



Número: **0800032-49.2018.8.20.5129**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **1ª Vara da Comarca de São Gonçalo do Amarante**

Última distribuição : **02/05/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.162,50**

Assuntos: **Seguro, Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

| Partes   |                    | Procurador/Terceiro vinculado                       |                            |
|--|--------------------|---|----------------------------|
| FERNANDO CASSIANO DA SILVA (AUTOR)                         |                    | PAULA JESSIKA CONSTANCIO BARBOSA DE LIMA (ADVOGADO) |                            |
| SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU) |                    |   |                            |
| Documentos   |                    |   |                            |
| Id.  | Data da Assinatura | Documento   | Tipo                       |
| 25528 548  | 02/05/2018 13:57   | <a href="#">Petição Inicial</a>                     | Petição Inicial            |
| 25528 574  | 02/05/2018 13:57   | <a href="#">Petição Inicial</a>                     | Petição Inicial            |
| 25528 589  | 02/05/2018 13:57   | <a href="#">procuração</a>                          | Procuração                 |
| 25528 615  | 02/05/2018 13:57   | <a href="#">documentação pessoal</a>                | Documento de Identificação |
| 25528 636  | 02/05/2018 13:57   | <a href="#">comprovante de residência</a>           | Documento de Comprovação   |
| 25528 658  | 02/05/2018 13:57   | <a href="#">boletim de ocorrência</a>               | Documento de Comprovação   |
| 25528 674  | 02/05/2018 13:57   | <a href="#">atestado</a>                            | Documento de Comprovação   |
| 25528 711  | 02/05/2018 13:57   | <a href="#">evolução de enfermagem</a>              | Documento de Comprovação   |
| 25528 752  | 02/05/2018 13:57   | <a href="#">evolução de enfermagem 2</a>            | Documento de Comprovação   |
| 25528 775  | 02/05/2018 13:57   | <a href="#">hospital belatmina monte 1</a>          | Documento de Comprovação   |
| 25528 789  | 02/05/2018 13:57   | <a href="#">hospital belarmina monte 2</a>          | Documento de Comprovação   |
| 25528 806  | 02/05/2018 13:57   | <a href="#">hospital 3</a>                          | Documento de Comprovação   |
| 25528 819  | 02/05/2018 13:57   | <a href="#">carteira de motorista</a>               | Documento de Comprovação   |
| 25528 839  | 02/05/2018 13:57   | <a href="#">comprovante de depósito seguradora</a>  | Documento de Comprovação   |
| 25528 860  | 02/05/2018 13:57   | <a href="#">São camilo</a>                          | Documento de Comprovação   |
| 25528 885  | 02/05/2018 13:57   | <a href="#">perícia seguradora</a>                  | Documento de Comprovação   |
| 25528 943  | 02/05/2018 13:57   | <a href="#">pagamento da seguradora</a>             | Documento de Comprovação   |
| 25528 953  | 02/05/2018 13:57   | <a href="#">documento da moto</a>                   | Documento de Comprovação   |
| 26394 162  | 15/05/2018 15:20   | <a href="#">Despacho</a>                            | Despacho                   |

|              |                  |                                    |                    |
|--------------|------------------|------------------------------------|--------------------|
| 26694<br>014 | 24/05/2018 13:33 | <a href="#">Petição</a>            | Petição            |
| 26694<br>033 | 24/05/2018 13:33 | <a href="#">Petição de Emenda.</a> | Outros documentos  |
| 26693<br>875 | 24/05/2018 13:34 | <a href="#">Petição de Emenda.</a> | Outros documentos  |
| 41701<br>411 | 22/04/2019 09:47 | <a href="#">Decisão</a>            | Decisão            |
| 42725<br>466 | 07/05/2019 13:41 | <a href="#">Intimação de Pauta</a> | Intimação de Pauta |
| 42726<br>478 | 07/05/2019 13:57 | <a href="#">Citação</a>            | Citação            |

Petição Inicial.



*Advocacia*

*Assessoria & Consultoria*

*Paula Jéssica Constâncio B. de Lima*

Rua Marcílio Dias, nº 220, Igapó  
Tel: (84) 3661-4321 / 99980-6189  
E-mail: paulaj.adv@gmail.com

**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(ÍZA) DE DIREITO DA VARA  
CÍVEL DA COMARCA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE/RN.**

**FERNANDO CASSIANO DA SILVA**, brasileiro, casado ,solteiro ,operador de frios, portador do CPF nº 011.215.124-88 e da Cédula de Identidade nº002.092.184 SSP/RN, residente e domiciliado na Rua: Luiz Gonzaga, nº 09, Centro, município de São Gonçalo do Amarante /RN, CEP: 59291-667, por intermédio de seus procuradores e advogados signatários *ut* instrumento procuratório anexo (documento nº 01), vem respeitosamente à conspícua presença de V. Ex.<sup>a</sup>, inicialmente, **requerer as benesses da Justiça Gratuita, nos termos da Lei nº 1.060/50**, para logo em seguida interpor a pertinente

|   |
|---|
| <b>AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT</b> |
|---|

Em face da **SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 09.248.608/0001-04, com logradouro sito a Rua Senador Dantas, nº. 74, Centro, Complemento: 5,6,9,14 e 15 andares, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20.031-205.



## I – DO PEDIDO DE ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA

---

*Ab initio*, a parte demandante deixa de efetuar o pagamento das custas processuais, por ser pobre na acepção legal do termo, sustentando-se para tanto na regra insculpida no art. 5º inciso LXXIV da CF/88, e artigos 2º, § 2º, 3º, 4º e 5º, da Lei 1.060/50, alterada pela Lei 7.871/89, ocasião em que torna público que não possui condições econômicas de arcar com as despesas do processo e com os honorários advocatícios, sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família, razão pela qual, pugna pelas benesses da justiça gratuita.

A Lei nº 1.060/50 especifica textualmente em seu artigo 4º, o seguinte:

“Art. 4º. A parte gozará dos benefícios da assistência judiciária, mediante simples afirmação, na própria petição inicial, de que não está em condições de pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo próprio ou de sua família. (Redação dada pela Lei nº 7.510, de 1986).” (sic)

Sobre o assunto, vejamos o que retrata nossa jurisprudência:

PROCESSUAL CIVIL E PROCESSUAL PENAL - AÇÃO CIVIL EX DELICTO – LEGITIMIDADE DO MINISTÉRIO PÚBLICO (ART. 68 C/C 32, § 1º, DO CPP) – CONFIGURAÇÃO DA HIPOSSUFICIÊNCIA DA REPRESENTADA.

1. Para os fins processuais, conceitua o art. 32, § 1º, do CPP como “pobre a pessoa que não puder prover às despesas do processo, sem privar-se dos recursos indispensáveis ao próprio sustento ou da família.”

2. A propriedade de bem imóvel, bem como a mera constituição de advogado para a causa, por si só, não descaracterizam a hipossuficiência da substituída, para os efeitos legais.

3. Recurso especial improvido.

(STJ, REsp. 752920 / GO, Relatora Ministra **ELIANA CALMON**, 2ª Turma, Data do Julgamento **27/06/2006**, Data da Publicação/Fonte DJ 03/08/2006) (grifos).

## II – DOS FATOS E FUNDAMENTOS JURÍDICOS

---

No dia 20 de Novembro de 2017 o demandante sofreu um acidente de trânsito que o deixou com sérias seqüelas de caráter permanente no joelho esquerdo. Conforme se verifica no Boletim de Ocorrência, Laudos Médicos e Exames, acostado aos autos, após o acidente foi levado para o hospital maternidade Belarmina Monte na cidade de São Gonçalo do Amarante/RN, ficando internado de 28/11/2017 até 07/12/2017 com lesões traumáticas e escoriações conforme (atestado médico) acostado aos autos.

Após a fatídica ocorrência, a parte Autora ingressou com o requerimento administrativo, tendo a seguradora LIDER pago a quantia de **R\$ 337,50** (Trezentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos ) conforme (extrato bancário e resumo de resultado anexos)

Valor este que não corresponde com a gravidade da lesão do autor, pois o mesmo já fez vários tratamentos depois do recebimento deste valor, e sua lesão é definitiva.

Dessa forma, o pagamento da indenização pleiteada a qual faz jus o Postulante lhes traria a princípio certo sossego e melhores condições de tratamento médico. Necessitando, no caso em concreto, de revisão aos valores pagos pela seguradora

### **III – DA LEGITIMIDADE PASSIVA**

---

Como é por demais consabido, a ilegitimidade da parte, identificada como condição da ação, acaso verificada, tem o condão de gerar a carência desta, extinguindo-se o processo sem apreciação do mérito.

Reportando-se ao tema, **Humberto Theodoro Júnior** assinala que “a terceira condição da ação, a legitimidade (*legitimitas ad causam*), é a titularidade ativa e passiva da ação, na linguagem de **LIEBMAN**. ‘É a pertinência subjetiva da ação’” (Curso de Direito Processual Civil, Vol. I, p. 57).

Complementando o entendimento supra, **Arruda Alvim**, propaga que “as condições da ação ‘são requisitos de ordem processual, intrinsecamente instrumentais e existem, em última análise, para se verificar se a ação deverá ser admitida ou não. Não encerram, em si, fim algum; são requisitos-meios para, admitida a ação, ser julgado o mérito (a lide ou o objeto litigioso, respectivamente, na linguagem de **CARNELUTTI** e dos alemães)’” (op. cit., p. 58).

Em casos como o dos autos, conforme o estabelecido na Lei nº 6.194/74, qualquer uma das seguradoras conveniadas ao sistema DPVAT, bem como a Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A é parte legítima para figurar no pólo passivo das ações relativas aos pedidos de indenização pelos acidentes de trânsito causados por veículos automotores em via terrestre.

Concretamente, a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A, ora requerida, foi criada a partir da resolução SUSEP/CNSP nº 154, de 08.12.06, para arrecadar, gerir e aplicar os recursos concernentes ao Seguro DPVAT, sendo esta, por conseguinte, parte legítima para responder judicialmente acerca de eventual pagamento de indenização decorrente de acidentes de trânsito causados por veículos automotores em via terrestre.

Ademais, o consórcio constituído pelas seguradoras que operam com o seguro obrigatório - DPVAT nada mais é que um fundo comum, formado pelos incontáveis seguros obrigatórios pagos pelos proprietários de veículos.

No sentido de que a empresa de consórcio das seguradoras é parte legítima para responder judicialmente acerca de eventual pagamento de indenização decorrente de acidentes de trânsito causados por veículos automotores em via terrestre, vejamos os julgados a baixo relacionados:

**EMENTA: COBRANÇA. DPVAT. LEGITIMIDADE PASSIVA DO CONSÓRCIO DE SEGURADORAS. PRESCRIÇÃO. VERBA SUCUMBENCIAL. HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS. O consórcio de seguradoras pode ser acionado judicialmente para o recebimento da indenização referente ao seguro obrigatório DPVAT, ainda que se trate de ônibus o veículo envolvido no sinistro.** A ação de cobrança do complemento da indenização prescreve no prazo dos direitos pessoais, nos termos do art. 205 do Código Civil de 2002. O pedido de cobrança de complementação da indenização foi julgado procedente e o valor da condenação foi fixado de acordo com os parâmetros indicados pelo autor. A parte requerida deverá arcar com a integralidade da verba sucumbencial. V.v. Encontra-se prescrita a pretensão dos autores de receber a complementação de indenização de seguro DPVAT postulada, porquanto mais de três anos transcorreram entre o pagamento feito pela seguradora e o ajuizamento da ação. (AC 1.0024.09.455516-6/001, 15ª Câmara Cível do TJMG, Rel Des. Tiago Pinto. j. 25/03/2010) (Destaque acrescido)

Assim, a demandada possui legitimidade para figurar no pólo passivo da presente ação de cobrança.

#### **IV – DO DIREITO A INDENIZAÇÃO**

---

A parte autora exerce a presente faculdade de pleitear em juízo a justa indenização pelos danos sofridos em decorrência de acidente de trânsito (seguro – DPVAT), escudada

no que determina a alínea “b” do art. 3º, da lei nº 6.794/74, vigente a época do sinistro ocorrido pelo demandante.

Dessa maneira, torna-se imperioso reproduzir o texto normativo contido no art. 3º da referida Lei do seguro obrigatório (lei 6.194/74), in verbis:

“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: (...)”

Destarte, diante deste cenário resta cristalino o direito do demandante ao valor referente ao seguro.

## V – DOS PEDIDOS

---

**EX POSITIS**, requerem os promoventes, por meio de sua representante legal, nos termos da lei, se digne V. Ex.<sup>a</sup>, em:

- a) Deferir as benesses da Assistência Judiciária Gratuita em favor dos Requerentes, na forma da Lei 1.060/50 e art. 5º, LXXIV, da CF, uma vez que os mesmos não possuem condições financeiras suficiente para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo de seu próprio sustento;
- b) Determinar a citação da Requerida, para caso queira, conteste os termos da presente ação, sob pena de incidência do instituto da revelia;
- c) Finalmente que seja **JULGADA PROCEDENTE** a ação para o fim específico de condenar a parte Demandada ao pagamento da quantia total do benefício securitário, o qual corresponde atualmente à quantia de **R\$ 13,500 (Treze mil e Quinhentos reais)**; descontados os valores já pagos pela Seguradora. **R\$ 337,50 (trezentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos)** qual seja, **R\$13.162,50 (Treze mil e cento e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**;
- d) Que seja aplicado ao presente caso, juros moratórios de 1% ao mês, a partir da citação da Demandada, sendo condenada as custas processuais e honorários advocatícios na ordem de 20% sobre o valor da causa;

## DAS PROVAS

---

Pretende-se provar o alegado, mediante todo o tipo de prova exigida e permitida pelo direito, depoimento pessoal da Requerente, perícia técnica, dentre outras pertinentes a espécie, nos termos do art. 332, do CPC.

Dá-se a causa o valor de **R\$ 13.162,50**(Treze mil e cento e sessenta e dois reais e cinquenta centavos);

Nesses Termos,  
pede deferimento.  
Natal/RN, 2 de maio de 2018.

**PAULA JÉSSICA CONSTÂNCIO BARBOSA DE LIMA**  
**OAB/RN 16365**

## P R O C U R A Ç Ã O

**OUTORGANTE:** FERNANDO CASSIANO DA SILVA brasileiro, solteiro, operador de frios, portador do CPF nº 011.215.124-88 e RG. Nº 002.092.184 SSP/RN, residente e domiciliado na Rua Luiz Gonzaga, nº 09, Centro, São Gonçalo do Amarante/RN, CEP 59.291-667, Tel. (084) 9 8859-5042.

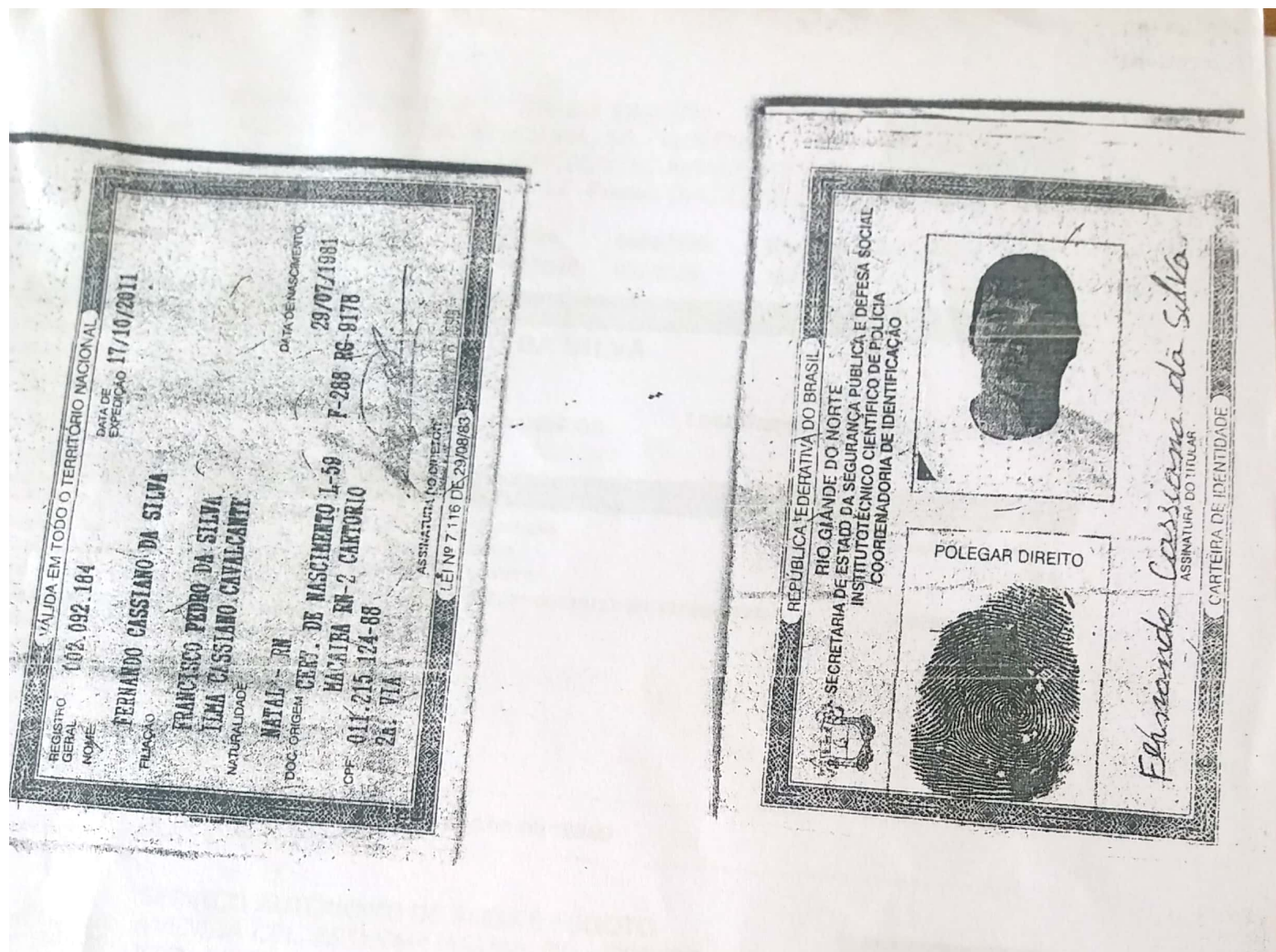
**OUTORGADO(S):** por este instrumento de procuração, nomeia seu bastante procurador e advogado **JOSE PAULINO BEZERRA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN nº 12984 **DOUGLAS GERALDO MEIRA PEREIRA DE FREITAS**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB-RN sob o nº 9132, **ANDERSON BISPO DE FARIAS**, brasileiro, casado, advogado OAB/RN 15.408 **PAULA JÉSSICA CONSTÂNCIO BARBOSA DE LIMA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB-RN sob o nº 16365 e **MARCOS ANTONIO NICÁCIO BARBOSA**, brasileiro, solteiro, bacharel em direito, portador da carteira de identidade nº 1.345.737 ITEP/RN, todos integrantes do Escritório de Advocacia **FREITAS E MELO ADVOGADOS ASSOCIADOS**, regularmente inscrito na OAB/RN sob o nº 519, com escritório profissional sito à Rua: Marcilio Dias, nº 220, bairro Igapó, Natal/RN, Cep: 59.104-260 a quem confere amplos poderes para o foro em geral com a cláusula "*ad judícia et extra*", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor, em conjunto ou isoladamente, contra quem de Direito, as ações competentes e defendê-lo(a) nas contrárias, seguindo uma e outra até decisão final, usando dos recursos legais e acompanhando, conferindo-lhes ainda poderes especiais para declarar, atestar a hipossuficiência da parte outorgante, confessar, desistir, renunciar direitos, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, propor execução, requerer falência, habilitar créditos, bem como sacar Alvará Judicial, ação ordinária, procedimentos sumários, ação rescisória, embargos, agravos, representando ainda o(a) Outorgante para o fim disposto nos artigos 447 e 448 do C.P.C., podendo ainda, subestabelecer a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes.

**Contrato de Honorários:** Os Serviços ajustados correspondem a 30% (trinta por cento) dos valores a serem percebidos pelo CONTRATANTE por ocasião do montante liquidado na sentença, alcançando esta, todas as parcelas vincendas e vencidas, devidamente atualizadas desde quando o pagamento deveria ter sido efetuado, tudo corrigido monetariamente e acrescidos de juros de mora de 1% (um por cento), independentemente do ônus da sucumbência que caberá também aos CONTRATADOS. Os honorários acima pactuados devem ser expedidos, exclusivamente, em nome da sociedade advocatícia FREITAS E MELO ADVOGADOS ASSOCIADOS, regularmente inscrita na OAB/RN sob o nº 519.

Natal/RN, 12 de abril de 2018.

*x Fernando Cassiano da Silva.*

Scanned by CamScanner



Scanned by CamScanner





SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO  
AVENIDA CEL. ESTEVAM MOURA, 30 - CENTRO  
CEP: 59.291-550 SAO GONCALO DO AMARANTE /RN  
C.N.P.J: 08.451.635/0001-17 Fone: (84)3278-2290

2ª Via  
Conta Web

| Inscrição | Tarifa | Número    | Emissão    | Mês/Fat | Vencimento | Valor |
|-----------|--------|-----------|------------|---------|------------|-------|
| 0000810.5 | S-M    | 180072043 | 12/04/2018 | 03/2018 | 13/04/2018 | 49,17 |

#### IDENTIFICAÇÃO DO CONSUMIDOR

Proprietário(a): **FERNANDO CASSIANO DA SILVA**

Endereço: RUA LUIZ GONZAGA, 09 , - CENTRO

CEP: 59.291-667

Cidade: SAO GONCALO DO AMARANTE - RIO GRANDE DO NORTE

Localização: 0000005945

| HIDROMETRIA      |                    | SERVIÇOS |                                |          |
|------------------|--------------------|----------|--------------------------------|----------|
| Hidrômetro       | Data da Instalação | Cod      | Descrição                      | Parcelas |
| A10N292586       | 13/09/2010         | 01       | AGUA                           | Valor    |
| Leitura anterior | Data da Leitura    | 02       | ESGOTO                         | 12,38    |
| 205              | 10/02/2018         | 11       | NEG. Nº 00629/17 EM 17/05/2017 | 10/30    |
| Leitura atual    | Data da Leitura    |          |                                | 16,83    |
| 205              | 09/03/2018         |          |                                |          |
| Consumo          | Dias de consumo    |          |                                |          |
| 0                | 27                 |          |                                |          |
| Ocorrência       |                    |          |                                |          |
| LEITURA NORMAL   |                    |          |                                |          |

#### AUTENTICAÇÃO NO VERSO



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO  
AVENIDA CEL. ESTEVAM MOURA, 30 - CENTRO  
CEP: 59.291-550 SAO GONCALO DO AMARANTE /RN  
C.N.P.J: 08.451.635/0001-17 Fone: (84)3278-2290

2ª Via  
Conta Web

| Inscrição | Tarifa | Número    | Emissão    | Mês/Fat | Vencimento | Valor |
|-----------|--------|-----------|------------|---------|------------|-------|
| 0000810.5 | S-M    | 180072043 | 12/04/2018 | 03/2018 | 13/04/2018 | 49,17 |

#### IDENTIFICAÇÃO DO CONSUMIDOR

Proprietário(a): **FERNANDO CASSIANO DA SILVA**

Endereço: RUA LUIZ GONZAGA, 09 , - CENTRO

CEP: 59.291-667

Cidade: SAO GONCALO DO AMARANTE - RIO GRANDE DO NORTE

Localização: 0000005945

0000810.03.18.180072043  
82620000000.6 49170416000.2 08100318180.7 07204300003.2



Scanned by CamScanner





Governo do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social  
Polícia Civil  
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE  
Endereço: AV. CEL. ESTEVÃO MOURA, S/N, CENTRO, SÃO GONÇALO DO AMARANTE

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018027000088  
1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 12/01/2018 10.35.59  
1.4 Liguou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 20/11/2017 18.30.00  
2.3 Fato: Consumado

2.2 Automa: Conhecida  
2.4 Flagrante: Não

2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo  
2.6 Tipo do local: Via Pública

2.7 Logradouro: RN 160  
2.9 CEP:

2.8 Número: INCERTO  
2.10 Complemento:

2.11 Ponto de Referência:

2.12 Bairro: SANTO ANTONIO

2.13 Cidade: SÃO GONÇALO DO AMARANTE

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: FERNANDO CASSIANO DA SILVA  
3.3 Nome Social:

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.5 Etnia: Sem Informação

3.4 Pai: FRANCISCO PEDRO DA SILVA

3.7 Sexo: MASCULINO

3.6 Mãe: ILMA CASSIANO CAVALCANTE

3.9 CPF: 01121512488

3.8 Orientação Sexual: Ignorado

3.11 Nacionalidade:

3.10 Identidade de Gênero: Ignorado

3.13 Profissão: OPERADOR DE FRIOS

3.12 Data de Nascimento: 29/07/1981

3.15 Telefone(s): 84 986595042

3.14 RG: 2092184 - ITEP/RN

3.17 Número: 09

3.16 Passaporte:

3.19 Bairro: CENTRO

3.18 Nacionalidade: NATAL - RN

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.20 E-Mail:

3.23 Cidade: SÃO GONÇALO DO AMARANTE

3.22 Logradouro: R. LUIZ GONZAGA

3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

4.2.2 Estado civil:

4.2.1 Nome Completo: AMANDA FABIENE SOUZA DA SILVA

4.2.4 Pai:

4.2.3 Nome Social:

4.2.6 Identidade de Gênero:

4.2.5 Mãe:

4.2.8 Etnia:

4.2.7 Orientação Sexual:

4.2.10 Data de Nascimento:

4.2.9 Sexo: NÃO IDENTIFICADO / SEM INFORMAÇÃO

4.2.12 RG: Não informado

4.2.11 CPF: 13122084490

4.2.14 Profissão:

4.2.13 Nacionalidade:

4.2.16 Passaporte:

4.2.15 Logradouro: O MESMO DO COMUNICANTE

4.2.18 E-Mail:

4.2.17 Número:

4.2.20 CEP:

4.2.21 Estado:

4.2.21 Cidade:

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

(NÃO FORAM INCLuíDOS ACUSADOS)

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S)

6.1.1 Nome Completo: EDILSON DE OLIVEIRA SILVA  
6.1.2 Nome Social:

5.1.3 Estado civil: Solteiro(a)

6.1.4 Etnia: Sem Informação

6.1.5 Identidade de Gênero: Ignorado

6.1.6 Mãe: MARIA DE LOURDES DE OLIVEIRA SILVA

6.1.7 Orientação Sexual: Ignorado

6.1.8 Sexo: MASCULINO

6.1.9 Pai: Sem Informação

6.1.10 CPF: 01267747498

6.1.11 Data de Nascimento: 21/02/1976

6.1.12 Nacionalidade:

6.1.13 RG: 003084656

6.1.14 Passaporte:

6.1.15 Profissão: MOTOBOY

6.1.16 Logradouro: R. GERMINO BENIGNO

6.1.18 CEP:

6.1.17 Número: 54

6.1.20 Cidade: SÃO GONÇALO DO AMARANTE

6.1.19 Bairro: SAMBURA

6.1.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

6.2.1 Nome Completo: ADRIEL GALDINO SOARES

6.2.2 Nome Social:

6.2.3 Estado civil: Solteiro(a)

6.2.4 Etnia: Sem Informação

6.2.5 Identidade de Gênero: Ignorado

6.2.6 Mãe: ADRIANA GALDINO SOARES

6.2.7 Orientação Sexual: Ignorado

6.2.8 Sexo: MASCULINO

6.2.9 Pai: Sem Informação

6.2.10 CPF: 10204515483

6.2.11 Data de Nascimento: 19/01/1995

6.2.12 Nacionalidade:

6.2.13 RG: 003158716

6.2.14 Passaporte:

6.2.15 Profissão: AUXILIAR DE ESCRITORIO

6.2.16 Logradouro: AV. DAS TULIPAS

6.2.18 CEP:

6.2.17 Número: 557

6.2.20 Cidade: SÃO GONÇALO DO AMARANTE

6.2.19 Bairro: CIDADE DAS ROSAS

6.2.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não

7.1.2 Seguradora:

7.1.3 Chassi:

7.1.4 Renavam:

7.1.5 Placa: NNK0650

7.1.6 Estado:

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.8 Modelo: CG 150 TITAN ES

7.1.9 Ano do Modelo: 2008

7.1.10 Ano de Fabricação: 2008

7.1.11 Cor do veículo: CINZA

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.14 Número do Motor:

7.1.15 Nome do proprietário: FERNANDO CASSIANO DA SILVA

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

7.1.17 Nome do condutor: FERNANDO CASSIANO DA SILVA

7.1.18 Observações:

2º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL  
Comandante de São Gonçalo do Amarante - Rio Grande do Norte  
Certifico, que a presente fotocópia é reprodução fiel do original, que me foi apresentado. O referido é verdade, dou fé.

São Gonçalo do Amarante/RN, 12 de Janeiro de 2018.

Paulo Sérgio de Moraes

Valdeomar com selo de autenticidade Enotar/2018 (Lei 8.515-1004/2012)



AUTENTICAÇÃO  
ANTV-027386

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O DECLARANTE COMPARECEU A ESTA DELEGACIA E ALEGOU QUE: ESTAVA PILOTANDO O VEÍCULO ACIMA MENCIONADO, COM SUA FILHA NA GARUPA, MOMENTO EM QUE CAIU EM UM BURACO NO MEIO NA PISTA, VINDO A PERDER O CONTROLE DA MOTOCICLETA E A CAIR NO CHÃO, SENDO ENCAMINHADO AO HOSPITAL BELARMINA MONTE POR POPULARES. ALEGA AINDA DEVIDO A QUEDA, PERDEU O CRLV DO VEÍCULO EM TESE. NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

FEITO O B.O. E ENCAMINHADO AO CARTÓRIO.

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

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

Data 12/01/2018 10:35:59

Policial

Interessado

Polegar direito

Atendimento: 1682350 - DANILO FIALHO DIAS GARCIA

Impresso por: 1682350 - DANILO FIALHO DIAS GARCIA em 12/01/2018 10:36:40

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

2º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL

Comarca de São Gonçalo do Amarante - Rio Grande do Norte



AUTENTICAÇÃO  
ANV - 027389

CERTIFICO, que a presente FOTOCOPIA é reprodução fiel do original, que me foi apresentado. O referido é verdade, dou fé.

São Gonçalo do Amarante/RN, 12 de janeiro de 2018.

Sérgio Luiz de Paiva Brenda Caroline da Silva Paulo Sérgio de Moraes

Válido somente com selo de autenticidade Emolumentos R\$2,34 (Lei 9.519-10/05/2012)



**SÃOCAMILO**  
Hospital Maternidade  
Belarmina Monte

[www.saocamilosaogoncalo.org.br](http://www.saocamilosaogoncalo.org.br)

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o sr. FERNANDO CASSIANO DA SILVA, sofreu acidente com motocicleta, no dia 20 de novembro do anos em curso com lesões traumáticas e escoriações, ficando internado neste nosocômio no período de 28/11 a 07/12.

H.M BELARMINA MONTE

São Gonçalo do Amarante, 07 de Dezembro de 2017

Dr. José Lira de Holanda  
Médico/Medicina Clínica  
CRM 1767 / RN / CPF: 019.945.234-49

DR. JOSÉ LIRA DE HOLANDA

Scanned by CamScanner







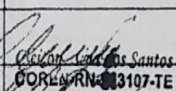
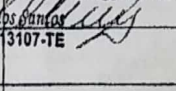
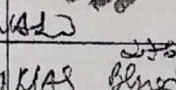
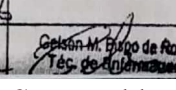
# HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

PRONT. \_\_\_\_\_

NOME: Fernando Lazzarino

ENFERMARIA: \_\_\_\_\_

LEITO: \_\_\_\_\_

| DATA<br>HORA | EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM  | ASSINATURA   |
|--------------|---|--|
| 29/11/17     | deambulando com dificuldade, akide 35w, avo um mod, is higienizado, apresentando exorciação em mmr e mie uso de diurese, diminuição interstício auricular, diurese presente (bu), tranquilo segue aos cuidados. |  |
| 08:35        | dieta vo, apete prevenida   | <br>Celso Santos<br>COREN-RN-53107-TE  |
| 18:00H       | ACEITOU DIETA VO, MANTÉM JELCO HIDRATADO, SEQUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE  | <br>Keliane<br>COREN-RN-53107-TE      |
| 29/11/17     | Pac. segue em tte clínico, 21:50 Consciente e orientado, no ambiente, aceita dieta v.o. Mantido Jelco hidratado. não apresenta lesão em MIE, não ligado compressa morma. Diu rese presente e espontânea.        |  |
| 30/11/17     | PACIENTE TEM SONO RESUMADO 6h, MANTÉM AVP SEQUE SI INTERCORRENTES   | <br>Celso Santos<br>COREN-RN-53107-TE |
| 30/11/17     | Paciente no 2: DIH conciente, Orientado 09:40 em O2 ambiente, AVP em MSD, apete SSUV higienizado, apresentando exor. não em mmr, mie realizado troca de curativo rum aos cuidados.                              | <br>Celso Santos<br>COREN-RN-53107-TE |

Scanned by CamScanner





SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO  
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

PRONT \_\_\_\_\_

NOME: FERNANDO CARDOSO

ENFERMARIA 4

LEITO: 2

| DATA<br>HORA | EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM                | ASSINATURA |
|--------------|---------------------------------------|------------|
| 30.11.12     | Paciente acitou dieta. Vg. adm. mst   |            |
| Hora?        | meio medicação Vg e eu controle       |            |
| 18:00        | Prescrição médica. Segue aos cuidados |            |
| 30/11/12     | paciente no 2º dia em ttt clínico     |            |
| 22:30        | consciente orientado ao ambiente      |            |
|              | com laços em tte e neologismos        |            |
|              | expressão mímica, desobediência       |            |
|              | e com dificuldades, aceita a          |            |
|              | dieta. Beneficiado SSVU, com          |            |
|              | instrução medicação de horários.      |            |
|              | diária. Presente. Segue aos           |            |
|              | cuidados de eq.                       |            |
| 01/12/12     | Paciente bem humorado, no 3º dia      |            |
| 15:00        | com SSVU, bem humorado, com           |            |
|              | instrução de medicação de             |            |
|              | horários. Presente. Segue aos         |            |
|              | cuidados de eq.                       |            |
| 01.12.12     | Paciente no 3º dia em ttt clínico     |            |
|              | consciente orientado ao ambiente      |            |
| 13:50        | AVP em MSP, agitado SSVU              |            |
|              | estáveis, agitado bem a dieta         |            |
|              | e, eliminações fisiológicas           |            |
|              | Presente (sic), sua higiene pessoal   |            |
|              | realizada no banheiro. Truque         |            |

Maria Inês da Costa  
COREN-RN 204075-ENF  
Noto 30/11/12

Gislaine Medeiros do Nascimento  
COREN-RN 250408-ENF  
01/12/12

Ana L. Venceslau M. Aires  
Téc. de Enfermagem  
COREN: 1414-136

Gilberlândia Medeiros  
Téc. Enfermagem  
COREN/RN 007162.413

Scanned by CamScanner





# HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

PRONT \_\_\_\_\_

| DATA  | NOME                                  | ENFERMARIA | LEITO:     |
|-------|---------------------------------------|------------|------------|
| HORA  | EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM                |            | ASSINATURA |
| 18:00 | Seguir com cuidados da equipe         |            |            |
| 18:00 | Exatidão médica, melhor estado        |            |            |
| 18:00 | Admissão fralda medicada, controle de |            |            |
| 18:00 | Tranquilo e bem cuidado               |            |            |
| 18:00 | Uterino presente (bil, negro)         |            |            |
| 18:00 | Apresenta bom estado, infirmary       |            |            |
| 18:00 | Higiênica, curando no posto           |            |            |
| 18:00 | de circulação pelo corpo, a           |            |            |
| 18:00 | em mal, variação no estado            |            |            |
| 18:00 | deixar a parte preservada, por        |            |            |
| 18:00 | transparência em direção              |            |            |
| 18:00 | apresenta, aumento do trabalho        |            |            |
| 18:00 | Tranquilo no 4.º dia em HT (linda)    |            |            |
| 18:00 | Novo CPM sem mais aumento             |            |            |
| 18:00 | Admissão com estado de                |            |            |
| 18:00 | de estado, bem como preservação       |            |            |
| 18:00 | em MTE.                               |            |            |
| 18:00 | 22.14/17 Rodado com presença mínima   |            |            |
| 18:00 | esporádica                            |            |            |
| 18:00 | MTE. Dureza presente                  |            |            |
| 18:00 | Alendo SSV. Com lesão em              |            |            |
| 18:00 | de. Adm. medicação de rotina.         |            |            |
| 18:00 | Comissão, orientado, O. condutor      |            |            |
| 18:00 | Pac. segue em HT (linda)              |            |            |
| 18:00 | Seguir com cuidados da equipe         |            |            |
| 18:00 | da equipe de enfermagem               |            |            |

Scanned by CamScanner





# HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

PRONT. \_\_\_\_\_

NOME: Fernando Corrêa da Silva ENFERMARIA: 4 LEITO: 2

| DATA<br>HORA       | EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM   | ASSINATURA   |
|--------------------|--|--|
| 02/12/17<br>21h    | Paciente consciente, orientado, dorme<br>bem, com be ambiente, com ttt.<br>clínico, aferido SSUV dentro dos pa-<br>dões normais, apresentando exo-<br>sistole no MIE e MHS, realizando<br>compressões de tornozelo, segue em su-<br>bo no lit. aos cuidados da<br>equipe.  | <br>Rafaelle Santana M. de Melo<br>Téc. Enfermagem<br>CORN-RN 288259 |
| 03/12/17           | Paciente consciente, bem tranquilo<br>Obito com quixos no dorso, cateteris-<br>mo, medicação prescrita, realizando<br>compressões, pendur. A.U. por supensão<br>nao no HSD com jeto n° 22, segue<br>aos cuidados da enfermagem.  | <br>Rafaelle Santana M. de Melo<br>Téc. Enfermagem<br>CORN-RN 288259 |
| 31/12/17<br>12:00h | PAC. NO Sº DIH, EM T.T.T CLÍNICO,<br>CONSCIENTE, ORIENTADO, EM<br>O2 AMBIENTE, DEAMBULA COM<br>AUXÍLIO, MANTÉM JEJUNO HIDRA-<br>TADO, DIETA VO, COM BOA ACEI-<br>TADO, AFERIDO SSUV, ESTÁVELS,<br>RENOVADO CURATIVO EM MIE,<br>COM PRESENÇA DE FIBRINA E TECI-<br>DO DE GRANULAÇÃO, FOI USADO SF 9%,<br>CHOREXIDINA DEGERMANTE E AGE,<br>ELIMINAÇÕES VESIC INTESTI-<br>NAIS NORMAL, SEGUE AOS CUIDA- | <br>Rafaelle Santana M. de Melo<br>Téc. Enfermagem<br>CORN-RN 288259 |

Scanned by CamScanner





SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO  
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

PRONT. \_\_\_\_\_

NOME: FERNANDO CASSIANO ENFERMARIA 04 LEITO: 02

| DATA<br>HORA | EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM   | ASSINATURA                    |
|--------------|--|-------------------------------|
| —            | DOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM  | J. OGG 866<br>COREN<br>KEUANE |
| 17:30        | pac. aceitou dieta operada<br>segue no leito sem intercorrên-<br>cia   | jeane                         |
| 03.12.17     | Paciente consciente, orientado<br>em or. ambiente, aceita dieta<br>montando AUP/ bônus a presente<br>melhoros + higienizar a ferida,<br>SSV/ administrado, medicação<br>dos de horário, C.P.M. eli-<br>minação presente, Ag. sem<br>queixas em repouso no leito.<br>atuidades da equipe. | 04/12                         |
| 04.12.17     | Paciente sem queixas durante<br>horário, sono tranquilo, segue<br>em repouso no leito, aguar-<br>dando visita médica e at.<br>cuidados da equipe de pontos   | 05/12                         |
| 04.12.17     | Paciente no E.D.H. em Ht. Clínica<br>09:10 consciente, orientado, em ambiente<br>ambulando, higienizada no<br>banheiro por banho de aspersão<br>+ troca de roupa e lençóis, dieta<br>em regime parcializado por um<br>mes, renovado curativo de uni-<br>mão esquerda                     | 06/12                         |

Scanned by CamScanner





SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO  
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

PRONT. \_\_\_\_\_

| DATA     | NOME   | ENFERMARIA | LEITO | ASSINATURA             |
|----------|--|------------|-------|------------------------|
| 04.12.17 | Fernando Sarriano  | 2          | 2     |                        |
| HORA     | EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM   |            |       |                        |
| 04.12.17 | com  |            |       |                        |
| 04.12.17 | com exame de tecido de granulação, pontos com fibrina, pouca secreção purulenta, uso de solução degermante + 500.97, cobertura com dermale + gaze + atadura, administração intestinal através sonda nasogástrica, segue aos cuidados de SIC, segue aos cuidados de |            |       |                        |
| 18:00    | Paciente Percebeu AVP, repuncionado com fecho nº 22 com êxito, administrado medicamento de nutrição complementar Prescrição médica segue aos cuidados de enfermeiros. Uteizou oitavas 10. x  |            |       | 601-998<br>tec. regina |
| 04.12.17 | Paciente em Alt. Unies, consciente, orientado, ambiente, aceita dieta no decorrer, mantém AVP em uso com curativo fechado em joelho "E", eliminação vesical e intestinal presente (SIC)  |            |       | 601-998<br>tec. regina |
| 04.12.17 | Paciente com Sono Preservado Mantém AVP, segue aos cuidados de   |            |       | 601-998<br>tec. regina |
| 05.12.17 | Paciente consciente, orientado, ambiente, 8h: supine, mantendo, em DL ambiente, deambulando, AVP, mobilizando, medicações av, higienizando por exposição,  |            |       | 601-998<br>tec. regina |

Scanned by CamScanner





# HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

PRONT. \_\_\_\_\_

412

| DATA     | NOME  | ENFERMARIA | LEITO | ASSINATURA                                      |
|----------|---|------------|-------|---|
| HORA     | EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM  |            |       |   |
| 05/12/17 | Fernando Cassiano   |            |       |   |
| 5:44h    | Doente, teve curativo em lábio inferior e, hemorroida, apresenta tecido de fibrina e granulosa, usado SF 5. Evolução diagnóstica: pós-cirúrgico de quimioterapia e lobectomia, dieta uo, eliminação urinária e intestinal, timais presentes e normalidades. |            |       | Lucymary Lima da C. Silva<br>Coren-RN 288318-TE |
| 10h      | adm. medicações conforme em   |            |       | Lucymary Lima da C. Silva<br>Coren-RN 288318-TE |
| 18h      | Doente, dieta dieta uo, eliminação urinária e intestinal, preparativos (SIC) foi medicado com horário, conforme. Posturado lateral de cama e recebeu visita médica. Deixou o leito em repouso.  |            |       | Lucymary Lima da C. Silva<br>Coren-RN 288318-TE |
| 05/12/17 | Pac. Consciente, orientado, 20:30h ambiente. Mantido jejo hídrico, dieta, (mantido de jejo hídrico). Alívio SSVV, adm. medicações de horário. Apresenta brônquios em mmz. Diurese presente e espontânea.  |            |       |   |
| 06/12/17 | 64s Pac. com sono tranquilo, sem intercorrências no pós-operatório.   |            |       |   |
| 06-12-17 | Paciente, consciente, orientado, deambulando.   |            |       |   |
| 10:00    | de higiene pessoal realizada, dieta dieta, observada troca de roupa de cama.  |            |       |   |

Scanned by CamScanner



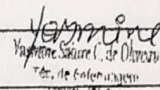
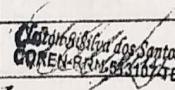
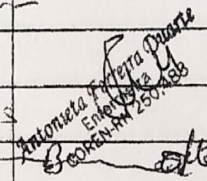
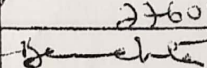
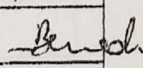


# HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

PRONT. \_\_\_\_\_

NOME: Fernando Corrêa

ENFERMARIA: 4 LEITO: 2

| DATA<br>HORA      | EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM  | ASSINATURA   |
|-------------------|---|--|
| 06/12/17<br>10:00 | realizado curativo com todo de gra-<br>nulação, pouca fibrina e mucosa pe-<br>culenta, sem mais queixas até o mo-<br>mento, mantém AVL, segue aos cuidados da equipe.   | <br>Verônica<br>Vergilene Salgueiro L. de Oliveira<br>R. de Enfermagem<br>COREN-BA 117374 |
| 18:00             | adm. med. nas bochechas, dieta co-<br>tranquila, segue (com ar) rigo-<br>sem queixas e dos cuidados   | <br>Cláudia<br>Cláudia dos Santos<br>COREN-BA 117374                                     |
| 06.12.17          | Paciente segue em IT Clínico  |  |
| 20h               | CONSCIENTE ORIENTADO DEAMBUL-<br>te, segue aos cuidados<br>SI INTENCIONADAS, segue aos<br>cuidados  | <br>Antonieta<br>Antonieta Pereira Duarte<br>Enfermeira<br>COREN-BA 250428              |
| 08                | ACEITOU DIETA MANTER AVP<br>eliminação vesico intestinal<br>presente e ESPONTÂNEAS SEGUE<br>queixas   | <br>Benedita<br>276092  |
| 07/12/17          | Paciente teve sono preservado<br>MANTÉM AVP SEGUE SI INTENCIONADAS  | <br>Benedita  |
| 07/12/17          | Paciente em IT clínico consciente, orient   |  |
| 10:00h            | ado em 02 ambiente, alembulador, AVP MSA<br>receitou dieta vq, eletrólito soro, administrado<br>medicação eu conforme prescrição médica<br>realizou sua higiene corporal, trocado lençol<br>do leito, pessoal, renouado curativo em Mte<br>(pele) presente tecido granulação, fuso de |  |

Scanned by CamScanner



# HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

PRONT. \_\_\_\_\_

NOME: Fernando Casimiro

ENFERMARIA: 4-2 LEITO: \_\_\_\_\_

| DATA<br>HORA | EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM   | ASSINATURA                 |
|--------------|--|----------------------------|
| 07.12.17     | de fibrina, pouca secreção purulenta<br>usado SF 0,9%, cloroxilina de 0,2%<br>AGE, gases, atulura. eliminações fisiológicas<br>presente (sic) segue os cuidados. | 601.418<br>Téc. de Enferm. |
| 16:30        | Paciente após avaliação do clínico o mesmo<br>recebeu alta hospitalar.   | 601.578<br>Téc. de Enferm. |
|              |  |                            |
|              |  |                            |
|              |  |                            |
|              |  |                            |
|              |  |                            |
|              |  |                            |
|              |  |                            |
|              |  |                            |

Scanned by CamScanner





SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO  
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

Impressão: 28/11/2017 1

Página

Gula de atendimento - PRONTO SOCORRO

DADOS DO PACIENTE

|   |                     |  |                                  |                                     |
|---|---------------------|--|----------------------------------|-------------------------------------|
| Prontuário<br>021720                      | Atendimento<br>0010 | Nome do Paciente<br>FERNANDO CASSIANO DA SILVA | CNS<br>700503525566751           | Guia de Autorização                 |
| Documento(s)<br>Identidade: 2092184       |                     | Estado Civil<br>Outro                          |                                  | Sexo<br>Masculino                   |
| Data de Nascimento<br>29/07/1981          |                     | Local<br>NATAL/RN                              |                                  | Idade<br>36 Ano(s)                  |
| Pai<br>FRANCISCO PEDRO DA SILVA           |                     | Mãe<br>ILMA CASSIANO CAVALCANTE                |                                  |                                     |
| Endereço<br>RUA 31 DE MARCO, 206          |                     | Bairro<br>CENTRO                               | CEP<br>59290-000                 | Município<br>SAO GONCALO DO AMARA   |
| Profissão                                 | Empresa             | Cônjugue                                       |                                  | UF<br>RN                            |
| Responsável<br>FERNANDO CASSIANO DA SILVA |                     | CPF do Responsável                             | Endereço<br>RUA 31 DE MARCO, 206 | Município<br>SAO GONCALO DO AMARANT |

DADOS DO ATENDIMENTO

|   |   |   |  |                       |
|---|---|---|--|-----------------------|
| Data Atendimento<br>28/11/2017                      | Hora<br>10:04                           | Convênio<br>SUS   | Matrícula                                  | CID                   |
| Profissional do Atendimento<br>JOSE LIRA DE HOLANDA |   | CRM/UF<br>1767/RN                                       | Tipo Atendimento<br>CONSULTA COM MEDICACAO |                       |
| Indicador de Acidente                               |   | Funcionário<br>RANIERIKA KELLEN FERNANDES DE SOUZA LIMA |  |                       |
| Observação  |   |   |  |                       |
| Sala  | Data/Hora Liberação<br>28/11/2017 11:07 |   | Tipo de Saída<br>Alta                      |                       |
| Sinais Vitais                                       |   |   |  |                       |
| Peso (kg)   | Altura (cm)                             | T (°C)  | P (bpm)                                    | R (mpm)               |
|   |   |   |  | PA (mmHg)<br>141 X 85 |

Classificação de Risco

Classificação de Risco: AMARELO Data e Hora: 28/11/2017 10:32

Responsável pela Classificação: ANTONIETA FERREIRA

Relatório:

lesões com sinais de inção em mmil e mmss, apos acidente de moto ha 9 dias  
nega alergias medicamentosa

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

28/11/2017 11:07:16h Responsável: JOSE LIRA DE HOLANDA CRM-RN 1767  
TRAUMATISMO DO JOELHO ESQUERDO

Scanned by CamScanner



SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO  
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE  
Gula de atendimento - PRONTO SOCORRO

Impressão: 20/11/2017

P

DADOS DO PACIENTE

|   |   |  |                                    |                      |
|---|---|--|------------------------------------|----------------------|
| Prontuário<br>021720                      | Atendimento<br>0008                     | Nome do Paciente<br>FERNANDO CASSIANO DA SILVA | CNS                                | Guia de Autorização  |
| Documento(s)<br>Identidade: 2092184       | Data de Nascimento<br>29/07/1981        | Local<br>NATAL/RN                              | Estado Civil<br>Outro              | Sexo<br>Masculino    |
| Idade<br>36 Ano(s)                        | Nome do Pai<br>FRANCISCO PEDRO DA SILVA | Mãe<br>ILMA CASSIANO CAVALCANTE                | UF<br>RN                           | Teléfono<br>84 88644 |
| Endereço<br>RUA 31 DE MARCO, 206          | Bairro<br>CENTRO                        | CEP<br>59290-000                               | Município<br>SAO GONCALO DO AMARA  |                      |
| Profissão                                 | Empresa                                 | Cônjuge  |                                    |                      |
| Responsável<br>FERNANDO CASSIANO DA SILVA | CPF do Responsável                      | Endereço<br>RUA 31 DE MARCO, 206               | Município<br>SAO GONCALO DO AMARAN |                      |

DADOS DO ATENDIMENTO

|  |                     |   |  |  |
|--|---------------------|---|--|--|
| Data Atendimento<br>20/11/2017                             | Hora<br>20:30       | Convênio<br>SUS                             | Matrícula                                  | CID  |
| Profissional de Atendimento<br>DEIVIDY CUNHA DO NASCIMENTO | CRM/UF<br>8653/RN   | Funcionário<br>MANOEL CALIXTO DA SILVA NETO | Tipo Atendimento<br>CONSULTA COM MEDICACAO |  |
| Indicador de Acidente                                      |                     |   |  |  |
| Observação   |                     |   |  |  |
| Sala   | Data/Hora Liberação | às  | hs.  | Tipo de Saída<br>( ) Alta ( ) Internação ( ) Óbito |
| Sinais Vitais  | Peso (kg)           | Altura (cm)                                 | T (°C)                                     | P (bpm)  |
|  |                     |   |  | R (mpm)  |
|  |                     |   |  | PA (mmHg)  |

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

• Paciente vítima de acidente, automobilístico. Negar  
sintomas neurológicos além consumo de álcool.

Cf: BEG Amarelado - Glauco 15

Pupila: 2x/4oto Redire

Ref: 2x/4oto ACB: 8x 15x/4oto

Est: Bucoiracção livre e MZE + MMSC

- Paciente vítima de acidente automobilístico

• Análise

- Análise

- Paciente - x de 15/4oto 0.

- Disfunção CN 7 = M

- Disfunção CN 12 = M

Dr. Deividy Cunha do Nascimento  
Médico  
CRM/RN 8.653

Dr. Adriano O. do Mar  
COREN-RN- 84F

Adriana Caudelero

Scanned by CamScanner



# FICHA DE INTERNAÇÃO E ALTA

## DADOS DO PACIENTE

**Nome** FERNANDO CASSIANO DA SILVA  
**Idade** 36 Ano(s)  
**Sexo** Masculino  
**Local** NATAL  
**Raça/Cor** Parda  
**Etnia**  
**Estado Civil** Outro  
**Religião** CATÓLICA  
**CNS** 70.0503.525.5667-51  
**Município** SAO GONCALO DO AMARANTE-RN  
**CEP** 59290-000  
**Nº** 009  
**Bairro** NOVO SAO GONCALO  
**Empresa**  
**CPF do Responsável**  
**Fone Responsável**  
**Endereço** RUA LUIZ GONZAGA  
**Telefone** (84)98710-8770  
**Responsável**  
**Indicação Responsável**  
**Nome** LILMA CASSIANO CAVALCANTE  
**CPF do Responsável**  
**Fone Responsável**  
**Indicação Responsável**  
**Nome** FRANCISCO PEDRO DA SILVA

## DADOS DA INTERNAÇÃO

**Setor** CLINICA MEDICA  
**Dias** 0  
**Gula**  
**CRM** 1767  
**CID Complementar**  
**Procedimento SUS**  
**Usuário Saída**  
**Data Saída** 17.12.17  
**Horário** 16:30  
**Condição da Saída**

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Autorizo a internação do acima citado, neste Hospital, bem como os tratamentos clínicos, cirúrgicos e realização de necropsia, que se fizer necessário. Outrossim, tomo ciência e submeto-me às disposições gerais contidas no regulamento do Hospital. OBS: O Hospital só se responsabiliza por objetos e valores dos pacientes ou acompanhantes, quando guardados na Tesouraria.

SAO GONCALO DO AMARANTE, 28 de novembro de 2017.

*Adriana Cullhermann*

Scanned by CamScanner



300

UNION DE

Saúde

Saúde

DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

v2017004

## Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO - HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO - HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

## Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

FERNANDO CASSIANO DA SILVA

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

70.0503.525.5667-51

11 - NOME DA MÃE

ILMA CASSIANO CAVALCANTE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

RUA LUIZ GONZAGA, 009, NOVO SAO GONCALO

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

SAO GONCALO DO AMARANTE

8 - DATA DE NASCIMENTO

29/07/1981

9 - SEXO

Masc. ☒ 1Fem. ☐ 3

10 - RAÇA/COR

03 - Parda

10 - ETNIA

21720

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

12 - TELEFONE DE CONTATO

(84)98710-8770

14 - TELEFONE DE CONTATO

17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

2412005

18 - UF

RN

19 - CEP

59290-000

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

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

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

200 (I) Exame médico geral

24 - CID 10 PRINCIPAL

Z000 A490

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

0303080060

29 - CLÍNICA

MÉDICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

Urgência

31 - DOCUMENTO

( ) CNS ( ) CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

01904573449

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

JOSE LIRA DE HOLANDA

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

28/11/2017

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

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO

( ) ACIDENTE TRABALHO

( ) ACIDENTE 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

( ) CNS ( ) CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

Scanned by CamScanner

Belarmino Monte

## Prescrição Médica

Prescrição: 0001

Paciente: FERNANDO CASSIANO DA SILVA

Prontuário: 021720/0010

Data de Nascimento: 29/07/1981

Nome da Mãe: ILMA CASSIANO CAVALCANTE

Sexo: Masculino

Data: 28/11/2017

Hora: 11:07

Profissional Resp.: JOSE LIRA DE HOLANDA

CRM: 1767

Convênio: SUS

Setor: PRONTO SOCORRO

Data de Atendimento: 28/11/2017

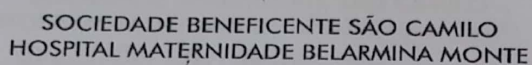
Tipo de Atendimento: CONSULTA COM MEDICACAO

| Prescrição                       | Dosagem | Via   | Frequência | Aprazamento |
|----------------------------------|---------|-------|------------|-------------|
| 01. VOLTAREM 75 IM               |         |       |            |             |
| 02. SF 100 ML + TRAMAL 100 MG EV |         | 11:50 |            |             |

Gelson M. Bispo de Roma  
Téc. de Enfermagem  
Coren 901.008.770

RESPONSÁVEL: JOSE LIRA DE HOLANDA - CRM-RN 1767

Scanned by CamScanner



INTE: Fernando Lazzarini da Silva MÉDICO: \_\_\_\_\_ PRONTUÁRIO: 21720 DATA: 06.12.14  
ENIO: \_\_\_\_\_ LEITO: 041/2 SETOR: C. Médica

| PRESCRIÇÃO                        | APRAZAMENTO | EVOLUÇÃO |
|-----------------------------------|-------------|----------|
| dieta livre                       |             |          |
| refraxona 1g + AAD IV 12/12 h     | 18          | 06.      |
| cloroformo 500mg 1 comp 12/12 h   | 18          | 06.      |
| fenoxilam 40mg + AAD IV 1x 20 dia | 22          |          |
| clatib 1x 20 dia                  | M           |          |
| dipiridol 5ml + AAD IV 6/6 h 3x   | 3N          |          |
| nitroimidazol 500 1 EA IV 8/8 h   | 18          | 02/ 10   |

Dr. Maria Mirocha P. de Souza  
 MEDICA PEDIATRA  
 CRM-MG 304

Dr. Maria Miranda P. de Siqueira  
MÉDICA - PEDIATRA  
CRM-RN 324





SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO  
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

NT: Fernando Cassiano da Silva MÉDICO:

21720  
PRONTUÁRIO:

DATA 05, 12, 14

ÊNIO:

LEITO: 04102

SETOR: ped.

| PRESCRIÇÃO            | APRAZAMENTO | EVOLUÇÃO |
|-----------------------|-------------|----------|
| M. J.                 | S. N. D.    |          |
| af. 4 + 20 12/12/14   | 18° 06°     | 12/12/14 |
| af. 5 + 20 12/12/14   | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 6 + 20 12/12/14   | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 7 + 20 12/12/14   | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 8 + 20 12/12/14   | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 9 + 20 12/12/14   | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 10 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 11 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 12 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 13 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 14 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 15 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 16 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 17 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 18 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 19 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 20 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 21 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 22 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 23 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 24 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 25 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 26 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 27 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 28 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 29 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 30 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 31 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 32 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 33 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 34 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 35 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 36 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 37 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 38 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 39 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 40 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 41 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 42 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 43 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 44 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 45 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 46 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 47 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 48 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 49 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 50 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 51 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 52 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 53 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 54 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 55 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 56 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 57 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 58 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 59 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 60 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 61 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 62 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 63 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 64 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 65 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 66 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 67 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 68 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 69 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 70 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 71 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 72 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 73 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 74 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 75 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 76 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 77 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 78 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 79 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 80 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 81 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 82 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 83 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 84 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 85 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 86 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 87 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 88 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 89 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 90 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 91 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 92 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 93 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 94 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 95 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 96 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 97 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 98 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 99 + 20 12/12/14  | 22° 08°     | 12/12/14 |
| af. 100 + 20 12/12/14 | 22° 08°     | 12/12/14 |

VTE: LEITO: CONVÊNIO: DATA: / /

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO  
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

ENTE: Legião Costeira 8ª MÉDICO: Dr. C. M. PRONTUÁRIO: 2520 DATA: 04/12/14  
VÊNIO: 2520 LEITO: 4-2 CESS: CM

VÊNIO: 80 LEITO: 4-2 SETOR: CM

| PRESCRIÇÃO                       | APRAZAMENTO                               | EVOLUÇÃO |
|----------------------------------|---|----------|
| 1 20 - linc                      | S. N. D.                                  |          |
| 1 Capt 1000 11 + 00120 12/128    | 18 06.                                    |          |
| 1 Eja pteus 500 719 10/14/28     | 22 21 10.                                 |          |
| 1 Congeeu Moyn fahie a fash 4700 | <del>18</del> <del>10</del> <del>10</del> |          |
| 1 Traquear ho 100 20 1 + drs     | 22 21                                     |          |
| 1 Pente 1 + drs                  | <del>18</del>                             |          |
| 1 20 - 20 + 00 20 6/6 20         | SIN                                       |          |
| 1 00 1100                        | ATENÇÃO                                   |          |
| 1 80                             | ATENÇÃO                                   |          |
| 1 4000 500 20 800                | 18 02 10.                                 |          |

Dr. José Lira de Holanda  
Médico / Medicina Clínica  
RPM 1767 / RN - CR-019.945.734-49

Dr. José Vir de Huenda  
C/El 1/81 - RW

1 FITO-

CONVENIO-

DATA FILE



SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO  
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

INTE: FERNANDO CASSIANO DA SILVA MÉDICO:

PRONTUÁRIO: 21720

DATA 3, 12, 17

GENIO:

SUS

LEITO:

4/2

SETOR:

EM

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

EVOLUÇÃO

Doença Inicial

Recuperação + 1/2/12/12h

Tipos SAE - 1cp de 12/12h, VO

Tenoxicam 400 + diluente, 1x ao dia

Curativo 1x ao dia

Diluição 20 + 100ml de 06/06h

SSTV + CCG

S.N.D

18.

06°

22°

10.

22°

18.

24°

06°

10.

ROTINA

20.000 - 10

p/ Enxofe 1/

colhe 1/2/12h

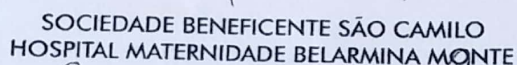
do quadro.

1/2/12h

1/2/12h

Dr. Idalio Rodas  
CRM - RJ 843





ITEM: 1 caso de Coque de MÉDICO: R. Lira PRONTUÁRIO: 1120 DATA: 02, 12, 19  
 NIO: 502 LEITO: 4-2 SETOR: caj

[illegible]



SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO  
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

PACIENTE: + Marcelo Carmo da Silva MEDICINA 4-2 PRONTUÁRIO 21720 DATA 01/12/13

NVENIO:

LEITO:

SETOR:

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

EVOLUÇÃO

0 1/2 h

0 1/2 h 1/7/12 17/12

0 1/2 h 1/7/12 17/12

0 1/2 h 1/7/12 17/12

0 1/2 h (NUB).

0 1/2 h 1/7/12 17/12

0 1/2 h 1/7/12 17/12

0 1/2 h 1/7/12 17/12

0 1/2 h 1/7/12 17/12

0 1/2 h 1/7/12 17/12

0 1/2 h 1/7/12 17/12





SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO  
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

IENTE: FERNANDO CASSIANO

MÉDICO:

PRONTUÁRIO: 21720

DATA: 30/11/11

VVÊNIO:

LEITO: 412

SETOR: CN

| PRESCRIÇÃO                  | APRAZAMENTO | EVOLUÇÃO |
|-----------------------------|-------------|----------|
| 1 mg - 4x                   |             |          |
| 2 comprimidos 12/14h        | 18 06       |          |
| 3 comprimidos 500 mg 12/14h | 18 06       |          |
| 5 comprimidos 300 mg 3x/d   | 141 22. 06  |          |
| 2 Petrus 170                |             |          |
| 1 comprimido 3x/d           | 1 10 11     |          |
| 2 Difenidol 12/14h          | 22. 10      |          |
| 2 Difenidol 12/14h          | SN          |          |
| 2 Difenidol 12/14h          | 17/11/11    |          |
| 2 Difenidol 12/14h          |             |          |
| 2 Difenidol 12/14h          |             |          |



SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO  
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

TE: Fernando Carraro da Silva MÉDICO:

PRONTUÁRIO 21720

DATA 29/11/12

NIO:

LEITO: 04/12

SETOR: C. Médica

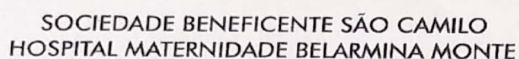
| PRESCRIÇÃO                    | APRAZAMENTO       | EVOLUÇÃO  |
|-------------------------------|-------------------|---|
| <u>do jo</u>                  | <u>S. N. D</u>    |   |
| <u>Chama HT @ 8/12/12</u>     | <u>18 060</u>     | <u>cul 9</u>                                      |
| <u>2 Cifolton 500 2x12/12</u> | <u>18 060</u>     | <u>afine</u>                                      |
| <u>2 Hbeto 50 2x12/12</u>     | <u>220 060/14</u> | <u>feris</u>                                      |
| <u>2 Ceto 14</u>              | <u>M</u>          | <u>du</u>   |
| <u>2 Exoso 100 3x12</u>       | <u>T N M</u>      | <u>Dr. José Luiz de Aguiar</u><br><u>06/11/12</u> |
| <u>2 Dofa 20 2x12/12</u>      | <u>220 10</u>     |   |
| <u>2 Dpu 20 2x12/12</u>       | <u>SN</u>         |   |
| <u>2 Dpu 100</u>              |                   |   |

Dr. José Luiz de Aguiar  
06/11/12

LEITO:

CONVÊNIO:

DATA



CIENTE: Franco, Alexandre Da Silva MÉDICO: \_\_\_\_\_ PRONTUÁRIO: 021720 DATA: 28/10  
Nº: \_\_\_\_\_ LEITO: \_\_\_\_\_ SETOR: \_\_\_\_\_

INVENIO:

LEITO:

SETOR:

| PRESCRIÇÃO                | APRAZAMENTO    | EVOLUÇÃO |
|---------------------------|----------------|----------|
| 3 m ho                    |                |          |
| 3 Colet 10 H + m e eff    | 18.            | 06.      |
| 3 Ceja ffo (500) 12/10/11 | 18.            | 06.      |
| 3 V. R. 18 R. 10 d.       | 25.            |          |
| 3 Reto 14 d.              | 28. Car. 200 - |          |
| 3 Pol. 10 H + 10 R 10/11  | 22 (111) 10.   |          |
| 3 D. 10 d + 10 R 10/11    | 5W.            |          |
| 3 S. 10 d                 |                |          |
|                           |                |          |

Dr. José Luis de Almeida  
Médico  
CRM 1789 / RJ

NTE: \_\_\_\_\_ LEITO: \_\_\_\_\_ CONVÊNIO: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME  
FERNANDO CASSIANO DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF  
2092184 ITEP RN

CPF DATA NASCIMENTO  
011.215.124-88 29/07/1981

FILIAÇÃO  
FRANCISCO PEDRO DA SILVA  
LIMA CASSIANO CAVALCANTE

PERMISSÃO ACC CATHAB  
AB

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO  
04875058549 09/11/2019 03/02/2010

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO  
NATAL, RN 20/02/2015

ASSINATURA DO EMISOR 80503051725  
RN702145397

DECRAD, RN (RIO GRANDE DO NORTE)

VÁLIDA EM TODOS O TERRITÓRIO NACIONAL 1031530749

PROIBIDO PLASTIFICAR 1031530749

Scanned by CamScanner

**Bradesco****Dia & Noite**BDN - BRADESCO DIA E NOITE  
EXTRATO CONTA FACIL

TERM.062157

FERNANDO CASSIANO DA SILVA  
AGENCIA 0995 CONTA 0059298-611:43 HRS  
12/ABR/2018

DISPONIVEL  
= TOTAL DISPONIVEL ..... 355,60  
+ CONTA FACIL (C/C + POUP) 355,60  
TOTAL DE RECURSOS ..... 355,60  
SALDO DISP. P/INVEST. .... 355,60

MOVIMENTACAO - CONTA FACIL - (C/C + POUP)

-----MARCO/2018-----

| DIA | HISTORICO                        | N. DOCTO | VALOR |
|-----|----------------------------------|----------|-------|
|     | SALDO ANTERIOR                   |          | 9,51  |
| 28  | RENDIMENTOS                      | 2803855  | 0,03  |
|     | Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12 |          |       |
|     | S A L D O.....                   |          | 9,54  |

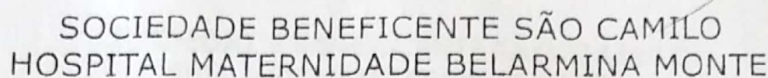
-----ABRIL/2018-----

|    |                                  |  |           |
|----|----------------------------------|--|-----------|
| 03 | TRANS SAL P/C/C 0300995          |  | 1.058,56  |
|    | Bco:237 Age:00995 Cta:0041340-2  |  |           |
|    | S A L D O.....                   |  | 1.068,10  |
| 04 | SQ C/C BC024H 0404111            |  | 1.000,00- |
|    | 00031934 04041325                |  |           |
|    | SQ C/C BC024H 0404117            |  | 50,00-    |
|    | 00031934 04041328                |  |           |
|    | S A L D O.....                   |  | 18,10     |
| 10 | RECEB PAGFOR 1000995             |  | 337,50    |
|    | SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO |  |           |
|    | SALDO TOTAL                      |  | 355,60    |

Demonstrativo para simples conferencia.  
Sujeito a alteracoes ate o final do dia.  
Fone Facil - 4002 0022 / 0800 570 0022,  
SAC Alo Bradesco - 0800 7048383.  
Deficiencia Auditiva/Fala 0800 722 0099.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.  
Ouvidoria - 0800 7279933 das 08h as 18h,  
de segunda a sexta-feira, exceto feriados.  
A declaracao de Quitacao Anual de Tarifas PF  
esta disponivel no Autoatendimento e Internet.

Scanned by CamScanner





PACIENTE: Fernando Cassiano da Silva

CONVENIO:

LEITO:

Scanned by CamScanner



**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO**  
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE  
CNPJ: 60.975.737/0065-16

LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> MUDANÇA DE PROCEDIMENTO      | <input type="checkbox"/> USO DE PROTESE ORTESE     |
| <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI                | <input type="checkbox"/> USO DE FATORES COAGULAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE       | <input type="checkbox"/> USO DE OXIGENADORES       |
| <input type="checkbox"/> VACINA ANTI RH               | <input type="checkbox"/> NUTRIÇÃO PARENTERAL       |
| <input checked="" type="checkbox"/> PERMANÊNCIA MAIOR | <input type="checkbox"/> OUTROS                    |

PACIENTE Fernando Cassiano da Silva N° AIIH \_\_\_\_\_

PROCEDIMENTO ANTERIOR \_\_\_\_\_ PROCEDIMENTO SOLICITADO \_\_\_\_\_

MÉDICO SOLICITANTE \_\_\_\_\_ CRM \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

JUSTIFICATIVA:

Condere características próprias da doença.

Bra. Maria Miranda P. de Souza  
MÉDICA PEDIATRA  
CRM 364

DATA 25/11/2017

ASS: MÉDICO SOLICITANTE

AUDITOR:

DATA \_\_\_\_\_

ASSINATURA CPF \_\_\_\_\_

Scanned by CamScanner





**SÃO CAMILO**  
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE  
SÃO GONÇALO DO AMARANTE • RN

**Receituário**

FERNANDO CRANF

Receita para

Dr. João Paulo  
Dr. João Paulo

28/11/12

Dr. José Lúcio da Hora  
CRO 1787 - RN

R. Coronel Estevam Moura, 237 - São Gonçalo do Amarante - RN Tel.: (84) 3278-2234

03/04/2018

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

## SINISTRO 3180047612 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FERNANDO CASSIANO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E  
CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO FERNANDO CASSIANO DA SILVA

CPF/CNPJ: 01121512488

### Posição em 03-04-2018 09:35:02

Seu pedido de indenização está em fase de realização de perícia médica. É muito importante que você compareça no endereço abaixo, no dia e horário agendados, levando um documento de identificação original com foto. Fique atento: o não comparecimento à perícia gera pendência, atrasando a conclusão do seu processo.

### DADOS DA PERÍCIA

Data do agendamento: 06/04/2018

Tipo de local: Escritório

Nome do local: PERICIAR 10:00 HS DR URAI DE OLIVEIRA

### ENDEREÇO

Logradouro: AV PERNAMBUCO

Número: 01

Complemento:

Bairro: CIDADE DA ESPERANÇA

Município: NATAL

UF: RN

Telefone: (84) 3205-7400

Celular: ()

Scanned by CamScanner

04/2018

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

## SINISTRO 3180047612 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** FERNANDO CASSIANO DA SILVA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** TERRA DO SOL  
ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

**BENEFICIÁRIO** FERNANDO CASSIANO DA SILVA

**CPF/CNPJ:** 01121512488

### Posição em 11-04-2018 13:11:33

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT.  
Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo  
neste site dentro de 4 dias.

| Data do Pagamento | Valor da Indenização | Juros e Correção | Valor Total |
|-------------------|----------------------|------------------|-------------|
| 10/04/2018        | R\$ 337,50           | R\$ 0,00         | R\$ 337,50  |

Scanned by CamScanner



| REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL<br>MINISTERIO DAS CIDADES |                   |                   |
|--|-------------------|-------------------|
| DETRAN - RN  |                   | Nº 012439218636   |
| 63001031/2017  |                   | 40814356021       |
| CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEICULO                       |                   |                   |
| VIA  | COO. RENAVAM      | RNTRC             |
| Z  | 00116817301       |                   |
| NOME/ENDEREÇO  |                   |                   |
| FERNANDO CASSIANO DA SILVA                               |                   |                   |
| R MARIA CLEMENTE, 25                                     |                   |                   |
| CASA CENTRO  |                   |                   |
| 59.289-800 MACAIEA/RN                                    |                   | PLACA             |
| CPF/CNPJ   |                   | NNK0650           |
| 011.218.124-86   |                   |                   |
| NOME ANTERIOR  |                   |                   |
| EDAO MARIA DA SILVA                                      |                   |                   |
| PLACA ANT/UF   | CHASSI            |                   |
| NNK0650/RN   | 9C3K009508R139644 |                   |
| ESPÉCIE TIPO   |                   | COMBUSTIVEL       |
| PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE                      |                   | GASOLINA          |
| MARCA/MODELO   |                   | ANO FAB - ANO MOD |
| HONDA/CG 150 TITAN ES                                    |                   | 2008 2008         |
| CAP/POT/CIL  | CATEGORIA         | COR PREDOMINANTE  |
| OCV/149 CILINDRADAS                                      | PARTICULAR        | CINZA             |
| OBSERVAÇÕES  |                   |                   |
| MOTOR:K009508R139644                                     |                   |                   |
| LOCAL  |                   |                   |
| MACAIEA/RN   |                   |                   |
| DATA   |                   |                   |
| 23/02/2017   |                   |                   |
| Sintay Bezerra da Silva                                  |                   |                   |
| COORDENADOR REGISTRO DE VEICULOS                         |                   |                   |
| DETRAN - RN  |                   |                   |

Scanned by CamScanner

1ª Vara da Comarca de São Gonçalo do Amarante

Processo nº. 0800032-49.2018.8.20.5129

## **DESPACHO**

Intime-se a parte autora, por seu advogado, para emendar a inicial, na forma do art. 321, caput, NCPC, no prazo de 15 (quinze) dias e sob pena de indeferimento, para: (i) esclarecer se fez o pedido de complementação da indenização por meio administrativo; (ii) esclarecer por qual motivo não pode recolher as custas processuais, muito embora tenha assinado contrato para pagamento de honorários convencionais [id Num. 25528589 - Pág. 1].

Cumpra-se.

São Gonçalo do Amarante, 15 de maio de 2018.

Juiz Odinei W. **Draeger**

(assinado digitalmente)

Petição de Emenda anexa.





*Advocacia*

*Assessoria & Consultoria*

**Paula Jéssika Constâncio B. de Lima**  
Rua Marcílio Dias ,220, Igapó, Natal/RN  
Tel:(84)99980-6189  
e-mail:paulaj.adv@gmail.com

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA DA  
COMARCA SÃO GONÇALO DO AMARANTE/RN.**

**Processo nº. 0800032-49.2018.8.20.5129.**

**Autor: FERNANDO CASSIANO DA SILVA**

**Réu: SEGURADORA LIDER**

**FERNANDO CASSIANO DA SILVA**, bastante qualificada nos autos do processo em epígrafe, por intermédio de sua advogada e bastante procuradora *in fine* assinado, vem, muito respeitosamente, perante Vossa Excelência, esclarecer a questão levantada por esse juízo, a respeito do requerimento administrativo de complementação de indenização da seguradora por via administrativa e a concessão de justiça gratuita.

Ocorre, vossa Excelência, que o requerente procurou a seguradora no intuito de receber a complementação pela via administrativa no entanto foi advertido pela atendente que não seria possível tal procedimento, uma vez que a seguradora já considerava justa a indenização recebida, adentrando com isso na via judicial na esperança da mais absoluta justiça.

Quanto a concessão de justiça gratuita que pleiteia o requerente, e o fato de ter assinado contrato particular de honorários, não justifica o indeferimento de justiça gratuita uma vez que, trata-se de contrato de risco, no qual só haverá pagamento caso o demandante venha a lograr êxito na demanda do referido processo.

Sendo o requerente pobre na forma da Lei 1060/50, Requer a concessão de justiça gratuita e o prosseguimento do processo. Nestes termos,

Pede deferimento.

Natal/RN, 24 de abril de 2018.

**PAULA JESSIKA CONSTÂNCIO BARBOSA DE LIMA**  
**OAR/RN 16365**



*Advocacia*

*Assessoria & Consultoria*

**Paula Jéssika Constâncio B. de Lima**  
Rua Marcílio Dias ,220, Igapó, Natal/RN  
Tel:(84)99980-6189  
e-mail:paulaj.adv@gmail.com

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1ª VARA DA  
COMARCA SÃO GONÇALO DO AMARANTE/RN.**

**Processo nº. 0800032-49.2018.8.20.5129.**

**Autor: FERNANDO CASSIANO DA SILVA**

**Réu: SEGURADORA LIDER**

**FERNANDO CASSIANO DA SILVA**, bastante qualificada nos autos do processo em epígrafe, por intermédio de sua advogada e bastante procuradora *in fine* assinado, vem, muito respeitosamente, perante Vossa Excelência, esclarecer a questão levantada por esse juízo, a respeito do requerimento administrativo de complementação de indenização da seguradora por via administrativa e a concessão de justiça gratuita.

Ocorre, vossa Excelência, que o requerente procurou a seguradora no intuito de receber a complementação pela via administrativa no entanto foi advertido pela atendente que não seria possível tal procedimento, uma vez que a seguradora já considerava justa a indenização recebida, adentrando com isso na via judicial na esperança da mais absoluta justiça.



Quanto a concessão de justiça gratuita que pleiteia o requerente, e o fato de ter assinado contrato particular de honorários, não justifica o indeferimento de justiça gratuita uma vez que, trata-se de contrato de risco, no qual só haverá pagamento caso o demandante venha a lograr êxito na demanda do referido processo.

Sendo o requerente pobre na forma da Lei 1060/50, Requer a concessão de justiça gratuita e o prosseguimento do processo. Nestes termos,

Pede deferimento.

Natal/RN, 24 de abril de 2018.

**PAULA JESSIKA CONSTÂNCIO BARBOSA DE LIMA**  
**OAR/RN 16365**



## 1ª VARA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE

Processo nº. **0800032-49.2018.8.20.5129**

Autor(a): FERNANDO CASSIANO DA SILVA

Ré(u): SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

### DECISÃO

Vistos etc.

Verifico que a petição inicial atende aos requisitos do art. 319 do Novo Código de Processo Civil (CPC) e está instruída com os documentos indispensáveis à propositura da ação, conforme impõe o art. 320 do CPC.

Assim, **recebo** a petição inicial. **Cite-se** o demandado para integrar a relação processual e para comparecer à audiência de conciliação/mediação, a ser designada pela Secretaria, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, devendo ser citado o réu com pelo menos 20 (vinte) dias de antecedência.

Advirta-se que o não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado (art. 334, §8º, CPC) e que as partes deverão estar acompanhadas por seus advogados ou defensores públicos (art. 334, §9º, CPC).

Publique-se. Registre-se. Intime(m)-se.

São Gonçalo do Amarante, 9 de abril de 2019.

Juiz Odinei **Draeger**

(assinado digitalmente)



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
1ª Vara da Comarca de São Gonçalo do Amarante  
Avenida Vereador Aildo Mendes da Silva, 1072, Loteamento Samburá, São Gonçalo do Amarante - RN

Autos n.º 0800032-49.2018.8.20.5129

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Parte Ativa: FERNANDO CASSIANO DA SILVA

Parte Passiva: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

**ATO ORDINATÓRIO - Art. 203, § 4º - NCPC**

De ordem do(a) MM. Juiz(a), Dr(a). ODINEI WILSON DRAEGER, designo audiência de conciliação para o dia 12/06/2019, às 08:30 horas, ficando INTIMADOS o autor, por seu advogado/defensor legalmente constituído,

Art. 334, § 3º, NCPC. Cabe ao advogado da parte autora comunicar a mesma acerca da audiência designada.

São Gonçalo do Amarante/RN, 7 de maio de 2019.

ALEXSANDRO PESSOA DA SILVA

Chefe de Secretaria

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





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
1ª Vara da Comarca de São Gonçalo do Amarante  
Avenida Vereador Aildo Mendes da Silva, 1072, Loteamento Samburá, SÃO GONÇALO DO AMARANTE - RN - CEP:  
59290-000

### CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO

Processo: Chefe de Secretaria

Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Autor: FERNANDO CASSIANO DA SILVA

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

A sua Senhoria,

SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
Rua Senador Dantas, 74, - de 58 ao fim - lado par, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Pela presente, de ordem do Exmo. Juiz de Direito, Dr(a). ODINEI WILSON DRAEGER, comunico que perante este Juízo tramita a ação em epígrafe, da qual fica Vossa Senhoria CITADO(A) de todo o conteúdo da petição inicial e da decisão/despacho proferidos, bem como INTIMADO(A) para comparecer a audiência de conciliação a ser realizada na Sala de Audiências da 1ª Vara, situada na Av. Vereador Aildo Mendes, nº 1072, Loteamento Samburá, São Gonçalo do Amarante/RN, em 12/06/2019, às 08 : 30 h o r a s .

**ADVERTÊNCIAS:** 1- O recibo que acompanha esta carta valerá como comprovante que esta citação se efetivou. 2- O não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até 2% da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União ou do Estado. As partes devem estar acompanhadas por seus advogados ou defensores públicos (art. 334, §§ 8º e 9º do CPC). 3- O réu poderá oferecer contestação NO PRAZO DE 15 DIAS úteis contados: a) da audiência supra, caso não haja autocomposição; b) do protocolo do pedido de cancelamento da audiência apresentado pelo réu (art. 335, I, II do CPC). 4- 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.tjrj.jus.br/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>, utilizando o(s) código(s) infra descritos, sendo considerada vista pessoal (artigo 9º, § 1º, da Lei Federal n. 11.419/2006) que desobriga sua anexação.

Documentos associados ao processo

| Título          | Tipo            | Chave de acesso**             |
|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Petição Inicial | Petição Inicial | 18050213434574700000024617532 |

|                                    |                            |                               |
|------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| procuração                         | Procuração                 | 18050213441265700000024617540 |
| documentação pessoal               | Documento de Identificação | 18050213444953400000024617564 |
| comprovante de residência          | Documento de Comprovação   | 18050213451347600000024617581 |
| boletim de ocorrência              | Documento de Comprovação   | 18050213454740400000024617600 |
| atestado                           | Documento de Comprovação   | 18050213461816200000024617616 |
| evolução de enfermagem             | Documento de Comprovação   | 18050213471137200000024617652 |
| evolução de enfermagem 2           | Documento de Comprovação   | 18050213481394400000024617683 |
| hospital belatmina monte 1         | Documento de Comprovação   | 18050213484803700000024617703 |
| hospital belarmina monte 2         | Documento de Comprovação   | 18050213491714800000024617715 |
| hospital 3                         | Documento de Comprovação   | 18050213494442400000024617731 |
| carteira de motorista              | Documento de Comprovação   | 18050213501709800000024617744 |
| comprovante de depósito seguradora | Documento de Comprovação   | 18050213505295100000024617763 |
| São camilo                         | Documento de Comprovação   | 18050213513412400000024617779 |
| perícia seguradora                 | Documento de Comprovação   | 18050213520641300000024617797 |
| pagamento da seguradora            | Documento de Comprovação   | 18050213532666400000024617846 |
| documento da moto                  | Documento de Comprovação   | 18050213533728500000024617857 |
| Despacho                           | Despacho                   | 18051515201501200000025470269 |
| Petição                            | Petição                    | 18052413334843800000025759118 |
| Petição de Emenda.                 | Outros documentos          | 18052413330582800000025759136 |
| Petição de Emenda.                 | Outros documentos          | 18052413345634700000025758992 |
| Decisão                            | Decisão                    | 19042209474229100000040334951 |
| Intimação de Pauta                 | Intimação de Pauta         | 19050713412331200000041318478 |

Eu, ALEXSANDRO PESSOA DA SILVA, Chefe de Secretaria, conferi e subscrevo, por ordem do MM.Juiz.

São Gonçalo do Amarante, 7 de maio de 2019.

ALEXSANDRO PESSOA DA SILVA  
Chefe de Secretaria