



Número: **0816780-89.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **18/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOAO MARIA ALVES DE FRANCA (AUTOR)		RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS (ADVOGADO)	
MAPFRE SEGUROS (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
10245 211	27/04/2017 14:32	<a href="#">Docs - Jooão Maria Alves de França</a>	Documento de Comprovação

## PROCURAÇÃO PARTICULAR

### OUTORGANTE(S):

JOÃO MARIA ALVES DE FRANÇA, brasileiro, solteiro, garçom, RG nº 3.218.362 SSP/RN, CPF nº 017.631.334-60, residente e domiciliado no Povoado Buzinha dos Franças, 184, Zona Rural, São Miguel do Gostoso/RN, CEP 59585-000.

OUTORGADO(S): RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 5990, MELQUIADES PEIXOTO SOARES NETO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 9453, RAFAELA CARLA MELO DE PAIVA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/RN sob o nº 11.857 e JANNA ABY ZAYAN TOSCANO LYRA CONTRERAS, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/RN sob o nº 14.284, todos com escritório profissional sito na Av. Amintas Barros, nº 2909, 1º andar, sala 13, Lagoa Nova, Natal/RN, CEP: 59.062-250.

PODERES: a quem conferem amplos poderes da cláusula "ad-judicia et extra", para o foro em geral, podendo dito (s) procurador (es) em conjunto ou isoladamente, em qualquer instância, juízo ou tribunal, propor contra a quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, e, ainda, requerer, acordar, discordar, confessar, transigir, desistir, receber e dar quitação, variar de ações, firmar termos de declarações legais e representá-los, em tudo se fizer necessário em favor de seus interesses, em qualquer repartição pública federal, estadual, municipal, autárquica, requerendo ou representando defesa, inclusive substabelecer o todo ou em parte as prerrogativas que ora lhe são conferidas.

### CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS


01 – Concomitantemente com os Poderes acima outorgados, o (a) outorgante acorda em pagar aos outorgados o valor correspondente a 20% (vinte) por cento sobre o valor da condenação, acordo judicial ou extrajudicial, com as devidas atualizações apuradas pelo Juízo, até final do pagamento, facultado aos advogados requererem nos autos, que lhes sejam pagos diretamente os honorários, por dedução da quantia a ser recebida pelo constituinte, ora contratante, tudo como previsto no artigo 22, § 4º, da Lei nº 8.906/94 (Estatuto da OAB).

02 – Caberá ao Outorgante para o bom andamento da ação, fornecer os documentos e informações solicitadas pelos advogados.

03 – A verba oriunda da parte adversa, pelo princípio da sucumbência, reverterá aos advogados.

04 – As partes elegem o foro de Natal/RN para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste contrato.

Natal/RN, 07 de abril 2017.

  
Outorgante/Contratante



NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA  
Companhia Energética do Rio Grande do Norte  
Rua Memos, 150, Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59225-250  
CNPJ 08.324.156/0001-81 | Ins. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

#### DADOS DO CLIENTE

MARIA TONDE ALVES DE FRANÇA

#### ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RD BAXINHA DOS FRANÇAS 184

CPF 048.212.954-22 NIS 16057323407

ZONA RURAL/ÁREA RURAL  
SÃO MIGUEL DO GOSTOSO RN  
59585-000

#### CLASSIFICAÇÃO

BT RESIDENCIAL  
BAIXA TENSÃO/CLASSE  
MORADIA

CONTA CONTRATO MÊSANO  
0855193205 08/2016  
DATA DE VENCIMENTO DATA DE VENCIMENTO PROXIMA LEITURA  
12/08/2016 06/09/2016  
TOTAL DA FATURA (R\$) 28,87

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSÃO
0855193205	00000000	06/09/2016
ABRILHAMENTO	ÚNICA	Nº DA INSTALAÇÃO
0508/2016	3000529721	1600500

#### DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo 200 kWh	30,00000000	0,18368350	5,51
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	03,00000000	0,31541743	18,71
Contribuição Iluminação Pública			2,01
ICMS P. Incidência Substituta			3,98
Multa por atraso NF 000288029 - 06/07/16			0,55
Juros por atraso NF 000288029 - 06/07/16			0,13

#### TOTAL DA FATURA

#### DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR	LEITURA	DATA	ATUAL	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
5042995	CAT	04/07/2016	7.865,00	05/08/2016	7.942,50	30	1.000,00				63,00

#### HISTÓRICO DE CONSUMO



#### INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE
ICMS	15,00	3,98
PIS	0,22	0,22
COFINS	5,01	1,22

#### COMPOSIÇÃO DE CONSUMO

DESCRIÇÃO	%	VALOR
Geração de Energia	5,54	30,42
Transmissão	0,45	2,60
Distribuição (Custos)	5,41	24,35
Estrutura Soterial	2,28	10,78
Tributos	5,43	24,44
Total	22,32	198

Consumo Ativo até 30 kWh  
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh

#### RESERVAÇÃO AO FISCO

EE15 0C43 0145 E4F4 ARA3 UN61 1F1B 580C

#### INFORMAÇÕES IMPORTANTES

O pagamento desta fatura deve ser feito até o dia 10 de setembro de 2016. Não deixe de pagar a fatura em tempo hábil para evitar o corte de energia e a cobrança de juros e multa. O cliente é responsável por manter a leitura correta do medidor. O cliente é responsável por manter a leitura correta do medidor. O cliente é responsável por manter a leitura correta do medidor.

Não exatidão de 2015 e  
ano anterior. Em caso de  
erro, para correção, o  
cliente deve entrar em  
contato com a concessionária  
de energia elétrica. O cliente  
deve entrar em contato com  
a concessionária de energia  
elétrica para obter mais  
informações.

JOÃO MARIA ALVES DE FRANÇA

Data Nasc.: 25/12/1993

Sexo: M

160 5715 1535 0008



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
DATA DE EXPEDIÇÃO 30/04/2010  
003.216.362  
JOÃO MARIA ALVES DE FRANÇA  
MARIA TONDE ALVES DE FRANÇA  
NATURALIDADE  
SÃO MIGUEL DO GOSTOSO RN  
DOC ORIGEM CERT. DE NASCIMENTO L-A41  
TOUROS RN-UNICO CARTORIO  
CPF 017.531.334-60  
1a. VIA  
ASSINATURA DO DIRETOR  
LENE CARVALHO DE SOUZA  
Diretor-Geral

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

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**

DETRAN - RN 9632/0933 Nº 012390270052

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

EXERCÍCIO 2015

VA 1 QOD-RENAVAM 015664

RENTRC \*\*\*\*\*

NOME GILSON DE SOUZA CARDOSO JUNIOR

PLACA DIA-804-054-20

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

**SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS**  
**AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS**  
**TRANSPORTADAS, QUANDO: SEGURO DPVAT**

RN Nº 012390270052 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT

PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO

AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodotransito.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2015

DATA EMISSÃO 25/09/2015

PLACA QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**

DETRAN - RN 9632/0933 Nº 012390270052

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

EXERCÍCIO 2015

VA 1 QOD-RENAVAM 015664

RENTRC \*\*\*\*\*

NOME GILSON DE SOUZA CARDOSO JUNIOR

PLACA DIA-804-054-20

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

**SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS**  
**AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS**  
**TRANSPORTADAS, QUANDO: SEGURO DPVAT**

RN Nº 012390270052 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT

PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO

AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodotransito.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2015

DATA EMISSÃO 25/09/2015

PLACA QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**

DETRAN - RN 9632/0933 Nº 012390270052

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

EXERCÍCIO 2015

VA 1 QOD-RENAVAM 015664

RENTRC \*\*\*\*\*

NOME GILSON DE SOUZA CARDOSO JUNIOR

PLACA DIA-804-054-20

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

Q726589

**SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS**  
**AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS**  
**TRANSPORTADAS, QUANDO: SEGURO DPVAT**

RN Nº 012390270052 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT

PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO

AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodotransito.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2015

DATA EMISSÃO 25/09/2015

PLACA QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549

QY86549



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: 10ª DELEGACIA REGIONAL - JOÃO CÂMARA

Endereço: RUA RITA FERREIRA DE FARIAS, 3, CENTRO, JOÃO CÂMARA

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2016080001401

1.2 Data de Expedição: 15/09/2016 10:37:57

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.4 Liguou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 29/08/2016 09:30:00

2.2 Autoria: Desconhecida

2.3 Fato: Consumativo

2.4 Flagrante: Não

2.4 Meio(s) empregado(s): Outros

2.4 Tipo do local: Via Pública

2.7 Logradouro: NA BR QUE LIGA O MUNICÍPIO DE QUEIMADAS A PARAZINHO

2.9 Número: S/N

2.9 CEP:

2.10 Complemento:

2.11 Ponto de Referência:

2.12 Bairro: CENTRO

2.13 Cidade: PARAZINHO

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: GILSON DE SOUZA CARDOSO JUNIOR

3.2 Estado civil: União Estável

3.1.1 Insc. Civil:

3.4 Pai: GILSON SOUZA CARDOSO

3.1.2 Mãe: MARIA VILMA GARCIA CONCEIÇÃO

3.6 Data de Nascimento: 21/06/1982

3.1.3 Sexo: MASCULINO

3.8 RG: 2540167

3.1.4 CPF:

3.10 Passaporte:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Naturalidade: TOUROS/RN

3.13 Profissão: AJUDANTE DE PEDREIRO

3.14 E-Mail:

3.15 Telefone(s):

3.16 Logradouro: POVOADO BAIXINHA DE FRANÇA

3.17 Número: 184

3.18 CEP:

3.19 Bairro: CENTRO

3.20 Cidade: JOÃO CÂMARA

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 Nome Completo: JOAO MARIA ALVES DE FRANÇA

4.1.2 Estado civil: Solteiro(a)

4.1.3 Etnia: Parda

4.1.4 Pai:

4.1.5 Mãe: MARIA IONEIDE ALVES DE FRANÇA

4.1.6 Data de Nascimento: 25/12/1993

4.1.7 Sexo: MASCULINO

4.1.8 RG: 003216362

4.1.9 CPF: 01763133460

4.1.10 Profissão: AGRICULTOR

4.1.11 Nacionalidade:

4.1.12 Passaporte:

4.1.13 Logradouro: POVOADO BAIXINHA DE FRANÇA

4.1.14 E-Mail:

4.1.15 Número: 184

4.1.16 CEP:

4.1.17 Bairro: CENTRO

4.1.18 Cidade: PARAZINHO

4.1.19 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

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: \*\*\*\*\*38876

7.1.4 Renavam:

7.1.5 Placa: QJZ6549

7.1.6 Estado:

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.8 Modelo: CG 125 FAN KS

7.1.9 Ano do Modelo: 2013

7.1.10 Ano de Fabricação: 2013

7.1.11 Cor do veículo: VERMELHA

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.14 Número do Motor:

7.1.15 Nome do proprietário: GILSON DE SOUZA CARDOSO JUNIOR

7.1.16 Vínculo com a

7.1.17 Nome do condutor: DECLARANTE

Ocorrência:

7.1.18 Observações:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O DECIARANTE AFIRMA QUE ESTAVA PILOTANDO O VEICULO SUPRACITADO QUANDO UMA OUTRA MOTO ENTROU NA PISTA: QUE O DECLARANTE DESVIOU DO VEICULO PARA EVITAR O ACIDENTE, MAS AINDA HOUE UMA COLISAO QUE ATINGIU O GARUPA (VITIMA): QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PELA AMBULANCIA DO MUNICIPIO DE PARAZINHO E ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL WALFREDO GURGEL EM NATAL/RN.

9.2 Informações do CIOSP

10. COMPLEMENTOS

Data do Complemento: 23/11/2016


Assinatura: 1257970 - MARCO AURELIO SOARES TAVARES

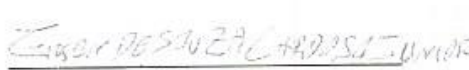
Complemento: EM TEMPO INFORMO QUE O DATA DO FATO ESTÁ ERRADA. A DATA REAL É DE 29/07/2016 EM QUE OCORREU O ACIDENTE.

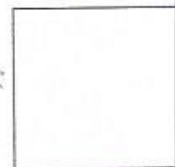
11. DECLARAÇÃO

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

Data: 15/09/2016 10:37:37

  
Policial

  
Interessado



Policial de direito



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



**BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA**  
CIRURGIA GERAL

<b>PACIENTE</b>	JOAO MARIA ALVES DE FRANCA		
<b>DATA DE ENTRADA</b>	29/07/2016	<b>HORA</b>	12:43
<b>IDADE</b>	22	<b>SEXO</b>	M
<b>CARTÃO SUS</b>	160571515350008	<b>ETNIA</b>	Pardo
<b>CPF</b>	017.631.334-60	<b>RG</b>	003.216.362 - SSPRN
<b>NOME DA MÃE</b>	MARIA IONEIDE ALVES DE FRANCA		
<b>NOME DO PAI</b>	-		
<b>NASCIMENTO</b>	25/12/1993	<b>NATURALIDADE</b>	São Miguel do Gostoso-RN
<b>TELEFONE</b>	(84) 8870-4781	<b>PROFISSÃO</b>	Agricultor
<b>RUA/AV.</b>	POVOSO BAXINHA DOS FRANÇAS	<b>Nº</b>	SN
<b>COMPLEMENTO</b>	-	<b>BAIRRO</b>	ZONA RURAL
<b>CEP</b>	59585-000	<b>CIDADE</b>	São Miguel do Gostoso-RN
<b>ORIGEM</b>	Ambulância - Interior	<b>MOTIVO</b>	Acidente de Trânsito / Moto - Moto
<b>ACID. DE TRABALHO</b>	Não	<b>USUÁRIO</b>	Auristela

**HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)**  
Paciente de menor idade de 22 anos com  
4 pontos de entrada de lesão P/Ambulância  
no corpo da moto

<b>EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)</b>	
A	
B	
C	
D	
E	

<b>OUTRAS OBSERVAÇÕES</b>
<div>CONFERE COM ORIGINAL NATAL, 26/08/16 MAT. Nº. 1520873 SAME CF ASSINATURA</div>

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

<b>DIAGNÓSTICO INICIAL</b>	<b>CID</b>
----------------------------	------------

Copyright © 2016 | Sistema Amazing | (84) 99613-4442

EXAME FÍSICO SECUNDÁRIO E AVALIAÇÃO DETALHADA CRITERIOSA DO PACIENTE DA CADERÇA AOS PÉS, VÊIA, NÃO APENAS OLHEI, OUÇA, NÃO APENAS ESCUTE, SINTA NÃO APENAS TOQUE

### EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

A

B

C

D

E

A (ALERGIAS):

M (MEDICAÇÃO EM USO):

P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS):

L (LÍQ E ALIMENTOS INGERIDOS):

A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA):

V (PASSADO VACINAL): *nenhuma*

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)\*\*\*

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

*Rox x de Pe' D AP e Aledegue*

*Luiz Estela de Oliveira*  
MÉDICO  
CRMIRN 5213

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

*1) UAT 13:00*

*2) Voltaram 75 mg TM, 13:30*

*Luiz Estela de Oliveira*  
MÉDICO  
CRMIRN 5213

*Luiz Batista*  
Enfermeiro Geral  
CRMIRN - 5656

*13:20 Ex Geral. Retorno do exame. R de pi' D f  
fueri de... 4º... 13:30  
Nºs gravidez... 1º... 1º...  
Ex x de Pe' D AP e Aledegue*

*Dr. Pedro Paulo Batista*  
Cirurgião Geral  
CRMIRN - 5656

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Respons

### ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1:	HORA: <i>13:21</i>	DATA:
ESPECIALISTA 2:	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3:	HORA:	DATA:

*Dr. Pedro Paulo Batista*  
Cirurgião Geral  
CRMIRN - 5656

MÉDICO (CARIMBO)



INICIO DE CIRURGIA: 22:00  
CIRURGIÃO: DR. CARLOS PINTO  
1º AUXILIAR: ---  
2º AUXILIAR: ---  
3º AUXILIAR: ---  
TIPO DE CIRURGIA: Janela cirúrgica (4) III de fratura Garbosa de pé direito.

TÉRMINO DE CIRURGIA: 23:00  
SONDAGEM VESICAL: SIM ( ) NÃO (X)  
SONDAGEM NASOGÁSTRICA: SIM ( ) NÃO (X)  
EXAMES LABORATORIAIS: SIM ( ) NÃO (X) RX: SIM ( ) NÃO ( )  
RECEBEU HEMOTRANSFUSÃO: SIM ( ) NÃO (X) TIPO: ---  
RETIRADO PEÇA CIRÚRGICA: SIM ( ) NÃO (X) TIPO: ---

ENCAMINHADO PARA PATOLOGIA: SIM ( ) NÃO (X) FEITO FICHA: SIM ( ) NÃO ( )  
MEMBRO AMPUTADO: SIM ( ) NÃO (X) ENCAMINHADO AO NECROTÉRIO: SIM ( ) NÃO ( )  
FEITO ATESTADO PARCIAL DE ÓBITO: SIM ( ) NÃO ( )  
DESPREZADO NO LIXO: SIM ( ) NÃO (X)  
COMPRESSAS CONFERIDAS: SIM (X) NÃO ( ) QUANTIDADE: ---  
GAZES CONFERIDAS: SIM (X) NÃO ( ) QUANTIDADE: ---  
CAIXA CIRÚRGICA: ---

COMPLETA: SIM (X) NÃO ( ) OBS.: ---  
ÓBITO: SIM ( ) NÃO ( ) HORA: --- REALIZADO RCP: SIM ( ) NÃO ( )  
RESPONSÁVEL PELA RCP: ---  
PACIENTE ENCAMINHADO: CRO (X) UTI ( ) ALTA ( )  
EM AR AMBIENTE: SIM (X) NÃO ( ) TRAQUEOSTOMIZADO: SIM ( ) NÃO ( )  
ENTUBADO: SIM ( ) NÃO ( )  
PREENCHIDO AIH: SIM ( ) NÃO ( )

FEITO BOLETIM OPERATÓRIO PELO CIRURGIÃO: SIM (X) NÃO ( )  
FEITO BOLETIM DE ANESTESIA: SIM (X) NÃO ( )  
OBSERVAÇÕES: 18:15: paciente admitido em S.O. proveniente de ortopedia. Foi monitorizado, aberto material cirúrgico e chamado anestesiologista. No momento antes da anestesia o ortopedista suspendeu a cirurgia para depois das 19:00h. Paciente retirado da S.O. aguarda equipe da ortopedia. TA: 130x80 mmHg, FC: 99%.

20:20: paciente em sala monitorizada. Foi fixado: Brenna Leticia B. Marques  
na fresta da face por 2 horas por falta de anestesiologista. Tendo a tentativa bem sucedida. Téc. em Enfermagem  
DO ANESTESIA. Tendo a tentativa bem sucedida. COREN 584170  
realizada limpeza cirúrgica. Ou segunda dose no  
costo. SS IV. Estava PA 134x75. Pulso Baixo.  
PO, 97%. Procto realizada com sucesso. Curativo  
realizado com CREOM.  
ENC. Ao CRQ acordado, consciente sem dor.

Adulter da Silva  
Assinatura do (a) Enfermeiro(a)

Viviani Lima  
Assinatura do Circulante

Wagner  
Assinatura do Instrumentado

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



Seguradora

**LÍDER**

(V)

Buscar no site

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

## SINISTRO 3170046465 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOAO MARIA ALVES DE FRANCA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RECEPTORA DO SINISTRO TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO JOAO MARIA ALVES DE FRANCA

CPF/CNPJ: 01763133460

Posição em 19-04-2017 09:28:11

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
07/02/2017	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

## ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)



## COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documento Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

## PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

## ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)