



Número: **0800347-24.2019.8.20.5103**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **1ª Vara da Comarca de Currais Novos**

Última distribuição : **07/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

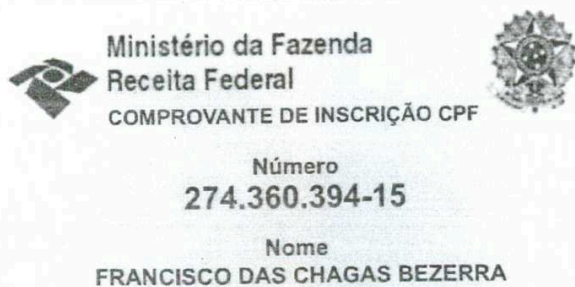
Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO DAS CHAGAS BEZERRA (AUTOR)		ELIEL CARLOS ALVES DA SILVA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
38821083	07/02/2019 16:25	ANEXO 01 - DOC. PESSOAIS E RESIDÊNCIA	Documento de Identificação
38821114	07/02/2019 16:25	ANEXO 02 - PROCURAÇÃO	Procuração
38821141	07/02/2019 16:25	ANEXO 03 - BOLETIM DE OCORRÊNCIA	Outros documentos
38821217	07/02/2019 16:25	ANEXO 04 - ENTRADA NO HOSPITAL DE LAGOA NOVA	Documento de Comprovação
38821295	07/02/2019 16:25	ANEXO 05 - ENTRADA NO WALFREDO E PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	Documento de Comprovação
38821343	07/02/2019 16:25	ANEXO 06 - CNPJ DPVAT	Outros documentos
38821420	07/02/2019 16:25	ANEXO 07 - RAO X DO JOELHO	Outros documentos
38821480	07/02/2019 16:25	ANEXO 08 - DOCUMENTO DA MOTOCICLETA	Documento de Identificação
38821584	07/02/2019 16:25	Petição Inicial	Petição
38890045	11/02/2019 15:47	Decisão	Decisão



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2ª VIA

**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**



www.cosern.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02

Ligações Gratuitas:

-TELEATENDIMENTO COSERN: 116

-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142

-Ouvridoria 0800 084 0404

Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte

ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de telefones fixos

Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167

Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE MARIA MADALENA PEREIRA CPF: 664.090.714-34	DATA DE VENCIMENTO 12/02/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 47,27	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 05/02/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 05/02/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 019090556 Série: U	CONTA CONTRATO 007013166964 Nº DO CLIENTE 3011372701 Nº DA INSTALAÇÃO 0000373062
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA RADIR PEREIRA 700 CENTRO/AREA URBANA 59390-000 LAGOA NOVA RN	CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL 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 3272.84D2.4C16.265C.CA13.4756.DA87.83BF		

DESCRICAÇÃO DA NOTA FISCAL	
----------------------------	--

[illegible]

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
I432712	CAT	04/01/2019	13.727,00	05/02/2019	13.796,00	32	1,00000	0,00	69,00
<div> <div>DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 07/03/2019</div> </div>									

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
dez/2018					
DIC-No.de horas sem Energia	C NOVOS	0,00	6,03	12,06	24,12
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,42	6,85	13,70
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,54	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico		Limite DICRI: 12,22			
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 16,36					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

<p>INFORMAÇÕES IMPORTANTES</p> <p>Pague no ponto mais perto de voce! drogaria nogueira: r manool luiz de maria 395, centro / rede unilar: av doutor silvio bezerra de melo, 1120, centroLista completa em www.cosern.com.br."</p> <p>O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie.</p> <p>Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.</p> <p>O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.</p> <p>Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês</p> <p>O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.</p>	<table> <tr> <th colspan="3">NÍVEIS 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>	NÍVEIS DE TENSÃO			TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)		MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		
NÍVEIS 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
007013166964	02/2019	47,27	12/02/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

<p>838600000000 472700384076 013166964206 012162938636</p> 	<p>AUTENTICAÇÃO MECÂNICA</p>
--	------------------------------

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Francisco das Chagas Bezerra, brasileiro, casado, de-
Ampugado, CPF 274.360.394-15 e RG 547.711-5SP/20
residente e domiciliado à Rua Rodin Lima, 700,
Centro, bairro Nova - RN - CEP: 59.390-000.

OUTORGADO: ELIEL CARLOS ALVES DA SILVA, brasileiro, solteiro, advogado, OAB/RN 16.616 e CPF 089.385.264-37, com endereço na Rua Maia Neto, 278 - Bairro Capim Macio - Natal/RN - CEP 59.080-050 - Tel: (84) 99922-2704 e E-mail: elielalves.adv@gmail.com.

PODERES: Os constantes da cláusula **AD JUDICIA ET EXTRA** para o foro em geral, podendo atuar em todas e quaisquer instâncias judiciais, com plenos poderes para propor quaisquer ações, defendê-lo nas que lhe forem propostas, seguindo umas e outras até final julgamento, interpondo, caso necessário e por convicção, os recursos, meios, institutos e remédios jurídicos permitidos em lei, e mais os especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos e representá-lo perante quaisquer pessoas jurídicas de direito público, seus órgãos e desdobramentos de quaisquer natureza, entidades paraestatais, pessoas jurídicas de direito privado, bancos particulares e oficiais, podendo enfim, realizar todos os atos para o justo e fiel cumprimento deste mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

Nova + /RN, 31 de Dezembro de 2018.

Francisco das Chagas Bezerra
OUTORGANTE

CPF: 274.360.394-15



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 MUNICIPAL DE CURRAIS NOVOS

Endereço: RUA RIO GRANDE DO NORTE, 216, STA MARIA GORETE, CURRAIS NOVOS

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018097001304

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 03/12/2018 10.20.04

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 29/05/2018 17.40.00

2.3 Fato: Consumado

2.5 Meio(s) empregado(s): Outros

2.6 Tipo do local: Rural

2.8 Número: -

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: ZONA RURAL - SÍTIOS E FAZENDAS

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Conhecida

2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: SÍTIO CLAVINORTE

2.9 CEP:

2.11 Ponto de Referência:

2.13 Cidade: LAGOA NOVA

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: FRANCISCO DAS CHAGAS BEZERRA

3.3 Nome Social:

3.5 Etnia: Branca

3.7 Sexo: MASCULINO

3.9 CPF: 27436039415

3.11 Nacionalidade:

3.13 Profissão: AGRICULTOR(A)

3.15 Telefone(s): 84 998225130

3.17 Número: 700

3.19 Bairro: BERNARDINO DE SENA

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.23 Cidade: LAGOA NOVA

3.2 Estado civil: Casado(a)

3.4 Pai: FRANCISCO LUIZ BEZERRA

3.6 Mãe: MARIA JOSEFA SILVA

3.8 Orientação Sexual:

3.10 Identidade de Gênero:

3.12 Data de Nascimento: 16/02/1961

3.14 RG: 547711 - ITEP/RN

3.16 Passaporte:

3.18 Naturalidade: CERRO-CORA RN

3.20 E-Mail:

3.22 Logradouro: RUA RADIR PEREIRA

3.24 CEP: 59390000

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 INCLuíDOS ACUSADOS)

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

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não

7.1.3 Chassi: *****72904

7.1.5 Placa: MYS0898

7.1.7 Marca: YAMAHA

7.1.9 Ano do Modelo: 2004

7.1.11 Cor do veículo: PRETA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.15 Nome do proprietário: FRANCISCO DAS CHAGAS BEZERRA

7.1.17 Nome do condutor: FRANCISCO DAS CHAGAS BEZERRA

7.1.18 Observações:

7.1.2 Seguradora:

7.1.4 Renavam:

7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7.1.8 Modelo: YBR 125K

7.1.10 Ano de Fabricação: 2004

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.14 Número do Motor:

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

A VÍTIMA RELATA QUE IA CONDUZINDO A MOTOCICLETA ACIMA DESCRITA, QUANDO NA CURVA DO "S", UM CARRO ULTRAPASSOU OUTRO E PARA NÃO BATER DE FRENTE, A VÍTIMA DESVIOU E PERDEU O CONTROLE VINDO A CAIR; QUE, FOI SOCORRIDO PELA AMBULÂNCIA DO HOSPITAL DE LAGOA NOVA, ONDE DEU ENTRADA COM O JOELHO ESQUERDO QUEBRADO E FOI CIRURGIADO POSTERIORMENTE NO HOSPITAL WALFREDO GALVÃO EM NATAL; QUE, FRANCISCO VALDENIR BEZERRA, RESIDENTE NA RUA PADRE JOSÉ DE ANCHIETA, 233,, SANTA MARIA GORETE, NESTA E ARNOR DO NASCIMENTO, RESIDENTE NA RUA PADRE ANCHIETA, 233, SANTA MARIA GORETE, NESTA; QUE, REGISTROU O BOLETIM DE OCORRÊNCIA PARA FINS DO SEGURO DPVAT. NADA MAIS A DECLARAR.

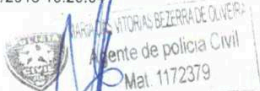
9.2 Informações do CIOSP

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 03/12/2018 10.20.04



Policial

Francisco das Chagas Bezerra

Interessado



Polegar direito

Atendimento: 1172379 - MARIA DAS VITORIAS BEZERRA DE OLIVEIRA

Impresso por: 1172379 - MARIA DAS VITORIAS BEZERRA DE OLIVEIRA em 03/12/2018 10:20:10

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Protocolo: J2018097001304 - Código de autenticação: ad86ea4646c3a51c58637af657a2e36f

Página 1 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA NOVA
CNPJ 04.368.243/0001-38
HOSPITAL MATERNIDADE GARIBALDI ALVES FILHO
AV. Dr. Sílvio Bezerra de Melo 1168 – Centro – Lagoa Nova - RN
CEP: 59390-000 / Fone: (84) 3437 2657

Enca. m. m. h. o. d. s.
HWG

BOLETIM DE ATENDIMENTO URGÊNCIA - BAU

NOME: Francisco dos Anjos Bezerra IDADE: 58 SEXO: MASC
CARTÃO SUS: 702.9065.4284.2678 CPF: _____ ESTADO CIVIL: casado
NOME DA MÃE/PAI: _____ DATA NASCIMENTO: 16/02/1961
ENDEREÇO: R. Raimundo Pereira, 700 BAIRRO: Centro CIDADE: Lagoa DATA: 29/05/18 HORA ENT.: 18:00
B. Simão

CONDIÇÕES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

APARENTEMENTE BEM () REGULAR () C/DISPNEIA () CHOCADO () COMATOSO () C/HEMORRAGIA () EM CONVULSÃO () POLITRAUMATIZADO ()
ALCOOLIZADO () OUTROS () ALEGA ACIDENTE DE TRABALHO () SIM () NÃO PA: 140 x 90 mmHg: 127 RESPIRAÇÃO: _____
TEMP.: _____ HGT: _____ SPO2: 98 PESO: _____

ANAMNESE: Paciente apresentando sintomas de dor no peito e falta de ar, com histórico de hipertensão e diabetes.

EXAME CLÍNICO: PA: 140 x 90, FC: 125, FR: 18, SpO2: 98.

DIAGNÓSTICO CLÍNICO: Suspeita de infarto agudo do miocárdio.

CONDUTA: Realizar ECG, exames de sangue e administrar oxigênio.

EXAMES COMPLEMENTARES:

Dr. Pedro Paulo P. Reis
MÉDICO
CRM/RN 6703



HOSPITAL MATERNIDADE DE LAGOA NOVA - RN

ENCAMINHAMENTO

Encaminhamos ao Hospital:

Nome do Hospital <u>Hospital Walfrido Gurgel</u>		
Nome do Paciente <u>Francisco das Chagas Bezerra</u>		
Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Idade <u>58</u>	Estado Civil
Endereço <u>R. Raimundo Pereira, 700</u>		Município <u>Lagoa Nova</u>

Motivo do Encaminhamento:

Deu-se atendimento
+ Ous no motivo em
frigor de Pólvora (27)



CÓD: 1216

Lagoa Nova, 29 de 05 de 20 18

Dr. Pedro Paulo P. Reis
MÉDICO
CRM/RN 8703

MÉDICO



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

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 26597 /2018
Admissão: 29/05/2018 22:12:23



CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: 76845 - FRANCISCO DAS CHAGAR BEZERRA (57 a 3 m 13 d)

Nascimento: 16/02/1961

Natural: CERRO CORA. BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 702906542842678

CPF:

Prof:

Mãe: MARIA JOSEFA SILVA

Pai:

Logradouro: CLAVINOTE, 1

CEP: 59390000

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: LAGOA NOVA

Telefone: 84.998956716

Compl:

Motivo: MOTO - QUEDA

Tipo: NÃO REFERENCIADO

Origem: AMBUL. INTERIOR

*Empresa:

Fluxograma:					Discriminador					
OBS: 48 - DOR MODERADA					Classificação: 29/05/2018 22:07:24					
HORA	P.A.	HGT	SatO2	Fio2	F.R.	F.C.	TEMP	Glasgow	RTS	

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: ACIDENTE DE MOTO + FRATURA EM PATELA ESQ. + DOR EM COLUMNA

Hora: 22:15

Paciente vítima de colisão com moto há cerca de 03 horas.
Alcance no momento de acidentalidade com perda de consciência
após acidente

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A Visão geral péssima. Dor a palpção e mobilização cervical.
- B Pupila, M.V(+) 5/1 R.A. Sat 96%.
- C Taquicárdico. Fc 110 bpm. Pulso palpáveis, amplos e simétricos.
- D Glasgow 15. 5/1 déficit motor. Pupila isocórica.
- E Escala de 1 em ambos membros e face.

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

1 litro de soro fisiológico, 50 ml de pentamida.
Pele está

TOMOGRAFIA/HMWG		RAIOS-X	
Data: 29/05/18	Hora: 22:18	Realizado em: 29/05/18	Hora: 22:18
Técnico: George Brásio		Técnico: George Brásio	
TOMOGRAFIA/HMWG		TOMOGRAFIA/HMWG	
Data: 29/05/18	Hora: 22:18	Data: 29/05/18	Hora: 22:18
Técnico: George Brásio		Técnico: George Brásio	
TOMOGRAFIA/HMWG		TOMOGRAFIA/HMWG	
Data: 29/05/18	Hora: 22:18	Data: 29/05/18	Hora: 22:18
Técnico: George Brásio		Técnico: George Brásio	

*Gerado via SX por MARIA XAVIER. Impresso em 28 de Maio de 2018.

EXAME FÍSICO (SEGUNDÁRIO)			
A			
B			
C			
D			
E			
A(ALERGIAS) <u>Não</u>			
M(MEDICAÇÃO EM USO) _____			
P(PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS) _____			
L(LIQ. E ALIMENTOS INGERIDOS) _____			
A(AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA) _____			
V (PASSADO VACINAL) <u>Dentistologia</u>			
EXAMES COMPLEMENTARES(RADIOLOGIA E IMAGEM) (1) Radiografias de MIF (2) TC de crânio e região cervical (3) Radiografia de tórax		LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS _____ OUTROS _____ ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM _____	
CONDUTA PRIMARIA@MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS Em tempo, 22:00h, raio x de crânio sem evidência de fraturas em arcos costais e sem presença de hematomas. cr: Attn do CG			
Kátia Serra MR Cirurgia Geral CRM/RN - 9143			
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL		ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL	
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE			
ESPECIALISTA 1 <u>Ortopedia</u>	HORA: <u>23:00</u>	DATA: <u>29/08/2018</u>	
ESPECIALISTA 2 <u>NRC</u>	HORA: <u>23:00</u>	DATA: <u>29/08/2018</u>	
ESPECIALISTA 3	HORA:	DATA:	
DESTINO DO PACIENTE:			
INTERNAÇÃO NA CLÍNICA:		DATA	HORA
SAÍDA: () DECISÃO MEDICA () REVELIA () TRANSFERIDO PARA:			
OBITO: DATA / / HORA			
ENTREGUE À FAMÍLIA () COM ATESTADO () S.V.O () ITEP			

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1:

ANAMNESE

IENTO ESPECIALIZADO 1: 11/06

IESE Paciente vítima de colisão moto x carro táxi ca-
tub e perda de consciência. Expor lesões al (coelcan). Sem
outros sintomas neurológicos

EXAME FÍSICO

BBG, G15, P1FR si defuncts. Cervicologia e lombalgie
in poliacro

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Poltrona

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

TC de crane/cervicoll.: Sem
evidencia de lesões traomatos
agudas.
TC de col. lombos.: Sem ev

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

Na sta NR c/originaes
sem sinais de texto
Analisa:

Герман:

Answer: $\text{C} = 14 - 0.9 \times 10 + 8 \text{ mm}$ ASD BL

(2) Decadron 1mg - 10mg + 15ml ABP RL

Transal 100mg - 0.1 mg + 100 mg SF 99%

⑨ Tulat ng Hong Kong at ang 7

2. + Dr Kar

AND RODOVALHO
MÉDICO
CRM/RN 8031

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura Ocular (AO)	
Olhos se abrem espontaneamente.	4
Olhos se abrem ao comando verbal. (Não confundir com o despertar de uma pessoa adormecida, se assim for marque 4, se não 3.)	3
Olhos se abrem por estímulo doloroso	2
Olhos não se abrem.	1
Melhor resposta verbal (MRV)	
Orientado: (Responde corretamente e apropriadamente às perguntas sobre seu nome, idade, endereço, hora, o período, a data e o dia.)	5
Confuso: (Responde às perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras inapropriadas (Fala alfabética, mas sem trocas conversacionais.)	3
Sons indistinguíveis. (Demanda sem articular palavras.)	2
Assente.	1
Melhor resposta motora (MRM)	
Obedece a ordens verbais. (Faz coisas simples quando lhe é ordenado.)	6
Localiza estímulo doloroso.	5
Resposta inespecífica a dor.	4
Flexão flexo à dor (Desorientação).	3
Flexão extensor à dor (Desorientação).	2
sem resposta motora.	1
Total	

DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASSGOW	13 - 150 = 4
	9 - 120 = 3
	6 - 80 = 2
	4 - 50 = 1
	30 = 0
FREQÜÊNCIA RESPIRATÓRIA	10 - 290 = 4
	2-90 = 3
	6-90 = 2
	1 - 60 = 1
	00 = 0
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	2-900 = 4
	70-800 = 3
	50-570 = 2
	1-490 = 1
	00 = 00

²²Escala de Trauma Revisada (RS): Bom índice de sobrevida para pacientes de trauma fechado. Referência: Adaptado de Champion H.R. Sacco W.I. Copes, et al; A revision of the Trauma score. J. Trauma 29(5) 624, 1989.

CLASSIFICAÇÃO DO TCE
(ATLS 2005)*

03-08=grave (necessidade de
intubação imediata);
09-3= moderado;
14-15=leve

* Referência: TEASDALE G. JENNET. B. Assessed of coma and impaired consciousness. A practical scale. Lancet 1974 2:81-84

²² A escala proposta aplica-se a doentes conscientes e que colaboram com idade superior a 3 anos. Na Escala Qualitativa solicita-se ao doente que classifique a intensidade da sua dor de acordo com os seguintes adjectivos:

SEM DOR	LEVE	Moderada	Intensa	Pior Possível
0	1	2	3	4

ASSINADO ELETRONICAMENTE. A CERTIFICAÇÃO DIGITAL PERTENCE A: ELIEL CARLOS ALVES DA SILVA

ANAMNESE		Paciente um 3o colun com x mox	
EXAME FÍSICO			
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA		Frmu exposit a Pteus	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)****		LABORATÓRIO	
		OUTROS	
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)		ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	
Kerul 2g ev			
Gersonius 50mg ev			
Amoxil			
Ap CC			
Paciente com vômitos frequentes			
Soluero rous			
Amni. de Goul			
Assinatura e Carimbo do Responsável		Assinatura e Carimbo do Responsável	
DESTINO DO PACIENTE:		Nº do Boletim de Atendimento:	
INTERNAMENTO NA CLÍNICA:		DATA: / / HORA:	
SAÍDA:		DATA: / / HORA:	
Decisão Médica <input type="checkbox"/>		À Revelia <input type="checkbox"/> Transferido para:	
ÓBITO:		DATA: / / HORA:	
Entregue à família		com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>	

Médico (Carimbo) Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTINO DO PACIENTE:		Nº do Boletim de Atendimento:	
INTERNAMENTO NA CLÍNICA:		DATA: / / HORA:	
SAÍDA:		DATA: / / HORA:	
Decisão Médica <input type="checkbox"/>		À Revelia <input type="checkbox"/> Transferido para:	
ÓBITO:		DATA: / / HORA:	
Entregue à família		com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>	



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

RELATÓRIO DE
HISTÓRIA CLÍNICA
E EXAME FÍSICO

Nome

66 das Chagas Bezerra

Leito:

Idade:

Nº Registro:

HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO ADMISSIONAIS

Data:

30/05/18

Hora:

Paciente com fratura exposta de
patela e/ou severa cominada distal
intervendo p/ tratamento cirúrgico

Francisco Cavalcanti Júnior
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Coluna Vertebral
CRM/RN: 4120



Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gó
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome: <u>Francisco dos Chagas Bezerra</u>	Idade: _____	Nº Reg.: _____
Serviço: <u>Cl. Médica P.S.</u>	Enfª <u>OPS TL</u>	Leito: <u>913</u>

AO SERVIÇO: Cardiologia

MOTIVO DA CONSULTA: - (Especificar os dados sobre os quais deseja opinião e enumerar os principais sintomas do enfermo).

Internado por fratura de patela. Sem profilaxia de TVP. Operado em 30/05/18. Na noite de 30/05/18, ao se levantar do leito, teve hipotensão, dispnéia e sudorese.
ECG com discreto infra ST marcadores de necrose miocárdica com elevação discreta. Tem também queda da SatO₂, necessitando, até agora, de O₂ suplementar. Já não precisa de DVA (nora suspensa às 5h de hoje).
Angio-TC e d-dímero indisponíveis no hospital.
No momento, sem indicação de r-tPA por não ter mais hipotensão.
Solicitado acompanhamento pela cardiologia, visto que está sendo seguido pela Ortopedia apenas.

Gustavo Marques de Medeiros
Endocrinologia / Clínica Médica
CRM/RN 4902
CNES 980.016.004.554-338

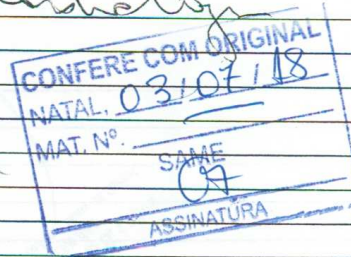
Natal/RN, 03 de 06 de 18
8h

Médico que solicita o parecer

PARECER:

Tram p. cardiologia

Dr. Robério de Freitas Medeiros
Cl. Médica - Cardiologia
CRM-3243



Natal/RN, 9 de 6 de 18

Médico que emite o parecer
Dr. Robério de Freitas Medeiros
Cl. Médica - Cardiologia
CRM-3243



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

REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome: Fco Chagas Basurre Idade: Nº Reg: 913
Serviço: Cardiologia Enº: Leito:

AO SERVIÇO

MOTIVO DA CONSULTA - (Especificar os dados sobre os quais deseja opinião e enumerar os principais sintomas do enfermo).

Clínica Médica
Problema TEP após
trauma MTD - enfim
"Isca das" no trauma
Inicia do ACO
Shunt ligadura / obstrução

Natal 11 de 6 de 2018

Flávio Oliveira
CRM-RN 4179
Cardiologia / Arritmia
Médico que solicita o parecer

PARECER

Cl. Médica
Início de recuperação
(14/06/18)
Dr. José Roberto B. Lopes
CRM-RN 4179
Cardiologia / Arritmia
Médico que emite o parecer

Em de de 20 Médico que emite o parecer



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

BOLETIM
OPERATÓRIO

IDENTIFICAÇÃO

Nome: F6 dos Lages Bezerra Reg. Nº
Diagnóstico pré-operatório: Fratura exposta de patela
Indicação terapêutica: Limpeza cirúrgica Urgência ☒ Eletiva ☐

INTERVENÇÃO

Data: 30/05/18 Início: Término: Duração:
Operador: F6 Camêlo Junior CRM/CRO:
1º Auxiliar: CRM/CRO:
2º Auxiliar: CRM/CRO:
Instrumentador:
Anestesista: Vanderlei CRM/CRO:

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

Doente em ASA, feito antissepsia e
anestesia local de áreas operatórias,
limpeza cirúrgica do ferimento 1º lateral de 15cm,
retirada dos fragmentos de corcova distal
(patela anterior direita), sutura da região
e também o 2º por falta do 3º, suture
3, suture, curativo

Francisco Camêlo Júnior
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Coluna Vertebral
CRM/RN: 4120



Coleta de material anatomo-patológico: () NÃO () SIM QUAL?

Coleta de material para microbiologia: () NÃO () SIM QUAL?

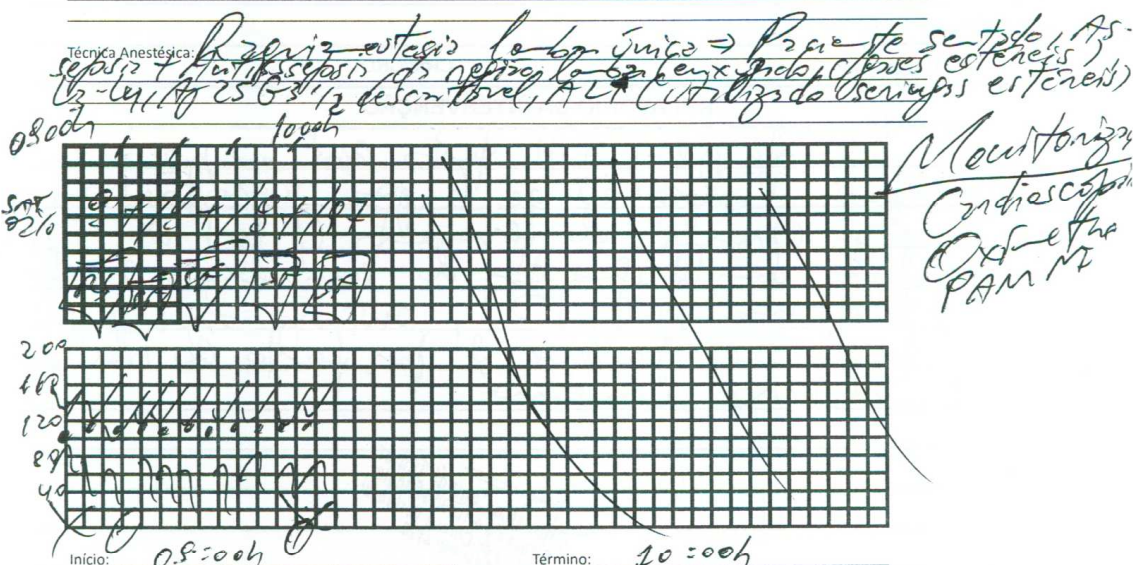
Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

FICHA DE ANESTESIA

Paciente: Francisco dos (Lopes) Bezerra ASA: I
Idade: 57 Sexo: M Registro: 1171847
Diagnóstico: Fratura exposta de patela esquerda Data: 30/05/2018
Cirurgia Realizada: Tratamento cirúrgico
Cirurgião: Francisco Gurgel Auxiliar: _____
Anestesiologista: Dr. Roberto Enfermagem: _____
História Clínica Admissional: sem DM; sem doenças, alergias e uso de medicamentos;



Início: 08:00h Término: 10:00h
Anestésicos Utilizados:
1. Lidocaina 2% 1/1 (fele) 2. Euphrasim 0.5% 1/1 12.5ml
3. Cefazolin 2g IV 4. (Antibiótico)
5. Sufentanil 0.5% 2000ml IV 6. _____
7. Propofol 1.5% 500ml IV 8. _____
9. _____ 10. _____
11. _____ 12. _____
13. _____ 14. _____

Encaminhamento: AO CNO -> Paciente acordado, estável hemodinamicamente e se queixa (Bom dia IV)

Dr. Roberto - 3324

Assinatura do Anestesiologista - CRM

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

**Complexo Hospitalar Monsenhor
Walfredo Gurgel - HMWG**

ECOCARDIOGRAMA TRANSTÓRACICO

LAUDO PARA O MÉDICO ASSISTENTE

PACIENTE: FRANCISCO DAS CHAGAS BEZERRA

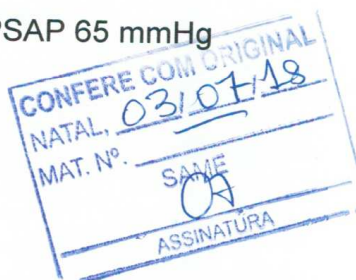
Condições:

Paciente limitado no leito/ Taquicárdico

Comentários:

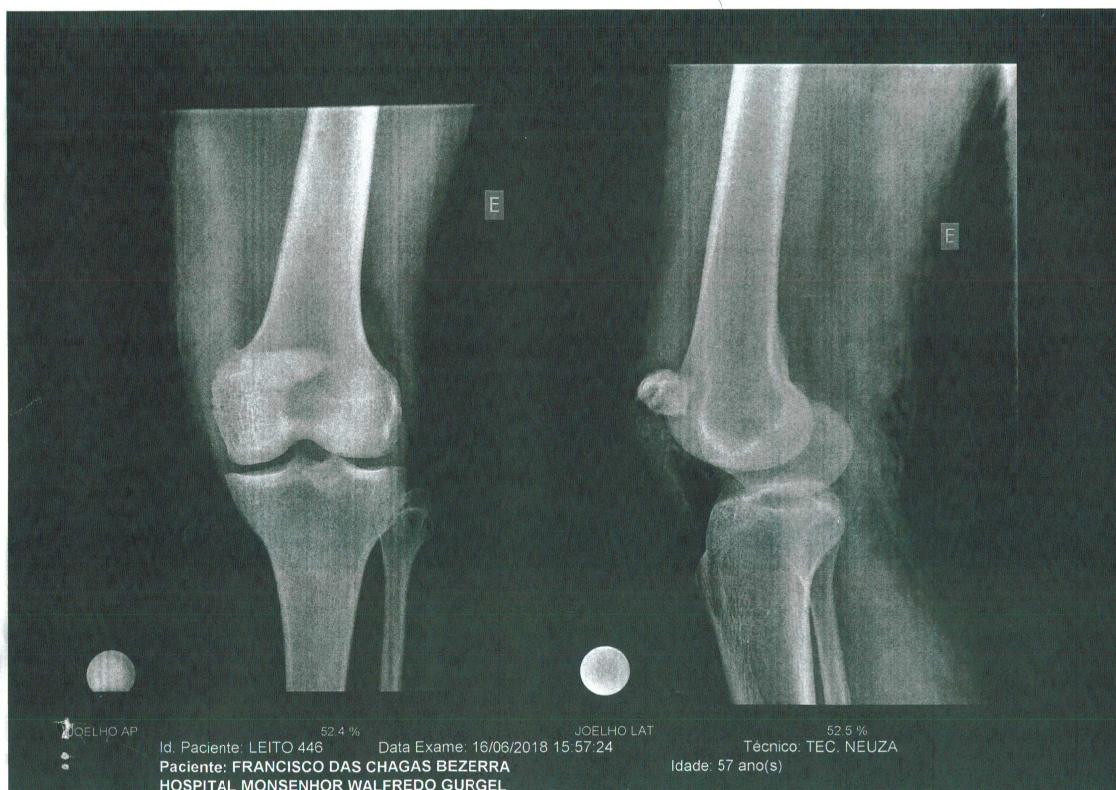
- Função sistólica do VE preservada. Disfunção diastólica do VE tipo I
- Retificação do SIV
- Dilatação do VD com função sistólica limítrofe – TAPSE 1,7 cm (VN > 1,7 cm)
- Insuficiência tricúspide discreta
- Hipertensão pulmonar moderada – PSAP 65 mmHg
- Derrame pericárdico discreto

Natal, 11/06/2018



Ademar A. de M.

Dr Ademar Alexandre de Moraes
Cardiologia/Ecocardiografia
CRM 4951



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.248.608/0001-04 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 10/12/2007
NOME EMPRESARIAL SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO SEGURO DPVAT SA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 65.12-0-00 - Sociedade seguradora de seguros não vida			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 65.11-1-01 - Sociedade seguradora de seguros vida			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada			
LOGRADOURO R DA ASSEMBLEIA	NÚMERO 100	COMPLEMENTO ANDAR 26	
CEP 20.011-904	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ
ENDEREÇO ELETRÔNICO PRESIDENCIA@SEGURADORALIDER.COM.BR		TELEFONE (21) 3861-4600	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/12/2007	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **07/02/2019** às **16:08:32** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

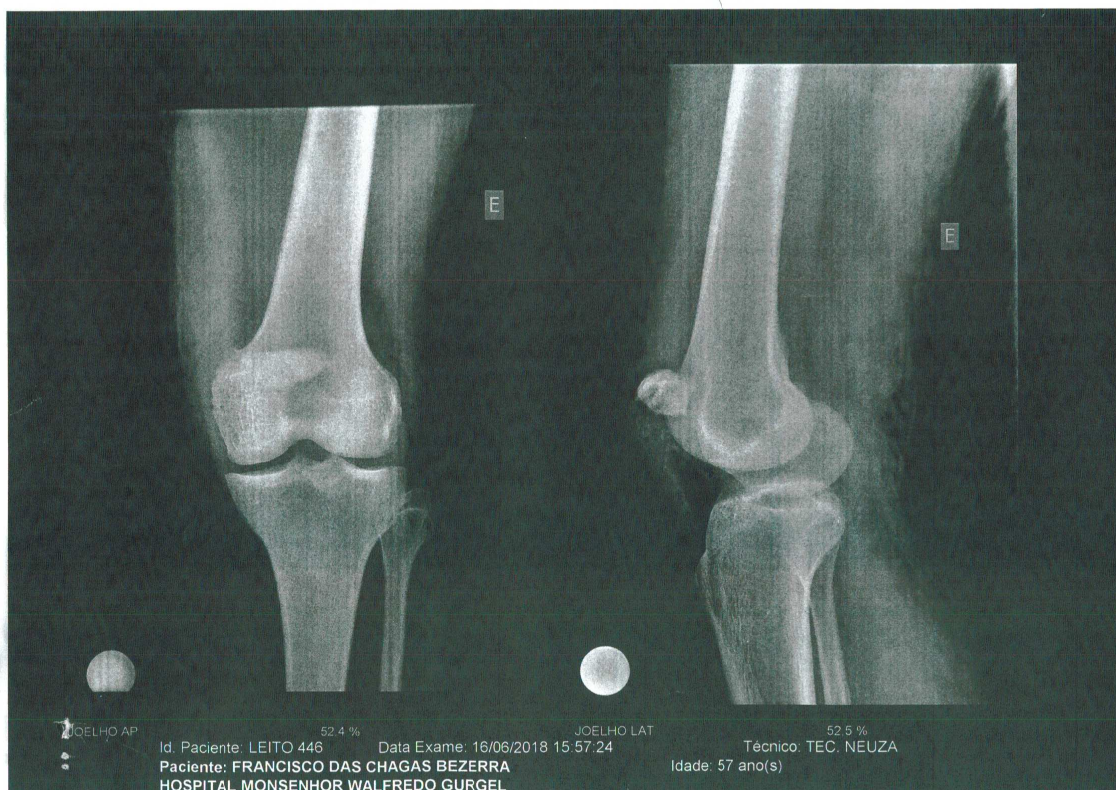
Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparar Página
para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN Nº 013711090388
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 CDD. RENAVAM 00835072142 R.N.T.R.C. ***** EXERCÍCIO 2018

NOME FRANCISCO DAS CHAGAS BEZERRA

CPF / CNPJ 274.360.394-15 PLACA MYS0898

PLACA ANT / UF MYS0898 / RN CHASSI 9C6KE0440072904

ESPÉCIE TIPO PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA / MODELO YAMAHA/YBR 125K ANO FAB. 2004 ANO MOD. 2004

CAP / POT / CIL. OCY/124 CILINDRADAS CATEGORIA PARTICULAR COR PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA R\$ 0.00 VENC. COTA ÚNICA 08/08/2018 1ª VENC. / COTAS ISENTO

FAIXA I.P.V.A. 009605 3X PARCELAMENTO / COTAS R\$ ***** 2ª ISENTO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO *** LICENCIAMENTO DETRAN: PAGO *** DPVAT: PAGO

OBSERVAÇÕES

MOTOR: E338E-070683 O DE PORTE OBRIGATÓRIO NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

LAGOA NOVA/RN DATA 30/07/2018

LUIS Eduardo Machado Pereira DIRETOR GERAL

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

RN Nº 013711090388 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2018

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

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 30/07/2018

VIA 1 CPF / CNPJ 274.360.394-15 PLACA MYS0898

RENAVAM 00835072142 MARCA / MODELO YAMAHA/YBR 125K

ANO FAB. 2004 CAT. TARE 9 ANO CHASSI 9C6KE0440072904

PRÊMIO TARIFÁRIO

FMS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04

EM ANEXO



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
1ª Vara da Comarca de Currais Novos
Avenida Coronel José Bezerra, 167, Centro, CURRAIS NOVOS - RN - CEP: 59380-000

Processo nº 0800347-24.2019.8.20.5103

DECISÃO INTERLOCUTÓRIA

1. **Francisco das Chagas Bezerra**, qualificado nos autos, ingressou em Juízo, por intermédio de advogado, com **Ação de Cobrança de Seguro DPVAT** em desfavor de **Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A**, também qualificada, expondo na inicial os fatos e fundamentos em que baseia a sua pretensão.

2. É o relatório. **DECIDO**.

3. Inicialmente, **DEFIRO o pedido de justiça gratuita** formulado na inicial, eis que suficientemente justificado.

4. Outrossim, verifico a presença dos pressupostos processuais subjetivos e objetivos, bem como das condições da ação, razão pela qual **RECEBO a inicial**.

5. Por fim, tendo em conta que é remota a realização de composição antes mesmo da perícia, deixo de aprazar a audiência referida no art. 334 do Novo CPC, ressaltando que inexistente qualquer prejuízo para as partes, tendo em vista que é perfeitamente possível a realização do ato de conciliação/mediação em momento posterior, durante o transcurso do processo.

DISPOSITIVO.

6. De acordo com as razões acima esposadas, DEFIRO em favor do requerente os benefícios da gratuidade judiciária, RECEBO a inicial e DETERMINO a CITAÇÃO da Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT para, caso queira, oferecer defesa em um prazo de 15 (quinze) dias, devendo constar no mandado que, caso não seja apresentada contestação, será decretada revelia, aplicando-se os efeitos legais.

7. Publique-se. Cumpra-se.

Marcus Vinícius Pereira Júnior

Juiz de Direito

(Documento assinado eletronicamente, nos termos da Lei nº 11.419/2006)