



Número: **0848190-34.2018.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **18/01/2019**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE AILTON GOMES (AUTOR)		RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS (ADVOGADO)	
MAPFRE SEGUROS (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
32629318	28/09/2018 11:10	<a href="#">DPVAT - JOSÉ AILTON GOMES</a>	Outros documentos
32629479	28/09/2018 11:10	<a href="#">DOCUMENTOS-compressed</a>	Documento de Comprovação

---

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DE UMA DAS  
VARAS CÍVEIS DA COMARCA DE NATAL, ESTADO DO RIO GRANDE DO  
NORTE, A QUEM ESTA COUBER POR DISTRIBUIÇÃO LEGAL.**

**JOSÉ AILTON GOMES**, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da cédula de identidade RG nº 002.255.940 ITEP/RN, inscrito no CPF/MF sob nº 011.512.864-60, residente e domiciliado na Rua da Concórdia, nº 329, Centro, Montanhas/RN, CEP: 59.198-000, por intermédio de seus advogados legalmente habilitados, vem, *mui* respeitosamente, à presença de **Vossa Excelência**, propor

---

**AÇÃO DE COBRANÇA (SEGURO DPVAT)**

---

Em face da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, inscrita no CNPJ sob o nº 61.074.175/0001-38, com endereço para citação em na sucursal: Avenida Jaguarari, nº 1865, Lagoa Nova, Natal/RN, CEP 59032-620, pelos motivos de fato e de direito articulados abaixo:

## 1. PRELIMINARMENTE:

---

### 1.1 DAS PUBLICAÇÕES E INTIMAÇÕES

---

*Ab initio*, requer que todas as publicações, intimações e demais notificações de estilo sejam realizadas, **exclusivamente** e independentemente de algum outro Causídico ter realizado ou vir a realizar algum ato processual neste caso, em nome do advogado, RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS, inscrito na OAB/RN 5990, com endereço profissional na Av. Amintas Barros, nº 2909, 1º andar, sala 13, Lagoa Nova, Natal/RN - CEP: 59.062-250, sob pena de nulidade, nos termos do art. 272, § 5º, do Novo Código Processual Civil e na conformidade do entendimento pacificado pela Corte Especial do STJ no EREsp. n. 812.041.

---

### 1.2 DO PEDIDO DE GRATUIDADE JUDICIÁRIA

---

Requer o autor os benefícios da justiça gratuita, por ser pobre na forma da Lei, não podendo arcar com despesas do processo, mormente **preparo** de eventual **recurso**, sem prejuízo do sustento próprio e da família, com esteio no art. 98 e ss do NCPC.

---

### 1.3 DA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO

---

Por se tratar de Ação de Cobrança do Seguro Obrigatório DPVAT, em que se faz necessária a realização de perícia médica judicial para a graduação da sequela física da parte autora, em decorrência do acidente de trânsito, o melhor entendimento é no sentido de que a audiência de conciliação (nos moldes do Novo CPC) deva ocorrer após a feitura do procedimento médico, uma vez que só é possível o ajuste entre as partes com a existência do laudo pericial.

---

### 1.4 DA COMPETÊNCIA DO JUÍZO

---

Inicialmente, é necessário reconhecer a competência deste Juízo para o processamento e julgamento do feito, uma vez que se trata de faculdade do Autor escolher o foro para a propositura da ação nas possibilidades do seu domicílio, domicílio do réu ou local do fato.

Este é o melhor entendimento, conforme demonstra manifestação do Superior Tribunal de Justiça:

CONFLITO DE COMPETÊNCIA. AÇÃO DE COBRANÇA. ACIDENTE DE VEÍCULOS. SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT. DPVAT1. Constitui faculdade do autor escolher entre qualquer dos foros possíveis para ajuizamento da ação decorrente de acidente de veículos: o do local do acidente ou o do seu domicílio (parágrafo único do art. 100 do CPC); bem como, ainda, o do domicílio do réu (art. 94 do CPC). Precedentes.100CPC94CPC2. Conflito conhecido para declarar competente o Juízo suscitado. (114844 SP 2010/0205321-0, Relator: Ministra MARIA ISABEL GALLOTTI, Data de Julgamento: 13/04/2011, S2 - SEGUNDA SEÇÃO Data de Publicação: DJe 03/05/2011)

---

## **1.5 DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO**

---

Faz-se necessário, também, informar que o autor deu entrada em procedimento administrativo, tendo recebido o valor de R\$ 1.687,50, conforme documento anexo, não sendo cabível a extinção do presente feito por ausência de pressupostos processuais.

---

## **1.6 DA LEGITIMIDADE PASSIVA**

---

No Tocante à legitimidade passiva para a Causa, é uníssono o entendimento de que qualquer uma das Seguradoras da Sociedade Nacional do Convênio DPVAT responde pelo pagamento da indenização em virtude do Seguro Obrigatório.

---

## 2. DOS FATOS:

---

Segundo consta no Boletim de Ocorrência anexado aos autos, “no fatídico dia **11/02/2018 às 19h30**, o autor se encontrava pilotando motocicleta, nas proximidades do município de Montanhas/RN, do tipo HONDA CG 150 TITAN KS, de propriedade do Sr. Jozinaldo Félix Gomes, placa MZB-2738, cor vermelha, ano de fabricação/modelo 2005, quando, ao ultrapassar um carro tipo FIAT UNO, de cor branca, do qual não possui maiores informações, a motorista do mesmo abriu a porta, fato que ocasionou o choque e, conseqüentemente, lesões corporais”.

O autor foi socorrido e encaminhado ao Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel, em Natal/RN, onde foi atendido e realizou exames médicos, sob Boletim de Atendimento Médico de nº 6884/2018, conforme documentação médica acostada a estes autos.

O laudo médico que segue anexo expõe, de maneira clara e objetiva, que, em decorrência do acidente, o Requerente teve **FERIMENTOS DO TORNOZELO E DO PÉ (CID 10 S91), FRATURA DE OSSOS DO METATARSO (CID 10 S92.3), LUXAÇÃO DE OUTRAS PARTES E DAS NÃO ESPECIFICADAS DO PÉ (CID 10 S93.3) e FRATURA DO MEMBRO INFERIOR, NÍVEL NÃO ESPECIFICADO (CID 10 T12)**, tratando-se, pois, de lesões de natureza grave.

Vale salientar que o autor foi submetido a tratamento cirúrgico para a estabilização do seu quadro de saúde. Atualmente, o requerente apresenta dores e limitação nos membros acometidos.

Dessa forma, e em consonância com a legislação que trata da matéria, veremos que, se constatada a invalidez em decorrência de acidente de trânsito, o AUTOR faz jus ao recebimento de indenização no valor de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo o valor percebido na esfera administrativa ser abatido do valor total.

Portanto, como é notório, o Seguro Obrigatório tem por finalidade dar proteção financeira às vítimas de acidentes de trânsito, seja condutor, passageiro ou pedestre, compreendendo indenização por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar. E, caso a seguradora Ré venha a comprovar algum pagamento a título indenizatório, na época do acidente, que tal quantia seja abatida do montante pedido na presente ação.

---

### 3. DO DIREITO E DA JURISPRUDÊNCIA

---

Mister se faz analisar a natureza do seguro obrigatório. De fato, e como ensina Elcir Castello Branco, o seguro obrigatório é uma garantia de que o Governo exige para proteger as vítimas, em razão do número crescente de eventos danosos, cf. “Seguro Obrigatório de Responsabilidade Civil”, LEUD., 1976, p. 4.

Assim, os veículos, no momento do licenciamento anual, ficam obrigados a recolher o valor do seguro obrigatório de responsabilidade civil. É, aliás, condição para que os veículos possam trafegar, como aponta Rui Stocco in Responsabilidade Civil e sua Interpretação Jurisprudencial, RT., p. 205.

Por esta razão de ordem pública, a Lei 6.194/74 regulamentou, inclusive, o valor da indenização, estabelecendo em seu artigo 3º:

“Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no artigo 2º (seguro obrigatório) compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar”.

Com efeito, o Seguro obrigatório – ao contrário dos demais contratos desta natureza –, é regulamentado por legislação específica, sendo a indenização tarifada e insuscetível de transação. Correto, então, afirmar que as partes não podem deliberar sobre os valores especificados em lei. A rigidez da

norma legal, pela especificidade do seguro em análise, tem por objetivo a proteção da parte mais fraca da relação contratual, no caso, o segurado.

A pretensão autoral encontra-se amparada pela Lei nº. 6.194/74 e art. 7º da Lei 8.441/92. Assim, a lei do seguro obrigatório estipula, no caso de invalidez permanente, o direito ao recebimento, pelo acidentado, de um valor indenizatório de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), notadamente quando a invalidez ou debilidade for permanente.

Ademais, a jurisprudência sobre a matéria, nesse sentido, é pacífica:

EMENTA: CIVIL E PROCESSO CIVIL. APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. RITO SUMÁRIO. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). PRAZO PRESCRICIONAL PREVISTO NO ARTIGO 206, § 3º, IX, DO CÓDIGO CIVIL. PEDIDO DE ASSISTENCIA JUDICIÁRIA GRATUITA DEFERIDO PELO JUÍZO A QUO. PREJUDICADA ANÁLISE EM GRAU RECURSAL. CONHECIMENTO E PROVIMENTO PARCIAL DO RECURSO. PRESCRIÇÃO AFASTADA. INCIDÊNCIA DA SÚMULA 278 DO STJ. REFORMA DA SENTENÇA. NECESSIDADE DE RETORNO A INFERIOR INSTÂNCIA. CONHECIMENTO E PROVIMENTO PARCIAL DO RECURSO. Julgamento: 10/03/2011 Órgao Julgador: 3ª Câmara Cível Classe: Apelação Cível - APELAÇÃO CÍVEL N.º 2010.014507-5 - Tribunal de Justiça do RN – Relator: Desembargador Vivaldo Pinheiro.

EMENTA: CIVIL E PROCESSUAL CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA. ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES (DPVAT). PREJUDICIAL DE DE ILEGITIMIDADE PASSIVA AD CAUSAM SUSCITADA PELA APELANTE. REJEIÇÃO. PREJUDICIAL DE CARÊNCIA DE AÇÃO POR AUSÊNCIA DE INTERESSE DE AGIR. INEXISTÊNCIA DE PEDIDO NA VIA ADMINISTRATIVA. AMPLO ACESSO AO JUDICIÁRIO. REJEIÇÃO. MÉRITO. INVALIDEZ PERMANENTE. APELAÇÃO CÍVEL INTERPOSTA PELA SEGURADORA. INDENIZAÇÃO FIXADA EM VALOR CERTO. DATA DO FATO. APLICABILIDADE DA LEI Nº

6.194/74, COM A APLICAÇÃO DA MP 340/2006, CONVERTIDA NA LEI Nº 11.482/2007, E DA MP 451/2008, POSTERIORMENTE CONVERTIDA NA LEI Nº 11.945/2009. NÃO APLICAÇÃO DESTA NO CASO CONCRETO. PERÍCIA NÃO REALIZADA EM VIRTUDE DA DESÍDIA DA PARTE RÉ. PRESUNÇÃO DE VERACIDADE DAS ALEGAÇÕES FEITAS PELA PARTE AUTORA. ÔNUS PROCESSUAL QUE DEVE SER ASSUMIDO. MANUTENÇÃO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO. CONHECIMENTO E DESPROVIMENTO DO RECURSO. SENTENÇA MANTIDA. Apelação Cível nº 2010.015792-2 Julgamento: 10/03/2011 Órgão Julgador: 3ª Câmara Cível – Tribunal de Justiça do RN – Classe: Apelação Cível. Relator: Desembargador Amaury Moura Sobrinho.

Conclui-se, portanto, que o direito do Autor é líquido e certo, sendo apenas matéria de direito, e se fundamenta perfeitamente na legislação vigente.

---

#### 4. DO PEDIDO:

---

Ante o exposto, com o fulcro na CF/88 e na legislação de regência, bem como nos princípios gerais do Direito aplicável, requer a Vossa Excelência que:

- a) Seja concedido ao Requerente o benefício da **Justiça Gratuita**, nos termos do art. 98 e ss do NCPC, eis que é pessoa pobre e não possui condições financeiras de arcar com as custas processuais sem prejuízo do seu próprio sustento;
- b) Determine a **Citação da Empresa Ré**, no endereço indicado preambularmente para, querendo, contestar a presente ação no prazo legal, sob as penas do art. 344 do CPC;
- c) Ao final, **Julgue Procedente** totalmente o presente pedido, nos termos consignados nesta exordial, condenando a ré ao pagamento da indenização (seguro DPVAT) no valor de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) devendo ser abatido o valor recebido

administrativamente, caso exista, acrescido de juros de mora a partir da citação (Súmula 426 STJ), correção monetária desde o evento danoso (Súmula 43 STJ), custas processuais e honorários de advogado na base de 20% (vinte por cento) sobre o valor total do débito e demais cominações legais.

- d) Desde já, em caso de procedência do pedido, pugna pelo pagamento dos **Honorários Advocatícios** Contratuais, estabelecidos no contrato em anexo à Procuração Particular, em separado, devendo esses ser pagos em alvará juntamente com os honorários sucumbenciais pagos pelo réu.

Protesta provar o alegado por todos os meios de prova em direito permitidos, tais como, **juntada de novos documentos e produção de prova técnica, para que se constate a debilidade do Autor, apresentando ao final deste petitório os quesitos para serem respondidos por ocasião da perícia;**

A parte autora informa, também, que **tem interesse na realização de audiência, para tentativa de conciliação, bem como, caso seja necessário, na produção de prova oral, mas que esta deverá ser realizada só após a produção de prova pericial, que é imprescindível para o deslinde da questão.**

Pugna, ainda, o autor, por oportuno, como medida da mais lúdima justiça, que o Douto Julgador, quando da análise de mérito, leve em consideração a perícia médica que será realizada pelo *Expert* indicado pelo Juízo, o qual é quem possui a capacidade técnica necessária para atestar, a partir da verificação do caso concreto, o real grau de incapacidade ou sequela do requerente.

É justamente por essa razão que a atribuição do valor da causa é feito de modo a contemplar “Até a Quantia Máxima Prevista na Tabela” que fixa a proporção dos valores em razão da gradação da incapacidade/sequelas, qual

seja, R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), abatendo-se, obviamente, desse valor o quantitativo já recebido pela via administrativa, quando existente.

E isso se mostra legítimo porque a estipulação do valor da causa de modo diverso, fixando objetivamente algum valor específico e inferior, tendo como base a aludida tabela, pode limitar o direito do proponente, haja vista que a quantificação da indenização a que faz jus depende da análise do Perito judicial.

Requer que todas as intimações sejam realizadas, exclusivamente, em nome do advogado RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS, inscrito na OAB/RN 5990.

**Dá-se à causa o valor de R\$ 11.812,50 (onze mil oitocentos e doze reais e cinquenta centavos).**

Nesses termos,  
Pede Deferimento.

Natal/RN, 28 de Setembro de 2018.

**RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS**  
**OAB/RN 5990**

**QUESITOS DIRIGIDOS AO ILUSTRÍSSIMO SR. PERITO JUDICIAL:**

1. Há ofensa à integridade física ou a saúde do periciando? Qual o meio ou instrumento que a produziu?
2. Resultou debilidade parcial ou permanente de membro, sentido ou função?
3. Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias?
4. Resultou parcial ou total perda ou inutilização de membro, sentido ou função?
5. Resultou deformidade parcial ou permanente?



**Toscano &  
Contreras**  
ADVOCADOS

Escritório Natal - Av. Amintas Barros, 2909, 1º andar, sala 13  
Lagoa Nova - Natal/RN CEP 59.062-250 - Tel/Fax: 84  
3206.9533 - tcadvocacia5@hotmail.com

### PROCURAÇÃO PARTICULAR

**OUTORGANTE(S):** JOSÉ AILTON GOMES, brasileiro, solteiro, agricultor, portador de carteira de identidade RG n° 002.255.940, ITEP/RN, inscrito no CPF/ME sob o n° 011.512.364-60, residente e domiciliado na Rua da Conceição, n° 329, Centro, Montanhas/RN, CEP: 59.198-000.

**OUTORGADO(S):** RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o n° 5990, CRISTINA MARIA DE SIQUEIRA MACHADO, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/RN sob o n° 600-A, CYNTHIA SUELY SOARES REGINALDO, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/RN sob o n° 14.390, JANNA ABY ZAYAN TOSCANO LYRA CONTRERAS, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/RN sob o n° 14.284, todos integrantes do escritório de Advocacia RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, regularmente inscrito na OAB/RN sob o n° 787, CNPJ n° 28.433.584/0001-08, com escritório profissional sito na Av. Amintas Barros, n° 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.

Natal /RN, 06 de Setembro de 2018.

José Ailton Gomes  
Outorgante

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EMISSÃO: 23/01/2006

REGISTRO: 002.255.940

JOSE AILTON GOMES

RELACIONADO

LUIZ FELIX GOMES

MARIA DO SOCORRO DOS SANTOS GOMES

NOVA CRUZ RN

CERT. DE NASCIMENTO L-4069 F-212 RG-11287

NOVA CRUZ RN-2 CARTÓRIO

CPF: 011.512.864-60

Id. VTA

DATA DE NASCIMENTO: 03/07/1979

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TÉCNICO GENTÍFICO DE POLÍCIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

JOSE AILTON GOMES

CARTERA DE IDENTIDADE

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura: JOSE AILTON GOMES

JOSE AILTON GOMES

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em: 03/12/99

Vítima

RECEBIDO

11 MAI 2003

TERRA DO SOL ADM.

E CORRETORA DE SEGS

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome: JOSE AILTON GOMES

Nº de Inscrição: 011512864-80

Data do Nascimento: 03/07/79

RG: 02714-8

CPF: 0038185-3

9861060886



Tarifa Social de Energia Elétrica, Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02  
Companhia Energética do Rio Grande do Norte  
Rua Varmez, 150, Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 50025-250  
CNPJ 03.324.196/0001-81 | Insc. Est. 20056199-2 | www.cosern.com.br

SEVERINA MARIA CARVALHO DE LIMA

CPF 408.733.224-20

B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL  
Monofásica

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
006189720	UNICA	10/04/2018
Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO	
10/04/2018	3010132145	454500

RUA DA CONCORDIA 329

CENTRO/ÁREA URBANA  
MONTANHAS RN  
50190-000

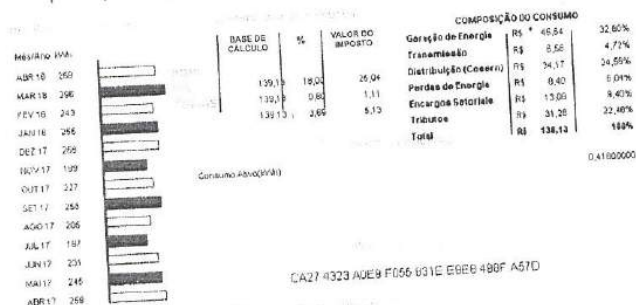
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7004958789	04/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
25/04/2018	17/05/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	
151,76	

Consumo Anual (kWh)  
Contribuição Função de Serviço  
Multa por atraso - NF 003711971 - 20/03/18  
Juros por atraso - NF 003711971 - 20/03/18  
Atualização IGPM - NF 003711971 - 20/03/18

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
258,0000000	0,53828525	139,13
		8,82
		3,16
		0,52
		0,33
		151,76

TOTAL DA FATURA

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
23105072	CAT	28/03/2018	14124	14/04/2018	14382	24	1,0000		258,00



O pagamento desta fatura é devida no todo somente em espécie. Na falta de pagamento a fatura é enviada para a Varde. Mais informações em www.cosern.com.br. O cliente é responsável por manter a fatura atualizada no sistema de leitura de medidores. Pagos em atraso geram multa 2% (NF 014/ANSEL) e juros 1% (NF 014/ANSEL) e atualização monetária no próximo mês. O cliente é responsável por manter a documentação do processo de atendimento para fins de atendimento comercial.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos e serviços prestados e condições de acesso à rede de distribuição, para consulta, em todas as unidades de atendimento e no site: www.cosern.com.br

DESAFIO	VALOR APURADO	LIMITE NOMINAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
NOVA CRISE	10,00	0,14	12,54	24,60	220	202
	1,00	0,14	6,05	13,70		231
	0,16	0,00	0,00	0,00		

Limite de Variação: 12,22 BUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 50,35

CONTA CONTRATO MÊS/ANO DATA DE VENCIMENTO TOTAL A PAGAR (R\$)  
7004958789 04/2018 25/04/2018 151,76  
83820000001-0 51760038407-8 00495876920-9 01199914923-2

PROTEÇÃO  
RECEBIDO  
11 MAI 2018  
TERRA DO SOLAUM  
E CORRETORA DE SECC

RECEBIDO  
11 MAI 2013  
TERRA DO SOL ADM.  
CORRETORA DE SEGS.



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 PEDRO VELHO

Endereço: Travessa Genar Bezerra, 410, Loteamento, PEDRO VELHO, FONE/FAX: 32472245

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018214000202

1.2 Data de Expedição: 12/04/2018 13.22.23

1.4 Liguou CIOSP: Não

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 11/02/2018 19.30.00

2.2 Autoria: Desconhecida

2.4 Flagrante: Não

2.3 Fato: Consumado

2.5 Meio(s) empregado(s): Outros

2.7 Logradouro: RN-269

2.9 CEP:

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.11 Ponto de Referência: PROXIMO AO POSTO DE GASOLINA SAO JOAO

2.8 Número: SN

2.13 Cidade: PEDRO VELHO

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: CENTRO

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: JOSE AILTON GOMES

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.3 Nome Social

3.4 Pai: LUIZ FELIX GOMES

3.5 Etnia: Sem Informação

3.6 Mãe: MARIA DO SOCORRO DOS SANTOS GOMES

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 Orientação Sexual: Ignorado

3.8 CPF: 01151286460

3.10 Identidade de Gênero: Ignorado

3.11 Nacionalidade:

3.12 Data de Nascimento: 03/07/1979

3.13 Profissão: AGRICULTOR(A)

3.14 RG: 002255940 - ITEP/RN

3.15 Telefone(s): 84 988261925

3.16 Passaporte:

3.17 Número: 228

3.18 Nacionalidade: NOVA CRUZ RN

3.19 Bairro: CENTRO

3.20 E-Mail:

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.22 Logradouro: RUA DA CONCORDIA

3.23 Cidade: MONTANHAS

3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S)

5.1.1 Nome Completo: A ESCLARECER

5.1.2 Alcunha:

5.1.3 Nome Social:

5.1.4 Pai:

5.1.5 Estado civil:

5.1.6 Mãe:

5.1.7 Etnia:

5.1.8 Identidade de Gênero:

5.1.9 Data de Nascimento:

5.1.10 Orientação Sexual:

5.1.11 RG: Não informado

5.1.12 Sexo: NÃO IDENTIFICADO / SEM INFORMAÇÃO

5.1.13 Profissão:

5.1.14 CPF:

5.1.15 Passaporte:

5.1.16 Nacionalidade:

5.1.17 Características:

5.1.18 Logradouro:

5.1.20 CEP:

5.1.19 Número:

5.1.22 Cidade:

5.1.21 Bairro:

5.1.23 Estado:

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:

7.1.4 Renavam:

7.1.5 Placa: MZB2738

7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.8 Modelo: CG 150 TITAN KS

7.1.9 Ano do Modelo: 2005

7.1.10 Ano de Fabricação: 2005

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: JOZINILDO FELIX GOMES

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

7.1.17 Nome do condutor: JOSE AILTON GOMES

7.1.18 Observações:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

QUE NO DIA, HORA E LOCAL ACIMA CITADO, O DECLARANTE ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA ACIMA CITADA, SAINDO DE MONTANHAS EM DIREÇÃO A NOVA CRUZ, QUE NA SAÍDA DA CIDADE, QUANDO O DECLARANTE IA PASSANDO POR UM VEÍCULO, A MOTORISTA ABRIU A PORTA DO CARRO E O DECLARANTE BATEU COM A PERNA DIREITA NA PORTA, VINDO A CAIR, QUE O DECLARANTE NÃO SABE INFORMAR QUAL VEÍCULO ERA E NÃO SABE QUEM ERA A MOTORISTA, QUE APENAS SABE INFORMAR QUE SERIA UM FIAT UNO DE COR BRANCA, QUE POR CAUSA DO ACIDENTE, O DECLARANTE QUEBROU O PELO, FOI SOCORRIDO PELA PRÓPRIA MOTORISTA DO VEÍCULO QUE CAUSOU O ACIDENTE, QUE O DECLARANTE FOI LEVADO PARA O HOSPITAL DE MONTANHAS, ONDE TEVE OS PRIMEIROS ATENDIMENTOS E FOI ENCAMINHADO AO HOSPITAL WILFREDO GURGEL EM NATAL, QUE O DECLARANTE FEZ UMA CIRURGIA NO DIA 12/02/2018, NO PE, DEVIDO AO ACIDENTE, QUE NÃO SABE DIZER SE MAIS ALGUÉM VIU O ACIDENTE, NADA MAIS DISSE

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

REGISTRO DE BOLETIM DE OCORRÊNCIA E ENCAMINHADO A AUTORIDADE POLICIAL

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

Página 12

Data: 12/04/2018 13:22:23

Poltial

Interessado

Polegar direito

Atendimento: 2071851 - WANDYCK FLORES FALCÃO NETO

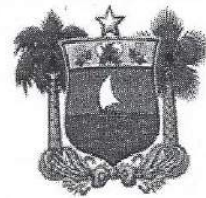
Impresso por: 2071851 - WANDYCK FLORES FALCÃO NETO em 12/04/2018 13:22:33

FINAL DO BOLETIM DE OCORRNCIA





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



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº **6884 /2018**  
Admissão: **11/02/2018 22:04:15**

**CIRURGIA GERAL - AMARELO**

Paciente: **61178 - JOSE AILTON GOMES** (38 a 7 m 8 d)  
Nascimento: 03/07/1979 Natural: NOVA CRUZ, BRASIL Sexo: M Cor: PARDA  
CNS: 700506311161958 CPF: 01151286460 Prof:  
Mãe: MARIA DO SOCORRO DOS S GOMES Pai: LUIZ FELIX GOMES  
Logradouro: DA CONCORDIA, 281 Cidade: MONTANHAS  
CEP: 59198000 Bairro: CENTRO  
Telefone: 84.988982714 Compl:

Motivo: CARRO X PEDRESTRE  
Origem: AMBUL. INTERIOR

Tipo: REFERENCIADO  
\*Empresa:

Fluxograma:					Discriminador:				
OBS: REG. DR. TOVANES					Classificação: 11/02/2018 22:00:19				
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

**HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA**

Queixas: COLISÃO CARRO/MOTO COM LESÃO CORTE CONTUSO EM PÉ D COM EXPOSIÇÃO OSSEA  
Hora: 11h30 no 1º socorro. torção e abdome livres. Nega  
TCE. fratura limitação em pé (D).

PROTÓCOLO  
RECEBIDO  
11 MAI 2018  
TERRA DO SOLAUM  
E CORRETORA DE SEGS

**EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)**

A	
B	
C	
D	
E	

CONF. ORIGINAL  
Nº 06/01/18  
ASSINATURA

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

\*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

\*Gerado via SX por FRANCISCO BEZERRA DE MACEDO. Impresso em 11 de Fevereiro de 2018.

O EXAME FÍSICO SECUNDÁRIO E A AVALIAÇÃO DETALHADA CRITÉRIOS DO PACIENTE (DA CABEÇA AOS PÉS). VEJA, NÃO APENAS OLHE; OUÇA, NÃO APENAS ESCUTE; SINTA NÃO APENAS TOQUE

CASO O ESPAÇO DESTINADO PARA EXAMES SEJA INSUFICIENTE, UTILIZE IMPRESSOS PRÓPRIOS DO HOSPITAL, REQUISIÇÃO DE EXAMES FOLHA DE PRESCRIÇÃO E ANEXE AO BOLETIM.

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):	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)*** <i>Rx de pé ① Ap e oblíquo</i>	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
<i>Dr. Silvio Brandão</i> Cirurgião Geral CRM 10570	OUTROS
	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)	
Assinatura e Carimbo do Responsável	Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE		
ESPECIALISTA 1: <i>Ortopedia</i>	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 2:	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3:	HORA:	DATA:

*Dr. Silvio Brandão*  
Cirurgião Geral  
CRM 10570

**MÉDICO (CARIMBO)**

de atendimento produz uma ação em saúde mais qualificada, um serviço hospitalar com registros mais fidedignos e protege o profissional de saúde, contribua para a melhoria da assistência no HMWG.

2. CASO O ESPAÇO DESTINADO PARA EXAMES SEJA INSUFICIENTE, UTILIZE IMPRESSOS PRÓPRIOS DO HOSPITAL, REQUISIÇÃO DE EXAMES, FOLHA DE PRESCRIÇÃO E ANEXE O BONEQUINHO.

**ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	12-150 = 4
	9-121 = 3
	6-83 = 2
	4-52 = 1
	30 = 0
FREQUÊNCIA RESPIRATORIA	10-290 = 4
	20 = 3
	6-90 = 2
	1-50 = 1
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	00 = 0
	>900 = 4
	70-890 = 3
	50-570 = 2
	1-490 = 1
	00 = 0

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

Num. 32629479 - Pág. 9

FIQUE ATENTO À SITUAÇÃO DE ABUSO E MAUS TRATOS, EM ESPECIAL A CRIANÇAS, MULHERES E IDOSOS. DENUNCIE! PROCURE O SERVIÇO SOCIAL E NOTIFIQUE

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:	
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: <i>ORTO/BMD</i>	DATA: <i>11/02/18</i> HORA:
SAÍDA:	DATA: / / HORA:
Decisão Médica <input type="checkbox"/>	À Revelia <input type="checkbox"/> Transferido para:
ÓBITO:	DATA: / / HORA:
Entregue à família <input type="checkbox"/>	com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>

*Dr. Hermann Gomes*  
Cirurgia do Quadril  
Reconstrução da Pelve  
CRM: 42412 - TEOT: 8887  
Médico (Carimbo)

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTACAR

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 <input type="checkbox"/>	com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTANHAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
RECEITUÁRIO

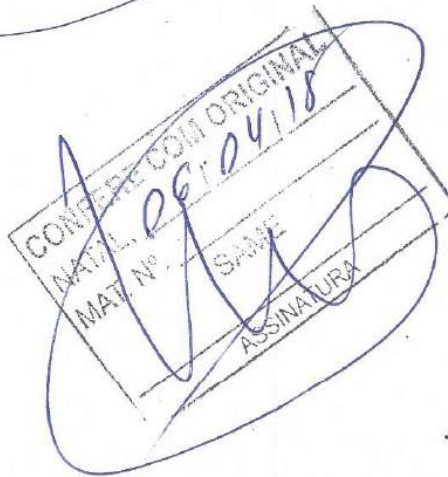
Encomenda

Encomenda para José  
Ailton Gomes, 38 anos,  
vítima de lesão por arma  
focada + CE, apresenta  
lesão com contusão  
em pé D com exposição  
óssea (fratura exposta).

Regulador  
Dr. Tómes.

11/04/18

Dr. Marcelo L. G. G. G.  
MÉDICO  
CRM-RN 101.101





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

LAUDO PARA  
SOLICITAÇÃO DE A/H

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES	
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE		4 - CNES	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
6 - NOME DO PACIENTE JOSE ALVES DA SILVA		5 - Nº DO PROTOCOLO	
7 - CARTÃO NACIONAL / SUS	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO MASCULINO	10 - FEMININO
11 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		12 - TELEFONE DE CONTATO	
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº)			
14 - MUNICÍPIO	15 - BAIRRO	16 - UF	17 - CEP

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

18 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS AC. MOTO CI. FURTO DE 1000	
19 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO M. ALUM.	
20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) EX. HGB + RA.	

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL FURTO DE 1000	22 - CID INICIAL T12	23 - CID SECUNDÁRIO	24 - LAUDOS ASSOCIADOS
---	-------------------------	---------------------	------------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO TTO. CURETOMA	26 - LEITO / CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE Dr. Hermann Gomes Cirurgião de Quadri Reconstrução da Pelve CRM: 2253 - TEOR: 0007
29 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 04150.10012	30 - DT SOLICITAÇÃO 11.02.18	31 - CNS / CPF	32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - ( ) ACIDENTE DE TRANSITO	34 - CNPJ DA SEGURADORA	35 - Nº DO BILHETE	36 - BONUS
37 - ( ) ACID. TRABALHO TÍPICO	38 - CNPJ	39 - ( ) ACID. TRABALHO TRAJETO	40 - ( ) ACID. TRABALHO TRAJETO
41 - CID PRINCIPAL	42 - CID SECUNDÁRIO		
43 - ( ) GRAVE		44 - ( ) GRAVE	

AUTORIZAÇÃO

45 - NOME DO PROF. AUTORIZADO	46 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO	47 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (A/H)
48 - DT AUTORIZ.	49 - DT AUTORIZ.	50 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (A/H)
51 - CNS / CPF	52 - ( ) GRAVE	53 - ( ) GRAVE
54 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	55 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	56 - ASSINATURA

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

RELATÓRIO DE  
HISTÓRIA CLÍNICA  
E EXAME FÍSICO

Nome: Jose Milton Santos

Leito: 7B (CRO)

Idade: 38 anos

Nº Registro: 1168326

HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO ADMISSIONAIS

Data:

12/02/18

Hora:

07:37

ortopedico

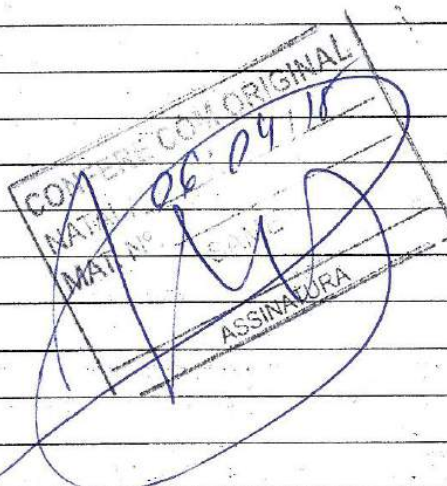
Paciente com história  
de trauma do 1º metacarpo  
substancial na região  
debutando há 12 dias e 2 PRISM.

CR RT Carpal


ATA IV

Atto em 48 horas e tudo bem

Dr. Ricardo Emmanuel M. Monteiro  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/RN 5387 - TEP 12425



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.

	<b>GOVERNO DO ESTADO RIO GRANDE DO NORTE</b> Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel Pronto Socorro Clóvis Salinho	<b>FICHA DE ACOMPANHAMENTO SOCIAL</b>
	<b>Identificação</b>	

Enfermeiro: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_ UTI: \_\_\_\_\_ Unif: \_\_\_\_\_  
 Data de admissão: 11 / 02 / 2018 Alter: 1 / 1  
 Nome: Jose Ailton Gomes Naturalidade: Novor Cruz / RN  
 Idade: 38 Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino Data de Nascimento: 03 / 07 / 1979  
 RG: 2.255.940 Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nível de Instrução: \_\_\_\_\_  
 Filiação: Pai: Luiz Felix Gomes  
 Mãe: Maria do Socorro dos Santos Gomes  
 Endereço: Rua - da Condição 28 Centro Cidade: Montanhas / RN  
 Telefone: 98849 0833 ( ) Residencial ( ) Trabalho ( ) Celular  
 Contato: Josefa (irmã) Outros telefones: \_\_\_\_\_  
 Composição familiar: Mãe com companheira + 2 filhos  
 Outras informações: Faz uso de ☒ Alcool ☐ Fumo ☐ Drogas ☐ Psicotrópicos

**Situação Ocupacional e Vinculação Previdenciária**  
 Atividade desenvolvida: Mototaxi Trabalho de vínculo empregatício ☐ Não ☐ Sim  
 ( ) Aposentado ( ) Auxílio doença ( ) BPC ( ) Autônomo ( ) Pensionista ( ) Desempregado  
 Programas e Serviços: ( ) Passe Livre ( ) Bolsa Família ( ) PETI ( ) PSF ( ) CAPs ( ) SAD  
 Internação decorrente de acidente de trabalho? ☐ Não ☐ Sim Nome da Empresa: \_\_\_\_\_

**Forma de Acesso ao Serviço**  
 ( ) Sozinho - procurou atendimento ( ) Trazido por familiares ( ) Trazido pelo SAMU  
 ( ) Socorrido em via pública ( ) Outros meios: \_\_\_\_\_  
 (x) Encaminhado: Hospital de origem: Montanhas

**Crêterios para Acompanhante**  
 Possui requisitos? ☐ Não ☐ Sim Qual o motivo? \_\_\_\_\_  
 Portador de deficiência: ☐ Auditiva ☐ Visual ☐ Física ☐ Mental  
 Responsável pelo paciente: \_\_\_\_\_  
 Parentesco: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
 Endereço do Responsável: \_\_\_\_\_

**Evolução**  
 (Adaptação do paciente ao ambiente hospitalar, condições emocionais, participação da família na internação, visitas recebidas, encaminhamentos, etc.)  
Paciente encaminhado de moto em Montanhas. Foi encaminhado ao  
PSC. Chegou em companhia de um cunhado, que foi orientado e  
solicitamos xerox dos documentos

**Saída**  
 Óbito: Encaminhamento: ITEP ☐ SVO ☐ DO ☐ Obs. \_\_\_\_\_  
 Alta hospitalar ☐ Transferência ☐ Destino: \_\_\_\_\_  
 Orientações/Encaminhamentos: \_\_\_\_\_

Missão: Cuidar, 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.

ORIGINAL  
 06/04/18  
 ASSINADO

Sílvia Maria Cunha dos Santos  
 Assistente Social  
 CRESS 933

**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: Jose Antônio Gomes Reg. Nº 1168326  
Diagnóstico pré-operatório: Fratura exposta 1. ulna  
Indicação terapêutica: Urgência ( ) Eletiva ( )

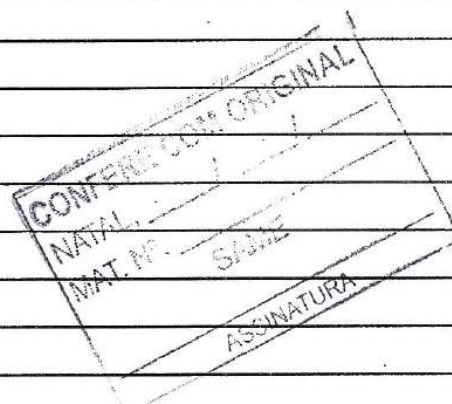
**INTERVENÇÃO**

Data: 12/02/18 Início: 21:50 Término: 22:30 Duração:  
Operador: Ricardo Emmanuel CRM/CRO:  
1º Auxiliar: CRM/CRO:  
2º Auxiliar: CRM/CRO:  
Instrumentador:  
Anestesista: CRM/CRO:

**RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO**

1. Paciente em DVH sob anestesia  
2. Incisão sobre a fratura, limpeza da  
3. Exposição da fratura da 1ª ulna com fratura  
4. + de 24 horas de exposição, com fratura  
5. + osso de ambas as partes  
6. Desbridamento de tecidos mortos  
7. Afecção da  
8. Fixação da ulna com PK 1,5mm  
9. Curativo  
10. Curativo  
11. Curativo  
12. Curativo

Ricardo Emmanuel R. Monte  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/RN 5387 - FEOT 1242



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.

José Ailton Gomes

LAUDO MÉDICO

Paciente vítima de acidente moto-  
ciclístico em janeiro 2018 com  
trauma de M<sup>o</sup> D. Diagnosticado

com fratura - luxação exposta (1<sup>o</sup>

metatarso D e luxação de Lufpranc):

Submetido a tratamento cirúrgico.

Envolvendo com dor e limitação de amplitude  
art.

CID 10: S92.3/ S93.3.

Dr. Bruno de Azevedo Barbalho  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM - RN 5102/ TEOT 13196

23 MAIO 2018

Rua Senador Duarte Filho, nº 2167 - Santos Reis  
Parnamirim/RN - Fone: 84 4103.2649

Rio de Janeiro, 25 de Maio de 2018

Carta nº: 12872974

A/C: JOSE AILTON GOMES

Nº Sinistro: 3180216158  
Vítima: JOSE AILTON GOMES  
Data do Acidente: 11/02/2018  
Cobertura: INVALIDEZ  
Procurador: SELMA GOMES PEREIRA

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: JOSE AILTON GOMES

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 001

Agência: 000000614-9

Conta: 0000024474-0

Tipo: CONTA CORRENTE

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	1.687,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos pés 50%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 50%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 =

R\$ 1.687,50

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00075/00076 - carta\_16R - INVALIDEZ

