



Número: **0805536-66.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **24ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT**

Última distribuição : **07/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 9.699,13**

Assuntos: **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	
FRANCISCO IVO SALDANHA DE AZEVEDO (AUTOR)		GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO (ADVOGADO)	
BRADESCO SEGUROS S/A (RÉU)			
EUCIMAR PEREIRA GUIMARAES (TERCEIRO INTERESSADO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
9297812	14/02/2017 14:56	Procuração 2959	Procuração
9297837	14/02/2017 14:56	Documentos Pessoais 2960	Documento de Identificação
9297870	14/02/2017 14:56	Comprovante de Residência 2961	Documento de Identificação
9297901	14/02/2017 14:56	Boletim de Ocorrência 2962	Documento de Comprovação
9297910	14/02/2017 14:56	Documento Médico 01 2963	Outros documentos
9297916	14/02/2017 14:56	Comprovante de Sinistro Administrativo	Documento de Comprovação



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: Francisco Ivo Saldanha de Azevedo, brasileiro natural de Pernambuco - RN, solteiro, advogado, RG nº 329.396 ITP/AN, CPF nº 243.168.304-49, residente e domiciliado à Rua Alberto Silva, nº 1331, Lagoa Seca, Natal - RN.

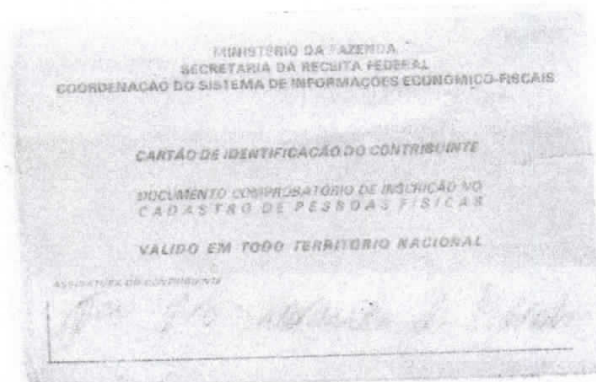
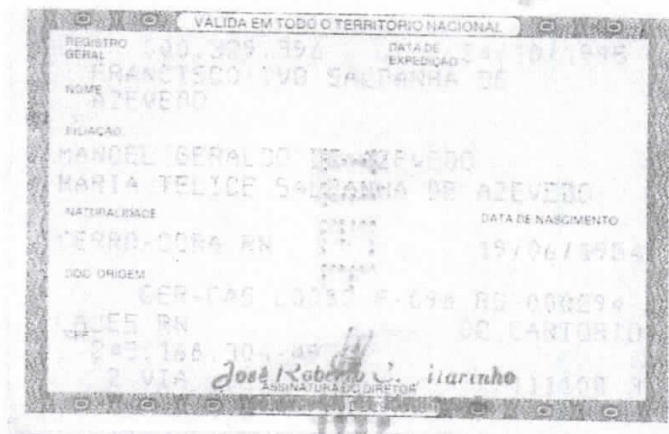
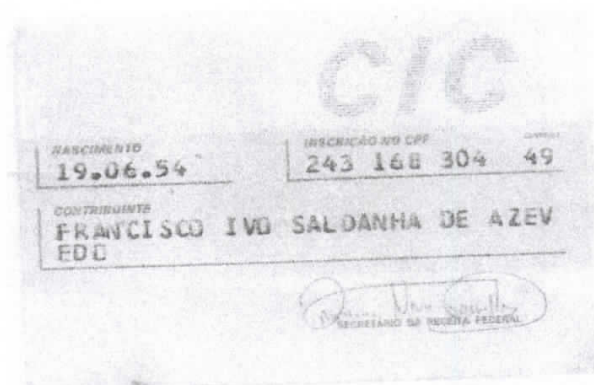
OUTORGADOS: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEIÇÃO, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB-MA sob o nº 7.617, OAB-RN sob o nº 680 -A, OAB-CE sob o nº 24.263-A, OAB-PE sob o nº 1.298-A e OAB-PB sob o nº 19.297-A, com endereço profissional na Rua Alberto Silva, nº 1314, Lagoa Seca, Natal - RN;

PODERES: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive propor quaisquer ações, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber alvará, cheque e dar quitação, firmar compromissos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o outorgante seja autor ou reclamante e defendendo-o, na condição de reclamado bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Ceará-Mirim, 23/01/ 2017.


Outorgante

Av. Enéas Cavalcante, n. 1326, Centro, Ceará-Mirim - RN, CEP 59570-000
Fone: (84) 98795-7353/ 99472-9393/ 99999-4425
E-mail: agrestecm@utlook.com





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: J2015031001776
1.2 Data/Hora de Expedição: 06/07/2015 10.14.17
1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/HOMEM

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 19/06/2015 07.15.00
2.2 Autoria: Desconhecida
2.3 Fato: Consumado
2.4 Flagrante: Não
2.4 Meio(s) empregado(s): Veículo
2.6 Tipo do local: Via Pública
2.7 Logradouro: CRUZAMENTO DA AVENIDA ALEXANDRINO DE ALENCAR COM HERMES DA FONSECA
2.8 Número: 000
2.9 CEP: 59000000
2.10 Complemento:
2.11 Ponto de Referência: EM FRENTE AO ANTIGO HOTEL TIROL
2.12 Bairro: TIROL
2.13 Cidade: NATAL
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: FRANCISCO IVO SALDANHA DE AZEVEDO
3.2 Estado civil: Solteiro(a)
3.3 Etnia: Sem Informação
3.4 Pai: MANOEL GERALDO DE AZEVEDO
3.5 Mãe: MARIA TELICE SALDANHA DE AZEVEDO
3.6 Data de Nascimento: 19/06/1954
3.7 Sexo: MASCULINO
3.8 RG: 00329396 - ITEP/RN
3.9 CPF: 24316830449
3.10 Passaporte:
3.11 Nacionalidade:
3.12 Naturalidade: CERRO-CORA RN
3.13 Profissão: PROTÉTICO
3.14 E-Mail:
3.15 Telefone(s): 84 32224392
3.16 Logradouro: RUA ALBERTO SILVA
3.17 Número: 1303
3.18 CEP: 59022300
3.19 Bairro: LAGOA SECA
3.20 Cidade: NATAL
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

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
7.1.2 Seguradora:
7.1.3 Chassi: LXYXCBL03E0263425
7.1.4 Renavam: 030717
7.1.5 Placa:
7.1.6 Estado:
7.1.7 Marca: SHINERAY
7.1.8 Modelo: XY050 PHOENIX
7.1.9 Ano do Modelo: 2014
7.1.10 Ano de Fabricação: 2013
7.1.11 Cor do veículo: PRETA
7.1.12 Tipo do veículo: MOTONETA
7.1.13 Nota Fiscal: 000.008.326
7.1.14 Número do Motor: IP39FMAEC055372
7.1.15 Nome do proprietário: HUDSON LUCAS DE SOUZA PAJEU
7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:
7.1.17 Nome do condutor: A VÍTIMA
7.1.18 Observações: ENDEREÇO DO PROPRIETÁRIO: RUA ANTÔNIO CHINA, 668 - LAGOA SECA
CEP: 59022-220

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O COMUNICANTE/VÍTIMA COMPARECEU A ESTA ESPECIALIZADA E RELATOU QUE NA DATA E HORA CITADOS, UM VEÍCULO NÃO IDENTIFICADO COLIDIU COM A MOTONETA EM TELA, E O MESMO CAIU VINDO A SOFRER LESÕES CONFORME BAA DE NÚMERO 101288/2015, ORIUNDO DO PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO.

DISSE AINDA QUE SÓ FORA AO HOSPITAL APÓS TRÊS DIAS DO REFERIDO ACIDENTE, TENDO EM VISTA NÃO SUPORTAR AS DORES.
NADA MAIS DISSE

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: 06/07/2015 10.14.17

esplanada
Policial

Francisco Ivo Saldanha de Azevedo
Interessado



Polegar direito

J2015031001776 - J2015031001776



HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO
BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
CIRURGIA GERAL



PACIENTE	FRANCISCO IVO SALDANHA DE AZEVEDO		
DATA DE ENTRADA	22/06/2015	HORA	16:53
IDADE	61	SEXO	M
CARTÃO SUS	705806422850237	ETNIA	Pardo
CPF	243.168.304-49	ESTADO CIVIL	Casado(a)
NOME DA MÃE	MARIA TELICE SALDANHA DE AZEVEDO		
NOME DO PAI	-		
NASCIMENTO	19/06/1954	NATURALIDADE	Cerro Corá-RN
TELEFONE	(30) 2559-34	PROFISSÃO	Autônomo
RUA/AV.	Rua Alberto Silva	Nº	1303
COMPLEMENTO	-	BAIRRO	Lagoa Seca
CEP	59022-300	CIDADE	Natal-RN
ORIGEM	Outra	MOTIVO	Consulta de urgência / Trauma testicular
ACID. DE TRABALHO	Não	USUÁRIO	Josilma

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Paciente vítima de acidente de moto no 30 de maio de 2015, não houve perda de consciência ou vômitos. Relato trauma em testículo D, após engastamento, no banco de moto.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A	} NON.
B	
C	
D	
E	

OUTRAS OBSERVAÇÕES

CONTROLE COM ORIGINAL
NATAL-RN, 23/06/2015
NESA - NAT. Nº 154871

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

DIAGNÓSTICO INICIAL

Trauma testicular

CID

CASO O ESPACIO DESTINADO PARA EXAMES SEJA INSUFICIENTE, UTILIZE IMPRESSOS PROPRIOS DO HOSPITAL, REQUISICAO DE EXAMES FOLHA DE PRESCRICAO E ANEXE AO BOLETIM

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

Dr. Fco Martins de Mezquita Jr.
CRMN - 8123

MÉDICO (CARIMBO)

O preenchimento do boletim de atendimento promove uma ação em saúde mais qualificada, um serviço hospitalar com registros mais fidedignos e protege o profissional de saúde, contribuindo para a melhoria da assistência no HMWG.

escrito há 3 dias com dor e
aumento de volume
Nega febre

EXAME FÍSICO

Aumento de volume de bolsa urotel direita
sem dor

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Trombose urotel

EXAMES COMPLEMENTARES, RADIOLOGIA E PACEM

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDIÇÃO PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Ute urotel
Medicada para dor

Dr. André S. Abrantes
Urologia
CRM/RN 3570

COMPETE COM DENTISTAS
NATAL, 23/06/2015
BESAT - MAT. 110 23/8/2015

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA DE GLASGOW	
Abertura ocular (AO)	4
Outras respostas involuntárias	3
Outras respostas voluntárias (sem resposta a dor e a voz)	2
Outras respostas voluntárias (com resposta a dor e a voz)	1
Outras respostas voluntárias (sem resposta a dor e a voz)	0
Resposta verbal (RV)	5
Resposta verbal (sem resposta a dor e a voz)	4
Resposta verbal (com resposta a dor e a voz)	3
Resposta verbal (sem resposta a dor e a voz)	2
Resposta verbal (com resposta a dor e a voz)	1
Resposta verbal (sem resposta a dor e a voz)	0
Resposta verbal (com resposta a dor e a voz)	5
Resposta verbal (sem resposta a dor e a voz)	4
Resposta verbal (com resposta a dor e a voz)	3
Resposta verbal (sem resposta a dor e a voz)	2
Resposta verbal (com resposta a dor e a voz)	1
Resposta verbal (sem resposta a dor e a voz)	0

ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS	
COEFICIENTE	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	12-15 = 3
	9-11 = 2
	6-8 = 1
	4-5 = 0
FREQUÊNCIA RESPIRATORIA	10-20 = 2
	>20 = 3
	6-9 = 1
	1-5 = 0
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	76-90 = 3
	50-75 = 2
	1-49 = 1
	0 = 0

CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ATLS 2005)

01-02 grave (necessidade de intervenção imediata);
03-3º moderado;
04-15º leve

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

A escala propõe classificar a gravidade do TCE em 5 níveis, de acordo com a seguinte definição:

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

ANAMNESE

EXAME FÍSICO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

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

LABORATÓRIO

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

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 ☐

À Revelia ☐

Transferido para:

ÓBITO:

DATA:

HORA:

Entregue à família

com Atestado ☐

S.V.O. ☐

I.T.E.P. ☐

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 ☐

À Revelia ☐

Transferido para:

ÓBITO:

DATA:

HORA:



HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO
BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
CIRURGIA GERAL



PACIENTE	FRANCISCO IVO SALDANHA DE AZEVEDO		
DATA DE ENTRADA	22/06/2015	HORA	16:53 N° BAA 101288
IDADE	61	SEXO	M
CARTÃO SUS	705806422850237	ETNIA	Pardo
CPF	243.168.304-49	ESTADO CIVIL	Casado(a)
NOME DA MÃE	MARIA TELICE SALDANHA DE AZEVEDO		
NOME DO PAI	-		
NASCIMENTO	19/06/1954	NATURALIDADE	Cerro Corá-RN
TELEFONE	(30) 2559-34	PROFISSÃO	Autônomo
RUA/AV.	Rua Alberto Silva	N°	1303
COMPLEMENTO	-	BAIRRO	Lagoa Seca
CEP	59022-300	CIDADE	Natal-RN
ORIGEM	Outra	MOTIVO	Consulta de urgência / Trauma testicular
ACID. DE TRABALHO	Não	USUÁRIO	Josilma

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Paciente vítima de acidente de moto no 3º dia de beirado impactado, não houve perda de consciência ou vômitos. Relato trauma em testículo (D), tipo esmagamento, no banco de moto.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A	} NON.
B	
C	
D	
E	

OUTRAS OBSERVAÇÕES

CONTINER COM ORIGINAL
DATA: 23/06/2015
N° 1543

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

DIAGNÓSTICO INICIAL: Trauma testicular

CID:

ESPAÇO DESTINADO PARA EXAMES E/OU PROCEDIMENTOS PROMPTOS DO HOSPITAL: REQUISICÃO DE EXAMES, FOLHA DE PRESCRIÇÃO E AMEXE D'BOCA

RESSAC DIAGNÓSTICA

DATE: COMPLETE CASE: RADIOLOGIC: 11-25-55

LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

247RDS

ONDUTÁ PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS):

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Dr. André S. Abramo
Lipologia
CRM/RN 3570

CONFERENCE COM. ON FOREIGN AFFAIRS
NATIONAL, 23106 2015
BESSE, MAY, NO 131888

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
abrir os olhos (AV)	4
resposta verbal espontaneamente	5
resposta verbal por comando verbal, ou por demonstrar ou por perguntas significativas	3
resposta verbal a pergunta (AV)	2
resposta verbal por estímulo doloroso	1
resposta não se abrange	0
abrir os olhos verbal (AV)	
resposta verbal espontaneamente e espontaneamente ou por perguntas verbais por comando verbal, ou por demonstrar ou por perguntas (AV)	5
resposta verbal a pergunta espontaneamente, ou por demonstrar ou por perguntas (AV)	4
resposta verbal a pergunta espontaneamente, ou por demonstrar ou por perguntas (AV)	3
resposta verbal a pergunta espontaneamente, ou por demonstrar ou por perguntas (AV)	2
resposta verbal a pergunta espontaneamente, ou por demonstrar ou por perguntas (AV)	1
resposta verbal a pergunta espontaneamente, ou por demonstrar ou por perguntas (AV)	0
resposta verbal a pergunta espontaneamente, ou por demonstrar ou por perguntas (AV)	5
resposta verbal a pergunta espontaneamente, ou por demonstrar ou por perguntas (AV)	4
resposta verbal a pergunta espontaneamente, ou por demonstrar ou por perguntas (AV)	3
resposta verbal a pergunta espontaneamente, ou por demonstrar ou por perguntas (AV)	2
resposta verbal a pergunta espontaneamente, ou por demonstrar ou por perguntas (AV)	1
resposta verbal a pergunta espontaneamente, ou por demonstrar ou por perguntas (AV)	0

"ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS		
DESCRIMINADOR	POSIÇÃO	VALOR
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-15	3.0
	9-12	2.3
	8-8	1.6
	4-7	0.9
	3	0.0
FREQUÊNCIA RESPIRATORIA	10-20	2.3
	>25	1.6
	8-12	0.9
	1-7	0.0
	0	0.0
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	>90	2.3
	75-90	1.6
	50-75	0.9
	1-50	0.0
	0	0.0

—Tercio de Trama: *Revisado* (RTR): Dos índices de relevancia para garantizar de tramas técnicas Revisadas: Adaptado de "Clasificación R. S. S. W. Duper, et al. A revision of the Trama score." J. Trama 1993; 2: 189

CLASSIFICAÇÃO DO TCE
(ATLS 2005)*

01-05=grave (necessidade de
intervenção imediata);
06- 3= moderado;
14- 15= leve

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

— A escola propõe plicar-se a doentes cronicamente e que colaboram com idade superior a 3 anos. Na Escola Secundária, os alunos de 12 anos que colaboram com idade superior a 3 anos de idade com os seguintes objetivos:

SEM-DOR	LEVE	Moderada	Intense	Plor Possível
0	1	2	3	4

SINISTRO 3150797652 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO IVO SALDANHA DE AZEVEDO

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO ARUANA SEGUROS S/A

BENEFICIÁRIO FRANCISCO IVO SALDANHA DE AZEVEDO

CPF/CNPJ: 24316830449

Posição em 23-01-2017 17:16:02

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
21/12/2016	R\$ 3.375,00	R\$ 425,87	R\$ 3.800,87

