



Número: **0826832-47.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **07/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 8.775,00**

Assuntos: **Seguro, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
CESOU DANTAS CALDAS (AUTOR)		ALECSANDER TOSTES DE LUCENA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
GIOVANNA DANTAS FULCO (TERCEIRO INTERESSADO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11097490	26/06/2017 16:17	Petição Inicial	Petição Inicial
11097524	26/06/2017 16:17	Petição Inicial - CESOU DANTAS CALDAS - DPVAT	Petição Inicial
11097588	26/06/2017 16:17	Doc. 01 - Comp. de Residência	Documento de Comprovação
11097605	26/06/2017 16:17	Doc. 02 - BO	Laudo de Acidente de Trânsito
11097796	26/06/2017 16:17	Doc. 03 - SAMU - Declaração e BO	Laudo de Acidente de Trânsito
11097617	26/06/2017 16:17	Doc. 04 - Procuração	Procuração
11097651	26/06/2017 16:17	Doc. 05-A - Walfredo Gurgel - Boletim de Atendimento	Documento de Comprovação
11097696	26/06/2017 16:17	Doc. 05-B - Walfredo Gurgel - Boletim de Atendimento	Documento de Comprovação
11097722	26/06/2017 16:17	Doc. 06-A - Hosp. Deoclécio - Exames e Boletim de Atendimento H	Documento de Comprovação
11097707	26/06/2017 16:17	Doc. 06-B - Hosp. Deoclécio - Exames e Bol. Atend. Hosp.	Documento de Comprovação
11097736	26/06/2017 16:17	Doc. 07 - Raio X do MSE	Outros documentos
11097754	26/06/2017 16:17	Doc. 08 - Comprovante de pgto. de indenização	Documento de Comprovação
11097764	26/06/2017 16:17	Doc. 09 - RG e CPF	Documento de Identificação
11097829	26/06/2017 16:17	Doc. 10 - RX pós cirurgia	Outros documentos
11107505	17/07/2017 18:04	Despacho	Despacho
11412096	18/07/2017 09:57	Intimação	Intimação
24136182	17/04/2018 10:21	Despacho	Despacho
26702600	24/05/2018 16:53	Intimação	Intimação

30971 815	24/08/2018 15:31	PROSSEGUIMENTO AO FEITO	Petição
38253 774	22/01/2019 15:20	Despacho	Despacho
41614 119	05/04/2019 16:34	Prosseguimento ao feito	Petição
42723 220	07/05/2019 13:02	Intimação	Intimação
42723 330	07/05/2019 13:04	Certidão	Certidão
42723 558	07/05/2019 13:08	Intimação	Intimação
42723 796	07/05/2019 13:13	Intimação	Intimação
42776 733	08/05/2019 17:18	Certidão	Certidão
42776 749	08/05/2019 17:18	Lista de postagem	Documento de Comprovação
43014 973	20/05/2019 14:27	Diligência	Diligência
43015 027	20/05/2019 14:27	Intimação de Cesou D. Caldas	Outros documentos
43446 206	27/05/2019 15:32	Contestação	Contestação
43446 275	27/05/2019 15:32	2601079 CONTESTACAO 01	Contestação

Petição Inicial em arquivo anexo - PDF

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DE
UMA DAS VARAS CÍVEIS DA COMARCA DA CIDADE DE NATAL/RN, A
QUAL COUBER POR DISTRIBUIÇÃO.**

CESOU DANTAS CALDAS, brasileiro, solteiro, agricultor, inscrito no CPF nº 404.582.297-68 e RG nº 198.057-SSP/RN, residente e domiciliado na Av. Interventor Mário Câmara, 2313, bairro Dix-Sept Rosado, cidade de Natal/RN, CEP 59.060-600 (doc. 01), por seu procurador e advogado que esta subscreve, inscrito na OAB/RN sob o nº 14.696, devidamente constituído conforme instrumento de mandato em anexo (doc. 04), com escritório na rua Cícero Fernandes Pimenta, 201 - Empresarial Queiroz Oliveira - Sala 01 - Bairro Monte Castelo - Parnamirim/RN - CEP 59.146-190, e endereço eletrônico: atl.advogado@gmail.com, em conformidade com o artigo 319 e seguintes do Código de Processo Civil em vigor, vem respeitosamente a presença de Vossa Excelência, propor:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 09.248.608/0001-04, com endereço na rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, CEP 20.031-205, Rio de Janeiro/RJ, pelos fatos e fundamentos adiante delineados, alicerçados nos seguintes fundamentos de fato e direito que passa a expor:

I- DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

1. O autor não possui condições financeiras para arcar com as despesas processuais sem prejuízo do próprio sustento e de seus familiares, tendo em vista estar desempregado.

2. Assim, requer a concessão dos benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos do artigo 5º, inciso LXXIV da Constituição Federal c/c artigos 98 e 99 do Código de Processo Civil.

II - DOS FATOS

3. O autor foi vítima de atropelamento em acidente de trânsito no dia 02 de junho de 2016, por volta das 17h06min, na Avenida Capitão Mor Gouveia, bairro de lagoa nova, na cidade de Natal/RN, sofrendo lesões corporais conforme Boletim de Ocorrência da Polícia Civil (doc. 02), e declaração da secretaria municipal de saúde através do Serviço Atendimento Móvel de Urgência - SAMU (doc. 03) desta capital, assim como o Boletim de Atendimento de Urgência do hospital Monsenhor Walfredo Gurgel, onde foi atendido no Pronto Socorro Clóvis Sarinho (docs. 05-A e 05-B / BAA 182977), todos em anexo, onde foi atendido e internado, em seguida no dia 03 de junho submetido a uma intervenção cirúrgica.

4. No dia 19 de junho de 2016, foi removido para o hospital regional Deoclécio Marques de Lucena em Parnamirim/RN, onde sofreu outra intervenção cirúrgica na

qual foram implantados 18 (Dezoito) parafusos e placas do tipo DCP em seu MSE, conforme radiografia anexa recente (doc. 10), ficando internado por mais alguns dias até sua alta hospitalar.

5. Desse sinistro e das cirurgias, restaram lesões graves ao autor, tendo em vista ter sofrido fratura exposta e múltipla do membro superior esquerdo (MSE), como comprova os exames médicos e relatórios de internação e cirurgia (docs. 06-A, 06-B e 07), fato que o incapacitou permanentemente para o trabalho de agricultor, sendo este seu ofício que garantia o seu sustento e de sua família.

6. Dias após a alta hospitalar, o demandante deu entrada no seguro DPVAT, recebendo administrativamente o valor de R\$ 4.725,00 (Quatro mil setecentos e vinte cinco reais), conforme demonstrativo de pagamento da seguradora líder em anexo (doc. 08), datado de 04 de setembro de 2016. Destarte, o valor recebido é inferior ao que a parte autora deveria ter recebido por direito, tendo em vista que a redução funcional do membro supra mencionado, o deixou sem poder exercer seu trabalho diário que lhe trazia o sustento, vivendo hoje da caridade e boa vontade de parentes e amigos.

7. A grave lesão sofrida pelo demandante o incapacitou para o seu labor diário, conseqüentemente o privando dos ganhos comuns que o mesmo auferia com seu trabalho. Desta forma, entende-se que o valor pago pelo seguro é inferior ao justo que poderia ter recebido à época, devido a grave sequela da qual foi acometido. Isto posto, requer seja pago

a complementação da diferença "prêmio" do teto do seguro obrigatório - DPVAT, no valor correspondente a R\$ 8.775,00 (Oito mil, setecentos e setenta e cinco reais), conforme tabela DPVAT, tendo como valor máximo (Teto) R\$ 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais).

8. Desta feita, e instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, tem o requerente direito à indenização complementar, comprovando os fatos alegados pelos prontuários médicos e exames de época e posteriores, todos acostados a esta exordial.

9. Sendo assim, o demandante busca junto aos braços do Poder Judiciário o reconhecimento de sua justa indenização complementar, que em muito lhe faz falta na presente situação de necessidade que se encontra.

III - DO INTERESSE DE AGIR

10. Em momento algum a Lei que rege o Seguro Obrigatório exige que o procedimento a ser adotado pelo Beneficiário do Seguro Obrigatório se dê primeiramente pela via administrativa, mesmo porque, caso houvesse essa exigência, seria inconstitucional, ferindo o art. 5º, XXXV, da CF. Esse é o entendimento jurisprudencial, conforme se vê abaixo:

APELAÇÃO CÍVEL. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. PEDIDO ADMINISTRATIVO. DESNECESSIDADE. SENTENÇA DESCONTITUIDA. A falta de requerimento administrativo não retira dos beneficiários o direito de

postular a indenização diretamente na Justiça, sob pena de violação ao direito constitucional do acesso ao Judiciário. Inteligência do artigo 5º, XXXV, da CF. Sentença desconstituída. APELO PROVIDO. (Apelação Cível Nº 70031697154, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Romeu Marques Ribeiro Filho, Julgado em 09/09/2009).

IV - DO DIREITO

11. O Seguro DPVAT foi criado no ano de 1974 pela Lei Federal nº. 6.194/74, modificada pelas Leis 8.441/92, 11.482/07 e 11.945/09, que determina que todos os veículos automotores, paguem anualmente uma taxa que garanta, na ocorrência de acidentes, o recebimento de indenização tanto no caso de ferimento quanto no caso de morte.

12. Com amparo da supra citada lei, em seu artigo 3º, inciso II, sustenta o direito do requerente, se não vejamos:

LEI Nº 6.194, DE 19 DE DEZEMBRO DE 1974.

Art. 3º Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada: (...)

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente.

13. Apenas a título ilustrativo, cabe aludir que se considera invalidez a perda ou redução da funcionalidade de

um membro ou órgão. Essa perda ou redução é indenizada pelo Seguro DPVAT quando resulta de um acidente causado por veículo e é permanente, ou seja, quando a recuperação ou reabilitação da área afetada é dada como inviável. A invalidez é considerada permanentemente quando a funcionalidade do órgão ou membro é afetada integralmente ou em parte.

14. Os documentos anexados nesta exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, conforme dita o artigo 5º, da Lei 6.194 de 19 de dezembro de 1974, *in verbis*:

LEI Nº 6.194, DE 19 DE DEZEMBRO DE 1974.

Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.

15. Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada, conforme podemos ver em extratos de julgados a seguir:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A

percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos.

.....

CIVIL. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). VALOR QUANTIFICADO EM SALÁRIOS MÍNIMOS. INDENIZAÇÃO LEGAL. CRITÉRIO. VALIDADE. LEI N. 6.194/74. RECIBO. QUITAÇÃO. SALDO REMANESCENTE. I. O valor de cobertura do seguro obrigatório de responsabilidade civil de veículo automotor (DPVAT) é de quarenta salários mínimos, assim fixado consoante critério legal específico, não se confundindo com índice de reajuste e, destarte, não havendo incompatibilidade entre a norma especial da Lei n. 6.194/74 e aquelas que vedam o uso do salário mínimo como parâmetro de correção monetária. Precedente da 2ª Seção do STJ (REsp n. 146.186/RJ, Rel. P/ Acórdão Min. Aldir Passarinho Junior, por maioria, julgado em 12.12.2001). II. O recibo dado pelo beneficiário do seguro em relação à indenização paga a menor não o inibe de reivindicar, em juízo, a diferença em relação ao montante que lhe cabe de conformidade com a lei que rege a espécie. III. Recurso especial conhecido e provido. (REsp 296.675/SP, Rel. Ministro ALDIR PASSARINHO JUNIOR, QUARTA TURMA, julgado em 20.08.2002, DJ 23.09.2002 P. 367).

.....

SEGURO OBRIGATÓRIO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. VALOR DA INDENIZAÇÃO. FIXAÇÃO EM SALÁRIOS MÍNIMOS. PRESCRIÇÃO. INOCORRÊNCIA. 1. A pretensão do beneficiário que busca a complementação do seguro DPVAT, nasce no momento do pagamento a menor. Prescrição afastada de ofício. 2. Existe lei específica que regula o Seguro Obrigatório, estipulando o valor de até 40 (quarenta) salários mínimos para indenizações no caso de invalidez permanente. 3. O Conselho Nacional de Seguros Privados não é competente nem para alterar os

valores estipulados em lei ordinária, nem para estabelecer uma diferenciação de graduação de invalidez permanente que a Lei nº 6.194/1974 não estabelece. A quitação não tem o efeito extinguir o direito dos beneficiários de indenização paga a menor de virem a juízo reclamar a diferença que lhes é devida. 4. O artigo 3º, da Lei 6.194/74 não utilizou o salário mínimo como fator de atualização da moeda, pois, limitou-se a quantificar a indenização. APELO PROVIDO (Apelação Cível Nº 70020438214, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Paulo Sérgio Scarparo, Julgado em 29/08/2007).

16. Sem a penumbra da dúvida, apresenta o demandante, robusta documentação para amparar seu rogado, fazendo jus à complementação ora pleiteada devido às sequelas permanentes que o seguirão até o seu fenecimento.

V - DOS PEDIDOS

17. Diante do exposto, requer a Vossa Excelência:

a) A citação da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, por Carta com Aviso de Recebimento, no endereço descrito no preâmbulo, para querendo, contestar a presente ação dentro do prazo legal, sob pena dos efeitos da revelia quanto aos fatos alegados;

b) A condenação da demandada ao pagamento da diferença do Seguro DPVAT a parte demandante, no valor de R\$ 8.775,00 (Oito mil, setecentos e setenta e cinco reais), conforme previsto na Lei 6.194/73, corrigidos pelo IGP-M desde a data do pagamento administrativo e juros de 1% ao mês desde a citação;

c) A condenação da Requerida em custas e honorários advocatícios em 20% (vinte por cento) sobre o valor da condenação;

d) A produção de todos os meios de prova em direito admitidas, especialmente a prova testemunhal, prova documental e pericial;

e) A concessão dos benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos do artigo 5º, inciso LXXIV da Constituição Federal c/c artigos 98 e 99 do Código de Processo Civil em vigor.

f) Ao final, a total procedência da presente demanda, para o pagamento da diferença do seguro devido ao demandante.

Protesta-se por fim, pela utilização de todos os meios de prova admitidas em direito, em especial as documentais e periciais.

Dá-se a causa o valor de R\$ R\$ 8.775,00 (Oito mil, setecentos e setenta e cinco reais).

Nestes termos,
pede e espera deferimento.

Natal/RN, 26 de junho de 2017.

ALECSANDER TOSTES DE LUCENA

OAB/RN 14.696



Seguradora Líder • DPVAT



CESOU DANTAS CALDAS
AVENIDA INTERVENTOR MÁRIO CÂMARA, 2313
DIX SEPT ROSADO
CEP 59032600 - NATAL - RN



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 VEICULOS
Endereço: RUA: ESPLANADA SILVA JARDIM, 2, RIBEIRA, NATAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2016031000739
1.2 Data de Expedição: 25/07/2016 09:54:48
1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/HOMEM
1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 02/06/2016 17:06:00
2.2 Autoria: Desconhecida
2.3 Fato: Consumado
2.4 Meio(s) empregado(s): Veículo
2.4 Flagrante: Não
2.6 Tipo do local: Via Pública
2.7 Logradouro: AVENIDA CAPITÃO MOR GOUVEIA
2.8 Número: 00
2.9 CEP:
2.10 Complemento:
2.11 Ponto de Referência: EM FRENTE A SECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO
2.12 Bairro: LAGOA NOVA
2.13 Cidade: NATAL
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: CESOU DANTAS CALDAS
3.2 Estado civil: Casado(a)
3.3 Etnia: Branca
3.4 Pai: CICERO RUMAO CALDAS
3.5 Mãe: MARIA DANTAS
3.6 Data de Nascimento: 24/06/1955
3.7 Sexo: MASCULINO
3.8 RG: 198057 - ITEP/RN
3.9 CPF: 40458229768
3.10 Passaporte:
3.11 Nacionalidade:
3.12 Naturalidade: JANDUIS RN
3.13 Profissão: AGRICULTOR(A)
3.14 E-Mail:
3.15 Telefone(s): 84 986216336
3.16 Logradouro: AVENIDA INTERVENTOR MARIO CAMARA
3.17 Número: 2314
3.18 CEP:
3.19 Bairro: DIX SEP ROSADO
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) (NÃO FORAM INCLUÍDOS VEÍCULOS)

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

OP COMUNICANTE/VÍTIMA INFORMA QUE NA DATA, HORA E LOCAL ACIMA MENCIONADO, FOI ATROPELADO POR AUTOMÓVEL (NÃO IDENTIFICADO) AO ATRAVESSAR A PISTA PARA PEGAR UM ONIBUS. FOI SOCORRIDO PLEO SAMU SOBA A OCORRÊNCIA N° 10306/1 E LEVADO AO HOSPITAL CONFORME BOELTI DE ATENDIMENTO DE URGENCIA BAA N°182977 ORIUNDO DO HOSPITAL WALFREDO GURGEL.

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

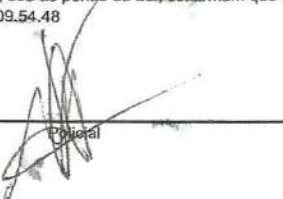
REGISTRO PARA FINS DE PLEITO DE SEGURO OBRIGATORIO DPVAT

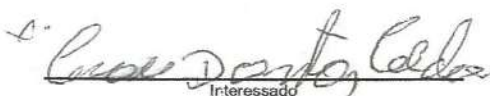
10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

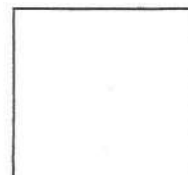
11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data: 25/07/2016 09:54:48


Declarante


Interessado



Polegar direito

Atendimento: 2072122 - VANESSA MESQUITA DE OLIVEIRA

Impresso por: 2072122 - VANESSA MESQUITA DE OLIVEIRA em 25/07/2016 09:54:56

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA




Prefeitura Municipal do Natal
A nossa cidade

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAMU 192 NATAL

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **CESOU DANTAS CALDAS** foi vítima de atropelamento por automóvel, no dia 02/06/2016, aproximadamente às 17h06min, na Avenida Capitão-Mor Gouveia, Lagoa Nova, nesta Cidade. Tendo sido atendido pelo SAMU 192 Natal, **sob nº de ocorrência 103061/1**, onde foram feitos os procedimentos de praxe pela equipe de plantão e removido para o Hospital Walfredo Gurgel.

Natal, 20 de julho de 2016.


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

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

FICHA DE REGULAÇÃO - CENA

Nº: 103061/1

Data: 02/06/2016

CHAMADO

TARM: LUCIANA NUNES FERNANDES

Médico Regulação: ELKANAH MARINHO DE ARAUJO

Rádio Operador: ELLIO PEIXOTO DOS SANTOS

Médico Cena: MARCOS ANTÔNIO DE FREITAS

Equipe Enfermagem Cena:

Usuário Pós-Cena:

VTR: USB 17 (BASE DESCENTRALIZADA LEIDE MORAIS)

Equipe VTR: ALDO NASCIMENTO DA SILVA - CONDUTOR DE VEÍCULO DE EMERGÊNCIA
GIZELLE CRISTINA DE LIMA SILVA - TECNICO DE ENFERMAGEM☒ Regulação Médica☐ Trote☐ Informação☐ Engano☐ Queda da ligação☐ Sem Médico☐ Transf./Internação☐ Eletivo

Cidade: NATAL

Nome do Solicitante: EVANDRO

Telefone: (84) 98717-2374

Nome do Paciente:

CESOU DANTAS CALDAS

Idade: *

61

ANO(S)

Sexo: *

MASCULINO

☐ Endereço não informado☐ Coordenadas Informadas

Latitude: -5.8231519 Longitude: -35.228034

Endereço: AVENIDA CAPITÃO-MOR GOUVEIA

Nº: VP

Bairro: LAGOA NOVA

Outro Bairro:

Referência/Complemento: EM FRENTE A SECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO

Unidade de Destino Transferência: HOSPITAL WALFREDO GURGEL

Queixa Paciente: ATROPELAMENTO

Quem Solicitou: Transeunte

Distância do paciente: Com o Paciente

Local: Via Pública

Histórico Regulação Médica:

02/06/2016 17:07:50 - Dr(a). ELKANAH MARINHO DE ARAUJO

APH: TRAUMA / HD: ATROPELAMENTO POR AUTO

REGULAÇÃO: ATROPELAMENTO POR CARRO. FRATURA DE MEMBRO SUPERIOR. COSNCIENTE

AÇÃO COM INTERVENÇÃO: USB

PRIORIDADE: VERMELHO

CÓDIGO DE DESLOCAMENTO: CÓDIGO 2

POSSUI CONVÊNIO MÉDICO: NÃO

Apoio:



SINAIS VITAIS / OUTROS ACHADOS

Tipo de APH:

Hipótese Diagnóstica:

TRAUMA - ATROPELAMENTO POR AUTO ▾

Sinais Vitais:

02/06/2016 17:39

1º PA - 11x7

2º FC - 76

3º FR - 20

4º SAT - 99

6º GLASGOW - 15 ▾

Antecedentes:

☐ Cardiopatia ☐ Diabetes ☐ Epilepsia ☐ Etilismo ☐ Hipertensão ☐ HIV ☐ Nefropatia ☐ Neoplasia ☐ Pneumopatia ☐ Sequela AVC

Outros Antecedentes:

Nível de consciência:

☒ Normal☐ Confuso☐ Torporoso☐ Inconsciente

Respiração:

☐ Não Respira☒ Normal☐ Ruidosa / Dispneia☐ Via aérea obstruída☐ Via aérea pérvia

Sudorese:

Normal ▾

Coloração da pele:

Normal ▾

Sangramento:

Discreto ▾

Uso de algum Medicamento:

Alergia:

Prioridade:

☒ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul

Observação:

FERIMENTOS

Ferimento:

Local do ferimento:

FRATURA EXPOSTA - BRAÇO ▾

PROCEDIMENTOS

Tipo do procedimento:

Procedimento:

Observação:

IMOBILIZAÇÃO - COLAR CERVICAL ▴
IMOBILIZAÇÃO - OUTROS - COXIM
IMOBILIZAÇÃO - PRANCHA LONGA
VIA DE ACESSO - PERIFÉRICO ▾

MEDICAMENTOS

Medicamento - unidade:

Quantidade:

Observação:

SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500 - MANTER VEIA ▾

CONVÊNIO MÉDICO PARTICULAR

Paciente possui convênio médico particular?*

☐ Sim ☒ Não ☐ Não informado

CONDUTA

☐ Atendimento / Residência☐ Conduta VTR☒ Remoção / Transferência☐ Óbito☐ Endereço não localizado☐ Evasão do local☐ Recusa atendimento☐ Recusa remoção☐ Removido por terceiros☐ Trote

REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA

☒ Aguardando Vaga

Estabelecimento:

NATAL - HOSPITAL WALFREDO GURGEL

Vaga Negada - Motivo:

-- SELECIONE --

H. ligação ao serv prop.:

17:41

F:

Recebido por:

☒ Vaga Negada☒ Vaga Zero

Motivo da entrada:



PERTENCES

Nome receptor:

Cargo receptor:

Descrição dos pertences:

Local deixado pertences:

Data:

/ / : :

HORÁRIOS DO CHAMADO

Chamado:
02/06/2016
17:06:55Regulação Médica:
02/06/2016
17:07:50Solicitação VTR:
02/06/2016
17:09:42Saída VTR:
02/06/2016
17:09:45Chegada Local:
02/06/2016
17:16:22Saída Local:
02/06/2016
17:39:00Chegada Destino:
02/06/2016
17:50:15Liberação Destino:
02/06/2016
18:09:23Liberação VTR:
02/06/2016
18:09:25

Imprimir





Alecsander Tostes de Lucena
ADVOGADO

P R O C U R A Ç Ã O

OUTORGANTE(S): CESOU DANTAS CALDAS, brasileiro, solteiro, agricultor, inscrito no CPF nº 404.58229768, residente e domiciliado na Av. Interventor Mário Câmara, 2313, bairro Dix Sept Rosado, cidade de Natal/RN, CEP 59.060-600.

OUTORGADO(S): ALECSANDER TOSTES DE LUCENA, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/RN 14.696 e no CPF sob o número 525.647.466-91, residente e domiciliado na cidade de Parnamirim/RN, com escritório na rua Cícero Fernandes Pimenta, 201 - Empresarial Queiroz Oliveira - Sala 01 - Bairro Monte Castelo - Parnamirim/RN - CEP 59.0146-190. Endereço eletrônico: atl.advogado@gmail.com.

PODERES: Pelo presente instrumento o(s) outorgante(s) confere ao(s) outorgado(s) amplos poderes para transigir em foro em geral, com cláusula "ad judicium et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-los nas contrárias, seguindo umas e outras, até final da decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe(s) ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o(s) substabelecido(s), bem como renunciar a qualquer tempo os poderes a si outorgados, independente da anuência ou a comunicação prévia do(s) outorgante(s).

Natal/RN, 27 de junho de 2017.


CESOU DANTAS CALDAS

Rua Cícero Fernandes Pimenta, 201- Empresarial Queiroz Oliveira - Sala 01
Bairro Monte Castelo - Parnamirim/RN - CEP 59.146-190
Telefone: (84) 9 9858-5549 - e-mail: atl.advogado@gmail.com



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
CIRURGIA GERAL



PACIENTE CESOU DANTAS CALDAS
DATA DE ENTRADA 02/06/2016 **HORA** 18:00 **Nº BAA** 182977
IDADE 60 **SEXO** M **ETNIA** Pardo
CARTÃO SUS - **ESTADO CIVIL** -
CPF 404.582.297-68 **RG** 198057 - -
NOME DA MÃE MARIA DANTAS
NOME DO PAI CICERO ROMÃO CALDAS
NASCIMENTO 24/06/1955 **NATURALIDADE** Janduí-RN
TELEFONE - **PROFISSÃO** -
RUA/AV. AV MORGOUVEIA **Nº** - **BAIRRO** Cidade Da Esperança
COMPLEMENTO - **CIDADE** Natal-RN
CEP -
ORIGEM Ambulância - SAMU **MOTIVO** Atropelamento / Por Carro
ACID. DE TRABALHO Não **USUÁRIO** UILMA

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Paciente vítima de atropelamento
no asfalto de 15 min trazido pela
SAMU acidentado.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A *via aérea permeável M/ cervical*
B *MUC (M) simétrico e bilateral M/P*
C *hemodinamicamente estável*
D *Glasgow 15*
E *fratura exposta do pé E*

OUTRAS OBSERVAÇÕES

Abol. fraturas e imobilização

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL/RN, 19/07/16
SESAP. MAT. Nº 182977

SpO₂: 97%

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL
17:30	110/70			23	71	15	

DIAGNÓSTICO INICIAL

CID

Copyright © 2016 | Sistemas Amazing | (84) 9613-4442

Alberto Jorge Faustino Alves
Técnico em Radiologia Médica
CRTR 0973

EXAMES DO SECUNDÁRIO E A AVALIAÇÃO DETALHADA. ORTODONTIA DO PACIENTE DA CABEÇA AOS PÉS: VEJA, NÃO APENAS OLHE, CUA, NÃO APENAS ESCUTE. SINTA, NÃO APENAS TOQUE.

E

V (PASSADO VACINAL):

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Rx ombrow AP
Rx beco E AP e pnti
Rx Tonax PA

OUTROS

Dra. Karla Avelino
Psicóloga

VAT

Rx de prior sem exclusão de
lesão mononucleose ou bruce
lato do seringa qual

Dra. Kana Arulino
Urologista
2319

Dra. ¹ ~~MR. CARL~~ ~~CRAMER~~ + Dra. Karlo

Obs: paciente com lesão
crônica

Dra. Mayara Borges
MR Cirurgia Geral
CRM/RN - 8529

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

PARECERES

ESPECIALISTA 1: *Interna*

HORA: 20:00

DATA: 02/06/16

ESPECIALISTA 2:

HORA:

DATA:

ESPECIALISTA 3:

HORA:

DATA:

MEDICO (Carimbo)

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2: <u>Odont</u>	
ANAMNESE <u>trauma na MSC após acidente de trânsito.</u>	
EXAME FÍSICO <u>laços de ferimentos no maxilar e</u> <u>expansão óssea + normal</u>	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA <u>fratura maxilar e antebraço (5)</u>	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)****	LABORATÓRIO
	OUTROS
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
<u>1) DCP Rotativa 18 - 24 horas no</u> <u>2) tiramul 1002 - 1 hora + 1 - 1 hora</u> <u>3) SG 57 - 500mg</u> <u>4) tetr com (axilo bloq)</u> <u>5) Ao controle clínico</u>	<u>22/00</u>
Assinatura e Carimbo do Responsável	Assinatura e Carimbo do Responsável
DESTINO DO PACIENTE: _____ Nº do Boletim de Atendimento: _____	
INTERNAMENTO NA CLÍNICA: <u>outro país</u>	DATA: _____ HORA: _____
SAÍDA: _____	DATA: ____/____/____ HORA: _____
Decisão Médica <input type="checkbox"/> À Revelia <input type="checkbox"/> Transferido para: _____	
ÓBITO: _____ DATA: ____/____/____ HORA: _____	CONFERE COM ORIGINAL
Entregue à família com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> NATAL/RN, 19/07/16 I.T.E.P. <input type="checkbox"/>	
Médico (Carimbo)	SESAP. MAT. Nº 1520873

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

FICHA DE ACOMPANHAMENTO SOCIAL

Enfermaria: 82 Leito: 356
UTI: _____ Leito: _____
Data de admissão: 02 / 06 / 2016
Alto: _____ / _____ / _____

CPF: 404.582.297-68

1. Identificação

Nome: Cesou Dantas Caldas Naturalidade: Carandeias - RN

Idade: 60 Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino Data de Nascimento: 24 / 06 / 1955

RG: 198.057 Estado Civil: Divorciado Nível de Instrução: _____

FILIAÇÃO: PAI: Picere Rumão Caldas

MÃE: Mario Dantas

Endereço: R. Prof. Expedito Alves, 1524, Bl 13, Apt 202, Flamboyantes, Capim Maciço Cidade: Natal - RN

Telefone: 8499602-3241 ☐ Residencial ☐ Trabalho ☐ Recado

Contato: Cesou Dantas C. Junior Outros telefones: (84) 99984-0695 (Seraia)

Responsável pelo paciente: Cesou D.C. Junior Parentesco: filho

Endereço do Responsável: o mesmo endereço

2. Situação Ocupacional do Paciente e Vinculação Previdenciária

Atividade que desenvolve: Apenado do Regime Semi-Alberto

Trabalha com vínculo empregatício ☐ Sim ☒ Não

Aposentado ☐ Sim ☒ Não Benefício da LOAS ☐ Sim ☐ Não Renda: R\$

Composição familiar: (apenado do Semi-Alberto)

3. Forma de Acesso ao Serviço:

☐ Sozinho - procurou atendimento ☐ Trazido por familiares ☒ Trazido pelo SAMU

☐ Socorrido em via pública

☐ ENCAMINHADO: Hospital de origem: _____
Médico: _____

4. Paciente encontra-se nos requisitos para ter acompanhamento? ☒ Sim ☐ Não

Em caso positivo, qual o motivo? _____

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL/RN, 19/07/16
SESAP. MAT. Nº 152

5. Evolução (Adaptação do paciente ao ambiente hospitalar, condições emocionais, participação da família na internação, visitas recebidas, encaminhamentos, etc.)

02/06/16. Paciente é apenado do Semi-alberto; estava indo
pr o trabalho (estágio), quando foi atropelado por um carro,
trazido pelo Samu. Feita Ficha Social ci o filho, que está
orientado quanto as normas hospitalares; Solicitado xerox dos
documentos. Anexado copia de RG e CPF. Shuley 2461
24/06/2016 - Visita ao leito as 15:00hs, foi solicitado
a complementação da documentação. Paciente do Ortopedi
facilite
está

ESTE HOSPITAL É MEU, É SEU, É NOSSO.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado da Saúde Pública

Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel

Pronto Socorro Clóvis Sarinho

LAUDO PARA
SOLICITAÇÃO DE AIH

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE	4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE Cesov D. Carlos	6 - Nº DO PROTOCOLO					
7 - CARTÃO NACIONAL / SUS	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO	MASCULINO	1	FEMININO	2
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	11 - TELEFONE DE CONTATO					
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº)						
13 - MUNICÍPIO	14 - BAIRRO	15 - UF	16 - CEP			

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS função do intestino e Aula de fun	18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO falta com	19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) ne	
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL função do intestino e Aula de fun	21 - CID INICIAL	22 - CID SECUNDÁRIO	23 - LAUDOS ASSOCIADOS SESAP MAT. Nº 191

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Injeção de unção	25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	26 - LEITO / CLÍNICA unção	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE Bruno Muniz L. Borges Ortopedia / Traumatologia CRM 5.775 - S. 01 13653	29 - DT SOLICITAÇÃO 02/06/16	30 - CNS / CPF	31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)
--	-----------------------------	-------------------------------	----------------------------	--	---------------------------------	----------------	--

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BÔNUS
36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 -	40 -
39 - () ACID. TRABALHO TRAJETO			
41 - CID PRINCIPAL		DESCRIÇÃO... CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL	
42 - CID SECUNDÁRIO		43 - ()	44 - () GRAVE 45 - () GRAVÍSSIMA

AUTORIZAÇÃO

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

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.



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTUÁRIO DE INTERNAÇÃO - 1114582



PACIENTE	CESOU DANTAS CALDAS						
CARTÃO SUS	-	Nº	1114582				
IDADE	60	SEXO	M	ETNIA	Pardo	ESTADO CIVIL	Solteiro(a)
NOME DA MÃE	MARIA DANTAS						
NOME DO PAI	CICERO ROMÃO CALDAS						
RUA/AV.	Avenida Capitão-Mor Gouveia			Nº	00	BAIRRO	Cidade Da Esperança
COMPLEMENTO	-	CIDADE	Natal-RN				
CEP	59070-400	UNIDADE	CRO Macas	LEITO	710		
ESPECIALIDADE	Ortopedia						
USUÁRIO	Francisco						

ADMISSÃO 02/06/2016 20:14 ALTA 19/6/16 ÓBITO / / DIAS DE PERMANÊNCIA

DIAGNÓSTICO INICIAL *Deo decto*
fratura exposta antebraço e de.

DIAGNÓSTICO FINAL

Paciente com fratura exposta antebraço com
fratura exposta antebraço e de.

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL/RN, 19/07/16
CA
SESAP. MAT. Nº 152

REVISADO
EM 20/6/16
POR *Katia*

Natal, 03/06/16

Dr. Mauro Carneiro Calhaz
Ortopedista e Traumatologia
CRM RN 3063
Assinatura do médico responsável - CRM



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: CESON DANTAS CALDAS

Nº Registro: _____

Serviço: _____

Idade: _____

Leito: _____

HISTÓRIA CLÍNICA

... PRIMEIRO MFG APROXIMANDO COM PUNHA EXPONDA
INTERNO OTO

Dr. Mauro Carneiro Caldas
Ortopedista e Traumatologista
CRM-RN 3063

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL/RN, 19/10/16
CA
SESAP. MAT. Nº 15



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado da Saúde Pública

Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel

Pronto Socorro Clóvis Sarinho

EVOLUÇÃO
MULTIDISCIPLINAR

Nome

CESON DANTAS CALDAS

Leito:

Idade:

Nº Registro:

DATA

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR

03/06/16. Paciente admitido a TRATAMENTO CIRÚRGICO FOMOS EXPULSA
PARA GUAR E COM NING DE 12H DE CURAÇÃO.

Dr. Mauro Carmo Calhau
Ortopedista e Traumatologia
CRM-RN 3063

04/06. Paciente em um péssimo. Apto. Edito. futele.

Dr. Mauro Carmo Calhau
Ortopedista e Traumatologia
CRM-RN 3063

05/06. Paciente em um péssimo. Apto. Ma. nobilidade de produtos.
B. Edito. futele. GUE MIA.

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL/RN. 19/07/16
SESAP. MAT. Nº 152

Dr. Mauro Carmo Calhau
Ortopedista e Traumatologia
CRM-RN 3063

06/06. Paciente em um péssimo. Apto. Edito. futele. trespica

Dr. Mauro Carmo Calhau
Ortopedista e Traumatologia
CRM-RN 3063

07/06. GROW S/ OREM
ESPANOL

08/06. ESPANOL.
MATO OREM
E BAVILA

09/06/16

Presença evolui febril e
com febril de manhã
Ao NIR.

Marcelo Vênia Rocha
TEOT 8432 / CRM 3522

10/06/16

Presença evolui bem, MSB bem
febril, grande transpiração
Ao NIR

Ramoni Marcello M. Teixeira
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN - 5148

11/06/16. Presença grande transpiração. APLD.

Dr. Marcelo Vênia Rocha
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 3063

12/06/16 Presença em um febril. APLD.

Dr. Mauro Carneiro Calhau
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 3063

13/06/16. Grande transpiração.

14/06/16. Grande transpiração.

Dr. Mauro Carneiro Calhau
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 3063

Dr. Mauro Carneiro Calhau
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 3063

15/06.

Grande transpiração
Ao NIR

(NIR)

(S)

NOME <u>CELEN DANTAS CRUZ</u> LEITO: <u>714</u>		GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
REGISTRO	D. NASCIMENTO <u>1/1/1980</u>	HORÁRIO / ASSINATURA			
DATA <u>03/06/16</u>	PRESCRIÇÃO				
1	META LIVRE, 1160, 01 HAS	ATENÇÃO	SND		
2	100. Amoxicilina 0,25. 1.000 + 14/16/18/20	10	✓	2	
3	REFIN 1g 6/6/6	12		18	24
4	Amoxicilina 500 + 100 12/0,25. 20 12/12/14		16		04
5	Trimax 100 + 100 + 10 0,25. 20 8/12/14		14	22	06
6	Trimax 20 + 10 0,25. 20 6/6/6			18	24
7	Amox V. 1000				06
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Assinado eletronicamente.
Assinatura: ALECSANDER TOSTES DE LUCENA
Data: 03/06/16

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL/RN, 19/10/16
SESAP. MAT. Nº 12

**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: CEJOU DANTAS CRUZ

Reg. Nº

Diagnóstico pré-operatório: fratura extensa antebraço eIndicação terapêutica: TUMOR DO CORNIOUrgência ☒ Eletiva ☐**INTERVENÇÃO**Data: 03/06/16

Início:

Término:

Duração:

Operador: M. CALHEI

CRM/CRO:

1º Auxiliar:

CRM/CRO:

2º Auxiliar:

CRM/CRO:

Instrumentador:

Anestesista:

CRM/CRO:

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃODesamnto do osso.fratura extensa do ulna.fratura da ulna.fratura do rádio.fratura do ulna.fratura do ulna 3.º.curadoTam Gostei Aque Pneu.03/06/16

Dr. Manoel Carneiro Caldeira
Ortopedista e Traumatologista
CRM-RN 11953

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

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

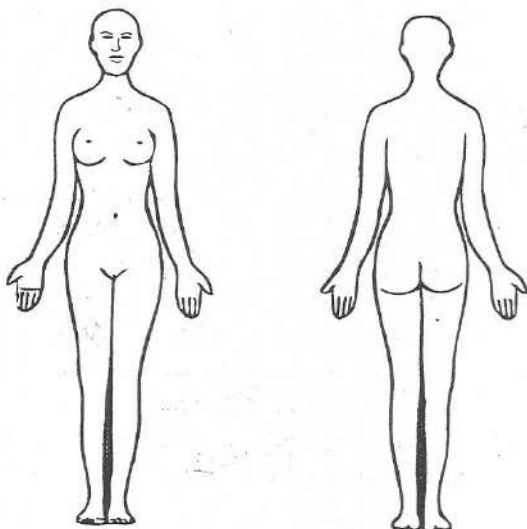
Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos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



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM

FICHA DE ADMISSÃO DE ENFERMAGEM E DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

NOME DO PACIENTE: Uesou Dantas Baldo
DATA DE NASCIMENTO: 24/06/55 IDADE: 60 anos
REGISTRO: 1134382
DATA DE ADMISSÃO: 03/06/16 HORA: 09:00
ADMISSÃO DO PACIENTE:
CLÍNICA CIRÚRGICA RESPONSÁVEL: Ortopedia
HIDRATAÇÃO: SIM (☒) NÃO () VIA: PERIFÉRICO: (☒) ACESSO CENTRAL: ()
NÍVEL DE CONCIÊNCIA: CONCIENTE (☒) ORIENTADO () VIGIL () AGITADO ()
INCONSCIENTE: ()
ESTADO GERAL: BOM () REGULAR (☒) GRAVE ()
SISTEMA RESPIRATÓRIO: AR AMBIENTE (☒) M.V. () ENTUBADO () TRAQUEOSTOMIZADOR ()
ALÉRGICO: SIM () NÃO (☒) HIPERTENSO: SIM () NÃO (☒)
DIABÉTICO: SIM () NÃO (☒) ASMÁTICO: SIM () NÃO (☒)
DOENÇA RENAL: SIM () NÃO (☒) OUTRAS PATOLOGIAS: _____
MEDICAÇÕES EM USO: _____
CIRURGIAS ANTERIORES: _____
EXAMES COMPLEMENTARES: SIM () NÃO (☒)
OBSERVAÇÃO: _____
ÁREA DE TRICOTOMIA: _____ HORA: _____
ÁREA DE PUNÇÃO: _____ HORA: _____
OBS: MARCAR LOCALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, PUNÇÃO E TRICOTOMIA



JALECO Nº _____ ACESSO CENTRAL: _____
INSTRUMENTADO: Auxiliadora
CIRCULANTE: Rapela
TIPO DE ANESTESIA: GERAL () RAQUI () PERIDUAL () B.P.B. (☒) LOCAL ()
OBS.: _____
ANESTESISTA: Santana
INÍCIO DE ANESTESIA: 09:50
TÉRMINO DE ANESTESIA: 10:30
ANTIBIÓTICO ADMINISTRADO: Cefazolina 2g.
HORA: _____

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.

INICIO DE CIRURGIA: 10:00
CIRURGIÃO: Calhau
1º AUXILIAR:
2º AUXILIAR:
3º AUXILIAR:
TIPO DE CIRURGIA: Bimpeça + III eimrojo de Fátima
Exposta de Braço Esquerdo

TÉRMINO DE CIRURGIA: 10:20
SONDAGEM VESICAL: SIM () NÃO (X) N° DA SONDA:
SONDAGEM NASOGÁSTRICA: SIM () NÃO (X) N° DA SONDA:
EXAMES LABORATORIAIS: SIM () NÃO (X) RX: SIM () NÃO (X)
RECEBEU HEMOTRANSFUSÃO: SIM () NÃO (X) TIPO:
RETIRADO PEÇA CIRÚRGICA: SIM () NÃO (X) TIPO:

ENCAMINHADO PARA PATOLOGIA: SIM () NÃO (X) FEITO FICHA: SIM () NÃO (X)
MEMBRO AMPUTADO: SIM () NÃO (X) ENCAMINHADO AO NECROTÉRIO SIM () NÃO (X)
FEITO ATESTADO PARCIAL DE ÓBITO: SIM () NÃO (X)
DESPREZADO NO LIXO: SIM () NÃO (X)
COMPRESSAS CONFERIDAS: SIM () NÃO (X) QUANTIDADE:
GAZES CONFERIDAS: SIM () NÃO (X) QUANTIDADE:
CAIXA CIRÚRGICA: Básica
COMPLETA: SIM (X) NÃO () OBS.:
ÓBITO: SIM () NÃO (X) HORA: REALIZADO RCP: SIM () NÃO (X)
RESPONSÁVEL PELA RCP:

PACIENTE ENCAMINHADO: CRO (X) UTI () ALTA ()
EM AR AMBIENTE: SIM (X) NÃO () TRAQUEOSTOMIZADO: SIM () NÃO (X)
ENTUBADO: SIM () NÃO (X)
PREENCHIDO AIH: SIM (X) NÃO ()
FEITO BOLETIM OPERATÓRIO PELO CIRURGIÃO: SIM (X) NÃO ()
FEITO BOLETIM DE ANESTESIA: SIM (X) NÃO ()

OBSERVAÇÕES: Pac admitido em Sala com consent
e orientado, em Oz ambiente, noga salu
gias medicamentosas e patologias prévias
de AUP em MSD, monitorizada SSVV: PA: 183x108
FC: 96 bpm SpO2 99%, anti-hipertensão e PVD, Bloqueio
de plexo braquial e oxigeno por Sautpaw do
limb do procedimento realizado talo de Guro
por A. Calhau, Pac segue p/ o CRO em Oz
ambiente, SSVV: PA: 159x97 mmHg FC 92 bpm, SpO2 99%

Assinatura do (a) Enfermeiro(a)
18.9.94

Assinatura do Circulante
602011
ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.

Assinatura da Auxiliar
Assinatura do Instrumentado

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



Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1- ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2- CNES

3- ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4- CNES

HOSPITAL DEOCLECIO MARQUES DE LUCENA

3515168

Identificação do Paciente

5- PACIENTE

6- NUMERO DO PRONTUÁRIO

CESOU DANTAS CALDAS

144698

7- CARTÃO NACIONAL/SUS

8- DATA DE NASCIMENTO

9- SEXO

10- RAÇA/COR

9898004188263565

24/06/1955

MASCULINO

PARDA

11- NOME DA MAE

12- TELEFONE DE CONTATO

MARIA DANTAS

13- NOME DO RESPONSÁVEL

14- TELEFONE DE CONTATO

O MESMO

15- ENDEREÇO (RUA, Nº)

RUA - PROFº EXPEDITO ALVES Nº 1524

16- MUNICÍPIO

17- BAIRRO

18- UF

19- CEP

NATAL

CAPIM MACIO

RN

59500001

Justificativa de Internação

20- PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Primo ABBE

21- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

At. Luper

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

S. R. A. B. B. E.

23- DIAGNÓSTICO INICIAL

24- CID 10 PRINCIPAL

25- CID 10 SECUND.

26- CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

S. R. A. B. B. E.

Procedimento Solicitado

27- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Manoel Correia Neto
CRM: 892
Ortopedia e Traumatologia

29- CLÍNICA

30- CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31- DOCUMENTO

32- Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

() CNS () CPF

33- NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34- DATA DA SOLICITAÇÃO

35- ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Preencher em caso de causas externas (acidentes ou violência)

36- () AC. TRÂNSITO

38- CNPJ DA SEGURADORA

40- Nº DO BILHETE

41- SÉRIE

37- () AC. TRABALHO TÍPICO

42- CNPJ DA EMPRESA

43- CNAE DA EMPRESA

44- CBOR

38- () ACI. TRABALHO TRAJETO

45- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

Autorização

46- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47- COD. ORGÃO EMISSOR

52- Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48- DOCUMENTO

49- Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

() CNS () CPF

50- DATA DA AUTORIZAÇÃO

51- ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL DEOCLECIO MARQUES DE LUCENA - CNES 3515168
PARNAMIRIM - RN

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº 14-ORT

SERVIDOR RESPONSÁVEL (PSA)

ROSA

MATRÍCULA

DATA

HORA

19/06/2016

10:07

DADOS DO PACIENTE

PACIENTE

CESOU DANTAS CALDAS

MASCULINO

FEMININO

MASCULINO

NACIONALIDADE

BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO

24/06/1955

IDADE

61

RELIGIÃO

CATOLICA

RACIA/COR

ESCOLARIDADE

ESTADO CIVIL

SOLTEIRO

PROFISSÃO

AUTONOMO

TELEFONE

NOME DA MÃE

MARIA DANTAS

NOME DO PAI

CICERO RUMÃO CALDA

CPF

RG

198.057

ORG. EXP.

SSP

RN

RN

CARTÃO DO SUS

898 0041 8826 3565

ENDEREÇO

RUA PROF EXPEDITO ALVES 1524 BL 13 APTO 202

COMPLEMENTO

BAIRRO

CAPIM MACIO

MUNICÍPIO

NATAL

UF

RN

CEP

RESPONSÁVEL OU ACOMPANHANTE

CESOU DANTAS JUNIOR

PARENTESCO

FILHO

TELEFONE

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

FORMA DE ENCAMINHAMENTO

() Regulado () SAMU () Demanda Espontânea

MOTIVO

QUEIXA PRINCIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

hede barto

2075938

FLUXOGRAMA

DESCRIMINADOR

DOENÇAS PREEEXISTENTES

ALERGIAS

PESO: ALTURA: SSVV: FC: FR: T: SO2: PA: GLICEMIA:

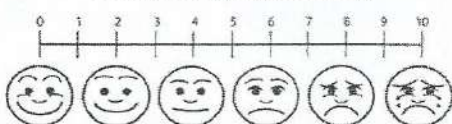
PROFISSIONAL RESPONSÁVEL

COREN

DATA

HORA

ESCALA DE INTENSIDADE DA DOR:



PRIORIDADE

() AZUL () VERDE () AMARELO () LARANJA () VERMELHO

ACOLHIMENTO
COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

- ☐ SALA VERMELHA
- ☐ URGÊNCIA
- ☐ ORTOPEDIA
- ☐ CONSULTA MÉDICA
- ☐ BUCOMAXILO
- ☐ PEQUENA CIRURGIA
- ☐ ACIDENTE DE TRABALHO
- ☐ VIOLÊNCIA DOMÉSTICA
- ☐ QUEDA
- ☐ OUTROS

Abertura Ocular	Esponânea	4
	À voz	3
	À dor	2
Resposta Verbal	Nenhuma	1
	Orientada	5
	Confusa	4
Resposta Motora	Palavras inapropriadas	3
	Palavras incompreensivas	2
	Nenhuma	1
Resposta Motora	Pede comandos	6
	Localiza dor	5
	Movimento de retirada	4
Resposta Motora	Flexão anormal	3
	Extensão anormal	2
	Nenhuma	1

HISTÓRIA CLÍNICA

Fiztu
anotação
anti bico

EXAME FÍSICO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

EXAMES COMPLEMENTARES

☐ LABORATORIAL ☐ RADIOLÓGICO ☐ ECO ☐ TOMOGRAFIA ☐ USG ☐ OUTROS

CONDUTA MÉDICA PARA REGULAÇÃO NA REDE DE ATENÇÃO - NIR

☐ CLÍNICA MÉDICA ☐ CLÍNICA PSIQUIÁTRICA ☐ CLÍNICA ORTOPÉDICA ☐ PEDIATRIA/NEO
☐ CLÍNICA OBSTÉTRICA ☐ CLÍNICA GERAL ☐ UTI ☐ OUTROS

DIAGNÓSTICO

CONDUTA / PRESCRIÇÃO MÉDICA	ABERTURA DE HORÁRIO / CHEGAGEM
<p><i>fx antihaes</i> <i>(f+p)</i> <i>Intermar</i></p> <p><i>Pedro Ferreira de Melo Filho</i> Ortopedista - CRM 1308 TEOT 1327</p>	

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

DESTINO DO PACIENTE

☐ ALTA ☐ CEMO ☐ EVASÃO

☐ SVO ☐ ITT ☐ DECLARAÇÃO

Elson Santos
Ortopedista e Traumatologista
CRM 13087
TEOT 1327



Hospital		Nº prontuário	
Nome do paciente CEZON DANTAS CHODAS			
Data operação 11.7.16	Enf. FILH	Leito DI. MARCELO	
Operador Dr. ELIAN	1º auxiliar	Instrumentador	
2º auxiliar	3º auxiliar		
Tipo de anestesia			
Anestesista			
Diagnóstico pré-operatório FRATURA SEGMENTAR RAO E, FRATURA DISTAL ULNA E RADIO (499/10)			
Tipo de operação TATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS NO ANTEBRACO ESQUERDO			
Diagnóstico pós-operatório			
Relatório imediato do patologista			
Exame radiológico no ato			
Acidente durante a operação			

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de acesso - tática e técnica - ligaduras - drenagem - sutura - material empregado - aspecto - víceras

Paciente em decúbito dorsal, sob anestesia, antisepsia, colocação de campos, incisões em faces dorsal e medial do antebraço e divulsão por planos. Redução e fixação das fraturas em rádio e ulna com 2 placas DCP (com 6 e 07 furos) 3,5, na ulna com 1 placa DCP de 05 furos 3,5, com 18 parafusos corticais, limpeza com SF a 0,9%, sutura por planos curativos e colocação de tala axilo-palmar.

(Handwritten signature and stamp)
Alegre, 15 de Julho de 2016
Dr. Elian
CRM 33522

hedgearts
Servidor
207538

Serviço de Anestesiologista e Gasoterapia

Hospital		Enfermaria		Leito		Nº prontuário	
Nome		Idade		Sexo		Cor	
Data		Pressão arterial		Pulso		Respiração	
Tipo sanguíneo		Hemoglobina		Hematócrito		Glicemia	
Ap. respiratório		Ap. circulatório		Ap. digestivo		Estado mental	
Diagnóstico pré-operatório		Anestésias anteriores		Medicação pré-anestésica		Aplicada às	
Eletrocardiograma		Estado físico		Risco			
Ap. urinário		Alergia		Hipotensores			
Dentes		Pescoco		Corticoides		Ataracicos	
Hematematias		Hematuria		Ureia		Outros	
Urina							
Asma		Bronquite					
Ficat de autemaco							
Ap. urinário		Alergia		Hipotensores			
Dentes		Pescoco		Corticoides		Ataracicos	
Hematematias		Hematuria		Ureia		Outros	
Urina							
Asma		Bronquite					
Ficat de autemaco							
Ap. urinário		Alergia		Hipotensores			
Dentes		Pescoco		Corticoides		Ataracicos	
Hematematias		Hematuria		Ureia		Outros	
Urina							
Asma		Bronquite					
Ficat de autemaco							
Ap. urinário		Alergia		Hipotensores			
Dentes		Pescoco		Corticoides		Ataracicos	
Hematematias		Hematuria		Ureia		Outros	
Urina							
Asma		Bronquite					
Ficat de autemaco							
Ap. urinário		Alergia		Hipotensores			
Dentes		Pescoco		Corticoides		Ataracicos	
Hematematias		Hematuria		Ureia		Outros	
Urina							
Asma		Bronquite					
Ficat de autemaco							
Ap. urinário		Alergia		Hipotensores			
Dentes		Pescoco		Corticoides		Ataracicos	
Hematematias		Hematuria		Ureia		Outros	
Urina							
Asma		Bronquite					
Ficat de autemaco							
Ap. urinário		Alergia		Hipotensores			
Dentes		Pescoco		Corticoides		Ataracicos	
Hematematias		Hematuria		Ureia		Outros	
Urina							
Asma		Bronquite					
Ficat de autemaco							
Ap. urinário		Alergia		Hipotensores			
Dentes		Pescoco		Corticoides		Ataracicos	
Hematematias		Hematuria		Ureia		Outros	
Urina							
Asma		Bronquite					
Ficat de autemaco							
Ap. urinário		Alergia		Hipotensores			
Dentes		Pescoco		Corticoides		Ataracicos	
Hematematias		Hematuria		Ureia		Outros	
Urina							
Asma		Bronquite					
Ficat de autemaco							
Ap. urinário		Alergia		Hipotensores			
Dentes		Pescoco		Corticoides		Ataracicos	
Hematematias		Hematuria		Ureia		Outros	
Urina							
Asma		Bronquite					
Ficat de autemaco							
Ap. urinário		Alergia		Hipotensores			
Dentes		Pescoco		Corticoides		Ataracicos	
Hematematias		Hematuria		Ureia		Outros	
Urina							
Asma		Bronquite					
Ficat de autemaco							
Ap. urinário		Alergia		Hipotensores			
Dentes		Pescoco		Corticoides		Ataracicos	
Hematematias		Hematuria		Ureia		Outros	
Urina							
Asma		Bronquite					
Ficat de autemaco							
Ap. urinário		Alergia		Hipotensores			
Dentes		Pescoco		Corticoides		Ataracicos	



HOSPITAL REGIONAL DEOCLÉCIO MARQUES DE LUCENA
SERVIÇO DE ENFERMAGEM EM CENTRO CIRÚRGICO

CONFERE COM ORIGINAL
hedebrato
207.83.8

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM – CENTRO CIRÚRGICO

Nome: EDOU DANTAS CALDAS Idade: 61 D/N: 24/06/1955
Pront.: _____ Município: NATAL Procedência: () Interno () Externo
Data da cirurgia: 11/07/16 Hora Admissão: Bloco: 08:00 Sala: 08:20 Hora Saída: 10:30 Peso: 66
Alergias: (X) Não () Sim Comorbidades: () HAS () DM () Outras
Uso de medicações: (X) Não () Sim Jejum: () Não (X) Sim
SSVV Admissão: PA: _____ mmHg Pulso: _____ bpm FI: _____ rpm FC: _____ bpm SpO₂: _____ % T: _____ °C

Enfermeiro(a): ISABELE Instrumentado (a): EDSON Circulante: AGUSTO

Cirurgia: +++ CURVATURA RADIO E Especialidade: URT Sala: 03
Hora Início: 08:45 Hora Término: 10:10 Tipo de cirurgia: (X) Eletiva () Urgência () Limpa () Contaminada () Infectada
1º Cirurgião: ELSON Aux.: MARCELO VIANA Residente: _____

Anestesia: () Local () Sedação () Geral TOT: (X) Biqueiro () Raquidiana Ag.º _____ () Peridural () c/cateter () s/cateter
Ag.º _____ Cateter nº: _____ Início: 08:35 Garrote: () Smarch (X) Pneumático Início: 08:50 Término: 10:10
Anestesiologista: DR. ROSA MARIA

NEUROMUSCULAR	PELE/HIGIENE	CARDIOVASCULAR/ RESPIRATÓRIO	DISPOSITIVOS	MONITORIZAÇÃO
<input checked="" type="checkbox"/> Consciente	<input checked="" type="checkbox"/> Normocorada	<input checked="" type="checkbox"/> Normotensão	<input checked="" type="checkbox"/> Jelco <u>MSD</u>	<input checked="" type="checkbox"/> ECG
<input type="checkbox"/> Letárgico	<input type="checkbox"/> Hipocorada	<input type="checkbox"/> Hipotensão	<input type="checkbox"/> Acesso V. Central	<input checked="" type="checkbox"/> Oximetria
<input type="checkbox"/> Coma	<input type="checkbox"/> Cianótica	<input type="checkbox"/> Hipertensão	<input type="checkbox"/> Cat. Diálise	<input type="checkbox"/> Capnógrafo
<input checked="" type="checkbox"/> Orientado	<input type="checkbox"/> Ictérica	<input type="checkbox"/> Hipertensão	<input type="checkbox"/> Fístula	<input checked="" type="checkbox"/> PA
<input type="checkbox"/> Desorientado	<input type="checkbox"/> Desidratada	<input checked="" type="checkbox"/> Normocárdico	<input type="checkbox"/> Arteriovenosa	<input type="checkbox"/> Estimul. Nervo
<input type="checkbox"/> Sedado	<input type="checkbox"/> Íntegra	<input type="checkbox"/> Bradicardia	<input type="checkbox"/> SNG	<input type="checkbox"/> Diprifusor
<input type="checkbox"/> Ansioso	<input checked="" type="checkbox"/> C/lesões	<input type="checkbox"/> Taquicardia	<input type="checkbox"/> SVD	<input type="checkbox"/> BIC
<input checked="" type="checkbox"/> Deambula	<input type="checkbox"/> Sudorese	<input type="checkbox"/> Choque	<input type="checkbox"/> Colostomia	<input type="checkbox"/> Desfibrilador
<input type="checkbox"/> t/dificuldade	<input type="checkbox"/> Cicatriz cirúrgica	<input type="checkbox"/> Normoesfígmico	<input type="checkbox"/> Cistostomia	
<input type="checkbox"/> Acamado	<input checked="" type="checkbox"/> Higiene Satisfatória	<input checked="" type="checkbox"/> Eupnéia	<input type="checkbox"/> Dreno:	
<input type="checkbox"/> Paraplégico	<input type="checkbox"/> Higiene deficiente	<input type="checkbox"/> Dispnéia	<input type="checkbox"/> Aparelho gessado	
<input type="checkbox"/> Tetraplégico	<input checked="" type="checkbox"/> Manchas	<input type="checkbox"/> Dispositivo O ₂	<input type="checkbox"/> Tração	
<input type="checkbox"/> Amputações	<input checked="" type="checkbox"/> S/Tricotomia		<input checked="" type="checkbox"/> Talas <u>MSG</u>	

SINAIS VITAIS	Início	Meio	Fim	Unid.
FC	<u>95</u>	<u>82</u>	<u>60</u>	Bpm
Pulso	<u>93</u>	<u>82</u>	<u>60</u>	Bpm
Oximetria	<u>96</u>	<u>98</u>	<u>98</u>	%
Capnografia				%
PA	<u>140/80</u>	<u>143/86</u>	<u>140/91</u>	mmHg

ACESSO VENOSO
<input type="checkbox"/> Punção Arterial
<input type="checkbox"/> Punção Venosa Periférica
<input type="checkbox"/> Punção Venosa Central
<input type="checkbox"/> Dissecção venosa
Local: _____
Cateter: _____

SONDAGEM GÁSTRICA
<input type="checkbox"/> SNG nº _____
Retorno: _____
CATETERISMO VESICAL
<input type="checkbox"/> SVF nº _____
<input type="checkbox"/> SVA nº _____
Diurese: _____
Profissional responsável: _____

EXAMES SOLICITADOS:	
() Hemograma	() Gasometria
() Coagulograma	() Outros
() Tipagem Sanguínea	() Glicosimetria:
() Radioscopia (Raio X)	_____

POSICÃO	COXIM	MMSS
<input checked="" type="checkbox"/> Dorsal	<input type="checkbox"/> Cabeça	<input checked="" type="checkbox"/> Anatômicos
<input type="checkbox"/> Ventral	<input type="checkbox"/> Pescoço	<input type="checkbox"/> Abduzidos
<input type="checkbox"/> Lateral	<input type="checkbox"/> Tórax	<input type="checkbox"/> Fletidos
<input type="checkbox"/> Litotômica	<input type="checkbox"/> Lombar	<input checked="" type="checkbox"/> MMII
<input type="checkbox"/> Trendlemburg		<input type="checkbox"/> Anatômicos
<input type="checkbox"/> Canivete		<input type="checkbox"/> Abduzidos
<input type="checkbox"/> Proclive		<input type="checkbox"/> Fletidos

PLACA DO BISTURI ELÉTRICO		
() Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não () Metal () Descartável		
Local: _____		
DEGERMAÇÃO		TRICOTOMIA
<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não		<input checked="" type="checkbox"/> Sim () Não
Local: <u>US 6</u>	Solução: <u>CLORIV</u>	Local: <u>US 6</u>

IMPLANTE CIRÚRGICO
Drenos: _____
Tela: _____
Cateter: _____
Ostomia: _____
Fio de KC: <u>18</u> Parafuso – tipo: <u>CONTIN</u>
Placa – Tipo: <u>DCP</u> <u>BOUND</u>
Outros: _____

ASPECTOS DO MATERIAL CIRÚRGICO
Caixa cirúrgica: 3.5 + 0.5 Quant. Material: _____
Val.: 16.07.16 Contagem de gaze e compressa: ☒ (X) Não ☐ () Sim



HOSPITAL REGIONAL DEOCLÉCIO MARQUES DE LUCENA
SERVIÇO DE ENFERMAGEM EM CENTRO CIRÚRGICO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - CENTRO CIRÚRGICO

HEMOTRANSFUSÃO:

() Hemoconcentrado Unid. () Plasma Unid. () Plaquetas Unid.
() Albumina Unid. () Expansor plasmático Unid.

MEDICAÇÕES UTILIZADAS

Cefazolina 2g h: 08:27
Mefenamic 100mg h: 08:27
Levofloxac 500mg h: 08:27

HIDRATAÇÃO VENOSA

() Soro Fisiológico: 1500 ml () Soro Ringer Simples: ml Quantidade total de volume administrado: ml
() Soro Glicosado: ml () Soro Ringer Lactato: ml

ANATOMO PATOLÓGICO

() Não () Sim Peça: Peça para sepultamento: () Não () Sim
Swab para cultura: Líquido:

CURATIVOS E IMOBILIZAÇÕES

FO de aspecto: () limpo () c/exsudato () Contaminada () Aparelho gessado () Bandagens () Talas () Outros:

INTERCORRÊNCIAS:

paciente submetido a uma cirurgia de abdome e foi realizada 2 peças de sutura de 6 pontos e de 0/8 pontos e placa de fixação de 18 pontos; controle ferida curativo + tija, limpa, cirurgia de sucesso. Foi encaminhado para o paciente operado Ass: [Assinatura] Coren: 29721

CONDIÇÕES DO PACIENTE AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO

Nível de consciência: () Consciente () Inconsciente () Narcose () Coma () Vigil () Agitado
Respiratório: () Intubado () Extubado () Cânula de Guedel () O₂ ambiente Curativo: () Oclusivo () Compressivo () Bolsa de colostomia () Outro:
Diurese: () Espontânea () Normal () Hematúria () Irrigação Vesical () Oligúrico Destino após a cirurgia: CPO

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA - CONDIÇÕES DO PACIENTE NA ADMISSÃO

Hora: 10:20 Data: 11/04/16 Nível de consciência: () Acordado () Sonolento () Narcose () Orientado
() Desorientado () Agitado () Choro Vias aéreas: () Intubado () Extubado () Cânula de Guedel () Cateter O₂ () O₂ Ambiente
Mobilização MMII: () Normal () Diminuída () Sem mobilidade Mobilização MMSS: () Normal () Diminuída () Sem mobilidade
Venoclise: () Não () Sim Tipo: AVP Local: NSD Sondas: () Gástrica () Enteral () Vesical
Drenos: () Sucção () Torácico () Penrose () Kherr Ostomias: () Sim () Não Especifique:
Irrigação vesical contínua: () Retorno satisfatório () Retorno Insuficiente () Coágulos
Curativo: () Oclusivo () Descoberto () Limpo () Sujo Monitorização: () ECG () Oxímetro () PA

INTERCORRÊNCIAS NA URPA () Náuseas () Vômitos () Sangramento () Dor () Bexigoma () Alteração PA () Alteração FC
Relate:

SINAIS VITAIS

Líquidos administrados na URPA:

Hora	T°C	P	PA	FR	Sat.%	Dor	Soro glicosado: ml	Soro Fisiológico: ml	Ringer: ml	Irrigação vesical contínua: ml
Admissão	—	61	—	—	96	NÃO				
30'	—	65	—	—	94	NÃO				
60'										
Alta										

Medicações administradas URPA:

Hora	Medicação	Dose	Via	Assinatura

Eliminações:

	Diurese	Retorno Gást.	Drenagem	Retorno da Irrigação
Recebido da SO				
Desprezado URPA				

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM/INTERCORRÊNCIAS: Paciente encaminhado para clínica ortopedia, em maca, em O₂ ambiente

Ass: [Assinatura] Coren: 524067



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

CONFERE COM ORIG.
207.83.8

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

256

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HWG-	2 - CNES
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE Cem Dantas Salazar	4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE Célio Dantas Cavalcanti	6 - Nº DO PROTOCOLO			
7 - CARTÃO NACIONAL / SUS 898004188263565	8 - DATA DE NASCIMENTO 24/06/1955	9 - SEXO MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> 1 FEMININO <input type="checkbox"/> 2		
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL Miris M. A. S.	11 - TELEFONE DE CONTATO 99602.3241 / 999841			
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº) Rua Prof. Expedito Alves, 1524, Bl. 13 / Apto 202	13 - MUNICÍPIO M. A. S.	14 - BAIRRO Cidade de Fortaleza	15 - UF CE	16 - CEP

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Frustração e...	18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO Transtorno Alimentar	19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) Rx + exames...	
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL Frustração e...	21 - CID INICIAL 552	22 - CID SECUNDÁRIO	23 - LAUDOS ASSOCIADOS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Dilatação	25 - LEITO / CLÍNICA	26 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO Eletiva	27 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITADO Dr. Manoel Carlos Alves	28 - DT SOLICITAÇÃO 05/06/16	29 - DT SOLICITAÇÃO 05/06/16	30 - CNS / CPF Dr. Manoel Carlos Alves Ortopedista Traumatologia CRM-12345	31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)
--	----------------------	---------------------------------------	---	---------------------------------	---------------------------------	---	--

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BÔNUS
36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 -	40 -
39 - () ACID. TRABALHO TRAJETO			
41 - CID PRINCIPAL			
42 - CID SECUNDÁRIO			
		43 - ()	44 - () GRAVE 45 - () GRAVÍSSIMA

AUTORIZAÇÃO

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

CONFERE COM ORIGINAL
207.83.8



PEDIDO DE PARECER

MSE Teleop. Negro tudo

Unidade Solicitante: _____ Município: _____
Paciente: Carla A. Almeida Prontuário: _____

Motivo da Consulta: _____

CONFERE COM ORIGINAL
Resolução
Servidor
207538

Médico CRM _____ Data 16

Encaminhado à especialidade: _____
Consulta marcada para a Unidade: _____ Município: _____
Para o (a) Dr. (a): _____ às _____ horas do dia _____

RESPOSTA DE PARECER

Unidade Solicitante: _____ Município: _____
Paciente: Carla A. Almeida Prontuário: _____

(Dados do atendimento, resultado de exames, conduta e sugestões) Pré-op. cirurgia orto
pedica (M.S. esp.). Negro HAS/Diabetes/ cardiopatia/Asma
ou alergias. Telofonia. Assintomático cardiovascular.
ECG: Ritmo sinusal s/ alterações. AC: RCR 273/5
AP: MV ⊕ S/RA. Ext. Pulmões ⊕ s/ edema. Hb: 14,2 Hb: 43,8
PO2: 396000 UN: 37 ei: 9,8 Glicose: 96 TAP: 100%
Risco CLASSE I - BAIXO p/ o ventos Cardíacos

Diagnóstico: _____ CID: _____

Médico CRM _____ Data 20, 06, 16

Retornar à clínica solicitante: _____ Unidade _____
Para o (a) Dr. (a): _____ às _____ horas do dia _____

DX from 02/06





Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 19 de Novembro de 2016

Carta nº: 10048490

A/C: CESOU DANTAS CALDAS

Sinistro: 3160542720 ASL-1045242/16
Vítima: CESOU DANTAS CALDAS
Data Acidente: 02/06/2016
Natureza: INVALIDEZ
Procurador: MICARLA SOARES DE LIMA

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: CESOU DANTAS CALDAS

Valor: R\$ 4.725,00

Banco: 104

Agência: 000000033

Conta: 0000033705-8

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	4.725,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros superiores 70%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 70%) 35,00%

Valor a indenizar: 35,00% x 13.500,00 =	R\$	4.725,00
---	-----	----------

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.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	198.057	DATA DE EXPEDIÇÃO	27/11/2015
NOME	CESOU DANTAS CALDAS		
FILIAÇÃO	CICERO RUIAO CALDAS MARIA DANTAS		
NATURALIDADE	JANDUIS RN	DATA DE NASCIMENTO	24/06/1955
DOC. ORIGEM	CERT. DE CASAMENTO L-602 F-95 RG-25 JANDUIS RN-CARTORIO UNICO CARTORIO		
CPF	404.582.297-68		2a. VIA

[Assinatura]
 (CG MP 116 DE 28/05/88)
 DIRETOR GERAL DE IDENTIFICAÇÃO

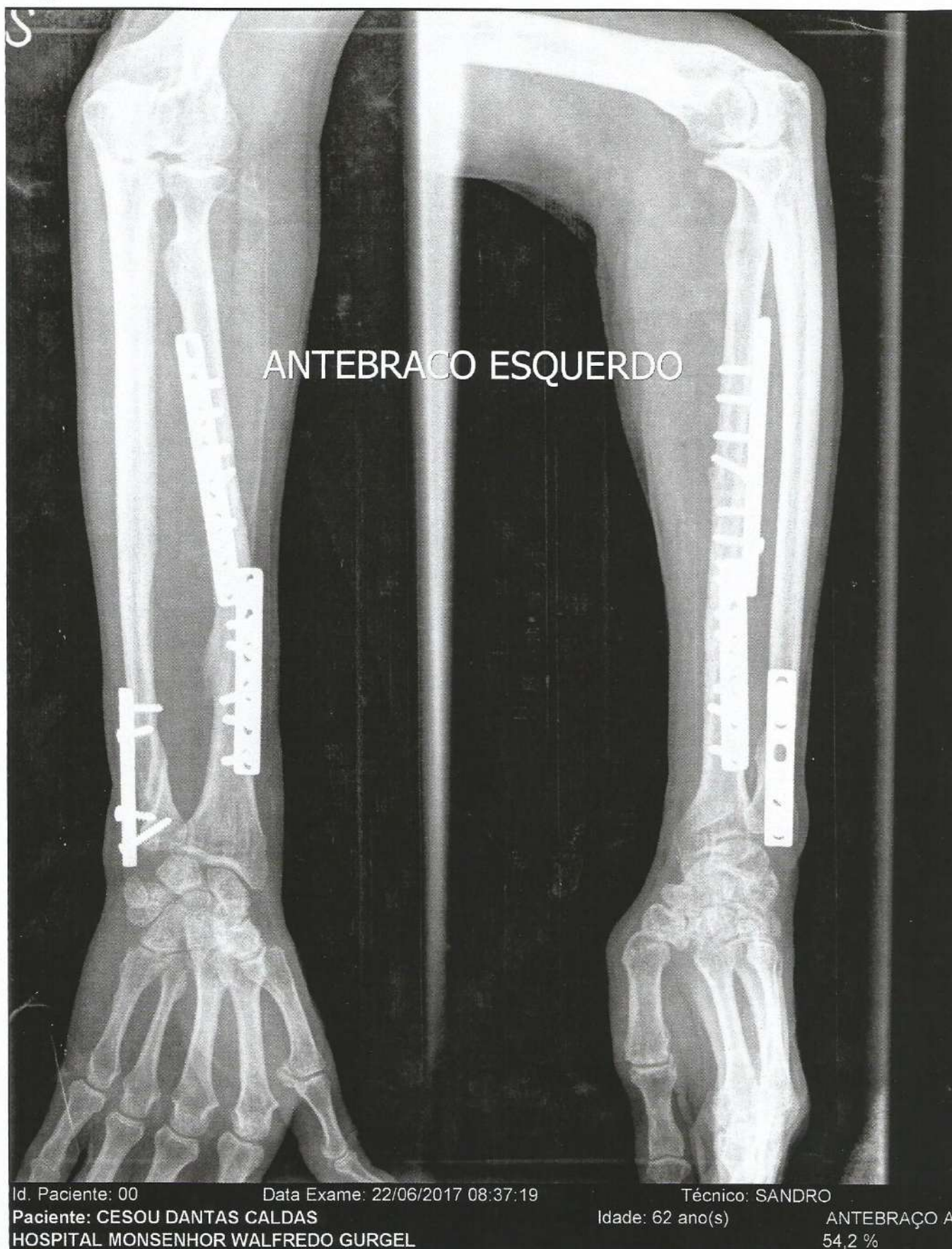
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
 INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA
 COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

	POLEGAR DIREITO	
---	-----------------	---

[Assinatura]
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



AV. SENADOR SALGADO FILHO, S/N - TIROL - NATAL / RN - CEP.: 59015-380

TEL : (84) 3232-7500 / 3232-7530 - EMAIL: SADT@RN.GOV.BR - SITE: WWW.WALFREDOGURGEL.RN.GOV.BR



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO Dr. CLÓVIS SARINHO

SETOR DE RAIO X

NOME: CENSOU DANTAS CALDAS DATA: 22 / 06 / 2017
SOLICITADO :

RX DE ANTEBRAÇO ESQUERDO

ANTEBRACO ESQUERDO

- Fraturas consolidadas no rádio e ulna, fixadas com placas e parafusos metálicos, bem integradas ao tecido ósseo.
- Espaços articulares preservados
- Partes moles sem alterações

Dr. HERMANO FONSECA
CRM 2915
Radiologista

SMF



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

4ª Vara Cível da Comarca de Natal

Rua Doutor Lauro Pinto, 315, Candelária, NATAL - RN - CEP: 59064-250

Processo nº 0826832-47.2017.8.20.5001

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: CESOU DANTAS CALDAS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Defiro o pedido de justiça gratuita.

Tendo em vista que nas ações indenizatórias que envolvem DPVAT o acordo necessariamente é precedido de perícia para avaliação da extensão das lesões, entendo prudente postergar a designação da audiência de conciliação do art. 334 do CPC, fazendo-se assim, com fundamento no art. 190 do CPC, as adaptações necessárias no procedimento que conduzam à máxima efetividade dos atos processuais e à maior celeridade do processo.

Com essas considerações, encaminhe-se ao CEJUSC, mediante sistema de marcação de audiências, sem designação de data específica, a fim de que referida unidade, em comum acordo com a Seguradora Líder, organize a logística necessária para que a perícia e a audiência sejam realizadas no mesmo dia.

Intimem-se.

Natal/RN, 27 de junho de 2017.

OTTO BISMARCK NOBRE BRENKENFELD

Juiz de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

4ª Vara Cível da Comarca de Natal

Rua Doutor Lauro Pinto, 315, Candelária, NATAL - RN - CEP: 59064-250

Processo nº 0826832-47.2017.8.20.5001

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: CESOU DANTAS CALDAS

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Defiro o pedido de justiça gratuita.

Tendo em vista que nas ações indenizatórias que envolvem DPVAT o acordo necessariamente é precedido de perícia para avaliação da extensão das lesões, entendo prudente postergar a designação da audiência de conciliação do art. 334 do CPC, fazendo-se assim, com fundamento no art. 190 do CPC, as adaptações necessárias no procedimento que conduzam à máxima efetividade dos atos processuais e à maior celeridade do processo.

Com essas considerações, encaminhe-se ao CEJUSC, mediante sistema de marcação de audiências, sem designação de data específica, a fim de que referida unidade, em comum acordo com a Seguradora Líder, organize a logística necessária para que a perícia e a audiência sejam realizadas no mesmo dia.

Intimem-se.

Natal/RN, 27 de junho de 2017.

OTTO BISMARCK NOBRE BRENKENFELD

Juiz de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

4ª Vara Cível da Comarca de Natal

Rua Doutor Lauro Pinto, 315, Candelária, NATAL - RN - CEP: 59064-250

Processo: 0826832-47.2017.8.20.5001

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Autor: AUTOR: CESOU DANTAS CALDAS

Réu: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

D E S P A C H O

Nos termos da Resolução nº 35/2017, do TJ/RN, redistribuam-se os autos, por sorteio, à 19ª, 20ª, 23ª ou 24ª Varas Cíveis de Natal /RN.

NATAL/RN, 3 de abril de 2018

OTTO BISMARCK NOBRE BRENKENFELD

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

4ª Vara Cível da Comarca de Natal

Rua Doutor Lauro Pinto, 315, Candelária, NATAL - RN - CEP: 59064-250

Processo: 0826832-47.2017.8.20.5001

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Autor: AUTOR: CESOU DANTAS CALDAS

Réu: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Nos termos da Resolução nº 35/2017, do TJ/RN, redistribuam-se os autos, por sorteio, à 19ª, 20ª, 23ª ou 24ª Varas Cíveis de Natal /RN.

NATAL/RN, 3 de abril de 2018

OTTO BISMARCK NOBRE BRENKENFELD

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06)

EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA 24ª VARA CÍVEL DE NATAL/RN

PROCESSO: 0826832-47.2017.8.20.5001

CESOU DANTAS CALDAS , devidamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, por seu procurador e advogado que esta subscreve, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência, **PEDIR**, que seja dado o devido **PROSSEGUIMENTO AO FEITO**.

Termos em que pede e espera deferimento.

Natal/RN, 24 de agosto de 2018.

Alecsander Tostes de Lucena

OAB/RN 14.696



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
24ª Vara Cível da Comarca de Natal
Rua Doutor Lauro Pinto, 315, Candelaria, NATAL - RN - CEP: 59064-250

Ação: DPVAT - Processo: 0826832-47.2017.8.20.5001

Autor: CESOU DANTAS CALDAS

Réu: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Rec. hoje.

De início, à luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbe-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos. Desse modo, cumpre destacar que o presente feito não será encaminhado ao CEJUSC, em razão do grande número de demandas semelhantes nas quais se observou a frustração da tentativa de acordo e a significativa elasticidade do trâmite do processo, diante da extensa pauta do referido setor. Assim, em atenção ao já citado princípio da economia processual, somado ao da razoável duração do processo, tem-se como viável a inobservância da referida fase processual. Registre-se, por oportuno, que não há prejuízo a eventual realização de acordo, pois esse pode ser alcançado a qualquer tempo, inclusive sem a intervenção direta do judiciário.

Cite-se a parte demandada para, querendo, responder a ação, no prazo de 15 (quinze) dias (art. 335, do CPC).

Apresentada a contestação, havendo preliminares, intime-se a parte autora para, também no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar réplica.

Requerida a realização de perícia, dou por deferida (art. 381, II, do CPC) a produção da referida prova, ficando desde já nomeada Dra. Giovanna Dantas Fulco, CRM 3538, para atuar como perito no presente feito.

Intime-se o perito acima nomeado para dizer se aceita o encargo e, em caso positivo, informar data e hora para realização da perícia que deverá ocorrer na sala de audiência desse Juízo, podendo as partes apresentarem quesitos e indicarem assistentes técnicos, caso ainda não tenham feito.

Intime-se pessoalmente o autor, advertindo-o, bem como a seu advogado constituído, que o não comparecimento no dia e local da realização dos trabalhos periciais, munida da documentação pertinente

ao sinistro (Raios-X, Tomografia Computadorizada -TC, Ressonância Magnética Nuclear - RMN, Exames laboratoriais) implicará em preclusão para a produção da referida prova, ensejando o julgamento antecipado da lide no estado em que se encontrar.

Não obstante a determinação antecedente, fica(m) o(s) advogado(s) da parte autora intimado(s) para informar a seu constituinte sobre a obrigatoriedade de comparecer ao ato e implicações de sua falta.

Por oportuno, intime-se a seguradora Ré para que realize o depósito dos honorários periciais, no prazo de 15 (quinze) dias, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais).

Realizada a perícia, o perito terá o prazo de 10 (dez) dias para entrega do laudo neste Juízo.

Apresentado o laudo, intemem-se as partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de 15 (quinze) dias, sob pena de preclusão, **bem ainda, para, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.**

Transcorrido o prazo, com ou sem resposta, expeça-se alvará para levantamento dos honorários periciais.

Havendo interesse de pessoa incapaz (art. 178, II, do CPC), dê-se vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05 (cinco) dias.

Após, venham-me os autos conclusos.

P.I.C

Natal/RN, 22 de janeiro de 2019

RICARDO AUGUSTO DE MEDEIROS MOURA

Juiz de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)

EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA 24ª VARA CÍVEL DE NATAL/RN

PROCESSO: 0826832-47.2017.8.20.5001

CESOU DANTAS CALDAS , devidamente qualificada nos autos do processo em epígrafe, por seu procurador e advogado que esta subscreve, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência, **PEDIR** que seja dado o devido **PROSSEGUIMENTO AO FEITO**.

Termos em que pede e espera deferimento.

Natal/RN, 05 de abril de 2019.

Alecsander Tostes de Lucena

OAB/RN 14.696



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
24ª Vara Cível da Comarca de Natal
Rua Doutor Lauro Pinto, 315, Candelaria, NATAL - RN - CEP: 59064-250

Ação: DPVAT - Processo: 0826832-47.2017.8.20.5001

Autor: CESOU DANTAS CALDAS

Réu: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Rec. hoje.

De início, à luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbe-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos. Desse modo, cumpre destacar que o presente feito não será encaminhado ao CEJUSC, em razão do grande número de demandas semelhantes nas quais se observou a frustração da tentativa de acordo e a significativa elasticidade do trâmite do processo, diante da extensa pauta do referido setor. Assim, em atenção ao já citado princípio da economia processual, somado ao da razoável duração do processo, tem-se como viável a inobservância da referida fase processual. Registre-se, por oportuno, que não há prejuízo a eventual realização de acordo, pois esse pode ser alcançado a qualquer tempo, inclusive sem a intervenção direta do judiciário.

Cite-se a parte demandada para, querendo, responder a ação, no prazo de 15 (quinze) dias (art. 335, do CPC).

Apresentada a contestação, havendo preliminares, intime-se a parte autora para, também no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar réplica.

Requerida a realização de perícia, dou por deferida (art. 381, II, do CPC) a produção da referida prova, ficando desde já nomeada Dra. Giovanna Dantas Fulco, CRM 3538, para atuar como perito no presente feito.

Intime-se o perito acima nomeado para dizer se aceita o encargo e, em caso positivo, informar data e hora para realização da perícia que deverá ocorrer na sala de audiência desse Juízo, podendo as partes apresentarem quesitos e indicarem assistentes técnicos, caso ainda não tenham feito.

Intime-se pessoalmente o autor, advertindo-o, bem como a seu advogado constituído, que o não comparecimento no dia e local da realização dos trabalhos periciais, munida da documentação pertinente

ao sinistro (Raios-X, Tomografia Computadorizada -TC, Ressonância Magnética Nuclear - RMN, Exames laboratoriais) implicará em preclusão para a produção da referida prova, ensejando o julgamento antecipado da lide no estado em que se encontrar.

Não obstante a determinação antecedente, fica(m) o(s) advogado(s) da parte autora intimado(s) para informar a seu constituinte sobre a obrigatoriedade de comparecer ao ato e implicações de sua falta.

Por oportuno, intime-se a seguradora Ré para que realize o depósito dos honorários periciais, no prazo de 15 (quinze) dias, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais).

Realizada a perícia, o perito terá o prazo de 10 (dez) dias para entrega do laudo neste Juízo.

Apresentado o laudo, intemem-se as partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de 15 (quinze) dias, sob pena de preclusão, **bem ainda, para, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.**

Transcorrido o prazo, com ou sem resposta, expeça-se alvará para levantamento dos honorários periciais.

Havendo interesse de pessoa incapaz (art. 178, II, do CPC), dê-se vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05 (cinco) dias.

Após, venham-me os autos conclusos.

P.I.C

Natal/RN, 22 de janeiro de 2019

RICARDO AUGUSTO DE MEDEIROS MOURA

Juiz de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
24ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT
Rua Doutor Lauro Pinto, 315, Candelária, NATAL - RN - CEP: 59064-250

Ação: DPVAT - Processo: 0826832-47.2017.8.20.5001

Autor: CESOU DANTAS CALDAS

Réu: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

CERTIFICO, e dou fé que em contato telefônico com o(a) perito(a) Dr(a). **Giovanna Dantas Fulco, CRM 3538**, este(a) informou aceitar o encargo de atuar nos presentes autos como perito(a) médico(a), informando a data de **11/06/2019**, a **partir das 8:00 horas**, para realização da perícia médica na parte autora, nesta secretaria da 24ª Vara Cível da Comarca de Natal, sito na **Rua LAURO PINTO, 315, Candelária - CEP 59064-250, Fone: 3616-9300, Natal-RN**.

Natal/RN, 7 de maio de 2019

LUISA CAVALCANTI VIDAL

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06).



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
24ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT
Rua Doutor Lauro Pinto, 315, Candelária, NATAL - RN - CEP: 59064-250

MANDADO DE INTIMAÇÃO PESSOAL

PERÍCIA MÉDICA - 11/06/2019 às 8h

REGIÃO: XIV- Dix-Sept Rosado

AÇÃO: DPVAT - PROC Nº: 0826832-47.2017.8.20.5001

Autor: CESOU DANTAS CALDAS

Réu: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

De ordem do Excelentíssimo Senhor Doutor Ricardo Augusto de Medeiros Moura, MM Juiz de Direito da 24ª Vara Cível, em conformidade com o disposto no art. 225, inciso VII do CPC.

MANDO o Oficial de Justiça, a quem este for apresentado, expedido nos autos da ação acima descrita, que, em seu cumprimento, proceda à **INTIMAÇÃO PESSOAL** do(s) destinatário(s) abaixo, se necessário que seja efetivada por hora certa, ou fora do horário normal, inclusive aos domingos e feriados, nos termos do art. 252 e 253, bem como seus parágrafos, do CPC, a fim de comparecer perante este Juízo, no Fórum Des. Miguel Seabra Fagundes, sito à Rua Dr. Lauro Pinto, 315, 2º andar, Lagoa Nova, Natal/RN, para Perícia Médica a ser realizada no dia 11/06/2019 às 8h, portando documento de identificação, bem como a documentação pertencente ao sinistro (raio x, tomografias, ressonâncias, exames laboratoriais) e trajando vestimenta adequada ao ambiente forense.

DESPACHO: "...Adverta-se a parte autora que o seu não comparecimento no dia e local da realização dos trabalhos periciais, munida da documentação pertinente ao sinistro (raios-x, TC, RNM, exames laboratoriais) implicará em preclusão para a produção da referida prova, ensejando o julgamento antecipado da lide no estado em que se encontrar."

ADVERTÊNCIA: Advirta-se a parte autora que o seu não comparecimento no dia e local da realização dos trabalhos periciais, munida da documentação pertinente ao sinistro implicará em preclusão para a produção da referida prova, ensejando o julgamento antecipado da lide no estado em que se encontrar.

D e s t i n a t á r i o :

C E S O U D A N T A S C A L D A S
Avenida Interventor Mário Câmara, 2313, Dix-Sept Rosado, NATAL - RN - CEP: 59060-600

Natal, 7 de maio de 2019

LUISA CAVALCANTI VIDAL
(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06)



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
24ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT
Rua Doutor Lauro Pinto, 315, Candelária, NATAL - RN - CEP: 59064-250

CARTA DE CITAÇÃO

Ação: DPVAT - Proc nº 0826832-47.2017.8.20.5001

Autor: CESOU DANTAS CALDAS

Réu: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

De ordem do Excelentíssimo Senhor Doutor Ricardo Augusto de Medeiros Moura, MM Juiz de Direito da 24ª Vara Cível, em conformidade com o disposto no art. 225, inciso VII do CPC, extraída dos autos do processo acima identificado, em conformidade com o despacho abaixo transcrito, fica Vossa Senhoria **CITADA**, por seu representante legal, para, querendo, contestar a ação no prazo de quinze (15) dias.

ADVERTÊNCIA: Se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor. (art. 344 do CPC).

OBSERVAÇÃO: A visualização das peças processuais, bem como as especificações da petição inicial, dos documentos que a acompanham e do despacho judicial que determinou a citação (artigo 225, incisos II e V, do Código de Processo Civil), poderá ocorrer mediante acesso ao sítio do Tribunal de Justiça na internet, no endereço <https://pje.trjrn.jus.br/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>, utilizando os códigos, abaixo descritos, sendo considerada vista pessoal (artigo 9º, § 1º, da Lei Federal n. 11.419/2006) que desobriga sua anexação. Ressalte-se que este processo tramita em meio eletrônico através do sistema PJe, sendo vedada a junta de quaisquer documentos por meio físico quando houver o patrocínio de advogado. É imprescindível que o tamanho de cada arquivo a ser inserido tenha, no máximo, 1,5 Mb (megabytes). O único formato de arquivo compatível com o sistema PJe é o ".pdf".

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	17062616164439600000010478514
Petição Inicial - CESOU DANTAS CALDAS - DPVAT	Petição Inicial	17062616083492900000010478545
Doc. 01 - Comp. de Residência	Documento de Comprovação	17062616100633000000010478607
Doc. 02 - BO	Laudo de Acidente de Trânsito	17062616145791400000010478624
Doc. 03 - SAMU - Declaração e BO	Laudo de Acidente de Trânsito	17062616143881800000010478803
Doc. 04 - Procuração	Procuração	17062616104182400000010478634
Doc. 05-A - Walfredo Gurgel - Boletim de Atendimento	Documento de Comprovação	17062616120321800000010478667
Doc. 05-B - Walfredo Gurgel - Boletim de Atendimento	Documento de Comprovação	17062616122686400000010478709
Doc. 06-A - Hosp. Deoclécio - Exames e Boletim de Atendimento H	Documento de Comprovação	17062616125521500000010478733

Doc. 06-B - Hosp. Deoclécio - Exames e Bol. Atend. Hosp.	Documento de Comprovação	17062616124052000000010478719
Doc. 07 - Raio X do MSE	Outros documentos	17062616153656300000010478746
Doc. 08 - Comprovante de pgto. de indenização	Documento de Comprovação	17062616133858200000010478762
Doc. 09 - RG e CPF	Documento de Identificação	17062616135028000000010478772
Doc. 10 - RX pós cirurgia	Outros documentos	17062616152721700000010478836
Despacho	Despacho	17071718032712500000010487995
Intimação	Intimação	17071718032712500000010487995
Despacho	Despacho	18041710214903100000023262168
Intimação	Intimação	18041710214903100000023262168
PROSSEGUIMENTO AO FEITO	Petição	18082415312277100000029923697
Despacho	Despacho	19012215204458800000037013185
Prosseguimento ao feito	Petição	19040516342066000000040253047
Intimação	Intimação	19012215204458800000037013185
Certidão	Certidão	19050713043146000000041316564
Intimação	Intimação	19050713084729500000041316767

Natal/RN, 7 de maio de 2019

LUISA CAVALCANTI VIDAL

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)

<p>24ª Vara Cível da Comarca de Natal</p> <p>Rua Doutor Lauro Pinto, 315, Candelária, NATAL - RN - CEP: 59064-250</p> <p>Processo: 0826832-47.2017.8.20.5001</p>	<p>24ª Vara Cível da Comarca</p> <p>Rua Doutor Lauro Pinto, 315, Candelária, NAT</p> <p>Processo: 0826832-47.2017.8</p>
<p>Destinatário: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.</p> <p>Rua Senador Dantas, 74, - de 58 ao fim - lado par, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205</p>	<p>Destinatário:Destinatário: SEGURADORA LIDER DOS C</p> <p>Rua Senador Dantas, 74, - de 58 ao fim - lado par, Centro, RIO</p>



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
24ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT
Rua Doutor Lauro Pinto, 315, Candelária, NATAL - RN - CEP: 59064-250

Processo: 0826832-47.2017.8.20.5001

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Autor: CESOU DANTAS CALDAS

Réu: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

CERTIFICO, em razão de meu ofício, que procedi a citação da parte demandada via correios, conforme documento a seguir.

LUISA CAVALCANTI VIDAL

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06).



EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS

LISTA DE POSTAGEM

Nº da Lista: 209973855 **Remetente:** 24ª Vara Cível da comarca de Natal/RN **Telefone:** 8436169686
Contrato: 9912263131 **Cliente:** TRIBUNAL JUSTICA DO ESTADO DO R G NORTE
Cód Adm.: 10294945 **Endereço:** Rua Doutor Lauro Pinto, 315 - Candelária
Cartão: 0074556797 **Natal/RN - CEP:** 59064250

Nº do Objeto	CEP	Peso	AR	MP	VD	V. Declarado	N. Fiscal	Serviço
BI821974769BR	01311200	20	N	S	N	R\$ 0,00	0	10065 - CARTA COML A FATURAR CHANCELA
Destinatário: Renova Companhia Securitizadora de Créditos S/A Obs.: Processo nº: 0829559-47.2015.8.20.5001								
BI821974772BR	20031205	20	S	N	N	R\$ 0,00	0	10065 - CARTA COML A FATURAR CHANCELA
Destinatário: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT SA Obs.: Processo nº: 0815741-57.2017.8.20.5001								
BI821974786BR	20031205	20	S	N	N	R\$ 0,00	0	10065 - CARTA COML A FATURAR CHANCELA
Destinatário: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT SA Obs.: Processo nº: 0819775-75.2017.8.20.5001								
BI821974790BR	20031205	20	S	N	N	R\$ 0,00	0	10065 - CARTA COML A FATURAR CHANCELA
Destinatário: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT SA Obs.: Processo nº: 0848484-86.2018.8.20.5001								
BI821974809BR	20031205	20	S	N	N	R\$ 0,00	0	10065 - CARTA COML A FATURAR CHANCELA
Destinatário: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT SA Obs.: Processo nº: 0843926-08.2017.8.20.5001								
BI821974812BR	20031205	20	S	N	N	R\$ 0,00	0	10065 - CARTA COML A FATURAR CHANCELA
Destinatário: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT SA Obs.: Processo nº: 0829671-45.2017.8.20.5001								
BI821974826BR	20031205	20	S	N	N	R\$ 0,00	0	10065 - CARTA COML A FATURAR CHANCELA
Destinatário: Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT SA Obs.: Processo nº: 0826832-47.2017.8.20.5001								

Quantidade de Objetos: 7

Carimbo e Assinatura / Matrícula dos Correios

Data de fechamento: 08/05/2019

APRESENTAR ESTA LISTA EM CASO DE PEDIDO DE INFORMAÇÕES

Estou ciente do disposto na cláusula terceira do contrato de prestação de Serviços.

ASSINATURA DO REMETENTE

Obs: 1ª via Unidade de Postagem e 2ª via Cliente

Página: 1 de 1

CERTIDÃO

Certifico e dou fé, que em cumprimento ao presente mandado ID **42723558**, às 10h25min desta data diligenciei no Av. Interventor Mário Câmara, 2314, Nazaré, e Intimei CESOU DANTAS CALDAS, o qual, após ouvir a leitura do mandado, ficou ciente de tudo, assinou e recebeu a contrafé que lhe ofereci. O referido é verdade.

Natal/RN, 20 de maio de 2019.

José Luiz de Carvalho Filho

Oficial de Justiça

Mat.198.268-0



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
24ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT
Rua Doutor Lauro Pinto, 315, Candelária, NATAL - RN - CEP: 59064-250

MANDADO DE INTIMAÇÃO PESSOAL

PERÍCIA MÉDICA - 11/06/2019 às 8h

REGIÃO: XIV- Dix-Sept Rosado

AÇÃO: DPVAT - PROC Nº: 0826832-47.2017.8.20.5001

Autor: CESOU DANTAS CALDAS

Réu: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

De ordem do Excelentíssimo Senhor Doutor Ricardo Augusto de Medeiros Moura, MM Juiz de Direito da 24ª Vara Cível, em conformidade com o disposto no art. 225, inciso VII do CPC.

MANDO o Oficial de Justiça, a quem este for apresentado, expedido nos autos da ação acima descrita, que, em seu cumprimento, proceda à **INTIMAÇÃO PESSOAL** do(s) destinatário(s) abaixo, se necessário que seja efetivada por hora certa, ou fora do horário normal, inclusive aos domingos e feriados, nos termos do art. 252 e 253, bem como seus parágrafos, do CPC, a fim de comparecer perante este Juízo, no Fórum Des. Miguel Seabra Fagundes, sito à Rua Dr. Lauro Pinto, 315, 2º andar, Lagoa Nova, Natal/RN, para **Perícia Médica a ser realizada no dia 11/06/2019 às 8h**, portando documento de identificação, bem como a documentação pertencente ao sinistro (raio x, tomografias, ressonâncias, exames laboratoriais) e trajando vestimenta adequada ao ambiente forense.

DESPACHO: "...Advirta-se a parte autora que o seu não comparecimento no dia e local da realização dos trabalhos periciais, munida da documentação pertinente ao sinistro (raios-x, TC, RNM, exames laboratoriais) implicará em preclusão para a produção da referida prova, ensejando o julgamento antecipado da lide no estado em que se encontrar."

ADVERTÊNCIA: Advirta-se a parte autora que o seu não comparecimento no dia e local da realização dos trabalhos periciais, munida da documentação pertinente ao sinistro implicará em preclusão para a produção da referida prova, ensejando o julgamento antecipado da lide no estado em que se encontrar.

Destinatário:

CESOU DANTAS CALDAS

Avenida Interventor Mário Câmara, 2314, Dix-Sept Rosado, NATAL - RN - CEP: 59060-600

Juntada de contestação.



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 19ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE NATAL/RN

Processo: 08268324720178205001

SÚMULA 474 STJ: "A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau de invalidez."

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., empresa seguradora com sede à Rua Senador Dantas, 74 - 5º Andar - Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20031-205, inscrita no CNPJ sob o número 09.248.608/0001-04 e **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, com sede na cidade do Rio de Janeiro/RJ, à Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, inscrita no CNPJ sob nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado por seus advogados que esta subscrevem nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**, que lhe promove **CESOU DANTAS CALDAS**, em trâmite perante este Douto Juízo, vem, *mui* respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, apresentar

CONTESTAÇÃO

Consoante às razões de fato e de direito que passa a expor:

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br

BREVE SÍNTESE DA DEMANDA

Alega a parte Autora em sua peça vestibular que foi vítima de acidente automobilístico na data de **02/06/2016**, restando permanentemente inválida.

Destaca-se que a parte apenas procedeu com o registro na Delegacia de Polícia na data **25/07/2016**.

Cumpre esclarecer que após a devida análise da documentação apresentada a Seguradora, o médico perito avaliou como incompleta e parcial a lesão acometida pela vítima, o que por certo descaracteriza o pleito de indenização integral por seguro obrigatório DPVAT.

Deste modo, a Ré procedeu com o pagamento da verba indenitária na monta de **R\$ 4.725,00 (quatro mil e setecentos e vinte e cinco reais)**, valor este correspondente ao percentual da invalidez parcial e permanente apresentada pela parte Autora em sede administrativa.

A pretensão esposada na inicial não merece prosperar, visto que sua argumentação afigura-se totalmente contrária à orientação jurisprudencial traçada pelo Superior Tribunal de Justiça, bem como preceitua a legislação vigente sobre o DPVAT. É o que se demonstrará em seguida.

PRELIMINARMENTE

DA TEMPESTIVIDADE

A Ré apresenta a presente contestação em consonância com regra prevista no art. 218, § 4º do CPC/2015¹, prestigiando os princípios da celeridade, economia processual e boa-fé, pugnando desde já pelo recebimento da mesma.

DO DESINTERESSE NA REALIZAÇÃO DA AUDIÊNCIA PRELIMINAR DE CONCILIAÇÃO

Conforme se observa na exordial, a natureza do pedido do Seguro Obrigatório DPVAT, cujo cerne da questão é a suposta invalidez do demandante e o grau da lesão sofrida para fins indenizatórios do referido Seguro.

Assim, **torna-se imprescindível a realização da prova pericial**, pois, a Lei do DPVAT prevê graus diferenciados referentes à extensão das lesões acometidas pelas vítimas, classificando-as em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, em caso de invalidez parcial do beneficiário a indenização será paga de forma proporcional ao grau da debilidade sofrida.

Desse modo, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação, e, visando dirimir as dúvidas existentes sobre a invalidez do autor, requer, se Vossa Excelência assim entender, a antecipação da prova pericial nos termos do art. 381, do CPC/2015².

¹[1] Art. 218 - Os atos processuais serão realizados nos prazos prescritos em lei. [...] § 4º - Será considerado tempestivo o ato praticado antes do termo inicial do prazo.

²[1] Art. 381. A produção antecipada da prova será admitida nos casos em que: II - a prova a ser produzida seja suscetível de viabilizar a autocomposição ou outro meio adequado de solução de conflito;

DA IRREGULARIDADE DE REPRESENTAÇÃO

Inicialmente cumpre informar que mediante análise dos autos verifica-se que o não há nos autos procuração ou substabelecimento outorgando poderes para advogado que assinou eletronicamente a petição inicial.

Vejamos o entendimento do STJ:

PROCESSUAL CIVIL. AGRAVO REGIMENTAL. AUSÊNCIA DE INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO OU SUBSTABELECIMENTO DA ADVOGADA SUBSCRITORA DO RECURSO. RECURSO ASSINADO ELETRONICAMENTE. IRREGULARIDADE DE REPRESENTAÇÃO. INCIDÊNCIA DA SÚMULA 115/STJ.

1. "A prática eletrônica de ato judicial, na forma da Lei n. 11.419/2006, reclama que o titular do certificado digital utilizado possua procuração nos autos, sendo irrelevante que na petição esteja ou não grafado o seu nome" (AgRg no REsp1.347.278/RS, Rel. Ministro LUIS FELIPE SALOMÃO, CORTE ESPECIAL, julgado em 19/6/2013, DJe 1º/8/2013.).

2. Nos termos da jurisprudência do STJ, a identificação de quem peticiona nos autos é a proveniente do certificado digital, independentemente da assinatura que aparece na visualização do arquivo eletrônico.

3. "A juntada posterior do instrumento de procuração ou substabelecimento não tem o condão de sanar o vício contido no recurso manejado, ante a inaplicabilidade dos arts. 13 e 37 do CPC no âmbito dos recursos excepcionais. Precedentes da Corte Especial e da 1ª Seção do STJ" (AgRg no REsp 1.450.269/RJ, Rel. Ministro MAURO CAMPBELL MARQUES, SEGUNDA TURMA, julgado em 25/11/2014, DJe 2/12/2014.).

AgRg no AGRAVO EM RECURSO ESPECIAL Nº 724.319 – BA (2015/0134460-5)

Neste sentido é importante consignar que referido documento é de suma importância a esses autos, eis que, para que a representação da parte seja válida é necessária à outorga de mandato.

Diante do exposto, em face da irregularidade na representação processual da parte autora requer intimação da mesma para sanar o vício ora anunciado, sob pena de indeferimento da petição inicial.

DO MÉRITO

DA AUSÊNCIA DE LAUDO DO IML QUANTIFICANDO A LESÃO - ÔNUS DA PROVA DO AUTOR

Pode-se observar que a parte autora não apresentou qualquer documento conclusivo no que tange ao direito de receber a íntegra do teto indenizatório no que se refere à invalidez de caráter permanente, vez que não trouxe aos autos laudo do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar da indenização.

Com efeito, a parte Autora deixou de juntar aos autos o Laudo do Instituto Médico Legal, furtando-se de provar o percentual de invalidez e o grau de redução funcional do membro supostamente afetado, em inobservância ao art. 373, I, CPC³.

³"APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT. AUSÊNCIA DE PROVA DA INVALIDEZ PERMANENTE. LAUDO INDIRETO DO IML. INSUFICIÊNCIA. ÔNUS DA PROVA DO AUTOR. IMPROCEDÊNCIA DO PEDIDO. MANUTENÇÃO DA SENTENÇA. 1 - O pagamento de indenização com base no seguro obrigatório se restringe às hipóteses de morte da vítima ou de invalidez permanente, ainda que parcial, além da possibilidade de reembolso por despesas médicas que se fizerem necessárias em razão do acidente. 2 - Não se desincumbindo o Autor do ônus de comprovar a invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico, conforme exigem os artigos 5º da Lei 6.194/74 e 333, I, do Código de Processo Civil, deve ser julgado

Logo, tendo a parte autora deixado de comprovar suas alegações, impõe-se a improcedência total dos pedidos Autorais.

Caso este não seja o entendimento deste Douto Juízo, prossegue a Ré em suas argumentações apenas por amor ao debate.

DO PAGAMENTO REALIZADO NA ESFERA ADMINISTRATIVA

É incontroverso na presente demanda que a parte Autora recebeu efetivamente na esfera administrativa o pagamento da indenização oriunda do Seguro Obrigatório DPVAT, referente ao sinistro em tela na monta de **R\$ 4.725,00 (quatro mil e setecentos e vinte e cinco reais)**, após a regulação do sinistro.

Ocorre, que durante o processo administrativo a parte foi submetida a perícia e de acordo com avaliação médica realizada por dois médicos especializados, sendo um na figura de revisor.

Portanto, é cristalino que o pagamento administrativo realizado encontra-se de acordo com o descrito no laudo administrativo, sendo certo que foram utilizados os critérios de fixação de indenização.

Vale salientar que é usual quando do pagamento da indenização em âmbito administrativo, que o beneficiário da verba indenizatória assine documento de quitação, onde se lê que:

“(...) com o pagamento efetuado dou, plena, rasa, geral, irrevogável e irretratável quitação para mais nada reclamar quanto ao sinistro noticiado.”

Com o procedimento adotado quando do pagamento da indenização, temos caracterizado o ato jurídico perfeito e acabado, dando-se quitação geral e irrestrita à Seguradora reguladora do sinistro.

É de sabença que para que fossem afastados os efeitos da quitação, a parte Autora deveria desconstituí-la através da propositura da correspondente ação anulatória, discorrendo os fatos e fundamentos jurídicos para inquinar a quitação outorgada de próprio punho pela parte beneficiária, por suposto vício de consentimento, dolo ou coação, o que de fato não ocorreu, em perfeita consonância com o artigo 849 do Código Civil.

Não obstante, a parte autora não formulou pedido algum de anulação do ato jurídico liberatório, cuja validade é presumida e somente poderia ser desconstituída por sentença.

Ademais, temos que a parte Autora poderia, e quiçá deveria ressaltar no referido recibo sua intenção de quitação somente quanto ao valor efetivamente recebido, o que por certo não ocorreu.

Desta forma, a Ré efetuou o pagamento da importância legalmente estabelecida, no caso em apreço, referente a monta de R\$ 4.725,00 (quatro mil e setecentos e vinte e cinco reais), o qual foi aceito pela beneficiária legal.

Ante o exposto, deve o feito ser julgado extinto com resolução de mérito, o que se requer com fundamento nos art. 487, inciso I, do Código de Processo Civil.

DO PAGAMENTO PROPORCIONAL À LESÃO

Conforme ilação dos documentos acostados pelo requerente, o mesmo foi vítima de acidente ocasionado por veículo automotor na data de **02/06/2016**. Ademais, **houve pagamento administrativo na razão de de R\$ 4.725,00 (quatro mil e setecentos e vinte e cinco reais).**

Mister destacar ao ilustre Magistrado a edição da Medida Provisória nº 451/08, atualmente convertida na Lei nº 11.945/2009, em vigência desde 15 de dezembro de 2008, que alterou o texto dos arts. 3º e 5º da Lei nº 6.194/74 em seu art. 31, assim como anexou tabela à aludida Lei, estabelecendo percentuais indenizatórios aos danos corporais, subdividindo-os em totais e parciais⁴.

Por certo, a mencionada Lei 11.945/09 deverá ser aplicada ao caso concreto, em respeito ao princípio *tempus regit actum* (Art. 6º, §1º, LINDB).

Recentemente, a Suprema Corte firmou posicionamento sobre a constitucionalidade da inovação legal trazida originariamente pela MP 451/08, conforme se verifica no julgamento da ADI 4627/DF.

Ademais, a jurisprudência é pacífica quanto à necessidade de quantificação, sendo este o entendimento consagrado através da Súmula 474, do STJ⁵.

Em continuidade, tem-se a aludida Lei prevê graus diferenciados de invalidez permanente, classificando-a em total ou parcial, esta última subdividida em completa e incompleta, o que de certo deverá ser observado por esse Nobre Magistrado.

Dentro desse contexto, a Medida Provisória nº 451/2008 (posteriormente convertida na Lei 11.945/09), complementando a Lei 6.194/74, especificou em termos objetivos o percentual do valor máximo da indenização de acordo com os tipos de invalidez permanente.

Outrossim, conforme antedito, a referida inovação legal, no art. 3º, §1º, II, da Lei 6.194/74, trouxe a figura da invalidez parcial incompleta. Portanto, a fim de dirimir o cerne da questão, qual seja, o percentual indenizável, é imprescindível a realização de prova pericial, ocasião em que se verificará se a lesão suportada pelo autor é parcial incompleta, apontando sua respectiva repercussão geral.

Destarte, para se chegar ao valor indenizável devido, na hipótese de invalidez parcial incompleta, devem ser observadas duas etapas:

Identifica-se o tipo de dano corporal segmentar na Tabela, aplicando-se o respectivo percentual de perda; e Sobre o valor encontrado, aplica-se os percentuais de acordo com o grau de repercussão: intensa – 75%; média – 50%; leve – 25%; e sequela residual – 10%.

Evidente, pois, inexistir qualquer direito de indenização integral ao Autor, devendo ser respeitada a proporcionalidade do grau de invalidez.

⁴RECURSO CÍVEL. SEGURO DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. COMPLEMENTAÇÃO DE INDENIZAÇÃO. i) EM CASO DE INVALIDEZ PARCIAL, O PAGAMENTO DO SEGURO DPVAT DEVE, POR IGUAL, OBSERVAR A RESPECTIVA PROPORCIONALIDADE. É VÁLIDA A UTILIZAÇÃO DE TABELA PARA REDUÇÃO PROPORCIONAL DA INDENIZAÇÃO A SER PAGA POR SEGURO DPVAT, EM SITUAÇÕES DE INVALIDEZ PARCIAL, AINDA QUE O ACIDENTE TENHA OCORRIDO ANTES DA LEI N.º 11.945/09. ii) INDENIZAÇÃO INDEVIDA. HIPÓTESE EM QUE A PARTE AUTORA NÃO FAZ JUS À COMPLEMENTAÇÃO DA INDENIZAÇÃO, POIS NÃO HOUE A DEMONSTRAÇÃO DE QUE A LESÃO SOFRIDA TENHA SIDO DE MAIOR GRAVIDADE DO QUE A INDENIZADA ADMINISTRATIVAMENTE. iii) APLICAÇÃO DA SÚMULA 474 DO SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA. A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. iv) RECURSO CONHECIDO E PROVIDO. SENTENÇA REFORMADA.

⁵**Súmula 474 | Superior Tribunal de Justiça** “A indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez.”

Sendo assim, na hipótese de condenação da seguradora, o valor indenizatório deverá ser apontado após a realização de perícia médica, constatando a extensão da lesão do autor, observando-se o método de cálculo apresentado em seguida abatido o valor pago na seara administrativa na monta de **R\$ 4.725,00 (QUATRO MIL E SETECENTOS E VINTE E CINCO REAIS)**.

DOS JUROS DE MORA E DA CORREÇÃO MONETÁRIA

Em relação aos juros de mora, o Colendo Superior Tribunal de justiça editou a Súmula nº 426 pacificando a incidência dos juros a partir da citação⁶.

Com relação à correção monetária, é curial que seja analisada questão acerca a forma da Lei 6.899/1981, ou seja, a partir da propositura da ação⁷

Assim sendo, na remota hipótese de condenação, requer que os juros moratórios sejam aplicados a partir da citação, bem como a correção monetária seja computada a partir do ajuizamento da presente ação.

DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Observar-se que o parte autora litiga sob o pálio da Gratuidade de Justiça e, em caso de eventual condenação, os honorários advocatícios deverão ser limitados ao patamar **máximo** de 15% (quinze por cento), nos termos do § 1º Art. 1º da Lei nº 1.060/50.

Contudo, a demanda não apresentou nenhum grau de complexidade nem mesmo exigiu um grau de zelo demasiado pelo patrono da parte autora, pelo que se amolda nos termos do art. 85, §2º do Código de Processo Civil, às hipóteses de casos de “fácil” instrução.

Desta feita, na remota hipótese de condenação da Ré, requer que o pagamento dos honorários advocatícios seja arbitrado na monta de 10% (Dez por cento), conforme supracitado.

CONCLUSÃO

Considerando a sua criação com a única finalidade de atuar como administradora do Seguro Obrigatório DPVAT, requer a substituição do pólo passivo para que passe constar a Seguradora Líder dos Consórcios de Seguro DPVAT.

Ante o exposto, ante a ausência de laudo pericial do IML que atenda o disposto no Art. 5º § 5º da Lei 6.194/74, documento imprescindível para que se estabeleça o grau de limitação do membro afetado, a fim de quantificar da indenização, informa que não há interesse na realização da audiência preliminar de conciliação.

Pelo exposto e por tudo mais que dos autos consta, requer a total improcedência dos pedidos da parte autoral com fundamento no artigo 487 inciso I do cpc.

Em caso de eventual condenação, pugna a Ré, **pela aplicação da tabela de quantificação da extensão da invalidez, exposta na lei 11.945/2009, bem como o que preconiza a Sumula 474 do STJ.**

⁶“SÚMULA N. 426: Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação.”

⁷art. 1º. (...)

§2º Nos demais casos, o cálculo far-se-á a partir do ajuizamento da ação.

Requer, outrossim, a produção de prova documental suplementar e haja vista a necessidade de elucidar aspectos que contribuam com a veracidade dos fatos alegados na exordial requer o depoimento pessoal da vítima para que esclareça:

- Queira a vítima esclarecer a dinâmica do acidente, os veículos envolvidos e suas características, o membro ou segmento do corpo afetado e se houve encaminhamento ao hospital;
- Queira esclarecer se houve requerimento administrativo em razão do sinistro narrado na inicial ou outro sinistro;
- Se a vítima recebeu algum valor referente a este ou outro sinistro.

Requer a juntada do pagamento dos honorários periciais no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais).

Para fins do exposto no artigo 106, inciso I, do Código de Processo Civil, requer a Ré que todas as intimações sejam encaminhadas ao escritório de seus patronos com endereço à Rua São José, nº 90, Grupo 810 a 812, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP:20.0010-020, Tel: 21-3265-5600, corporativo@joaobarbosaadvass.com.br e que as publicações sejam realizadas, exclusivamente, em nome do **DR. ANTONIO MARTINS TEIXEIRA JUNIOR**, inscrito sob o **nº5432 - OAB/RN**, sob pena de nulidade das mesmas.

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

NATAL, 23 de maio de 2019.

ANTONIO MARTINS TEIXEIRA JUNIOR
5432 - OAB/RN

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br

QUESITOS DA RÉ

- 1 - Queira o Sr. Perito informar se há nexos de causalidade entre o acidente narrado na petição inicial e a lesão apresentada pelo autor. Caso haja, informar se da referida lesão resultou invalidez permanente ou temporária;
- 2 - Queira o Sr. Perito informar se a invalidez permanente é notória ou de fácil constatação;
- 3 - Queira o Sr. Perito esclarecer quando o vítima teve ciência de sua incapacidade com base nos documentos médicos acostados aos autos;
- 4 - Queira o Sr. Perito informar se a vítima encontra-se em tratamento ou já se esgotaram todas as possibilidades existentes na tentativa de minimizar o dano;
- 5 - Queira o Sr. Perito informar se à época do acidente o membro afetado já contava com alguma sequela oriunda de circunstância anterior;
- 6 - Queira o Sr. Perito informar se a lesão apresenta caráter parcial ou total. Sendo a invalidez parcial incompleta, queira o Ilustre Perito informar o membro afetado e se a redução proporcional da indenização corresponde a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, 10% (dez por cento) para as de sequelas residuais, consoante o disposto no Art. 3º, inciso II, da Lei 6.194/74;
- 7 - Queira o Sr. Perito esclarecer todo e qualquer outro elemento necessário ao deslinde da causa.

TABELA DE GRADAÇÃO

Danos Corporais Previstos na Lei	Total (100%)	Intensa (75%)	Média (50%)	Leve (25%)	Residual (10%)
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores					
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior					
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral					
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica	R\$ 13.500,00	R\$ 10.125,00	R\$ 6.750,00	R\$ 3.375,00	R\$ 1.350,00
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	R\$ 9.450,00	R\$ 7.087,50	R\$ 4.725,00	R\$ 2.362,50	R\$ 945,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores					
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	R\$ 6.750,00	R\$ 5.062,50	R\$ 3.375,00	R\$ 1.687,50	R\$ 675,00
Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho					
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	R\$ 3.375,00	R\$ 2.531,25	R\$ 1.687,50	R\$ 843,75	R\$ 337,50
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo					
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral					
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	R\$ 1.350,00	R\$ 1.012,50	R\$ 675,00	R\$ 337,50	R\$ 135,00
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé					
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço					

SUBSTABELECIMENTO

JOÃO ALVES BARBOSA FILHO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/RN 980-A, **JOÃO PAULO RIBEIRO MARTINS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/ RJ sob o nº 144.819; **JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/ RJ sob o nº 140.522; **FERNANDO DE FREITAS BARBOSA**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/ RJ sob o n.º 152.629 substabelecem, com reserva de iguais, na pessoa dos advogados **Antônio Martins Teixeira Junior**, inscrito na OAB/RN sob o nº 5432, **Thiago Miranda Gonçalves de Oliveira**, inscrito na OAB/RN 9.379, **Daniel Ramon da Silva**, OAB/RN 14.156, inscrita na OAB/RN sob o nº 8.707 e Fernanda **Chirstina Flôr Linhares**, inscrita na OAB/RN sob o nº 12.101, todos com escritório na Rua Miguel Arcanjo Galvao, N. 1952 - Ed Plenarium 9º andar, sala 906, Lagoa Nova, Natal - RN - CEP: 59.064-560, os poderes que lhes foram conferidos por **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A e SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, nos autos de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT, que lhe move **CESOU DANTAS CALDAS**, em curso perante a **19ª VARA CÍVEL** da comarca de **NATAL**, nos autos do Processo nº 08268324720178205001.

Rio de Janeiro, 23 de maio de 2019.



JOÃO ALVES BARBSA FILHO - OAB/RN 980-A

FERNANDO DE FREITAS BARBOSA - OAB RJ 152.629

JOSELAINE MAURA DE SOUZA FIGUEIREDO- OAB RJ 140.522

JOAO PAULO RIBEIRO MARTINS - OAB RJ 144.819

Rua São José, 90, 8º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20010-020
www.joaobarbosaadvass.com.br