



Número: **0813284-81.2019.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **20ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **05/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO SANTOS DA SILVA (AUTOR)		GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO (ADVOGADO)	
BRADESCO SEGUROS S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
41592050	05/04/2019 10:50	<a href="#">PROCURAÇÃO AD JUDICIA- FRANCISCO SANTOS DA SILVA 0707</a>	Procuração
41592106	05/04/2019 10:50	<a href="#">DOCUMENTO PESSOAL- FRANCISCO SANTOS DA SILVA 0708</a>	Documento de Identificação
41594190	05/04/2019 10:50	<a href="#">COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA- FRANCISCO SANTOS DA SILVA 0709</a>	Documento de Comprovação
41592143	05/04/2019 10:50	<a href="#">BOLETIM DE OCORRÊNCIA- FRANCISCO SANTOS DA SILVA 0710</a>	Documento de Comprovação
41595511	05/04/2019 10:50	<a href="#">LAUDO MÉDICO- FRANCISCO SANTOS DA SILVA 0712</a>	Laudo Pericial
41595564	05/04/2019 10:50	<a href="#">DOCUMENTAÇÃO MÉDICA- FRANCISCO SANTOS DA SILVA 0711</a>	Documento de Identificação
41596004	05/04/2019 10:50	<a href="#">Comprovante Administrativo- FRANSISCO SANTOS DA SILVA</a>	Documento de Comprovação

## PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

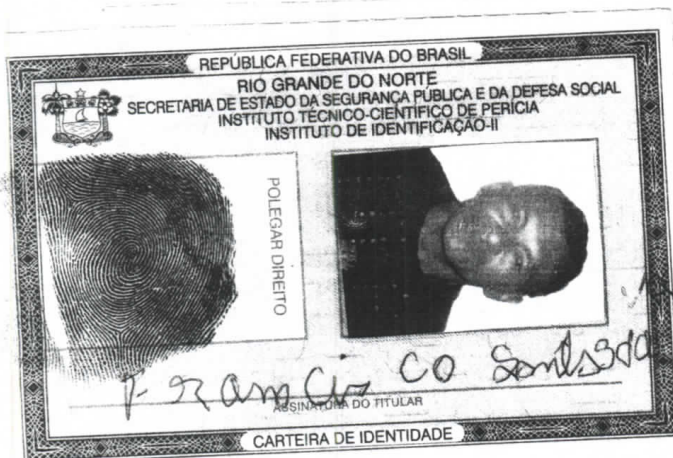
**OUTORGANTE:** Francisco Santos da Silva, brasileiro, casado, natural de Natal-RN, advogado, auxiliar de serviços gerais, RG nº 001.354.383 SSP/RN, CPF nº 701.355.514-72, residente e domiciliado na Rua Marbela, nº 12, Lagoa Seca, São Gonçalo do Amarante - RN, CEP: 59.290-000

**OUTORGADOS:** GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEIÇÃO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB-RN 680-A, com endereço profissional na Avenida Prudente de Moraes, nº 3151, Edifício Multi Empresarial, Salas 102 e 103, Lagoa Seca, Natal - RN;

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

Natal/RN, 30 / 01 / 2019.

x Francisco Santos da Silva  
Outorgante



ARUANA SEGUROS  
11 ABR 2018

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	001.354.383
DATA DE EXPEDIÇÃO	05/04/2018
NOME	FRANCISCO SANTOS DA SILVA
FILIAÇÃO	OSCAR FERNANDES DA SILVA IRACILDA SANTOS DA SILVA
NATURALIDADE	NATAL - RN
DATA DE NASCIMENTO	13/07/1972
DOC. ORIGEM	CERT. DE NASCIMENTO L-4122 F-20/RG-18440
CPF	701.755.514-72
ASSINATURA DO DIRETOR	Josebias Ferreira do N. Junior Diretor de Identificação
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética do Rio Grande do Norte  
Rua Mermoz, 150, Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250  
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Ins. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

GENILSON GONCALVES DE LIMA

CPF 852.818.084-00

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA MARBELA 12

REGO MOLEIRO/ÁREA URBANA  
SAO GONCALO DO AMARANTE RN  
59290-000

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
018781684	ÚNICA	14/12/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
14/12/2018	3010211188	2077801

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7001901790	12/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PRÉVISTA PRÓXIMA LEITURA
21/12/2018	15/01/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	291,54

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	368,0000000	0,69052132	254,11
Acréscimo Bandeira AMARELA			2,81
Contrib. Ilum. Pública Municipal			21,46
Multa por atraso-NF 013796172 - 16/10/18			7,13
Juros por atraso-NF 013796172 - 16/10/18			3,32
Atualização IGPM-NF 013796172 - 16/10/18			2,71
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>291,54</b>

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
2010070750	CAT	14/11/2018	34.956,00	14/12/2018	34.924,00	30	1,00000		368,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
Mês/Ano kWh		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO		R\$	%	
DEZ 18 368		ICMS PIS COFINS			Geração de Energia	R\$ 80,52	31,35	
NOV 18 402			256,92	27,00	69,36	Transmissão	R\$ 11,79	4,59
OUT 18 455			256,92	0,60	1,54	Distribuição (Cosern)	R\$ 55,86	21,74
SET 18 418			256,92	2,77	7,11	Perdas de Energia	R\$ 15,01	5,84
AGO 18 410						Encargos Setoriais	R\$ 15,73	6,12
JUL 18 383					Tributos	R\$ 78,01	30,36	
JUN 18 456					Total	R\$ 258,82	100%	
MAI 18 403					TARIFAS APLICADAS			
ABR 18 487		Consumo Ativo (kWh)					0,49081000	
MAR 18 449								
FEV 18 423								
JAN 18 511								
DEZ 17 467								
RESERVADO AO FISCAL								
34FD A9F8 9CC8 E29E D7AD CC58 3724 8008								

3AFD A9F8 9CC8 E26E 07AD CC58 3724 8008

ATENÇÃO: COSERN INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ADEIRTO

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE

Vencido 22/11/18 Debitado 14/12/18 Valor 240,28

Este comunicado NÃO substitui envio de débitos anteriores e NÃO dispensa o cliente de pagar o débito anterior ao contrato, podendo também enviar cobrança conforme os critérios previstos no Art. 9º da Lei 10.438/02. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de inadimplentes do SPC e SERASA.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEL DE TENSÃO		
CONJUNTO	VALOR APROVADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
DIC	IGAPO	0,00	5,43	10,66	220	202	231
FEV		0,00	3,36	6,72			
DMIC		0,00	3,11	0,00			

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
7001901790	12/2018	21/12/2018	291,54





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: J2015027002951

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data/Hora de Expedição: 16/09/2015 09.26.03

**2. DADOS DO LOCAL DO FATO**

2.1 Data/Hora do Fato: 24/07/2015 11.00.00

2.3 Fato: Consumado

2.4 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.8 Número: S/N

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: GUAJIRU

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Desconhecida

2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: BR 406

2.9 CEP: 59290000

2.11 Ponto de Referência: PRÓXIMO AO MOTEL ELE E ELA

2.13 Cidade: SÃO GONÇALO DO AMARANTE

**3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)**

3.1 Nome Completo: FRANCISCO SANTOS DA SILVA

3.3 Etnia: Parda

3.5 Mãe: IRACILDA SANTOS DA SILVA

3.7 Sexo: MASCULINO

3.9 CPF:

3.11 Nacionalidade:

3.13 Profissão: ASG

3.15 Telefone(s): 84 988915310

3.17 Número: 72

3.19 Bairro: PAJUÇARA

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.4 Pai: OSCAR FERNANDES DA SILVA

3.6 Data de Nascimento: 13/07/1972

3.8 RG: 001354383 - ITEP/RN

3.10 Passaporte:

3.12 Naturalidade: NATAL - RN

3.14 E-Mail:

3.16 Logradouro: TRAVESSA POTENGI

3.18 CEP:

3.20 Cidade: NATAL

**4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)**

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

**5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLUÍDOS ACUSADOS)**

**6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLUÍDAS TESTEMUNHAS)**

**7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)**

7.1.1 Segurado: Não

7.1.3 Chassi:

7.1.5 Placa:

7.1.7 Marca: WV

7.1.9 Ano do Modelo: 0

7.1.11 Cor do veículo: BRANCO

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.15 Nome do proprietário:

7.1.17 Nome do condutor:

7.1.18 Observações:

7.1.2 Seguradora:

7.1.4 Renavam:

7.1.6 Estado:

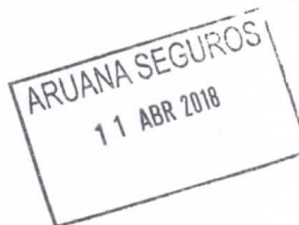
7.1.8 Modelo: GOL

7.1.10 Ano de Fabricação: 0

7.1.12 Tipo do veículo: AUTOMÓVEL

7.1.14 Número do Motor:

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:



**8. DADOS DA OCORRÊNCIA**

**9. DOS FATOS**

**9.1 Histórico**

QUE NA DATA SUPRA-CITADA SE DESLOCAVA COM DESTINO A CASA DE UMA IRMÃ, QUE NAS PROXIMIDADES DO MOTEL ELE E ELA FOI ATROPELADO PELO VEÍCULO CITADO, QUE NÃO FOI PEGO A PLACA DO MESMO, NEM O MOTORISTA FICOU NO LOCAL, QUE FOI SOCORRIDO POR POPULARES E LEVADO AO HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL, CONFORME BOLETIM MÉDICO HOSPITALAR DE Nº BAA 109216, A PRESENTADO NO ATO DESTA, QUE NADA MAIS DISSE.

**9.2 Informações do CIOSP**

**9.3 Outras Providências**

EXPEDIDO GUIA DE EXAME E ENCAMINHADO AO ITEP.

**10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)**

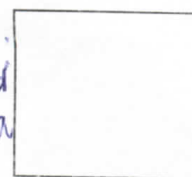
**11. DECLARAÇÃO**

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

Data: 16/09/2015 09.26.03

Policial

Interessado



Polegar direito

Página 1 de 1

Atendimento: 1651986 - RICARDO WAGNER MEDEIROS JUCA

Impresso por: 1651986 - RICARDO WAGNER MEDEIROS JUCA em 16/09/2015 09:26:06



FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

# CEAMI

CENTRO DE ATENDIMENTO  
MÉDICO INTEGRADO

P<sup>o</sup> Sr. Santos da Silva  
- Paciente Leandro Midebo  
atendido no Hospital Unifredo  
Gurgel em 24.07.2015, com registros  
109216. Foi realizado o fracionamento  
direito, por fraturamento crânio  
e fratura com ruptura a  
redução do metacarpo  
de flexão dorsal do fêmur  
semetido. 0125826

Múcio Aurélio N. Luzia  
Ortopedista e Traumatologia  
CRM/RN 3281

28/5/18

84 3214.2114 | 3662.8477  
Av. Benedito Santana, 10 | Conjunto Amarante  
São Gonçalo do Amarante/RN



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



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA  
ORTOPEDIA

PACIENTE FRANCISCO SANTOS DA SILVA  
DATA DE 24/07/2015 HORA 18:46 Nº BAA 109216  
ENTRADA  
IDADE 43 SEXO M ETNIA Pardo  
CARTÃO SUS - ESTADO CIVIL Solteiro(a)  
CPF - RG -  
NOME DA MÃE IRACILDA SANTOS SILVA  
NOME DO PAI OSCAR FERNANDES DA SILVA  
NASCIMENTO 13/07/1972 NATURALIDADE Natal-RN  
TELEFONE (84) 388675536 / 99208764 PROFISSÃO ASG  
RUA/AV. Travessa Potengi Nº SN  
COMPLEMENTO -  
CEP 59123-579 BAIRRO Pajuçara  
ORIGEM Família CIDADE Natal-RN  
ACID. DE TRABALHO Não MOTIVO Atropelamento / Por Carro  
USUÁRIO Erivaldo

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Pct atropelado por carro em trânsito  
em via pública, o fx fechou o ML  
e ZEMTTD. Trez Rx.

NOME  
NOME  
NASC

ARUANA SEGUROS

11 ABR 2018

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A  
B  
C  
D  
E

OUTRAS OBSERVAÇÕES

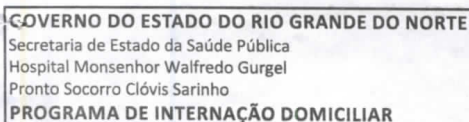
CONFERE COM ORIGINAL  
NATAL/RN, 01/09/15  
CF  
SESAP. MAT. Nº 1820877

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

DIAGNÓSTICO INICIAL

Uso de S. Brilho  
Téc. Vigilância em Saúde

CID



Nome:	
Endereço:	
Programa de Internação Domiciliar:	Nº Prontuário:
Diagnóstico:	

## This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.


[illegible][illegible]

UNIDADE DE SAÚDE
Nº DO PRONTUÁRIO
ASS. DO TÉCNICO DA UNID. DE SAÚDE

ESTE HOSPITAL É MEU, É SEU, É NOSSO

LAUDO P. SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL	CNES 2653923
NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL	CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE FRANCISCO SANTOS DA SILVA	Nº DO PRONTUÁRIO 1053669
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) - 101 900237966676	RAÇA/COR PARDO
DATA DE NASCIMENTO 13/07/1972	SEXO MASCULINO
NOME DA MÃE IRACILDA SANTOS SILVA	ETNIA
RESPONSÁVEL	DDD TELEFONE DE CONTATO (84)
ENDEREÇO (LOGRADOURO, Nº, COMPLEMENTO) TRAVESSA POTENGI, SN.	DDD TELEFONE DE CONTATO 988 68 553 6
BAIRRO PAJUÇARA	MUNICÍPIO DE PROCEDÊNCIA NATAL
UF RN	CEP 59123-579

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS  
Vítima de atropelamento / trauma em nível.  
Boa perf. distal.

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVA DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)  
Rx fratura de fêmur distal E e 2º metacarpo D.

DIAGNÓSTICO INICIAL: fratura Torácica. E

CID 10 PRINCIPAL CID 10 SECUNDÁRIO CID 10 CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Osteossíntese Torácica (cabeleto lateral)	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
CLÍNICA POLITRAUMA	CARÁTER DA INTERNAÇÃO DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF
NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE PLANTONISTA	Nº DOCUMENTO PROF. SOLICITANTE/ASSISTENTE
DATA DA SOLICITAÇÃO 24/07/2015 19:21	ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

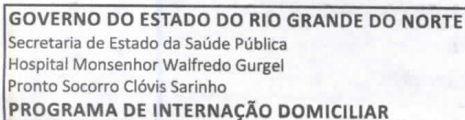
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

ACIDENTE ( ) TRÂNSITO ( ) TRABALHO TÍPICO ( ) TRABALHO TRAJETO	CNPJ DA SEGURADORA	Nº DO BILHETE	SÉRIE
CNPJ EMPRESA	CNAE DA EMPRESA	CBOR	
VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO			

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	COD. ORGÃO EMISSOR	AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR 0308010019 (5) T023
DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF	Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
DATA DA AUTORIZAÇÃO	ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)	

ARUANA SEGUROS

11 ABR 2018



Nome:	
Endereço:	
Programa de Internação Domiciliar:	Nº Prontuário:
Diagnóstico:	

## This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.


--

Blank lined paper with a faint purple watermark in the center.

## UNIDADE DE SAÚDE

Nº DO PRONTUÁRIO
------------------

Data:      /      /     

ESTE HOSPITAL É MEU, É SEU, É NOSSO

LAUDO P. SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL	CNES 2653923
NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL	CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE FRANCISCO SANTOS DA SILVA	Nº DO PRONTUÁRIO 1053669
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) - 101 80023736676	DATA DE NASCIMENTO 13/07/1972
SEXO MASCULINO	RACIA/COR PARDO
ETNIA	TELEFONE DE CONTATO (84)
NOME DA MÃE IRACILDA SANTOS SILVA	TELEFONE DE CONTATO 98818553
RESPONSÁVEL	
ENDEREÇO (LOGRADOURO, Nº, COMPLEMENTO) TRAVESSA POTENGI, SN.	
BAIRRO PAJUÇARA	MUNICÍPIO DE PROCEDÊNCIA NATAL
UF RN	CEP 59123-579

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS  
Vítima de atropelamento / trauma em movimento.  
Boa perfusão distal.

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVA DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)

Rx: fratura de fêmur distal E e 2º momento D.  
DIAGNÓSTICO INICIAL: Fratura Torácica E  
CID 10 PRINCIPAL  
CID 10 SECUNDÁRIO  
CID 10 CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO osteossíntese Torácica (costela lateral)	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
CLÍNICA POLITRAUMA	CARÁTER DA INTERNAÇÃO
DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF	Nº DOCUMENTO PROF. SOLICITANTE/ASSISTENTE
NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE PLANTONISTA	DATA DA SOLICITAÇÃO 24/07/2015 19:21
ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

ACIDENTE ( ) TRÂNSITO ( ) TRABALHO TÍPICO ( ) TRABALHO TRAJETO	CNPJ DA SEGURADORA	Nº DO BILHETE	SÉRIE
CNPJ EMPRESA	CNAE DA EMPRESA	CBOR	
VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO			

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	COD. ORÇÃO EMISSOR	AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR
DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF	Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
DATA DA AUTORIZAÇÃO	ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)	

LAUDO P. SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL	CNES 2653923
NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL	CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE FRANCISCO SANTOS DA SILVA	Nº DO PRONTUÁRIO 1053669
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 402 80023796636	DATA DE NASCIMENTO 13/07/1972
SEXO MASCULINO	RACIA/COR PARDO
ETNIA	TELEFONE DE CONTATO (84)
NOME DA MÃE DARCILDA SANTOS SILVA	TELEFONE DE CONTATO 98868553
RESPONSÁVEL	
ENDEREÇO (LOGRADOURO, Nº, COMPLEMENTO) TRAVESSA POTENGI, SN.	
BAIRRO PAJUÇARA	MUNICÍPIO DE PROCEDÊNCIA NATAL
UF RN	CEP 59123-579

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS  
Vítima de atropelamento e trauma no membro inferior direito.

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVA DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)  
Rx fêmur de fêmur direito e 2º metacarpo D.

DIAGNÓSTICO INICIAL Fratura Torácica E	CID 10 PRINCIPAL	CID 10 SECUNDÁRIO	CID 10 CAUSAS ASSOC.
---	------------------	-------------------	----------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Osteossíntese Torácica (cabo lateral)	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
CLÍNICA POLITRAUMA	CARÁTER DA INTERNAÇÃO ( ) CNS ( ) CPF
NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE FLANTONISTA	DATA DA SOLICITAÇÃO 24/07/2015 19:21
	ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

ACIDENTE ( ) TRÂNSITO ( ) TRABALHO TÍPICO ( ) TRABALHO TRAJETO	CNPJ DA SEGURADORA	Nº DO BILHETE	SÉRIE
	CNPJ EMPRESA	CNAE DA EMPRESA	CBOR
VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO			

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR
DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF	Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR
DATA DA AUTORIZAÇÃO	ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
PRONTUÁRIO DE INTERNAÇÃO - 1053669



PACIENTE	FRANCISCO SANTOS DA SILVA						
CARTÃO SUS	-	Nº	1053669				
IDADE	43	SEXO	M	ETNIA	Pardo	ESTADO CIVIL	Solteiro(a)
NOME DA MÃE	IRACILDA SANTOS SILVA						
NOME DO PAI	OSCAR FERNANDES DA SILVA						
RUA/AV.	Travessa Potengi	Nº	SN				
COMPLEMENTO	-	BAIRRO	Pajuçara				
CEP	59123-579	CIDADE	Natal-RN				
ESPECIALIDADE	Ortopedia	UNIDADE	Politrauma	LEITO	011		
USUÁRIO	Zilvan						

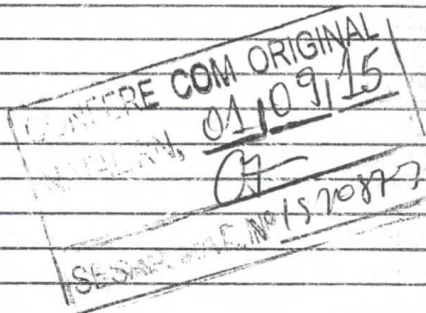
ADMISSÃO 24/07/2015 19:21 ALTA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ÓBITO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ DIAS DE PERMANÊNCIA \_\_\_

DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura Torácica E (nervo lateral)

DIAGNÓSTICO FINAL

Atopamento de trauma em mão  
Fratura de fêmur direito E (dormido)  
Fratura de 2º metacarpo D.  
Internamento p/ ortopedia.



vatal, 24, 07, 15

Assinatura do médico responsável - CRM





Buscar no site



A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encami 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

### SINISTRO 3180163769 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** FRANCISCO SANTOS DA SILVA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** ARUANA SEGURADORA S/A




**BENEFICIÁRIO** FRANCISCO SANTOS DA SILVA

**CPF/CNPJ:** 70175551472

#### Posição em 29-01-2019 16:56:11

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
21/06/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
28/06/2018	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo de invalidez	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/wUIDFZ4rS__WMiuORiapi_key=WC0KGkK1kCRZvGaIEW+KKYLQp5HtqAEQhtSKxfcN828=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/wUIDFZ4rS__WMiuORiapi_key=WC0KGkK1kCRZvGaIEW+KKYLQp5HtqAEQhtSKxfcN828=</a> )
26/04/2018	Exigência Documental	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/4KtpQ+rVVAMaB6a5api_key=WC0KGkK1kCRZvGaIEW+KKYLQp5HtqAEQhtSKxfcN828=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/4KtpQ+rVVAMaB6a5api_key=WC0KGkK1kCRZvGaIEW+KKYLQp5HtqAEQhtSKxfcN828=</a> )
19/04/2018	Aviso de Sinistro	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/8KdiCuSYxa3o2aizN'api_key=WC0KGkK1kCRZvGaIEW+KKYLQp5HtqAEQhtSKxfcN828=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/8KdiCuSYxa3o2aizN'api_key=WC0KGkK1kCRZvGaIEW+KKYLQp5HtqAEQhtSKxfcN828=</a> )

## Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

### ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A

### COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

### PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

### ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(<https://pje.tjm.jus.br:443/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=19040510413676900000040236076>)  
I%C3%ADder-  
dpvat)

## Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

## Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)

- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

## Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefonos-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)
- › Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Download)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](/Pages/Termos-de-Uso.aspx)