



Número: **0842576-82.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **18/12/2018**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Acidente de Trânsito, Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
ARNALDO BERNARDO DE MELO (AUTOR)	ITAMAR OLIMPIO DE VASCONCELOS MAIA (ADVOGADO)
PORTO SEGURO S/A (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
12313 545	15/09/2017 11:48	adm	Documento de Comprovação
12313 554	15/09/2017 11:48	BO	Documento de Comprovação
12313 571	15/09/2017 11:48	DOC.PESSOAIS	Documento de Identificação
12313 577	15/09/2017 11:48	PROCURAÇÃO	Procuração
12313 591	15/09/2017 11:48	PRONTUARIO CIRURGICO 1	Documento de Comprovação
12313 599	15/09/2017 11:48	PRONTUARIO CIRURGICO 2	Documento de Comprovação
12313 616	15/09/2017 11:48	PRONTUARIO CIRURGICO 3	Documento de Comprovação

SINISTRO 3150811151 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ARNALDO BERNARDO DE MELO

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO ARUANA SEGUROS S/A

BENEFICIÁRIO ARNALDO BERNARDO DE MELO

CPF/CNPJ: 07495901730

Posição em 16-06-2017 10:01:38

Pedido de indenização cancelado.



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 SÃO GONÇALO DO AMARANTE
Endereço: AV. CEL. ESTEVÃO MOURA, S/N, CENTRO, SÃO GONÇALO DO AMARANTE

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2015027002648 1.2 Data/Hora de Expedição 21/08/2015 12:28:30
1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 01/08/2015 23:00:00
2.2 Autoria: Desconhecida
2.3 Fato: Consumado
2.4 Flagrante: Não
2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo
2.6 Tipo do local: Rural
2.7 Logradouro: ESTRADA DE SERRINHA
2.8 Número: SN
2.9 CEP: 59000000
2.10 Complemento:
2.11 Ponto de Referência:
2.12 Bairro: SERRINHA
2.13 Cidade: SÃO GONÇALO DO AMARANTE
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3. DADOS PESSOAS DO COMUNICANTE (PESQUISA TECNICA)
3.1 Nome Completo: ARNALDO BERNARDO DE MELO
3.3 Etnia: Parda
3.5 Mae: EUNICE BERNARDO DA SILVA
3.7 Sexo: MASCULINO
3.9 CPF: 07495901730
3.11 Nacionalidade:
3.13 Profissão: OPERADOR DE MAQUINA
3.15 Telefone(s): 84 96098659
3.17 Número: 116 A
3.19 Bairro: MASSARANDUBA
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE
3.2 Estado civil: Solteiro(a)
3.4 Pai: LUIZ BERNARDO DE MELO
3.6 Data de Nascimento: 12/10/1973
3.8 RG: 2602443 - ITEP/RN
3.10 Passaporte:
3.12 Naturalidade: SAO G DO AMARANTE RN
3.14 E-Mail:
3.16 Logradouro: RUA MARIA TEREZA DE ARAUJO
3.18 CEP: 59290000
3.20 Cidade: SÃO GONÇALO DO AMARANTE

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)

C. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLUIDAS TESTEMUNHAS)

01(a) ENVOLVIDO(S) (NÃO FORAM INCLUIDOS VEÍCULOS)

2020 RELEASE UNDER E.O. 14176

S. DOC. FATOS

9. DOS FATOS
9.1 Histórico
O COMUNICANTE COMPARCEU A ESTA DP PARA INFORMAR QUE SOFRU UM ACIDENTE DE MOTO NO DIA 01/08/2015, QUANDO SE DIRIGIA PARA A SUA RESIDÊNCIA, TENDO FICADO INTERNADO NO HOSPITAL DE OCÉLIO M. LUCENA CONFORME B.O. MÉDICO HOSPITALAR Nº 02 APRESENTADO NESTA DP. NADA MAIS A DECLARAR. ENCERRO ESTE BO.

NADA MAIS A DECLARAR.

10. COMPLEMENTOS - (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

**10. COMPLEMENTO
11. REGULARAÇÃO**

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras
Data: 01/01/2015 12:00:00

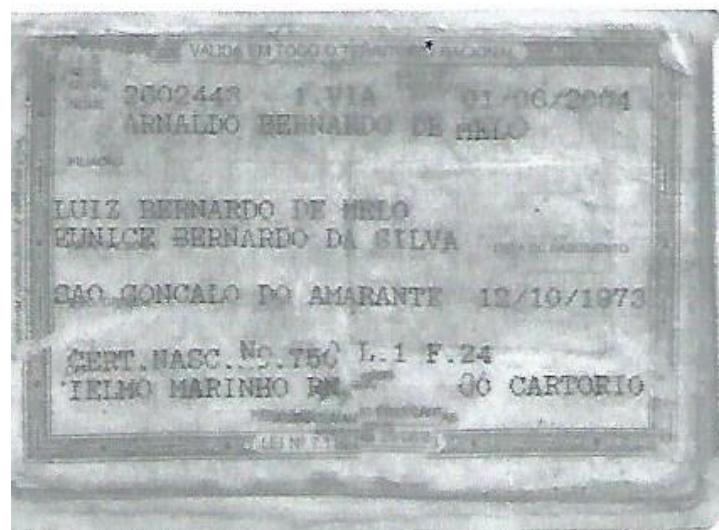
[Signature]
Domiciliar

Leopoldo Mal
Interessado

1

Polegar direito

Atendimento: 1651986 - RICARDO WAGNER MEDEIROS JUCA
Impresso por: 1651986 - RICARDO WAGNER MEDEIROS JUCA em 21/08/2015 12:28:33



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

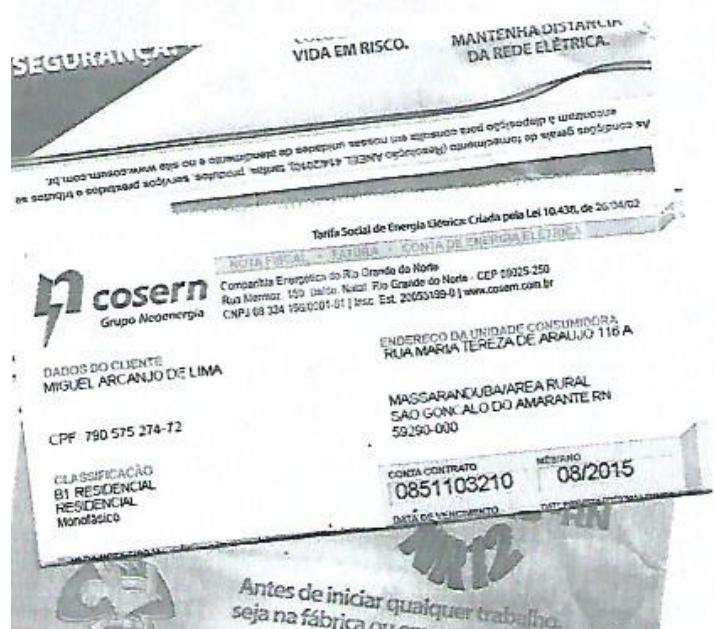
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
074.959.017-30

Nome
ARNALDO BERNARDO DE MELO

Nascimento
12/10/1973

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: Arnaldo Bernardo de melo

NACIONALIDADE: brasileiro ESTADO CIVIL: solteiro

PROFISSÃO:

IDENTIDADE: 2602443 CPF: 074.959.017-30

ENDEREÇO: R. Maria Teixeira de Araujo 316 A

BAIRRO: Massaranduba CIDADE: São Gonçalo do Amarante ESTADO: RN

TELEFONES: 99853-2123 99933-1473

OUTORGADOR: ITAMAR OLÍMPIO DE VASCONCELOS MAIA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob O Nº 11.925, LARISSA DE OLIVEIRA MAIA, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB sob O Nº 13.421 E NÚSIA LEILA FERNANDES DE OLIVEIRA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB sob o nº 13.561/RN, todos com escritório profissional na Rua Edgar Dantas, nº 454, "C", Santos Reis, Parnamirim/RN.

PODERES: A quem confere amplos, limpos, especiais e ilimitados poderes, para em conjunto ou separadamente, no foro em geral, perante qualquer juízo, Instância ou Tribunal, propor quaisquer medidas preliminares preventivas ou assecratórias dos nossos direitos e interesses, usando, para tanto, os poderes da cláusula "AD JUDICIA ET EXTRA", para requerer judicialmente SEGURO DPVAT, podendo transpor(em) compromissos, fazer acordo, receber (em), dar (em) quitação, representar junto à SEGURADORA LIDER DE SEGUROS, e perante as repartições Públicas, Estaduais, Municipais, Federais, Autarquias e sociedades de Economia Mista, Hospitais, etc praticando todos os atos de representação e defesa extrajudiciais, perante quaisquer pessoas físicas em geral, e, finalmente, praticar (em) todos ao atos que se tornem mister para o fiel e completo desempenho deste mandato, inclusive interpor (em) total ou parcialmente, com ou sem reservas de poderes, o que tudo darei (ermos) por finne e valioso.

Parnamirim, 1 / 1

Arnaldo Bernardo de melo

OUTORGANTE



Sistema Único de Saúde

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNACÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1- ESTABELECIMENTO SOLICITANTE 3- ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DE OCLECIOS MARQUES DE LUCENA	2- CNES 4- CNES 3515168
--	--

Identificação do Paciente

5- PACIENTE ARNALDO BERNARDO DE MELO		6- NÚMERO DO PRONTUÁRIO 140229	
7- CARTAO NACIONAL/SUS 8980037730142910	8- DATA DE NASCIMENTO 12/10/1973	9- SEXO MASCULINO (+) FEMININO (-)	10- RACA/COR PARDA
11- NOME DA MAE EUNICE BERNARDO DA SILVA		12- TELEFONE DE CONTATO 84 9933.7473	
13- NOME DO RESPONSAVEL ADSON BARBOSA DE MELO(FILHO)		14- TELEFONE DE CONTATO	
15- ENDERECO (RUA, Nº) RUA MARIA TEREZA DE ARAUJO, 116			
16- MUNICIPIO SÃO GONCALO DO AMARANTE	17- BAIRRO MASARANDUBA	18- UF RN	19- CEP 50000000

Justificativa da Internação

Justificativa de internação

21- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNACAO

H. - by

22- PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)

S A .

Procedimento Solicitado

27- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		28- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
29- CLÍNICA	30- CARATER DA INTERNAÇÃO	31- DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF	32- Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE <i>Leonor Correia</i>
33- NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	34- DATA DA SOLICITAÇÃO	35- ASSINATURA E CARIMBO DA UNIDADE DE ATENDIMENTO CONSELHO <i>Leonor Correia</i>	

Preencher em caso de causas externas (acidentes ou violência)

36- <input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO	39- CNPJ DA SEGURADORA	40- Nº DO BILHETE	41- SÉRIE
37- <input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	42- CNPJ DA EMPRESA	43- CNAE DA EMPRESA	44- CBOR
38- <input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO			
45- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA			
<input type="checkbox"/> EMPREGADO	<input type="checkbox"/> EMPREGADOR	<input type="checkbox"/> AUTÔNOMO	<input type="checkbox"/> DESEMPREGADO
<input type="checkbox"/> APOSENTADO			<input type="checkbox"/> NÃO SEGURO

Autorização

Autorização	
46- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	47- CÓD. ÓRGÃO EMISSOR
48- DOCUMENTO () CNS () CPF	49- Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
50- DATA DA AUTORIZAÇÃO	51- ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)
52- Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	

CONFERE COM O ORIGINAL



PRONTUÁRIO DE INTERNAÇÃO

ORTOPEDIA	CLINICA CIRURGICA	CLINICA MEDICA	CLINICA PEDIATRICA
-----------	-------------------	----------------	--------------------

ENFERMARIA Nº	LEITO	PRONTUÁRIO	
		140229	
DATA	HORA	CATEGORIA	CIH
01/08/2015	8:26		
PACIENTE		DATA DE NASCIMENTO	
ARNALDO BERNARDO DE MELO		12/10/1973	
ESTADO CIVIL	PROFISSÃO		
SOLTEIRO	AUX DE MECANICO		
ENDEREÇO (RUA, N°)			
RUA MARIA TEREZA DE ARAUJO, 116			
MUNICÍPIO	BAIRRO	UF	CEP
SÃO GONCALO DO AMARANTE	MASSARANDUBA	RN	59290000
LOCAL DE TRABALHO		TELEFONE	
FILIAÇÃO			
LUIZ BERNARDO DE LIMA/EUNICE BERNARDO DE LIMA			
RESPONSÁVEL		TELEFONE	
ADSON BARBOSA DE MELO(FILHO)			
ENDEREÇO			
O MESMO			

DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

DATA DE ADMISSÃO

ALTA X 060815 ÓBITO

HISTÓRIA CLÍNICA

Alta hospitalar

Dr. Luiz Carlos Magno P. do Carmo
Interno - Traumatologia
Pente em Traumatologia
CRM 2106 - TEOT 5981
CPF: 100-004-004-44

Hospital Deodécio M. Lucena

CONFERE COM O ORIGINAL
paramirim/RN 22/08/15

Hospital Deoclécio M. Lucena
H+DML
 Paraimirim / RN

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL DEOCLÉCIO M. LUCENA
PARNAMIRIM /RN

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA _____ N° 02

NOME: ARNALDO BERNARDO DE MELO
IDADE: 49 ANOS COR: Pardo SEXO: M ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
NATURALIDADE: S. GONÇALO AMARANTE PROFISSÃO: PROFESSOR PROCEDÊNCIA: SAMU
ENDEREÇO: R: MARIA TERESA DE ARAÚJO BAIRRO: CENTAURO
CIDADE: S. G. AMARANTE DATA: 01/08/15 HORA: 1:17

CONDICÕES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

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

NLEGA ACIDENTE DE TRABALHO SIM NÃO

PUPILAS A) NÍVEL DE CONSCIÊNCIA (GLASGOW) B) FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA C) PRESSÃO ARTERIAL

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

EMP. RESPIRAÇÃO PULSO T.A.

IIISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

HISTÓRIA - CASO ALEGADA
Paciente vítima de quebra de mobília em gravação
de denúncia contra S. Deputado, nega queira da
comunicação em instâncias.

XAME FÍSICO A, B, C, D → xen alteracións
E - Anxoxe d'evolución - pleno D,
der, limitacións d'evolución e defini-
ded anatómicas en punto D.
Andam flácido, inadecuado. non certifica

2 - / fo SCORE DO TRAUMA MODIFICADO T-RTS

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	RESPIRAÇÃO	GLASGOW	SCORE FINAL	TEMP.	PULSO

DIAGNÓSTICO INICIAL

EXAMES COMPLEMENTARES

Rx gengiva & av + perfil

Dr. Renan Santos Pessoa
Ass. do Responsável
CRM/RN 7974

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

<input type="checkbox"/> HEMATOLOGIA	<input type="checkbox"/> NEUROLOGIA	<input type="checkbox"/> NEFROLOGIA	<input type="checkbox"/> CIR. VASCULAR	<input type="checkbox"/> ENDOSCOPIA
<input type="checkbox"/> CLÍNICA MÉDICA	<input type="checkbox"/> CIRURGIA GERAL	<input checked="" type="checkbox"/> ORTOPEDIA	<input type="checkbox"/> BUZO-FACIAL	<input type="checkbox"/> UROLOGIA
<input type="checkbox"/> NEUROCIRURGIA	<input type="checkbox"/> OTORRINO	<input type="checkbox"/> OFTALMOLOGIA	<input type="checkbox"/> C. PLÁSTICA	<input type="checkbox"/>

CONDUTA

- higiene, antissepsia, ateria e
máscara de trió com oxigênio 4.0.

Dr. Renan Santos Pessoa
MÉDICO
CRM/RN 7974
Ass. do Responsável

DESTINO DO PACIENTE

<input type="checkbox"/> FICOU NO LOCAL	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNADO NO SERVIÇO DE <i>Ortopedia</i>	<input type="checkbox"/> REMOVIDO EM _____ / _____ / _____ HORA _____ PARA _____
HORA _____ HS	DECISÃO MÉDICA <input type="checkbox"/>	A REVELIA <input type="checkbox"/>
RETIROU-SE POR	DATA _____ / _____ / _____ ÓBITO _____ / _____ / _____	HORA _____ HORA _____
ENTREGUE	À FAMÍLIA <input type="checkbox"/>	S.V.O. <input type="checkbox"/>
<i>Rogério Santos Ortopedia e Traumatologia CRM/RN 1225 32071341</i>		<i>ATENDIMENTO NIR ALVES I.T.E. Medico Interno</i>
MÉDICO (Carimbo)		CHEFE DO PLANTÃO (Carimbo)



Leonardo de Souza Barros
Médico Anestesiologista
CRM-RN 4281

Hospital

Nome do paciente		Leonardo Fernandes de Melo		Nº prontuário
Data operação	07/07/2015	Enf.	Leito	
Operador	EDM	1º auxiliar	2º auxiliar	Instrumentador
Anestesista	Leonardo de Souza Barros	3º auxiliar	Leonardo de Souza Barros	Técnico de anestesia
Diagnóstico pré-operatório	Leonardo de Souza Barros Médico Anestesiologista CRM-RN 4281			
Diagnóstico pós-operatório	Fratura de fratura fixação e fixação.			
Relatório imediato do patologista				
Exame radiológico no ato SIM				
Acidente durante a operação				
DESCRÍÇÃO DA OPERAÇÃO				
Via de acesso - tática e técnica - ligaduras - drenagem - sutura - material empregado - aspecto - vísceras				
(1) Manobra de redução				
(2) Fixação com fio de Vicryl				
(3) Gaucho fita				
Pedro Ferreira de Melo Filho Ortopedista - CRM 1308 TEOT 1327				
Hospital Deodálio M. Lucena				
CONFERE COM O ORIGINAL Parnamirim/RN 27/07/15 G.G.M.				

Serviço de Anestesiologista e Gasoterapia

Serviço de Anestesiologista e Gasoterapia

Enfermaria					Leito	Nº prontuário	
					Idade	Sexo	
					3m	Verde	
Capital	Renato Bocanaro						
ne							
5.08.15	Pressão arterial	P脉搏	Respiração	Temperatura	Peso	Outros	
o sanguíneo	Hematíias	Hemoglobina	Hematocrito	Glicemia	Uréia		
	Urina						
i. respiratório						Asma	Bronquite
i. circulatório						Eletrocardiograma	
i. digestivo						Ap. urinário	
stado mental						Alergia	Hipotensores
agnóstico pré-operatório						Estado físico	Risco
anestesias anteriores							
sedação pré-anestésica						Aplicada às	Efeito

Agentes Anestésicos	O ²	Monitores com ecocardiograma	
Líquidos			
Oper.	260		
	250		
	240		
	230		
	220		
	210		
	200		
	190		
	180		
	170		
	160		
	150		
	140		
	130		
	120		
	110		
	100		
	90		
	80		
	70		
	60		
	50		
	40		
	30		
	20		
	10		
SÍMBOLOS	Var. Arterial em Sera pressão		
E	P. C. A. pressão		
ANOTAÇÕES	Leonardo de Souza Barros Medico Anestesiologista CRM-SP 423		
POSIÇÃO	Dorsal + lateral		
Agentes	Propofol + Remifentanil + Fentanyl		
Técnica	Sedação		
Operação	to exp. fex. Prol. 2 cm (Pectenomyx)		
Cirurgiões	Dr. Oliveira + Dr. Pedro		
Anestesistas	Dr. Lourival		
Observações	Leonardo de Souza Barros Anestesiologista CRM-SP 423		