteiro(a)

4.1.3 Etnia: Parda

4.1.4 Pai: JOAO MARIA BARBOSA

4.1.5 Mãe: MARIA ALVES DA SILVA COSTA

4.1.6 Data de Nascimento: 29/04/1992

4.1.7 Sexo: MASCULINO

4.1.8 RG: 002801352

4.1.9 CPF: 081.192.294-44

4.1.10 Profissão: MOTOBOM

4.1.11 Nacionalidade:

4.1.12 Passaporte:

4.1.13 Logradouro: RUA JOSE VICENTE DE MOURA

4.1.14 E-Mail:

4.1.15 Número: 26

4.1.16 CEP:

4.1.17 Bairro: PQ INDUSTRIAL

4.1.18 Cidade: PARNAMIRIM

4.1.19 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

4.2.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLUÍDOS ACUSADOS)

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: 9C2KC1680ER586667

7.1.4 Renavam: 1145074534

7.1.5 Placa: OV/Z8656

7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.8 Modelo: FAM 150

7.1.9 Ano do Modelo: 2014

7.1.10 Ano de Fabricação: 2014

7.1.11 Cor do veículo: PRETA

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.14 Número do Motor:

7.1.15 Nome do proprietário: ALUÍZIO ALVES PEREIRA DA SILVA

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

7.1.17 Nome do condutor: ALUÍZIO ALVES PEREIRA DA SILVA

7.1.18 Observações:

Aluizio Alves de Souza Bezerra
Mat. 170155-0

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O SENHOR ALUÍZIO ALVES PEREIRA DA SILVA COMUNICA QUE CONDUZIA SUA MOTOCICLETA (DADOS ACIMA), NA AVENIDA BERNARDO VIEIRA / SENTIDO ZONA SUL, JUNTAMENTE COM O SENHOR JALISON MARCEL SILVA BARBOSA QUANDO O CONDUTOR DA MOTOCICLETA (DADOS PREJUDICADOS), QUE FAZIA IMPACTO DA COLISÃO O CONDUTOR DA MOTOCICLETA (DADOS ACIMA), PERDEU O CONTROLE DE DIREÇÃO DA MOTOCICLETA (DADOS ACIMA), VINDO A CAIR NA SEQUÊNCIA, QUE UMA EQUIPE DO SAMU FOI AO LOCAL, ONDE REALIZOU O 1º SOCORRO NO LOCAL, FAZENDO O TRANSPORTE DO SENHOR JALISON MARCEL SILVA BARBOSA (GARUPA), PARA O HOSPITAL WALFREDO GURGEL. QUE O COMUNICANTE TEVE FERIMENTOS LEVES E FOI PARA O HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE.

DOCUMENTOS APRESENTADOS: ATENDIMENTO MEDICO / HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE Nº 31333929 ALUÍZIO ALVES PEREIRA DA SILVA
BAE Nº 113438 ATENDIMENTO WALFREDO GURGEL (JALISON MARCEL SILVA BARBOSA)
CNH Nº 04686441173

J2015031002471- 9c33b2a06443da42e51d93052e9d57e8

Aluizio Alves de Souza Bezerra
Mat. 170155-0

Página 1 de

9.2 Informações do CIOSP

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

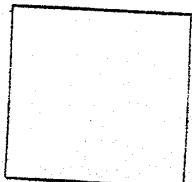
11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.
Data: 22/09/2015 05:37:59

Policial

Alvaro Alves de Souza Bezerra
Mat. 1701860

Interessado



Polegar direito

Atendimento: 1701860 - ALVARO ALVES DE SOUZA BEZERRA

Impresso por: 1701860 - ALVARO ALVES DE SOUZA BEZERRA em 22/09/2015 05:38:01

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

J2015031002471 - 9e33b2c684-03342b51d93052e9d57ed

▼ Dados do Veículo de placa OVZ8656							Em 29/09/2015 10:20:54					
Placa OVZ8656	Renavam 1145074534	Placa Anterior OVZ8656/RN	Tipo 4-MOTOCICLETA	Categoria 1-Particular	Espécie 1- Passageiro	Lugares 2						
Marca/Modelo 2863-HONDA/CG150 FAN ESDI (Nacional)	Fabricação/Modelo 2014/2014	Potência 0	Combustível 16-Alcool-Gasol	Cor 11-PRETA	Carroceria 999-NAO APLICAVEL							
Nome do Proprietário ALUZIO ALVES PEREIRA DA SILVA					Recadastrado DETRAN DetranNet							
Proprietário Anterior POTIGUAR VEICULOS LTDA					Situação Lacre REGULAR Portaria 272/2007 DENATRAN							
Município de Empiamento NATAL	Licenciado até 2015 em 22/05/2015, Licenciamento Anual no lote 009356, AR=RD881217925BR (CRLV emitido)(Via 1)			Adquirido em 06/08/2014	Situação Em Circulação							
Restrição à Venda Sem gravame					Carnê de Licenciamento 2015							
Informações PENDENTES originadas das financeiras via SNG - Sistema Nacional de Gravame Nenhuma informação pendente até esta data					Gerado em 02/03/2015 às 20:16 hs.							
Impedimentos Nenhum impedimento registrado até esta data												
▼ Listagem de Débitos	Nenhum débito em aberto cadastrado para este veículo.											
▼ Infrações em Autuação	Nenhuma Notificação de Autuação realizada para este veículo até o momento.											
▼ Listagem de Multas	Nenhuma multa em aberto cadastrada para este veículo até o momento.											
▼ Último Processo												
Processo 20028203/2014	Interessado 70340242434	Início em 06/08/2014 às 16h04min	Final em 07/08/2014 às 11h06min	Execução em								
Situação Encerrado												
Serviço												
Primeiro Emplacamento		Em 06/08/2014 às 16h04min por 24318132404										
Geração de guia de pagamento		Em 06/08/2014 às 16h04min por 24318132404										
Auditória		Em 07/08/2014 às 11h06min por 15622649404										
Emissão CRV(1ª via)		Em 07/08/2014 às 11h27min por 20069510415										
▼ Recurso de Infração	Nenhuma Processo de Recurso de Infração cadastrado para este veículo até o momento.											
<i>Não Possui valor como NADA CONSTA!</i>												

[Voltar](#)



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



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
CIRURGIA GERAL

PACIENTE
DATA DE
ENTRADA

JALISON MARCEL DA SILVA BARBOSA
13/08/2015 **HORA** 08:30 **Nº BAA** 113438

IDADE
CARTÃO SUS

23 **SEXO** M **ETNIA**

- **ESTADO CIVIL** Solteiro(a)
081.192.294-44 **RG** 2801352 - SSP

CPF
NOME DA MÃE

Maria Alves Da Silva Costa

NOME DO PAI

Joao Maria Barbosa

NASCIMENTO

29/04/1992

NATURALIDADE
PROFISSÃO

TELEFONE

VIA PUBLICA **Nº**

RUA/AV.

-

COMPLEMENTO

-

CEP

-

ORIGEM

Ambulância - SAMU

ACID. DE TRABALHO

Não

BAIRRO BOM PASTOR
CIDADE Natal-RN
Acidente de Trânsito / Moto - Moto

MOTIVO

USUÁRIO

Brito

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

A

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

B

C

D

E

OUTRAS OBSERVAÇÕES

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

DIAGNÓSTICO INICIAL

CID



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



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
CIRURGIA GERAL

PACIENTE
DATA DE
ENTRADA

JALISON MARCELA SILVA BARBOSA

13/08/2015 HORA 08:30 N° BAA 113438

IDADE
CARTÃO SUS

23 SEXO M ETNIA -

- ESTADO CIVIL Solteiro(a)

081.192.294-44 RG 2301352 - SSP

Maria Alves Da Silva Costa

NOME DA MÃE

Joao Maria Barbosa

NASCIMENTO

29/04/1992

TELEFONE

RUA/AV.

COMPLEMENTO

CEP

ORIGEM

ACID. DE TRABALHO

VIA PÚBLICA N° -

-

-

-

-

NATURALIDADE
PROFISSÃO

BAIRRO BOM PASTOR

CIDADE Natal-RN

Ambulância - SAMU MOTIVO Acidente de Trânsito / Moto - Moto

Não USUÁRIO Brito

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Paciente chegou pelo SAMU com história de corte na mão direita - mato, no 2º clavicular. Estava descoverta e com a mão em capacete. Nega perda de consciência ou convulsões. Referindo dor no joelho e perna direita. Seus outros queixas.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A nenhuns achados patológicos. Sua circulação é normal.
B MVG. Vezes R.A. Sua espessura não ultrapassa o cérvico.
C Pneu 27, PNF. PC = 72mm. Pneus perfeitos e limpos.
D Glicose 150 mg/dl e urina negativa.
E ferimento com contorno com os dentes na parte anterior do

OUTRAS OBSERVAÇÕES

ferimento direto, que não atinge o 2º palpebral: crânio, face, articulações, gástrica, membranas interiores e membrana epitelial - sem alterações.

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDIACA	GLASGOW	RTS SCORE FINAL

DIAGNÓSTICO INICIAL

Traumatismo da mão direita inferior + dor

CDLentes/Violências
17/08/15

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

A

B

C

D

E

A (ALERGIAS): NEGAM (MEDICAÇÃO EM USO): NEGAP (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS): NEGAL (LÍQ E ALIMENTOS INGERIDOS): SIMA (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA): VIA P/B. CTV (PASSADO VACINAL): ÚLTIMA TOSE NA VAT ME 03 meses

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)***

- Rcis - x e fezes frotis
AP e reto.

Assinatura
Dr. Francisca Gomes
Médica
CRM 3858

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

1) Sutura os ferimento +
jelito de reto é recto
orientado retirose e
peito no peso de volta.
dat 23/08/2015...

2) alta de cirurgia - spcl.

3) Encaminhada para encarec.

Assinatura
Dr. Francisca Gomes
Médica
CRM 3858

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1: CPT Peña

HORA: 9:00

DATA: 23/08/15

ESPECIALISTA 2:

HORA:

DATA:

ESPECIALISTA 3:

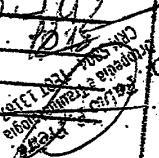
HORA:

DATA:

Assinatura
Dr. Francisca Gomes
Médica
CRM 3858

MÉDICO (CARIMBO)

O preenchimento do boleto de abandono protege uma ação em sede mais qualificada, um serviço...

ANAMSE		<i>Triste e desidratado com perda de peso</i>	
EXAME FÍSICO			
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA			
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADILOGIA E IMAGEM)		LABORATÓRIO	
<i>R. perda (D) no Peso</i> Haussmann Morais CRM 5314 SBOT 12213 Clínica da Cidade - Juiz de Fora			
CONSULTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)		OUTROS	
<i>21/11/15</i> <i>Voltam - 75 kg - Olhos secos</i> <i>Alc de Detoxidic</i>			
<i>Assinatura e Carimbo do Responsável</i> 		<i>Assinatura e Carimbo do Responsável</i>	
DESTINO DO PACIENTE:		Nº do Boletim de Atendimento:	
INTERNAMENTO NA CLÍNICA:		DATA: / / HORA: :	
SAÍDA:		DATA: / / HORA: :	
Decisão Médica <input type="checkbox"/>		À Revenda <input type="checkbox"/> Transferido para: _____	
OBTO:		DATA: / / HORA: :	
Entregue à família		<input checked="" type="checkbox"/> com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>	
<i>Médico (Carimbo)</i>			
DESTINO DO PACIENTE:		Data de saída e entrega ao paciente após alta médica:	
INTERNAMENTO NA CLÍNICA:		Nº do Boletim de Atendimento:	
SAÍDA:		DATA: / / HORA: :	
Decisão Médica <input type="checkbox"/>		À Revenda <input type="checkbox"/> Transferido para: _____	
OBTO:		DATA: / / HORA: :	
Entregue à família		<input checked="" type="checkbox"/> com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>	

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1	
ANAMNESE	
EXAME FÍSICO	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADILOGIA E IMAGEM)	
CONDUITA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)	
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL	
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	
OUTROS	
ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	

USO O ESPAÇO DEDICADO PARA ENTRAR SEU MATERIAIS, UTILIZE MATERIAIS PRÓPRIOS DO HOSPITAL, RECEBIMENTO DE DIAMANTES, TOLVA DE PRESCRITO E ANOTE O BOLETO.

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

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

ESCALA DE TRÂNSITO DO TRAUMA VERGARA-BTS	
DESCRIMINADOR	POSSIBILIDADE
0	0
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

CLASSIFICAÇÃO DO TCE

0-10: grave (nenhum ou menor dano);
11-20: moderado;
21-100: leve.

*Referência: TEASDALE G, JENNET B. Assessment of coma and stupor. A practical scale. Lancet 1974; 2:844-6.

*A escala proposta classifica os pacientes com lesões cerebrais em 3 classes de acordo com o grau de consciência e nível de alerta com as seguintes definições:

SEM DOR	LEVE	Moderado	Intenso	Pior
0	1	2	3	4



Prefeitura Municipal do Natal

A n o s s a c i d a d e

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAMU 192 NATAL

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **JALISON MARCEL DA SILVA BARBOSA** foi vítima de colisão moto x moto no dia 13/08/2015, aproximadamente às 07h27min, na Avenida Bernardo Vieira, Alecrim, nesta Cidade. Tendo sido atendido pelo SAMU 192 Natal, sob nº de ocorrência **56521/1** onde foram feitos os procedimentos de praxe pela equipe de plantão e removido para o Hospital Walfredo Gurgel.

Natal, 08 de Setembro de 2015.



Maria Valéria Bezerra
Coordenadora Geral do SAMU 192 Natal
Matrícula 70.676-0

Rua Potiguares, 300 Dix Sept Rosado Natal/RN CEP 59054-280

Tel.: (84) 3232-9222 / (84) 3232-9211

OMEDIC ORTOMEDIC ORTOMEDIC ORTOMEDIC ORTOMEDIC
DIC ORTOMEDIC ORTOMEDIC ORTOMEDIC ORTOMEDIC ORTOMEDIC
OMEDIC ORTOMEDIC ORTOMEDIC ORTOMEDIC ORTOMEDIC ORTOMED



N/LALISON MARCOL 24 S1012
3723057

Lado

- Tive Traumatismo com
formação cutânea no ferimento
direito
- Fiz Tratamento conservador
- Ficou com diminuição
de movimento pélvico
e fixação no ferimento.

Dr. Mário Aurélio N. LIMA
Ortopedista e Traumatólogo
CRM-RN 3281

Central de Marcação 3003-1383
www.agendesaconsulta.aini.com.br

CEAME/ORTOMEDIC

Rua Coronel Joaquim Manoel, 615 - Ed. Harmony Center - Sala 106 - Petrópolis - Natal/RN

SINISTRO 3150856694 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JALISON MARCEL DA SILVA BARBOSA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO ARUANA SEGUROS S/A

BENEFICIÁRIO JALISON MARCEL DA SILVA BARBOSA

CPF/CNPJ: 08119229444

Posição em 19-11-2015 17:38:33

Pedido de indenização negado conforme carta enviada ao beneficiário.