



Número: **0800591-94.2018.8.20.5132**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de São Paulo do Potengi**

Última distribuição : **10/12/2018**

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

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO FABIO DA SILVA (AUTOR)		THIAGO JOFRE DANTAS DE FARIA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
35396 270	10/12/2018 16:12	<a href="#">PROCURAÇÃO</a>	Procuração
35396 318	10/12/2018 16:12	<a href="#">RG E CPF</a>	Outros documentos
35396 200	10/12/2018 16:12	<a href="#">COMPROVANTE DE RESIDENCIA</a>	Documento de Identificação
35396 217	10/12/2018 16:12	<a href="#">DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA</a>	Outros documentos
35396 195	10/12/2018 16:12	<a href="#">BOLETIM DE OCORRENCIA</a>	Documento de Comprovação
35396 222	10/12/2018 16:12	<a href="#">ENCAMINHAMENTO PARA FISIOTERAPIA</a>	Outros documentos
35396 233	10/12/2018 16:12	<a href="#">ENCAMINHAMENTO</a>	Outros documentos
35396 240	10/12/2018 16:12	<a href="#">ENTRADA DO HOSPITAL</a>	Outros documentos
35396 262	10/12/2018 16:12	<a href="#">LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</a>	Outros documentos
35396 281	10/12/2018 16:12	<a href="#">RAIO X</a>	Outros documentos
35396 291	10/12/2018 16:12	<a href="#">RECEITUARIO MEDICO</a>	Outros documentos
35396 309	10/12/2018 16:12	<a href="#">RECIBOS FARMACIA</a>	Outros documentos
35396 322	10/12/2018 16:12	<a href="#">SEGURO DPVAT ADMINISTRATIVO</a>	Outros documentos



**JOFRE**  
ADVOGADOS ASSOCIADOS

### PROCURAÇÃO

#### OUTORGANTE:

**FRANCISCO FABIO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, agricultor, carteira de identidade registrada sob o n°. 2.727.160 SSP/RN e CPF/MF sob o n° 015.298.824-60, residente e domiciliado na Rua Da Liberdade, nº599, Novo Juremal, São Paulo do Potengi-RN, CEP: 59.460.000. Não possuindo endereço de e-mail, vem por meio deste instrumento, nomear e constituir como seus bastantes procuradores os abaixo outorgados.

#### OUTORGADOS:

**Dr. THIAGO JOFRE DANTAS DE FARIA**, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – Seccional do Rio Grande do Norte sob o n°. 8.345, e-mail: thiago@jofreadvogados.com.br, **JÚLIO CESAR MAGALHÃES SOARES**, brasileiro, solteiro, Estagiário de Direito, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – Seccional do Rio Grande do Norte sob o n°. 4625-E, e-mail: juliomagalhaes@jofreadvogados.com.br, e **Dr. ADSON RAUL MAGALHÃES DE ALMEIDA**, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – Seccional do Rio Grande do Norte sob o n° 16789, e-mail: raulalmeida@jofreadvogados.com.br, todos com escritório profissional na Rua Senador João Câmara, n°.66, Centro, CEP59200-000, Santa Cruz – RN.

#### PODERES:

Amplios poderes para o foro em geral, especialmente defender os interesses do Outorgante, perante a Justiça Estadual do Rio Grande do Norte e/ou Justiça Federal, em todas as suas instancias no estado do Rio Grande do Norte ou fora dele, atuando em conjunto ou isoladamente, praticando todos os atos judiciais e/ou extrajudiciais de representação, podendo propor as ações competentes e nas contrárias, seguindo-as até decisão final, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda os poderes especiais para acordar, receber alvará e sacar, **pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica. (Em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15)**, enfim, praticar todos os atos em questão, podendo subestabelecer esta a quem lhe convier, com ou sem reservas de poderes, tudo para o fiel desempenho deste ofício.

São Paulo do Potengi - RN, 25 de Outubro de 2018.

  
FRANCISCO FABIO DA SILVA

---

Sociedade Registrada na OAB/RN sob o número 351  
Santa Cruz/RN – Rua Senador João Câmara, 66, Centro, CEP 59200-000. Tel/Fax: (84) 3291-3807  
São Paulo do Potengi/RN – Rua Otávio Lamartine, nº. 170, Centro, CEP 59460-000. Tel/Fax: (84) 3251-2729  
thiago@jofreadvogados.com.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL NOME 2.727.160 DATA DE EXPEDIÇÃO 10/08/2005

FRANCISCO FÁBIO DA SILVA

FILIAÇÃO JOSÉ LOPES DA SILVA FRANCISCA ALVES DA SILVA

NATURALIDADE SÃO PAULO DO POTENGI RN DATA DE NASCIMENTO 09/12/1988

DOC. ORIGEM Cert. NASCIMENTO n°. 11358, L. 431, Fls. 95 de Cartório de SÃO PAULO DO POTENGI RN

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/63

Cartão de uso pessoal e intransferível.  
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Emissão MAI/2006

BANCO DO BRASIL

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição 015.298.824-30

Nome FRANCISCO FÁBIO DA SILVA

Nascimento 09/12/1988





DADOS DO CLIENTE  
FRANCISCA ALVES DE OLIVEIRA

ENDEREÇO DA UNIDADE DE CONSUMIDOR  
RUA DA LIBERDADE 599

CPF 457 183 154-53 NIS 16198874932

NOVO JUREMAL/ÁREA URBANA  
SÃO PAULO DO POTENGI RN  
59480-000

CLASSIFICAÇÃO  
B1 RESIDENCIAL  
BAIXA RENDA COM NIS  
Monofaseico

CONTA CONTRATO 0852045639 MÊS/ANO 02/2017  
DATA DE VENCIMENTO 21/02/2017 DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA 16/03/2017  
TOTAL A PAGAR (R\$) 41,99

	Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSION	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
	000726020	ÚNICA	14/02/2017	30,00000000	0,18026783	5,40
				70,00000000	0,30908503	21,83
				18,00000000	0,46359755	7,41
						2,58
						4,97

Consumo Ativo até 30 kWh  
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh  
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh  
Contribuição Iluminação Pública  
ICMS-Parcela Subvencionada

TOTAL DA FATURA

41,99

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
30166307	CAT	14 820,00	15 036,00	26	1,00000		116,00

MÊS/ANO	CONSUMO (KWH)
FEV 17 116	
JAN 17 105	
DEZ 16 124	
NOV 16 186	
OUT 16 133	
SET 16 100	
AGO 16 104	
JUL 16 89	
JUN 16 106	
MAY 16 87	
ABR 16 129	
MAR 16 125	
FEV 16 130	

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	34,44	18,50
PIS	34,44	0,82
COPIS	34,44	0,31
		2,02

Consumo Ativo até 30 kWh  
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh  
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh

TAXAS APLICADAS	VALOR
0,18666880	
0,21239900	
0,34857402	

31AD 534D D00D 1028 8F2D A328 EA34 AC2F

INFORMAÇÕES IMPORTANTES  
O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie. Na data de emissão da Nota Fiscal/Fatura em vigor é a Verde. Não no próximo mês. O cliente é responsável quando há violação na construção individual ou do nível de tensão de fornecimento contratado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

Não existem dados de 2016, e antes anteriores, para declaração substituta, para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quais, caso não sejam apresentadas, não abrange débitos de parcelamento e créditos de débitos nem faturas em discussão judicial que poderão ser cobradas após o fim do processo judicial.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES				NÍVEL DE TENSÃO	
SALTO/AMPLITUDE POTENGI	VALOR ANUALIZADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)
0,00	0,00	11,18	22,32	44,65	220
0,00	0,00	7,67	16,34	30,69	
0,00	0,00	6,08	0,00	0,00	

LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	MÍNIMO	MÁXIMO
	202	231



**JOFRE**  
ADVOGADOS ASSOCIADOS

### DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

#### OUTORGANTE:

**FRANCISCO FABIO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, agricultor, carteira de identidade registrada sob o nº.2.727.160 SSP/RN e CPF/MF sob o nº 015.298.824-60, residente e domiciliado na Rua Da Liberdade, nº599, Novo Juremal, São Paulo do Potengi-RN, CEP: 59.460.000.

Declaro que, em razão de minha atual situação financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 13.105/2015.

Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo, na forma do art. 98 do Novo Código de Processo Civil.

São Paulo do Potengi - RN, 25 de Outubro de 2018.

  
**FRANCISCO FABIO DA SILVA**

---

Sociedade Registrada na OAB/RN sob o número 351  
Santa Cruz/RN – Rua Senador João Câmara, 66, Centro, CEP 59200-000. Tel/Fax: (84) 3291-3807  
São Paulo do Potengi/RN – Rua Otávio Lamartine, nº. 170, Centro, CEP 59460-000. Tel/Fax: (84) 3251-2729  
thiago@jofreadvogados.com.br



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
**POLÍCIA CIVIL**  
DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DO INTERIOR - DPCIN  
Delegacia Municipal de São Paulo do Potengi



Ref. Ocorrência nº 1/17

**BOLETIM DE Ocorrência**

Boletim versando sobre: Art. Fato atípico do(a) **LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO**

Data e Hora do Fato: 18/02/2017 às 18:00

Local do Fato: **Em Via Aberta localizado(a) no(a) Rua Av. Ouro Branco, NOVO JUREMAL, São Paulo do Potengi, estado do(a/e) Rio Grande do Norte**

**COMUNICANTE**

**FRANCISCO FÁBIO DA SILVA**, brasileiro(a), R.G. nº 2727160 ITEP/RN, CPF: 015.298.824-60, agricultor, com 28 anos e nascido aos 09/12/1988, natural de SÃO PAULO DO POTENGI-RN, filho de José Lopes da Silva e de Francisca Alves da Silva, residente e domiciliado à(o) RUA DA LIBERDADE, 610, NOVO JUREMAL, São Paulo do Potengi-RN, telefone(s) (84) 99412-7822

**HISTÓRICO SEGUNDO O COMUNICANTE**

PILOTAVA UMA MOTO HONDA CG 150 FAN, PLACAS NNS-0784, RENAVAL 00343561174, EM NOME DE FRANCISCO JOSÉ LOPES DA SILVA, QUANDO COLIDIU EM OUTRA MOTO DE PLACA NÃO INFORMADA, A VÍTIMA FOI SOCORRIDA AO HOSPITAL DE SÃO PAULO DO POTENGI E LOGO EM SEGUIDA PARA O PRONTO SOCORRO CLOVIS SARINHO, EM NATAL, FERIMENTOS NO BRAÇO ESQUERDO, PERNA ESQUERDA E NA MÃO DIREITA, A VÍTIMA NÃO POSSUI CARTEIRA DE HABILITAÇÃO E NÃO ESTAVA COM CAPACETE NO MOMENTO DO ACIDENTE. REQUER ESTE BOLETIM PARA FINS DE SEGURO DPVAT, NADA MAIS DISSE.

**VÍTIMA(S)**

A Vítima é o(a) próprio comunicante

**TESTEMUNHA(S)**

As testemunhas serão apresentadas posteriormente

**INFRATOR(ES)**

1º Infrator: A ESCLARECER, brasileiro(a)

**EXAMES REQUISITADOS**

Nenhum

**OBJETOS ENVOLVIDOS**

Envolvido: 1 Unidade(s) de Veículos, do tipo MOTOCICLETA, modelo HONDA/CG 150 FAN ESI, de cor VERMELHA, de número de série \*\*\*\*\*72629, de placa NNS-0784, ano 2011/2011, RENAVAL 00343561174, de propriedade do(a) Sr(a). FRANCISCO JOSE LOPES DA SILVA, com estado de conservação Regular

Autoridade: Otacílio de Medeiros Guedes Filho

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Comunicante:

*Francisco Fábio da Silva*

**CONCLUSÃO/REMESSA**

Registrados os dados possíveis, seja a 1ª Via do Boletim remetido para o conhecimento do(a) delegado(a) Otacílio de Medeiros Guedes Filho na e a 2ª via arquivada, para os devidos fins.

São Paulo do Potengi, 20 de Fevereiro de 2017.

Gustavo Henrique Munhoz Bacalhau  
Policial Civil  
Matrícula: 194.350-2

Rua Ouro Branco - s/n, São Paulo do Potengi - RN, 59460-000 - (84) 3251-4966

PolOffice  
426691c8f33724a1092fd92a30ba94514



**Cirurgia da Mão de Natal**

**CIMAN**

DR. HÉLIO FERNANS POLIDO GARCIA - CRM 5500  
CIRURGIA DA MÃO - MICROCIRURGIA - ARTROSCOPIA

FRANCISCO FABIO DA SILVA

Solicito:

Fisioterapia

HD: Fratura 3QDE + Lesão tendinosa

- Massagem
- Drenagem
- ADM total sem restrição PASSIVA e ATIVA
- Analgesia (USG, TENS, calor)

Dr. Hélio Fernans Polido Garcia  
Cirurgia da Mão  
Microcirurgia  
CRM 5500

Dr. Hélio Fernans Polido Garcia  
CRM 5500



**Rio Grande do Norte**  
**Prefeitura Municipal de São Paulo do Potengi**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

CNPJ 08.079.774/0001-61 – Praça Mons. Expedito, Nº 86, Centro – Fone: 3251-4925  
e-mail: [smssaopaulodopotengi@rn.gov.br](mailto:smssaopaulodopotengi@rn.gov.br)

**Encaminhamento para Autorização de AÍH**

Encaminhamos o paciente Françisco Fábio da Silva,  
portadora do CPF 015.298.824-60 e RG 2.727.160, com procedimento  
solicitado Tratamento Cirúrgico.  
Residente no município de São Paulo do Potengi/RN, com indicação cirúrgica conforme  
laudo médico em anexo, visto que o município não dispõe de serviços de saúde deste  
porte.

São Paulo do Potengi/RN, 08 / Março / 2017.

**Autorizo**

  
**DAILVA BEZERRA DA SILVA**  
CPF: 243.111.624-72  
Secretária Municipal de Saúde





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL DE SÃO PAULO DO POTENGI  
RUA MANOEL MARQUES, 296 - CENTRO - FONE: 3251 - 4960

Classificação de Risco

- ☒ Vermelho (Emergência)  
☐ Amarelo (Urgente)  
☐ Verde (Pouco Urgente)  
☐ Azul (Não Urgente)

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº

056

NOME: Inocencio Fabio do Silva  
NOME DA MÃE: Alves do Silva  
TELEFONE: \_\_\_\_\_ Nº CARTÃO DO SUS: \_\_\_\_\_  
DATA DO NASCIMENTO: 13/12/1988 IDADE: 28 ANOS SEXO: M F ( ) COR: 7836  
ESTADO CIVIL: solteiro PROFISSÃO: ferreiro HORA: 18:30  
DATA DA ENTRADA: 18/12/17 NATURALIDADE: SSP  
ENDEREÇO: rua da liberdade 602  
BAIRRO: junior CIDADE: SSP

CONDIÇÃO DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

( ) APARENTEMENTE BEM ( ) REGULAR ( ) COM DISPNEIA ( ) CHOCADO ( ) COMATOSO ( ) COM HEMORRAGIA ( ) EM CONVULSÃO ( ) POLITRAUMATIZADO ( ) AGITADO ( ) OUTROS.

ALEGA ACIDENTE DE: TRABALHO: ( ) MOTO: ( )

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA).

Acidente com lesões no antebraço e fratura no osso do pulso da mão esquerda

EXAME FÍSICO - LESÃO OU AFECCÕES ENCONTRADAS:

lesões no antebraço e fratura após acidente de moto

TA: 110 x 70 mmHg PULSO: \_\_\_\_\_ RESPIRAÇÃO: \_\_\_\_\_ TEMPERATURA: \_\_\_\_\_ °C

DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO

Acidente de moto

SUSPEITO DE: ( ) Atendimento Anti-rábico ( ) Acidente por animal peçonhento ( ) Botulismo ( ) Cólera ( ) Coqueluche ( ) Dengue ( ) Difteria ( ) Doença de Creutzfeldt-Jacob ( ) Doença de Chagas-agudo ( ) Doença Meningocócica ( ) Esquistossomose ( ) Febre amarela ( ) Febre tifóide ( ) Hanseníase ( ) Hantavirose ( ) Hepatite virais ( ) HIV em gestantes e crianças ( ) Influenza humana ( ) Leishmaniose Tegumentar ( ) Leishmaniose Visceral ( ) Leptospirose ( ) Malária ( ) Meningite por influenzae ( ) Peste ( ) Poliomielite



## EXAMES COMPLEMENTARES (COM. DO REGISTRO)

## ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE AO SERVIÇO PROFISSIONAL

( ) CLÍNICO ( ) CIRURGIÃO ( ) ORTOPEDISTA ( ) BUCO-MAXILO  
( ) OTORRINO ( ) OFTALMOLOGISTA ( ) CIRURGIÃO PLÁSTICO.

## CONDUITA ESPECIALISTA

Encaminhado para o setor de enfermagem para observação e cuidado com o paciente. (CF)  
19.15.15

(CARIMBO / ASSINATURA)

José Anadeu Moreira Bezerra  
Técnico de Enfermagem  
COREN-RN 1.058.750

## DESTINO DO PACIENTE

FICOU NO LOCAL ( )

INTERNADO NO SERVIÇO DE

REMOVIDO EM: 18/02/2017.

HORA:

HORA: ( 19:00hs. )

PARA: Hosp. Walfrado

Murgel Setor Policlínico

RETIROU-SE POR DECISÃO MÉDICA ( )

ÓBITO EM: / /

À PEDIDO ( )

AS \_\_\_\_\_ HORAS

À REVELIA ( )

ENTREGUE A FAMÍLIA ( )

DATA: 17/02/2017

AS

HORAS

INSTITUTO MÉDICO LEGAL ( )

Dr. Daniela Ramalho  
Médica  
CRM: 1973RN

MÉDICO CARIMBO E ASSINATURA

## Observações:





## 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 Francisco Fabio da Silva	6 - Nº DO PROTOCOLO				
7 - CARTÃO NACIONAL / SUS 26198897520003	8 - DATA DE NASCIMENTO 09/12/1988	9 - SEXO MASCULINO	10 - FEMININO 1	11 - TELEFONE DE CONTATO 94083255	
12 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL Francisca Alves da Silva	13 - ENDEREÇO (RUA, Nº) Rua do Subúrbio, 630	14 - MUNICÍPIO São Paulo Potengi	15 - BAIRRO Novo Grenal	16 - UF RN	17 - CEP 59460000

## LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

18 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Paciente com fratura em 3º AO de mão "E".
---

19 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO Semelhante
--

20 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) Ampliação + Exame físico + Rx de mão "E" demonstrando Fr de 3º AO de mão "E".
---

21 - DIAGNÓSTICO INICIAL Fratura de 3º dedo "E"	22 - CID INICIAL T10	23 - CID SECUNDÁRIO	24 - LAUDOS ASSOCIADOS
--	-------------------------	---------------------	------------------------

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

25 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Tratamento cirúrgico de Fr de 3º AO de mão "E"	26 - LEITO / CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE Dr. Marco Antônio M. de Azevedo
29 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO T10	30 - DT SOLICITADO 03/08/2010	31 - DT SOLICITADO 03/08/2010	32 - DT SOLICITADO 03/08/2010
33 - DT SOLICITADO 03/08/2010	34 - DT SOLICITADO 03/08/2010	35 - DT SOLICITADO 03/08/2010	36 - DT SOLICITADO 03/08/2010
37 - DT SOLICITADO 03/08/2010	38 - DT SOLICITADO 03/08/2010	39 - DT SOLICITADO 03/08/2010	40 - DT SOLICITADO 03/08/2010
41 - DT SOLICITADO 03/08/2010	42 - DT SOLICITADO 03/08/2010	43 - DT SOLICITADO 03/08/2010	44 - DT SOLICITADO 03/08/2010
45 - DT SOLICITADO 03/08/2010	46 - DT SOLICITADO 03/08/2010	47 - DT SOLICITADO 03/08/2010	48 - DT SOLICITADO 03/08/2010
49 - DT SOLICITADO 03/08/2010	50 - DT SOLICITADO 03/08/2010	51 - DT SOLICITADO 03/08/2010	52 - DT SOLICITADO 03/08/2010
53 - DT SOLICITADO 03/08/2010	54 - DT SOLICITADO 03/08/2010	55 - DT SOLICITADO 03/08/2010	56 - DT SOLICITADO 03/08/2010
57 - DT SOLICITADO 03/08/2010	58 - DT SOLICITADO 03/08/2010	59 - DT SOLICITADO 03/08/2010	60 - DT SOLICITADO 03/08/2010
61 - DT SOLICITADO 03/08/2010	62 - DT SOLICITADO 03/08/2010	63 - DT SOLICITADO 03/08/2010	64 - DT SOLICITADO 03/08/2010
65 - DT SOLICITADO 03/08/2010	66 - DT SOLICITADO 03/08/2010	67 - DT SOLICITADO 03/08/2010	68 - DT SOLICITADO 03/08/2010
69 - DT SOLICITADO 03/08/2010	70 - DT SOLICITADO 03/08/2010	71 - DT SOLICITADO 03/08/2010	72 - DT SOLICITADO 03/08/2010
73 - DT SOLICITADO 03/08/2010	74 - DT SOLICITADO 03/08/2010	75 - DT SOLICITADO 03/08/2010	76 - DT SOLICITADO 03/08/2010
77 - DT SOLICITADO 03/08/2010	78 - DT SOLICITADO 03/08/2010	79 - DT SOLICITADO 03/08/2010	80 - DT SOLICITADO 03/08/2010
81 - DT SOLICITADO 03/08/2010	82 - DT SOLICITADO 03/08/2010	83 - DT SOLICITADO 03/08/2010	84 - DT SOLICITADO 03/08/2010
85 - DT SOLICITADO 03/08/2010	86 - DT SOLICITADO 03/08/2010	87 - DT SOLICITADO 03/08/2010	88 - DT SOLICITADO 03/08/2010
89 - DT SOLICITADO 03/08/2010	90 - DT SOLICITADO 03/08/2010	91 - DT SOLICITADO 03/08/2010	92 - DT SOLICITADO 03/08/2010
93 - DT SOLICITADO 03/08/2010	94 - DT SOLICITADO 03/08/2010	95 - DT SOLICITADO 03/08/2010	96 - DT SOLICITADO 03/08/2010
97 - DT SOLICITADO 03/08/2010	98 - DT SOLICITADO 03/08/2010	99 - DT SOLICITADO 03/08/2010	100 - DT SOLICITADO 03/08/2010

## 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	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 a luz dos valores éticos e humanitários.





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE - SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL - PRONTO SOCORRO DR. CLOVIS SARINHO

E

Id. Paciente: 4048/2017  
Data Exame: 18/02/2017 21:05:18  
Paciente: FRANCISCO FABIO DA SILVA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

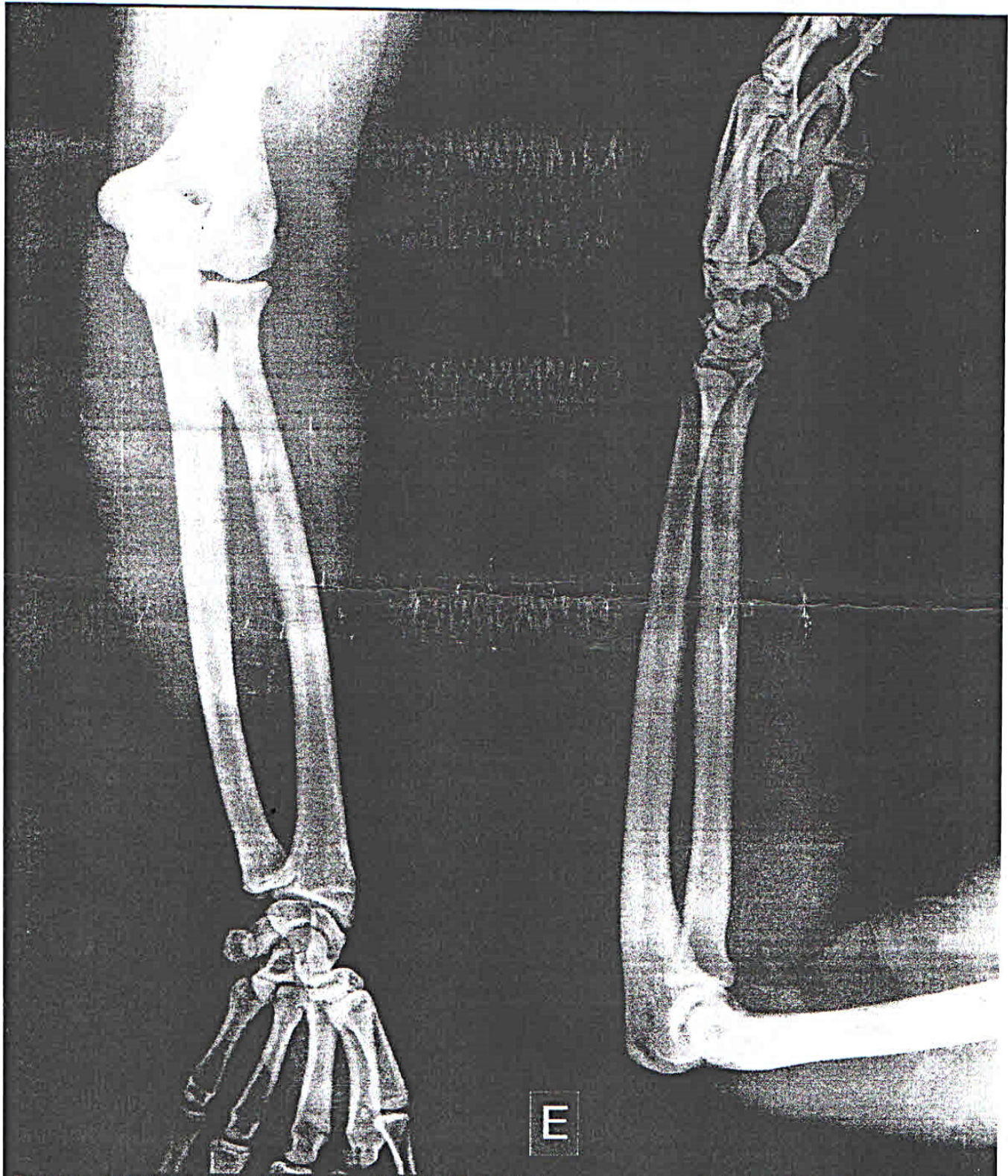
Técnico: TEG. RONALDO JERONIM  
MAO PA  
Idade: 28 anos(s)  
81.2 %

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



Paciente: 4048/2017 Data Exame: 18/02/2017 21:09:13

Paciente: FRANCISCO FABIO DA SILVA

HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Técnico: TEC. RONALDO JERONIMO


Idade: 28 ano(s)

ANTEBRAÇO A

54,2 %

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

	<b>GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE</b> Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho	<b>RECEITUÁRIO</b>
	NOME <u>Francisco Talmir de S. M.</u>	

LD Talmir  
Cetirizina 500mg  
LD 125 mg LD 6/61  
4/7 m

Decurion 4mg  
LD 125 mg LD 8/84  
5 m

DATA <u>18, 08, 11</u>	Assinatura: <u>[Assinatura]</u> Dr. Mário Arnaldo M. de Azevedo Ortopedia e Traumatologia CRM/RN 5176 CPF: 030.345.914-00
------------------------	--

SE FOR DIRIGIR NÃO BEBA.  
 FUMAR É PRÉJUDICIAL À SAÚDE.

RESPEITE O PEDESTRE.  
 COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, EVITE ÁGUA PARADA.

PILOTE SEMPRE COM CAPACETES.

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.



GUILHERME E LOPES LTDA - DROGARIA SANTA  
FE  
CNPJ: 08.964.604/0001-98 IE: 202044203

RUA BENITO URBANO, 157 -  
CENTRO, SAO PAULO DO POTENGI - RN

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

NFC-e não permite aproveitamento de crédito ICMS

DETALHE DA VENDA

NDC: 0101238047

PRODUTOS

Código	Descrição	T%	Qtd	Un	Unit	Desc	Total
0008602	NIMESULIDA 100MG QED NISOFLAN C 12 C	F	1	CX	5,00	0,00	5,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Dinheiro 5,00

VALOR TOTAL R\$ 5,00

PAGO: 50,00 TROCO: 45,00

OPERADOR: 0022 - JAILSON

VENDEDOR: 0016 - JAILSON

MD5: 9b32e9d415bfae84229ad907480e299b

0000126541

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

NFC-e nº 000.006.748 Série 001

Emissão: 26/03/2017 20:20:55

Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em

CHAVE DE ACESSO

2417 0308 8646 0400 0199 6600 1000 0067 4891 0006 7483

Protocolo de Autorização: 333160040367879 18/02/16 07:02:00

CONSUMIDOR

CLIENTE NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor QR Code



GUILHERME E LOPES LTDA - DROGARIA SANTA  
FE

CNPJ: 08.964.604/0001-98 IE: 202044203

RUA BENITO URBANO, 157 -  
CENTRO, SAO PAULO DO POTENGI - RN

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

NFC-e não permite aproveitamento de crédito ICMS

DETALHE DA VENDA

NDC: 0101228593

PRODUTOS

Código	Descrição	T%	Qtd	Un	Unit	Desc	Total
0008603	NIMESULIDA 100MG GLOBO SCAFLOGIN C 12	F	1	CX	5,00	0,00	5,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1

Dinheiro 5,00

VALOR TOTAL R\$ 5,00

PAGO: 20,00 TROCO: 15,00

OPERADOR: 0037 - HERMINIO

VENDEDOR: 2004 - SUPERVISOR JESSICA

MD5: 9b32e9d415bfae84229ad907480e299b

0000122836

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

NFC-e nº 000.003.081 Série 001

Emissão: 09/03/2017 10:10:35

Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em

CHAVE DE ACESSO

2417 0308 8646 0400 0199 6600 1000 0030 8191 0003 0817

Protocolo de Autorização: 333160040367879 18/02/16 07:02:00

CONSUMIDOR

CLIENTE NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor QR Code



GUILHERME E LOPES LTDA - DROGARIA SANTA  
FE  
CNPJ: 08.964.604/0001-98 IE: 202044203  
RUA BENITO URBANO, 157 -  
CENTRO, SAO PAULO DO POTENGI - RN

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final  
NFC-e não permite aproveitamento de crédito ICMS

DETALHE DA VENDA  
NDC: 0101234579  
PRODUTOS

Código	Descrição	T%	Qtd	Un	Unit	Desc	Total
0008240	DIFENCINA 500MG PRATI	F	1	BT	3,20	0,00	3,20
0008603	DOMANUZZI C 10CPR	F	1	CX	5,00	0,00	5,00
0012212	TORISILAX NEO C 10 CPR	F	1	EN	4,50	0,00	4,50

QTD. TOTAL DE ITENS 3

Dinheiro 12,99

VALOR TOTAL R\$ 12,99

PAGO: 60,00 TROCO: 37,01

OPERADOR: 0022 - JAILSON

VENDEDOR: 0016 - ALINE DANTAS

MD5: 9b32e9d415bfae84229ad907480e299b

0000124598

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

NFC-e nº 000.006.369 Série 001

Emissão: 19/03/2017 16:17:46

Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em

CHAVE DE ACESSO

2417 0308 8646 0400 0199 6600 1000 0063 6991 0005 3699

Protocolo de Autorização: 333160040367879 18/02/16 07:02:00

CONSUMIDOR

CLIENTE NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor QR Code



Rio de Janeiro, 14 de Março de 2018

Carta nº: 12514012

A/C: FRANCISCO FABIO DA SILVA

Nº Sinistro: 3170639605  
Vítima: FRANCISCO FABIO DA SILVA  
Data do Acidente: 18/02/2017  
Cobertura: INVALIDEZ

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: FRANCISCO FABIO DA SILVA

Valor: R\$ 1.012,50

Banco: 001

Agência: 000000984-9

Conta: 000010024618-4

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	1.012,50

Dano Pessoal: Dedos mão-Perda funcional completa de qualquer um dentre os outros

dedos da mão 10%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 10%) 7,50%

R\$ 1.012,50

Valor a indenizar: 7,50% x 13.500,00 =

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.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT