



Número: **0843015-93.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **12/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
EVILAZIO LIRA DA SILVA (AUTOR)	CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO (ADVOGADO)
PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
12342 211	18/09/2017 15:18	<u>EVILAZIO20170913 18414990</u>	Outros documentos
12342 223	18/09/2017 15:18	<u>ATO ADMINISTRATIVO DE EVILAZIO</u>	Ato Administrativo

LV
LINS & VELHO
Claudimir José Ferreira Velho

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Euclázio Bira da Silva
Nacionalidade: Brasileiro Estado Civil: Solteiro
Profissão: ASG Identidade: 1887263 Exp: _____
CPF: 067.453.134-56 Telefone: 988620474, 988582761
Endereço: Ri da Concordia nº 11
Bairro: Pernaltinho Cidade: Natal Estado: RN
CEP: 59035-040

OUTORGADOS: CLAUDIMIR JOSE FERREIRA VELHO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/RN (socio) nº 7268, com escritório profissional na Rua Dr. Sadi Mendes, 1010 "A" - Santos Reis - Parnamirim/RN, CEP - 59.141-085.

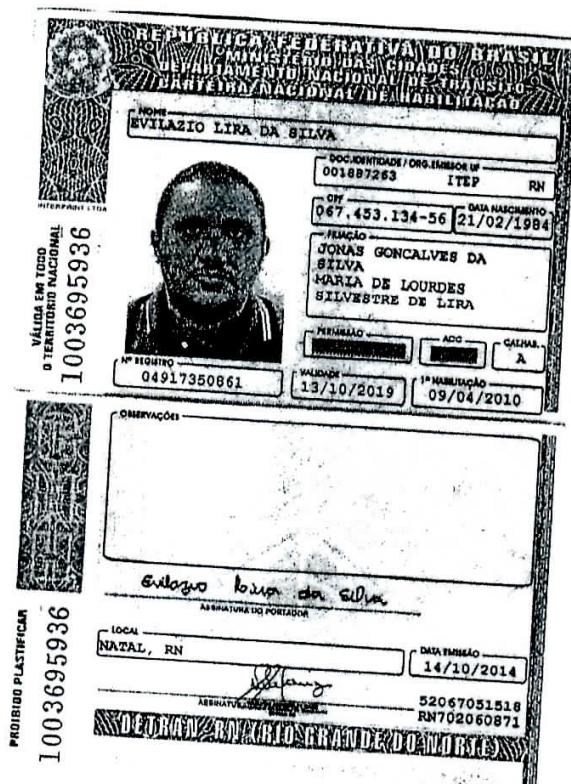
PODERES: Das cláusulas "ad-judicia e extra", para o foro em geral e os especiais de transigir, desistir, receber e dar quitação, com finalidade de defender os direitos e interesses do(a) outorgante em qualquer causa ou demanda, movida ou de mover, perante a qualquer juízo, Instância ou Tribunal, inclusive Juizado Especiais, PROCON e órgãos similares, firmar acordo em audiência de conciliação e de instrução e julgamento, assumir compromissos, praticando e promovendo tudo que se fizer necessário ao mencionado fim, agindo os outorgados em conjunto ou separadamente e independente de ordem de nomeação, podendo ainda estabelecer um Advogado indicado pelo mandante, ou resolver administrativamente, podendo, ainda, reter o percentual de 20% (vinte por cento) do valor recebido na ação supracitada pelo outorgante como honorários advocatícios em favor dos outorgados. **PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga ao Advogado acima descrito, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 da Lei 13.105/2015.

Natal, 29 de julho 2017.

Euclázio Bira da Silva

OUTORGANTE

Rua Dr Sadi Mendes, 1010 "A" - Santos Reis Parnamirim/RN, CEP-59.145-085.
Fone/Fax (84) 99403-0017—99969-7011—32726277---98788-4353





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

POLICIA CIVIL

DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DA GRANDE NATAL - DPGRAN
DEAV - Delegacia Especializada em Acidentes de Veículos



Ref. Ocorrência nº 146/17

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Boletim versando sobre: ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA

Data e Hora do Fato: 21/02/2017 às 08:52

Local do Fato: Em Via Aberta localizado(a) no(a) Rua Solange Nunes, s/n, Lagoa Nova, Natal, estado do(a/e) Rio Grande do Norte

COMUNICANTE

EVILAZIO LIRA DA SILVA, brasileira, solteiro(a), R.G. nº 001887263 ITEP/RN, CPF: 067.453.134-56, autonomo, com 33 anos e nascido aos 21/02/1984, natural de Natal -RN, filho de Jonas Goncalves da Silva e de Maria de Lourdes Silvestre de Lira, residente e domiciliado à(o) RUA CONCORDIA, 11, planalto, Natal-RN, telefone(s) (84) 98862-0774

HISTÓRICO SEGUNDO O COMUNICANTE

Informou que na data e hora citados conduzia a motocicleta em tela, com sua com sua companheira como passageira na garupa e ao atropelar um cachorro, que ora atravessa a rua, veio a desequilibrar e cair e sofrer lesões conforme BAA de número 4612/2017, oriundo do pronto socorro Clóvis Sarinho.

Disse que fora conduzido pelo SAMU para o referido pronto socorro conforme ocorrência de número 142194/1-2017, oriundo da SMS.

Que sua companheira também fora conduzida para o pronto socorro Clóvis Sarinho, e que sofreu lesões conforme BAA de número 4610/2017 oriundo do referido pronto socorro.

Nada mais disse

VÍTIMA(S)

A Vítima é o(a) próprio comunicante

SILVANA MARIA SILVA DE LUCENA, brasileira, divorciada, RG: 1.029.991 ssp/rn, CPF: 512.822.324-87, estudante, e nascida em 23/08/1970, em Natal/RN, filha de Antônio Lisboa de Lucena e Luiza Silva de Lucena, residente na Rua da Concordia, 11, Planalto, CEP: 59073-219, Natal RN. Fone 84 98856-8087.

TESTEMUNHA(S)

As testemunhas serão apresentadas posteriormente

INFRATOR(ES)

1º Infrator: , brasileiro(a)

EXAMES REQUISITADOS

Nenhum

OBJETOS ENVOLVIDOS

Danificado: 1 Unidade(s) de Veículos, do tipo MOTOCICLETA, modelo HONDA/XR 250 TORNADO, de cor PRETA, de número de série *****07929, de placa MNI5533, ano 2005/2005, de propriedade do(a) Sr(a). EVILAZIO LIRA DA SILVA

Autoridade: Alzira Veiga de Medeiros

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Comunicante: Alzira Veiga de Medeiros

CONCLUSÃO/REMESSA

Janir Azevedo Paiva

Natal, 21 de Março de 2017.

Janir Azevedo Paiva

Policial Civil

Matrícula: 170.234-3

Complexo de Delegacias Especializadas - Av. Ayrton Senna, 3134 - Néópolis - Natal - RN - (84) 3232-6398/

PolOffice

42d38d2e66c7ebcf1d11959af9d7455fa



Prefeitura Municipal do Natal
A nossa cidade

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAMU 192 NATAL**

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **EVLASIO LIRA DA SILVA**, foi vítima de queda de moto, no dia 21/02/2017, aproximadamente às 08h52min, na Rua Solange Nunes, Cidade Nova, nesta Cidade. Tendo sido atendido pelo SAMU 192 Natal, **sob nº de ocorrência 142194/1** onde foram feitos os procedimentos de praxe pela equipe de plantão e removido para o Hospital Walfredo Gurgel.

Natal, 14 de março de 2017.


Alfredo Galvão da Silva Júnior
Coordenador Administrativo SAMU 192 Natal
Matrícula 44.986-5

Rua Potiguares, 300 - Dix Sept Rosado - Natal/RN - CEP: 59054-280
Tel.: (84) 3232-9222 - (84) 3232-9211

 <p>GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho</p>		<p><i>Eu, Enilane Lira de Sá, faço o presente</i></p> <p><i>Nir</i></p> <p>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AIH</p>	
<p>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR</p>			
<p>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO</p>			
1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES		
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE	4 - CNES		
<p>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</p>			
5 - NOME DO PACIENTE	6 - Nº DO PROTOCOLO		
<i>Enilane Lira de Sá</i>	<i>1070</i>		
7 - CARTÃO NACIONAL / SUS	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO	
70980807425291	21/02/1984	MASCULINO	1 FEMININO 2
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	11 - TELEFONE DE CONTATO		
<i>Monica de Souza Siqueira de Lira</i>	<i>988620774</i>		
12 - ENDEREÇO (RUA, N°)	13 - MUNICÍPIO	14 - BAIRRO	15 - UF
<i>R. Concordia nº 11</i>	<i>Natal</i>	<i>Planalto</i>	<i>RN</i>
16 - CEP			
<i>59073-219</i>			
<p>LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</p>			
<p><i>Fractura de pulso</i></p>			
<p>18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO</p>			
<p><i>Nec. de cirurgia.</i></p>			
<p>19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)</p>			
<p><i>Fractura de pulso</i></p>			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL	21 - CID INICIAL	22 - CID SECUNDÁRIO	23 - LAUDOS ASSOCIADOS
<i>Fractura de pulso</i>	<i>00000</i>		
<p>PROCEDIMENTO SOLICITADO</p>			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	26 - LEITO / CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
<i>Fractura de pulso</i>	<i>Obstetra</i>	<i>Urgente</i>	<i>Dr. Cláudio Siqueira</i>
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO			29 - DOCUMENTAÇÃO
<i>0308010019</i>			<i>Ata de Internação</i>
			30 - CNS / CPF
			31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)
<p>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)</p>			
32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BÔNUS
36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 -	40 -
39 - () ACID. TRABALHO TRAJETO			
41 - CID PRINCIPAL		CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL	
42 - CID SECUNDÁRIO		43 - ()	44 - () GRAVE 45 - () GRAVISSIMA
46 - NOME DO PROF. AUTORIZADO	50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO	<p><i>Av. Juiz de Fora, 5000 - Centro, Natal / RN</i></p> <p><i>10/03/2020</i></p> <p><i>Assinado com original</i></p>	
47 - DT AUTORIZ.	51 - DT AUTORIZ.		
48 - CNS / CPF	52 -		
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)		
<p>AUTORIZAÇÃO</p>			

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas extensas, em especial o

BLOCO CIRÚRGICO
BOLETIM DE SALA

Reg 119662 NOME: *Guilherme Lobo da Silva* APTO:

Cirurgia Realizada:

Tipo cirúrgico da fratura do antebraço

DATA:	03/03/2017	INICIO:	14:00 HS:	MIN:	TÉRMINO:	5:50 HS:	MIN:
EQUIPE	NOME		CIC/MF		CRM	CIRURGIA	
Cirurgião	Dr Hélio Garcia				5500		Pequena
1 Auxiliar							Média
2 Auxiliar							Grande
Anestesiologista	<i>Gilmar de Carvalho</i>	<i>Gilmar de Carvalho</i>					Múltipla
Instrumentador	<i>Antônio</i>	<i>Antônio</i>	<i>Anestesiologista</i>	<i>CRM IRM 1904</i>			
Ato:							

1. Paciente em DDH sob bloqueio M Sup E 2. Assepsia e antisepsia 3. Via de acesso volar antebraço E 4. Divulsão romba por planos 5. Tratamento cirúrgico da fratura dos ossos do antebraço E com síntese 6. RX intra-op 8. Limpeza + sutura + curativo + tala gessada

CÓD.	DESCRÍÇÃO	UNID.	QUANT.	CÓD.	DESCRÍÇÃO	UNID.	QUANT.	CÓD.	DESCRÍÇÃO	UNID.	QUANT.						
MEDICAMENTOS																	
028958	Água Bistlesilada 100ml	AMP	050320	Vicryl 4-0 (Violeta)	ENV	066164	Malha Tubular 12cm.	ROL									
000326	Água Bistlesilada 10ml	AMP	050377	Vicryl 5-0 (Incolor)	ENV	060188	Malha Tubular 15cm.	ROL									
028988	Água Bistlesilada 20ml	AMP	050725	Vicryl 6-0	ENV	062783	Máscara Descartável	UND	04								
000057	Clorafenicol 1g.	AMP	050313	Vicryl 7-0	ENV	060930	Póltico 2-vias	UND									
000096	Decadron 4mg. Inj.	AMP		<i>Suture 9-0</i>	<i>05/04</i>	064794	Pododina Degermante / ml.	ML									
000713	Glicose 25% 10ml Inj.	AMP		<i>R 1000 x 3x3</i>	<i>05/04</i>	064787	Povidina Tópico / ml.	ML									
004284	Glicose 50% 10ml Inj.	AMP		<i>R 1000 x 3x3</i>	<i>05/04</i>	065567	Sabão Líquido	ML	100								
004703	Hipaque 5%	FRS		<i>R 1000 x 3x3</i>	<i>05/04</i>	060733	Séptilis Descartável	UND	03								
005049	Truoxol Pomada 1/4	COM	050111	<i>N = 16</i>	<i>05/04</i>	063223	Seringa Desc. 01cc c/ Agulha	UND									
015111	Keflin Neutro 1g.	COM	050122	<i>N = 18</i>	<i>05/04</i>	062443	Seringa Desc. 03cc c/ Agulha	UND									
006667	Novigina 2ml Inj.	AMP	050167	<i>N = 20</i>	<i>05/04</i>	062475	Seringa Desc. 05cc c/ Agulha	UND	02								
007493	Proferol 100mg. Inj.	AMP				063209	Seringa Desc. 10cc c/ Agulha	UND	83								
008829	Solução Ringer c/ Lactato	FRS				063216	Seringa Desc. 20cc c/ Agulha	UND	83								
008449	Solução Ringer Simples	FRS				063120	Sonda Uretral 10	UND									
028125	Soro Fisiológico 100ml	FRS	051900	Abborcalh-T Plus N° 14	UND	063144	Sonda Uretral 12	UND									
008718	Soro Fisiológico 9% 500ml	FRS	061918	Abborcalh-T Plus N° 16	UND	063151	Sonda Uretral 14	UND									
008740	Soro Glicosado 5% off 500	TB	061925	Abborcalh-T Plus N° 18	UND	063169	Sonda Uretral 16	UND									
009995	Xylocaina 2% c/v	AMP	061932	Abborcalh-T Plus N° 20	UND	063183	Sonda Uretral 18	UND									
010026	Xylocaina Geléia 2%	BSG	060962	Aguilha Descartável 13 x 4.5	UND	060550	Sonda Uretral 20	UND									
			060392	Aguilha Descartável 25 x 7	UND												
			060418	Aguilha Descartável 40 x 12	UND												
			060575	Álcool-Jodado	ML												
			060582	Aladura Crepon 10cm.	ROL												
			060630	Aladura Crepon 12cm.	ROL												
			060590	Aladura Crepon 15cm.	ROL												
			060605	Aladura Crepon 20cm.	ROL												
			060701	Aladura Gessada 10cm.	ROL												
			060679	Aladura Gessada 12cm.	ROL												
			060020	Aladura Ortopédica 10cm.	ROL												
			066509	Aladura Ortopédica 15cm.	ROL												
			061670	Aladura Ortopédica 15cm.	ROL												
			060380	Atadura Ortopédica 20cm.	ROL												
FIOS																	
050037	Algodão 0 (s/ Agulha)	ENV	066648	Bandeja Pendural	UND												
050685	Algodão 2-0 (s/ Agulha)	ENV	061545	Bandeja Raqui	UND	090736	Ar Comprimido	UND									
050044	Algodão 3-0 (s/ Agulha)	ENV	060948	Butterfly 19g	UND	092407	Aspirador Vácuo	UND									
050162	Cromado 1-0	ENV	060955	Butterfly 21g	UND	090324	Bomba de Infusão	UND									
050130	Cromado 2-0	ENV	062135	Butterfly 23g	UND	090331	Capinógrafo	UND									
050123	Cromado 4-0	ENV	062142	Butterfly 25g	UND	090363	Craneoloma	UND									
050259	Kit-Catarata	ENV	061205	Camsida Descartável	UND	090395	Desfibrilador	UND									
005599	Mononylon 0 PRETO	ENV	061244	Compressa Clínica	UND	090467	Intensificador de Imagem	UND									
005614	Mononylon 2.0 PRETO	ENV	061989	Eletrodo Descartável	UND	090499	Microscópio	UND									
050621	Mononylon 3.0 PRETO	ENV	066945	Enterofix 500ml	UND	090711	Oxigênio Sob Pressão	UND									
050639	Mononylon 4.0 PRETO	ENV	062024	Espadrado 10 x 45	CM	090553	Oxímetro	UND									
050646	Mononylon 5.0 PRETO	ENV	062031	Éter Sulfúrico / ml.	ML	093985	Óxido Nitroso	UND									
050653	Mononylon 6.0 PRETO	ENV	062285	Gase 91 x 91	UND	092708	Resonador a Pressão	UND									
057892	Mononylon 8.0 PRETO	ENV	062830	Gase Furcinhada	UND	090578	Respirador a Volumétrico	UND									
050542	Mononylon 10-0 PRETO	ENV	062364	Gorro Descartável	UND	091855	Taxa de Monitor	UND									
050202	Prolene 2-0	ENV	062103	Intrafix Air IL 2,4 M	UND												
050463	Prolene 4-0	ENV	061079	Intrafix Padrão	UND	090428	Taxa de Fibras Ópticas	UND									
050449	Prolene 5-0	ENV	062253	Lâmina Bisturi N° 11	UND												
050431	Prolene 6-0	ENV	062260	Lâmina Bisturi N° 15	UND												
050510	Sáda 2-0	ENV	060149	Lâmina Bisturi N° 20	UND												
050550	Sáda 3-0	ENV	062232	Luva Descartável N° 7,0	PAR												
050660	Sáda 6-0	ENV	062640	Luva Descartável N° 7,5	PAR												
050194	Simples 3-0 (s/ Agulha)	ENV	062429	Luva Descartável N° 8,0	PAR												
050360	Vicryl 4-0 (Incolor)	ENV	062411	Malha Tubular 10cm.	ROL												
CIRURGIAO:						CIRCULANTE:											
<i>Dr Hélio R.P. Garcia</i>																	
<i>Cirurgia da Mão-Ortopedia</i>																	
<i>CRM 6500 -RN</i>																	



Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

Data: 03/03/2017 07:27

Paciente: EVILAZIO LIRA DA SILVA

Registro: 119662

Num. RG: 001887263 CPF: 067.453.134-56 Nascimento: 21/02/1984 33 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Solteiro(a)

Endereço: CONCÓRDIA

N: 11

Bairro: PLANALTO

Cidade : NATAL

UF: RN

CEP: 59000000

Fone: 84988620774

Profissão: ASG

Mãe: MARIA DE LOURDES SILVESTRE DE LIRA

Num. Internamento: 1

Entrada: 03/03/2017 7:26

Previsão saída: 05/03/2017 11:00 Atendente: JAISIAK

Convênio: SUS MUNICIPAL

Matrícula/CNS: 709808071252191

Médico : Dr. HELIO RUBENS POLIDO GARCIA

CRM: 5500

LEITO RESERVA 01

Responsável:

CPF:

RG:

Parentesco:

1. - Autorizo o(a) **Dr. HELIO RUBENS POLIDO GARCIA**
ou cirurgia: **S7926 FRATURA DE RÁDIO**

, a realizar o seguinte procedimento, tratamento

2. - O(A) **Dr. HELIO RUBENS POLIDO GARCIA**,
, expliquei-me claramente a proposta do tratamento,
procedimento a qual serei submetido(a), seus benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas. Tive a
oportunidade de fazer perguntas, e todas foram respondidas satisfatoriamente. Entendo que não existe garantia absoluta
sobre os resultados a serem obtidos.

3. - Autorizo qualquer outro procedimento / tratamento, incluindo transfusão de sangue, em situações imprevista que
possam ocorrer e necessitem de cuidados diferentes daqueles inicialmente proposto.

Razão por que o paciente não assinou o presente Termo de Ciência e Consentimento e Responsabilização.
Preenchido pelo responsável do paciente

Evilazio Lira da Silva

Assinatura: [] Paciente [] Responsável

DEVE SER PREENCHIDO PELO MÉDICO

Certifico que expliquei detalhadamente a este paciente, ou ao seu responsável, o procedimento, cirurgia, seus benefícios
riscos e suas alternativas, respondi satisfatoriamente todas as perguntas do paciente e acredito que o paciente / responsável
compreendeu todo o que expliquei.

Assumo a responsabilidade pelo procedimento a que será submetido.

Dr. HELIO RUBENS POLIDO GARCIA - CRM 5500

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979/
Tiroz 59.022-020 Natal / RN
Confira com original
Entregue

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 3170235270 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA EVILAZIO LIRA DA SILVA
COBERTURA Invalidez
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO
Comprev Previdência S/A-Filial Natal-RN
BENEFICIÁRIO EVILAZIO LIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 06745313456

Posição em 18-09-2017 15:09:49

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
30/06/2017	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25