



Número: **0848294-26.2018.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **05/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 12.150,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ROSSINELIO ROCHA DA SILVA (AUTOR)		RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS (ADVOGADO)	
MAPFRE SEGUROS (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
32640 127	28/09/2018 16:21	DOCUMENTOS-compressed	Documento de Comprovação



**Toscano &
Contreras**
ADVOCADOS

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

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE(S): ROSSINÉLIO ROCHA DA SILVA, brasileiro, solteiro, auxiliar de cozinha, portador de cédula de identidade RG nº 2.752.836 HEP/RN, inscrito no CPF/MF 078.418.104-74, residente e domiciliado na Rua Bolívia, nº 806, Passagem de Aíria, Parnamirim/RN, CEP: 59.145-450.

OUTORGADO(S): RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 5990, CRISTINA MARIA DE SIQUEIRA MACHADO, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/RN sob o nº 600-A, CYNTHIA SUELY SOARES REGINALDO, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/RN sob o nº 14.390, JANNA ABY ZAYAN TOSCANO LYRA CONTRERAS, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/RN sob o nº 14.284, todos integrantes do escritório de Advocacia RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, regularmente inscrito na OAB/RN sob o nº 787, CNPJ nº 28.433.584/0001-08, com escritório profissional sito na Av. Amintas Barros, nº 2909, 1º andar, sala 13, Lagoa Nova, Natal/RN, CEP: 59.062-250.

PODERES: a quem conferem amplos poderes da cláusula "ad-judicia et extra", para o foro em geral, podendo dito (s) procurador (es) em conjunto ou isoladamente, em qualquer instância, juízo ou tribunal, propor contra a quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, e, ainda, requerer, acordar, discordar, confessar, transigir, desistir, receber e dar quitação, variar de ações, firmar termos de declarações legais e representá-los, em tudo se fizer necessário em favor de seus interesses, em qualquer repartição pública federal, estadual, municipal, autárquica, requerendo ou representando defesa, inclusive substabelecer o todo ou em parte as prerrogativas que ora lhe são conferidas.

Natal /RN, 06 de setembro de 2018.

Rossinélío Rocha da Silva
Outorgante

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

NOME: ROSSINELIO ROCHA DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF: 2752836 ITEP RN

CPF: 078.418.104-74 DATA NASCIMENTO: 26/01/1991

FILIAÇÃO: FRANCISCO DAS CHAGAS DA SILVA
RITA MARIA ROCHA SILVA

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: AB

Nº REGISTRO: 05002538290 VALIDADE: 07/04/2020 1ª HABILITAÇÃO: 06/08/2010

OBSERVAÇÕES:

Assinatura do Portador: Rossinelio Rocha da Silva

LOCAL: PARNAMIRIM, RN DATA EMISSÃO: 08/04/2015

93468044375
RN702175229

DETRAN - RJ (CID. GRANDE DO NORTE)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1031763664

PROIBIDO PLASTIFICAR 1031763664

Vítima

PROTOCOLADO
RECEBIDO
02 ABR 2018
TERRA DO SOL ALTA
E CORRETORA DE SEGS.

08/03/2018 16:54

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES

DETRAN - RN
Nº 012440626602
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

VIA: 3 COD. RENAVAM: 00126268908 ENTRO: 2017

NOME: ROSSINELIO ROCHA DA SILVA

CPF/CNPJ: 078.418.104-74 PLACA ANT/UIP: MYW6471

CHASSI: 9C2JC41109R010372

MODELO: HONDA/CG 125 FAN KS 2009 2009

CATEGORIA: PARTICULAR COR PREDOMINANTE: PRETA

OCV/124 CILINDRADAS

P R\$ 0.00 09/03/2017 1º PAGO

V FACA TPV L PARCELAMENTO/COTAS 2º PAGO

A 1002844 3X RS ***** 3º PAGO

PREMIO TARIFARIO (RS) 10E (RS) PREMIO TOTAL (RS) DATA DE PAGAMENTO

*** TAXAS DETRAN: PAGO *** DEVAT: PAGO

OBSECAÇÕES

MOTOR: 9C41E19010372

DATA: 04/07/2017

ASSINADO ELETRONICAMENTE: Siderley Bezerra da Silva

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, APRESSO TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

RN Nº 012440626602 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE E O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMACOES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.dpvatsegurodotransito.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCICIO: 2017 DATA DE EMISSÃO: 04/07/2017

VIA: 3 COD. RENAVAM: 00126268908 ENTRO: 2017

NOME: ROSSINELIO ROCHA DA SILVA

CPF/CNPJ: 078.418.104-74 PLACA ANT/UIP: MYW6471

CHASSI: 9C2JC41109R010372

MODELO: HONDA/CG 125 FAN KS 2009 2009

CATEGORIA: PARTICULAR COR PREDOMINANTE: PRETA

OCV/124 CILINDRADAS

P R\$ 0.00 09/03/2017 1º PAGO

V FACA TPV L PARCELAMENTO/COTAS 2º PAGO

A 1002844 3X RS ***** 3º PAGO

PREMIO TARIFARIO

PREMIO TOTAL (RS) 10E (RS) PREMIO TOTAL (RS) DATA DE PAGAMENTO

*** TAXAS DETRAN: PAGO *** DEVAT: PAGO

OBSECAÇÕES

MOTOR: 9C41E19010372

DATA: 04/07/2017

ASSINADO ELETRONICAMENTE: Siderley Bezerra da Silva

PROTOCOLADO
RECEBIDO
02 ABR 2018
TERRA DO SOL AJA
E CORRETORA DE SEGS.



Gov. 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: 2ª DELEGACIA DE POLÍCIA DE PARNAMIRIM

Endereço: RUA LAGOA SALGADA, 10, NOVA PARNAMIRIM, PARNAMIRIM

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018024000362

1.2 Data de Expedição: 26/02/2018 10.46.47

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.4 Ligu CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 01/01/2018 18.30.00

2.2 Autoria: Desconhecida

2.3 Fato: Consumado

2.4 Flagrante: Não

2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.7 Logradouro: CRUZAMENTO RUA EDGAR DANTAS COM A AV. COMANDANTE

2.8 Número: SN

PETIT

2.10 Complemento:

2.9 CEP:

2.12 Bairro: CENTRO

2.11 Ponto de Referência:

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.13 Cidade: PARNAMIRIM

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: ROSSINÉLIO ROCHA DA SILVA

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.3 Nome Social:

3.4 Pai: FRANCISCO DAS CHAGAS DA SILVA

3.5 Etnia: Parda

3.6 Mãe: RITA MARIA ROCHA SILVA

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 Orientação Sexual:

3.9 CPF: 07841810474

3.10 Identidade de Gênero:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Data de Nascimento: 26/01/1991

3.13 Profissão: AUXILIAR DE COZINHA

3.14 RG: 2752836 - ITEP/RN

3.15 Telefone(s): 84 991703469

3.16 Passaporte:

3.17 Número: 806

3.18 Naturalidade: SAO TOME RN

3.19 Bairro: PASSAGEM DE AREIA

3.20 E-Mail:

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.22 Logradouro: RUA BOLIVIA

3.23 Cidade: PARNAMIRIM

3.24 CEP: 59145450

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

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

5.1.1 Nome Completo: A ESCLARECER

5.1.2 Alcunha:

5.1.3 Nome Social:

5.1.4 Pai:

5.1.5 Estado civil:

5.1.6 Mãe:

5.1.7 Etnia:

5.1.8 Identidade de Gênero:

5.1.9 Data de Nascimento:

5.1.10 Orientação Sexual:

5.1.11 RG: Não informado

5.1.12 Sexo: NÃO IDENTIFICADO / SEM INFORMAÇÃO

5.1.13 Profissão:

5.1.14 CPF:

5.1.15 Passaporte:

5.1.16 Nacionalidade:

5.1.17 Características:

5.1.18 Logradouro: NÃO SABIDO

5.1.20 CEP:

5.1.19 Número:

5.1.22 Cidade:

5.1.21 Bairro:

5.1.23 Estado:

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

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não

7.1.2 Seguradora:

7.1.3 Chassi: 9C2JC41100R010372

7.1.4 Renavam: 00126268908

7.1.5 Placa: MYW6471

7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.8 Modelo: CG 125 FAN KS

7.1.9 Ano do Modelo: 0

7.1.10 Ano de Fabricação:

7.1.11 Cor do veículo: PRETA

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.14 Número do Motor:

7.1.15 Nome do proprietário: ROSSINÉLIO ROCHA DA SILVA

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

7.1.17 Nome do condutor: ROSSINÉLIO ROCHA DA SILVA

7.1.18 Observações:

7.2.1 Segurado: Não

7.2.2 Seguradora:

7.2.3 Chassi:

7.2.4 Renavam:

7.2.5 Placa:

7.2.6 Estado:

7.2.7 Marca: CHEVROLET

7.2.8 Modelo: CLASSIC

7.2.9 Ano do Modelo: 0

7.2.10 Ano de Fabricação:

7.2.11 Cor do veículo: PRATA

7.2.12 Tipo do veículo:

7.2.13 Nota Fiscal:

7.2.14 Número do Motor:

7.2.15 Nome do proprietário: NÃO SABIDO

7.2.16 Vínculo com a Ocorrência:

7.2.17 Nome do condutor: NÃO SABIDO

7.2.18 Observações:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O DECLARANTE/VÍTIMA RELATA QUE PASSAVA PELO LOCAL, NA DATA E HORÁRIO ACIMA CITADOS, CONDUZINDO A MOTOCICLETA ACIMA DESCRITA, OCASIAO QUE O ACUSADO QUE CONDUZIA O VEÍCULO ACIMA MENCIONADO, AVANÇOU O CRUZAMENTO NA CONTRA-MÃO, VINDO A COLIDIR EM SUA MOTOCICLETA, TENDO EM SEGUIDA CAÍDO AO CHÃO, E QUE LOGO APÓS UM POPULAR LIGOU PARA O SAMU, MOMENTO EM QUE UMA VTR DO SAMU FOI

Protocolo: J2018024000362 - Código de autenticação: edcb92e5f2cb154f137602e053bfe26a

Página 12



AO LOCAL E EM ATO CONTÍNUO ALEGA QUE FOI SOCORRIDA ATÉ O HOSPITAL WALFREDO GURGEL; QUE PASSOU POR PROCEDIMENTO CIRÚRGICO NA REFERIDA UNIDADE HOSPITALAR E FOCOU INTERNADA ALI POR UM DIA; QUE A SUA MOTOCICLETA SOFREU DANO. NADA MAIS RELATOU.

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

EXPEDIDA GUIA DE E.C.D.

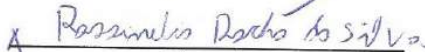
10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

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

Data 26/02/2018 10.46.47


Policial


Interessado



Polegar direito

Atendimento: 1926730 - SAINT CLAYR F DE SOUSA

Impresso por: 1926730 - SAINT CLAYR F DE SOUSA em 26/02/2018 10:46:53

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

J2018024000362

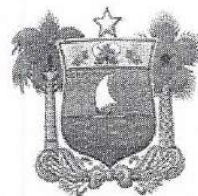


Protocolo: J2018024000362 - Código de autenticação: edcb92e5f2cb154f137602ea53bfe26a

Página 2 2



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



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 150 /2018

Admissão: 01/01/2018 21:04:11

CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: 55559 - ROSSINELIO ROCHA DA SILVA (26 a 11 m 3 d)

Nascimento: 26/01/1991 Natural: NATAL-BRASIL

INS: CPF:

Prof:

Mãe: MARIA FRANCISCA ROCHA DA SILVA

Pai:

Logradouro: BOLÍVIA, 806

CEP: 59145450

Bairro: PASSAGEM DE AREIA

Cidade: PARNAMIRIM

Telefone:

Compl:

Motivo: MOTO X CARRO - COLISÃO

Tipo: NÃO REFERENCIADO

Origem: AMBUL. SAMU RN

*Empresa:

Fluxograma:

Discriminador:

OBS:

Classificação: 01/01/2018 20:56:36

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
APM	120/80	-	93	-	20	115	-	15	

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: CAPOTAMENTO COM FRATURAS E ESCORIAÇÕES

Hora:

Paciente vítima de queda de moto após colisão com auto. Trajeto em R+EE. Paciente com lesão etiológica retirou protocolo.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A VA primária e 1º

B mudo bilateral

C PE 70

D EE 15

E Amputação de dedo do pé

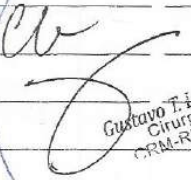
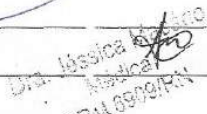
OUTRAS OBSERVAÇÕES:

*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

Trauma de mão

*Gerado via SX por FRANCISCO DE ASSIS MORAIS QUEIROZ. Impresso em 01 de Janeiro de 2018.

EXAME FÍSICO (SEGUNDÁRIO)		
A		
B		
C		
D		
E		
A (ALERGIAS)		
MEDICAÇÃO EM USO		
P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS)		
L (LIQ. E ALIMENTOS INGERIDOS) <i>Uso de álcool</i>		
A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA)		
V (PASSADO VACINAL) <i>Desatualizado</i>		
EXAMES COMPLEMENTARES (RADIOLOGIA E IMAGEM) <i>Rx de mão E AP + Pco</i>  Gustavo T. L. Santos Cirurgião CRM-RN 6606	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS OUTROS 	
CONDUTA PRIMÁRIA, MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS <i>Alta Cl</i>  Gustavo T. L. Santos Cirurgião CRM-RN 6606	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM 	
<i>Voltarem 75mg - Olanzapina, 2x1, agora 100mg</i>		
 Dra. Jéssica Marinho Médica CRM 69091RN		
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL	
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE		
ESPECIALISTA 1 <i>Orto fndio</i>	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 2	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3	HORA:	DATA:


Gustavo T. L. Santos
Cirurgião
CRM-RN 6606

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2: <u>Ortopedia</u>	
ANAMNESE: <u>Paciente vítima de acidente de moto, rotando braços da</u>	
EXAME FÍSICO: <u>interferência motora do 3º AE com ruptura de polso médio e 1º metacarpo</u>	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: <u>Fratura - luxação exposta 3º AE</u>	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)****	LABORATÓRIO
Rx - Fratura polso médio 3º AE luxação 1º AE 3º AE Fratura do 4º metacarpo	OUTROS
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
<u>Imobilização</u> <u>Intensão externa de polso médio do 3º AE com ruptura exposta do polso médio, luxação exposta do interfalangeo proximal</u> <u>Reflexo 2º IV agudo</u> <u>70% centro cirúrgico</u>	<u>22:30</u>
Assinatura e Carimbo do Responsável	Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE:	Nº do Boletim de Atendimento:
INTERNAMENTO NA CLÍNICA: <u>Ortopedia</u>	DATA: <u>01/10/18</u> HORA: <u>22:30</u>
SAÍDA:	DATA: <u>/ /</u> HORA:
Decisão Médica ☐	À Revelia ☐ Transferido para:
ÓBITO:	DATA: <u>/ /</u> HORA:
Entregue à família	com Atestado ☐ S.V.O. ☐ I.T.E.P. ☐

Médico (Carimbo)

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTINO DO PACIENTE:	Nº do Boletim de Atendimento:
INTERNAMENTO NA CLÍNICA:	DATA: <u>/ /</u> HORA:
SAÍDA:	DATA: <u>/ /</u> HORA:
Decisão Médica ☐	À Revelia ☐ Transferido para:
ÓBITO:	DATA: <u>/ /</u> HORA:
Entregue à família	com Atestado ☐ S.V.O. ☐ I.T.E.P. ☐

PROTÓTIPO RECEBIDO
12 ABR 2018
TERMO DO SOLICITANTE
E COPIA DE SEUS



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 <i>Romário Roberto do Silva</i>	6 - Nº DO PROTOCOLO					
7 - CARTÃO NACIONAL / SUS	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO	MASCULINO	1	FEMININO	2
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	11 - TELEFONE DE CONTATO					
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº)						
13 - MUNICÍPIO	14 - BAIRRO	15 - UF	16 - CEP			

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Fratura exposta 3.º grau</i>			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Vitória de cura</i>			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) <i>Fratura exposta 3.º grau</i>			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Fratura 3.º grau</i>	21 - CID INICIAL <i>S62</i>	22 - CID SECUNDÁRIO	23 - LAUDOS ASSOCIADOS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>Fratura 3.º grau</i>	25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO <i>0415010012</i>	26 - LEITO / CLÍNICA <i>Autoclave</i>	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO <i>---</i>	28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	29 - DT SOLICITAÇÃO <i>01/10/18</i>	30 - CNS / CPF	31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)
--	--	--	--	---------------------------------------	--	----------------	--

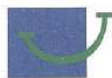
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BÔNUS	
36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 -	39 -	
39 - () ACID. TRABALHO TRAJETO		40 -	41 -	
41 - CID PRINCIPAL		42 - CID SECUNDÁRIO	43 - () GRAVE	44 - () 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.	55 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
48 - CNS / CPF	52 -	56 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	57 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, especial o



CENTRO DE DIAGNÓSTICO AVANÇADO

C E D A

CUIDANDO DE VOCÊ

PROTÓCOLO
RECEBIDO
07 MAI 2018
TERRA DO SOL ADM.
E CORRETORA DE SEG.

Romário Rocha Sales

Laudo médico

Paciente 27 anos, 07, vítima de acidente motociclístico em janeiro 2018 com fratura de mão esquerda, diagnosticada com fratura - luxação exposta de 3º metacarpo ②.

Submetido a cirurgia para regularização de coto de amputação traumática no HMUG.

C.I.D 10: S68.1

M.D: Amputação traumática de coto

Dr. Bruno de Azevedo Barbalho
Ortopedia e Traumatologia
CRM - RN 51021 TEOT 13108

04 MAIO 2018

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



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

Novo Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180145958 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ROSSINELIO ROCHA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO ROSSINELIO ROCHA DA SILVA

CPF/CNPJ: 07841810474

Posição em 11-09-2018 11:35:43

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
20/07/2018	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
07/05/2018	Exigência Documental	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/snudesD/r99p1ebuz2HNdA==/oQ8r8h__3zwK5CNeo6ZD9AjlBw7wh9irxFPjx+SFUnCPwN+nQVNU95A5oz6oHFuY+/QwHY0b32U87Fb9+rdFDK5g==/qCaierD__D0Yg4jXf4__g96a1zjMnNbdhP5lWd5WCGNB81UgZej3BbjQ1q5vUp8cae?api_key=2EUxQ25GR89AycdPswx__q1ktfaeWQM9gUweFYi78mh4=)
13/05/2018	Exigência Documental	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/algrvoRjD5A4LpE07LCBrw==/cZRzRatsqPQ__Ct9fithwoDZxkZv2YGM8j6__N12K5CiwaqfdTrWkNxoJclvXs3oib/_u05jtZLxTpGNpU9fZnTGQ==/qCaierD__D0Yg4jXf4__g96a1zjMnNbdhP5lWd5WCGNB81UgZej3BbjQ1q5vUp8cae?api_key=2EUxQ25GR89AycdPswx__q1ktfaeWQM9gUweFYi78mh4=)
12/04/2018	Exigência Documental	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Rj2x2CwsG9n1Ri7pNwETg==/jDs514fazDv7utukB8LWlWCUcWdveCLwH5vP+0653YNSXmjcXus256U1Dnh+mqW/LWQ8GCq00b9z+gQMPk8A==/qCaierD__D0Yg4jXf4__g96a1zjMnNbdhP5lWd5WCGNB81UgZej3BbjQ1q5vUp8cae?api_key=2EUxQ25GR89AycdPswx__q1ktfaeWQM9gUweFYi78mh4=)
05/04/2018	Aviso de Sinistro	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/KtrTZ5WhZwN__gMFogi2sEQ==/1Dz9NnmKpcuGdgQ5K6diOsNq+8LRchpcO7H7mnZ4x0JRib1PHWswdFA6WzZhRLr4/NT7j83epnQ5rh7LEg1Jg==/79U5VAh1FK8B5zh3jigVz9FWSLg1chm5q5UROLdQjG4bRDj5YrVG__kNOLkK3CvN3zapl_key=2EUxQ25GR89AycdPswx__q1ktfaeWQM9gUweFYi78mh4=)

ACESSIBILIDADE

[\(Pages/Acessibilidade.aspx\)](#) [\(Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx\)](#)

x A A 3

11/09/2018 11:36