

## QUESITOS PARA INFORMAÇÃO SOBRE INVALIDEZ PERMANENTE

Conforme o Código de Ética Médica nos seus artigos 59; 83; 102; 112, para fins de perícia médico-legal e no resguardo dos interesses da Justiça e do próprio paciente, presta as seguintes informações:

PACIENTE:

\_\_\_\_\_.

1) O PACIENTE FOI ATENDIDO NO DIA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, por volta das \_\_\_\_ horas, apresentando ferimento produzido por ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.

2) DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE PERIGO DE VIDA? DE QUE FORMA?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

3) DAS LESÕES SOFRIDAS, HOUVE SEQÜELAS PERMANENTES? QUANTIFICAR A INVALIDEZ DO PONTO DE VISTA FUNCIONAL. (MENCIONAR O MEMBRO, SENTIDO, ÓRGÃO OU FUNÇÃO PERMANENTEMENTE DEBILITADO):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

4) EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

5) Se a INVALIDEZ ou DEBILIDADE do autor é em grau: MÍNIMO, MÉDIO, OU, GRAVE?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Sem mais, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.



(Assinatura – carimbo – CRM)



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

EU, Jaelison Frutuoso Vasconcelos, brasileiro, solteiro, estudante, com CPF nº 705.219.574-78, RG nº 003.883.540, e residente na Rua: Antônio dos Santos, nº 391, Dom Elizeu, ASSÚ/RN, telefone pra contato: (84)9. 9603-9745, nomeia e outorga poderes a Outorgada: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada; (OAB7469/RN) podendo ser intimada na Rua Antônio Vieira de Sá nº 986, Mossoró-RN, ao qual confere amplos e gerais poderes para o foro em geral com a cláusula "ad Judicia", para ajuizar ação de cobrança na Comarca ASSÚ-RN, podendo a outorgada, confessar, assinar, desistir, propor acordo, receber intimações, dar quitação, transigir, apresentar réplica, oposições, firmar acordo, receber e levantar ALVARA JUDICIAL, decorrente da presente ação, apresentar recurso e contra razões, e ainda requererem seguro de vida, junto bem como, substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo levantar alvará judicial, acompanhar todo processo até o final do julgamento, representado ainda os interesses do outorgante, podendo ajuizar apelação, ou, qualquer outro remédio jurídico competente, junto ao Egrégio Tribunal de Justiça do Rio Grande do Norte, para garantir o direito do outorgante, e finalmente, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato.

Assú-RN, em 03 de junho de 2019.

Outorgante: Jaelison Frutuoso Vasconcelos

- Isento de reconhecimento de Firma, em face de Lei nº 8.952, de 13/12/1994, que dá nova redação ao art. 38 do CPC.



### DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Jaelison Frutuoso Vasconcelos, brasileiro, solteiro, estudante, com CPF nº 705.219.574-78, RG nº 003.883.540, e residente na Rua: Antônio dos Santos, nº 391, Dom Elizeu, ASSÚ/RN, que é pobre na forma da Lei, não dispondo de meios que possibilitem a custear as despesas processuais na Ação de Cobrança c/c reparação de danos, na Comarca de Assú - Rio Grande do Norte. Afirma ainda ser conhecedor das sanções penais, caso a presente não retrate a verdade dos fatos. Nada mais digno de registro, assina o presente.

Assú-RN, em 03 de junho de 2019.

Declarante: Jaelison Frutuoso Vasconcelos

CP - Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.

Falso reconhecimento de firma ou letra.



DECLARAÇÃO DE ISENTO DO IMPOSTO DE RENDA

EU, JAILISON FRUTUOSO VASCONCELOS, brasileiro, solteiro, estdante, com CPF nº 705.219.574-78 , RG nº003.883.540, e residente na Rua: Antônio dos Santos, nº 391, Dom Elizeu, ASSÚ/RN, DECLARA, sob as penas da lei que é isento de declarar imposto de renda, por não ter meios suficientes, fazendo presente declaração nos termos - conforme previsto na Lei 7.115/83. Estou ciente das sanções administrativas, penais e cíveis, nos termos do art. 299 do CPB. Nada mais a constar lavro o presente para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Assú-RN, em 03 de junho de 2019.

Declarante: Jailison Frutuoso Vasconcelos

CP - Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Penal - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.

Falso reconhecimento de firma ou letra.



**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS**  
**COM CLAUSULA "AD EXITUM"**

Pelo presente instrumento de contrato, firmado entre as partes de um lado EU, JAILSON FRUTUOSO VASCONCELOS, brasileiro, solteiro, estudante, com CPF nº 705.219.574-78, RG nº 003.883.540, e residente na Rua: Antônio dos Santos, nº 391, Dom Elizeu, ASSÚ/RN, COMARCA DE Assú/RN, com os advogados: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada; WAMBERTO BALBINO SALES, brasileiro, casado, advogado, ambos podendo serem citados na Rua Antônio Vieira de Sá nº 986, Aeroporto, em Mossoró – RN, doravante identificados como contratados, a prestação dos seguintes serviços profissionais:

1- A parte contratante celebra com os contratados, a prestação de serviços advocatícios, com objetivo de ajuizar ação própria junto a Comarca de ASSÚ-RN, tendo como parte demandada, a Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A;

2- A parte contratante, não pagará qualquer valor aos contratados de imediato, sendo que, ao final na lide, ocorrendo procedência caberá a parte contratante, pagar aos contratados o valor correspondente à 30% (trinta por cento), sob o valor da condenação, independente da verba sucumbencial a ser arbitrada pelo Juízo da causa;

3- Em caso de insucesso da demanda, a parte contratante não desembolsará quaisquer valores aos contratados, o risco será arcado pelos advogados contratados, independente do ônus de deslocamentos, alimentação, contratação de outros advogados, dentre outras despesas até a entrega final da pretensão requerida, sendo que, o presente firma-se na cláusula "ad exitum";

4- Em caso de desistência da demanda, ou, revogação dos poderes em favor de outros outorgados, deverá a parte contratante, pagar aos contratados, o valor correspondente à 30% (TRINTA POR CENTO) sob o valor da causa;

5- Nos termos do art. 22, § 4º da Lei nº 8.906, de 04 de julho de 1994, caberá a parte contratada, requerer a expedição do competente alvará judicial, em separado ao da parte contratante, ao fim da lide..

Elegem as partes, para dirimir quaisquer dúvidas, e execução inclusive o presente, a comarca de Mossoró – Rio Grande do Norte.

Nada mais a constar vai o presente devidamente assinado para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Assú-RN, em 03 de junho de 2019.

Contratante: Jailson Frutoso Vasconcelos

Telefone: 84 9.9603-9745

Contratado: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO- OAB/7469





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

003.883.340

25/09/2017

JUELISON FRUTUOSO VASCONCELO

JUAMAR ELDI VASCONCELO JUNIOR  
ELISANETE FRUTUOSO CARRAL

02/03/2001

ASSU - RN

CERT. DE NASCIMENTO L-146 F-35 RG-100043  
MOSSORO RN-4 CARTÓRIO

705.219.574-78

La. VIA

Lei Nº 7.116 DE 2006/06

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TECNICO CIENTIFICO DE PENIA

INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

POLEGAR DIREITO

Jaelison Frutuoso Vasconcelos

CARTERA DE IDENTIDADE

MINISTERIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

705.219.574-78

Nome

JUELISON FRUTUOSO VASCONCELOS

Nascimento

02/03/2001

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



06/05/2019

Via para Pagamento de Conta de Energia

Pedido de serviço para Via para Pagamento Grupo B nº 1334182296

## NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

COMPANHIA ENERGÉTICA  
DO RIO GRANDE DO NORTERUA MERVÓZ, 150, BALDO  
NATAL, RIO GRANDE DO NORTE  
CEP 59025-250  
CNPJ 08.324.196/0001-61  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20056199-0

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.436, de 26/04/02  
Ligação Gratuita:  
-TELEATENDIMENTO COSERN: 116  
-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 261 0142  
-Ouvidoria 0800 084 0404  
Agência Reguladora de Serviços do Rio Grande do Norte-  
ARSEP 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de Telefones Fixos  
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167  
Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE!  
ELISANETE FRUTUOSO CABRALDATA DE VENCIMENTO  
06/05/2019DATA EMISSÃO DA NOTA  
FISCAL

26/04/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO

26/04/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL

023398125

CONTA CONTRATO  
7008856316CLASSIFICAÇÃO  
RESIDENCIAL  
Monofásica  
B1

## ENDEREÇO

RUA FRANCISCO AUGUSTO CALDAS DE  
AMORIM 90 -PARATI DOIS MIL/AREA  
URBANA -59650-000 ASSU RN -TOTAL A PAGAR  
R\$ 51,74

## PERÍODO CONSUMO

28/03/2019 a 26/04/2019

## CONSUMO

15

ICMS - BASE DE CÁLCULO R\$ 0,00 Alíquota 18,00 valor do imposto R\$ 7,46

## AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## VIA PARA PAGAMENTO

Destaque aqui

## CONTA CONTRATO

7008856316

## MÊS/ANO

04/2019

## TOTAL A PAGAR

R\$ 51,74

## VENCIMENTO

06/05/2019

## TALÃO DE PAGAMENTO

Evite dobrar e perfurar ou  
rasurar.  
Este canhoto será usado em  
leitora ótica.

838100000000 517400384074 008856316208 011605643739



## AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





**SINISTRO 3190309303 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** Jaelison Frutuoso Vasconcelos**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial Natal-RN

**BENEFICIÁRIO** Jaelison Frutuoso Vasconcelos

CPF/CNPJ: 70521957478

**Posição em 02-07-2019 10:12:22**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
31/05/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50





Ministério da Justiça e Segurança Pública  
Polícia Rodoviária Federal



**PRF**

**Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito**



**Acidente nº 18063862B01**

**INFORMAÇÕES GERAIS**

**BR:** 304

**KM:** 106,4 - Crescente

**Município:** ACU/RN

**Data:** 09/11/2018

**Hora:** 17:30

**Policial responsável pelo atendimento:** M. MEDEIROS, matrícula 1371507

**ASPECTOS DO LOCAL**

**Tipo de via:** Principal

**Tipo de pavimento:** Asfalto

**Tipo de pista:** Simples

**Condição da pista:** Seca

**Estrutura viária:** Interseção de Vias

**Localidade urbanizada:**

**Acostamento:**

**Canteiro central:**

**Condição meteorológica:** Céu Claro

**Fase do dia:** Anoitecer

**NARRATIVA**

No dia 09/11/2018, às 17h30min, em Assú/ UF, no km 106.4 da BR 304, constatou-se através dos vestígios, principalmente as marcas de pneumáticos, de sangue e sulcagens deixadas no pavimento, que o veículo V1, motocicleta REMOVIDA DO LOCAL, trafegava no sentido Mossoró para Assú, na mão de direção, quando colidiu transversalmente com o veículo V2, Automóvel/Caminhonete que EVADIU DO LOCAL, que seguia no oposto, e realizou bruscamente manobra de conversão a esquerda a frente da moto. Após colisão, por conta do movimento rotacional provocado pela colisão, o V1 teve a sua trajetória desviada, tombando sobre a pista. O veículo V2, após o impacto, continuou seu percurso em sentido a cidade de Paraú/RN, evadindo do local do acidente sem prestar socorro a vítima. O veículo V1 era conduzido por Jaelison Frutuoso Vasconcelo, socorrido pelo SAMU, e utilizava capacete de segurança. OBSERVAÇÕES 1 - Velocidade regulamentar no local é de 80 km/h. 2 - Existe sinalização vertical e horizontal em boas condições. 3 - Vítima encaminhada pelo SAMU ao Hospital Regional Tarcísio Maia em Mossoró/RN com lesões graves - fratura de fêmur e pé direito. 4 - As condições ambientais eram boas no momento do acidente. 5 - Verificou-se a existência de marcas de pneumáticos, medida com 3 metros para V2, e marcas de sulcagem para V1. 6 - Pela análise do local, corroborado pela concentração de vestígios e sulcagem no instante imediatamente posterior ao impacto, que este se deu na mão de direção de V1. 7 - V2 Evadiu do local do acidente sem prestar socorro. 8 - Nenhum dos veículos foi localizado, V1 foi removido e V2 evadiu. 9 - A família do condutor foi contactada no hospital no dia do acidente mas não apresentou informações precisas sobre o paradeiro do V1 ou sua identificação. O sogro do condutor foi contactado por duas vezes no dia 13/11/2018, numa tentativa de se obter os dados do V1, mas sem sucesso (atendeu o telefonema mas não repassou qualquer informação a este PRF).



Documento assinado eletronicamente por M. MEDEIROS, matrícula 1371507, Policial Rodoviário Federal, em 17/11/2018, às 08:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18063862B01 e o número de controle 9091E6E5DE2CAE8731D1B4D5087EF1





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18063862B01



**PRF**

### EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão transversal	
2	Tombamento	

### IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO CRESCENTE

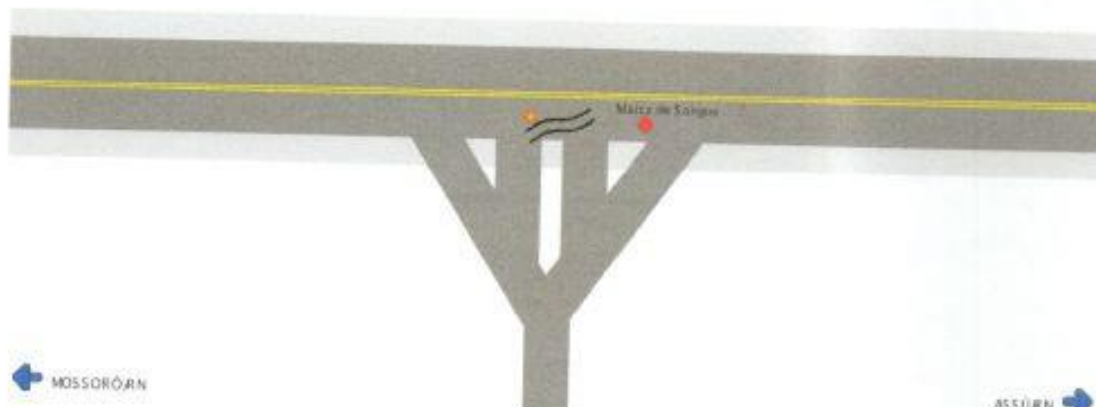


SENTIDO DECRESCENTE

### CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



Local do feito



MOSSORÓ/RN

ASSURN



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por M. MEDEIROS, matrícula 1371507, Policial Rodoviário Federal, em 17/11/2018, às 08:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18063862B01 e o número de controle 9091E6E5DE2CAE8731D1B4D5087EF1







MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18063862B01



**PRF**

**V1**



**Não localizado**

**Placa:** Não localizado

**País de emplacamento:** BRASIL

**Marca/modelo:**

**Tipo de Veículo:** Motocicleta **Cor:**

**Manobra no momento do acidente:** Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

**Informações complementares:** Veículo removido do local. A família do condutor foi contactada por três vezes, mas esquivou-se de apresentar o veículo e sequer repassou os dados do mesmo.



Documento assinado eletronicamente por M. MEDEIROS, matrícula 1371507, Policial Rodoviário Federal, em 17/11/2018, às 08:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.538, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do Inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 51-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18063862B01 e o número de controle 9091E6E5DE2CAE8731D1B4D5087EF1







MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18063862B01



**PRF**

**V2**



TRACIONADOR

**Não localizado**

**Placa:** Não localizado

**País de emplacamento:** BRASIL

**Marca/modelo:**

**Tipo de Veículo:** Automóvel **Cor:**

**Manobra no momento do acidente:** Saindo da via

**Informações complementares:** Realizou conversão a esquerda, saindo da BR 304 para a RN que dá acesso a cidade de Paraú.



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por M. MEDEIROS, matrícula 1371507, Policial Rodoviário Federal, em 17/11/2018, às 08:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do Inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18063862B01 e o número de controle 9091E6E5DE2CAE8731D1B4D5087EF1





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18063862B01**



**PRF**

**V1**



CONDUTOR

**JÆLISON FRUTUOSO VASCONCELOS**

**Placa do veículo:** Não localizado

**Marca/modelo:**

**Envolvimento:** Condutor

**Nome:** JÆLISON FRUTUOSO VASCONCELOS

**CPF:** 705.219.574-78

**Data de nascimento:** 02/03/2001

**Estado civil:** Casado(a)

**Sexo:** Feminino

**Estado físico:** Lesões Graves

**Usava cinto de segurança:** NÃO APLICÁVEL

**Usava capacete:** Sim

**Informações complementares:** Vítima estava na mesa de cirurgia quando a equipe PRF chegou ao Hospital Regional Tarcísio Maia - fraturas no fêmur e pé.

**DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR**

**Tipo:** Não Habilitado

**ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA**

**Foi possível realizar teste do etilômetro:** Não

**Visíveis sinais de embriaguez:** Não

**Sinais de uso de substâncias psicoativas:** Não

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:** JULIO SOARES, 945 - ZONA URBANA, BELA VISTA, ACU/RN

**Telefone/email:** (84)996477849/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por M. MEDEIROS, matrícula 1371507, Policial Rodoviário Federal, em 17/11/2018, às 08:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://pje1g.tjrj.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070211352531700000043975283>



MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito  
**Acidente nº 18063862B01**



**PRF**

**V2**



CONDUTOR

**Não localizado**

**Placa do veículo:** Não localizado

**Marca/modelo:**

**Envolvimento:** Condutor

**Nome:** Não localizado

**CPF:**

**Data de nascimento:**

**Estado civil:**

**Sexo:**

**Estado físico:**

**Usava cinto de segurança:**

**Usava capacete:**

**Informações complementares:** Condutor EVADIU DO LOCAL com o veículo após a colisão

**DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR**

**Tipo:**

**DADOS DE CONTATO**

**Endereço:**

**Telefone/email:** NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por M. MEDEIROS, matrícula 1371507, Policial Rodoviário Federal, em 17/11/2018, às 08:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18063862B01 e o número de controle 9091E6E5DE2CAE8731D1B4D5087EF1





MINISTÉRIO DA  
JUSTIÇA E  
SEGURANÇA PÚBLICA

## Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18063862B01



**PRF**



## Imagens Complementares

### Informações Gerais



IMAGEM COMPLEMENTAR 01



Assinatura  
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por M. MEDEIROS, matrícula 1371507, Policial Rodoviário Federal, em 17/11/2018, às 08:36, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 6.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18063862B01 e o número de controle 9091E6E5DE2CAE8731D1B4D5087EF1





(84)3215-1540

08664.003523/2019-19

**NURAM**

Núcleo de Registro de  
Acidentes  
e Medicina Rodoviária

**TIPO DE REQUERIMENTO**

<input type="checkbox"/> Cópia de Boletim de Acidente	<input type="checkbox"/> Confeção de Boletim de Acidente	<input type="checkbox"/> Nada Consta (Para Motoristas Profissionais)
<input type="checkbox"/> Retificação de Boletim de Acidente	<input type="checkbox"/> Recurso de requerimento indeferido	<input type="checkbox"/> Outros:

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

- O requerimento poderá ser formulado por:
  - pessoas físicas ou jurídicas, com a devida comprovação legal, envolvidas diretamente na ocorrência ou no exercício do direito de representação;
  - aqueles que, sem terem se envolvido diretamente na ocorrência, têm direitos ou interesses que possam ser afetados pela decisão a ser adotada (familiar em primeiro grau, cônjuge, proprietário do veículo etc.).
- O requerente deverá apresentar, obrigatoriamente, um documento de identidade oficial com foto ou instrumento de representação;
- Deverão ser apresentados documentos comprovem ou fundamentem o pedido, para facilitar a análise do pedido;
- Cópias de documentos devem estar acompanhadas dos originais, possibilitando que sejam autenticados por servidor PRF;
- Deverá ser informado um e-mail para envio da resposta, assim como um telefone fixo e celular para contato;
- O formulário deverá ser preenchido em sua totalidade, preferencialmente com LETRA DE FORMA.
- Nos casos de RECURSO por indeferimento parcial ou total, deverá ser informado o número do processo anterior;

**TIPO DE REQUERENTE**

<input type="checkbox"/> Condutor	<input type="checkbox"/> Passageiro	<input type="checkbox"/> Pedestre / Ciclista	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input checked="" type="checkbox"/> Pai/Mãe	<input type="checkbox"/> Irmão/Irmã
<input type="checkbox"/> Filho/Filha	<input type="checkbox"/> Cônjuge	<input type="checkbox"/> Portador de Procuração	<input type="checkbox"/> Portador de Apólice	<input type="checkbox"/> Outro:	

Nome: Elisante Frutuoso Cabral Data de Nascimento: 04-04-1980

Nº Registro CNH: 002.113.911 CPF: 002.113.911 Identidade: 002.113.911 Emissor/UF: RM

Endereço (Rua, Av., Praça, Sítio...): Augusto Caldas de Anovim N.º 90

Bairro: Paraná 2000 CEP: 59650000 Cidade: Assu UF: RM

E-mail (Obrigatório e com LETRA DE FORMA): NÃO TEM Telefone Fixo: 99849-3768 Telefone Celular: 99849-3768

Nº da Comunicação: 304 Protocolo: 1064 Data do acidente: 04-11-2018 Hora: 5:30 Placa do Veículo: NNY9194 Marca/Modelo: HONDA/PAV

Br: 304 Km: 106,4 Cidade: ACU UF: RM Localidade/Trecho/Ponto de referência:

Descrição sucinta do Pedido

Eu Elisante Frutuoso Cabral mãe de Jailson Frutuoso Vasconcelos solicito a inclusão do veículo NNY 9894 uma moto Honda 150 obrigado

Cidade/UF

Data

Assinatura do Requerente (Conforme Identidade)

Protocolo: <u>8603/19</u>	Data: <u>27/03/2019</u>	Hora: <u>14:00</u>	Agente: <u>Elisante Frutuoso Cabral</u>
Matrícula: <u>304</u>	Cargo: <u>Assessor</u>	Assinatura: <u>[Assinatura]</u>	Assinatura: <u>[Assinatura]</u>

Recebi em 27/03/2019 a cópia do boletim de acidente solicitado.

Assinatura

**PRF**

Protocolo: <u>8603/19</u>	Data: <u>27/03/2019</u>	Hora: <u>14:00</u>	Agente: <u>Elisante Frutuoso Cabral</u>
Matrícula: <u>304</u>	Cargo: <u>Assessor</u>	Assinatura: <u>[Assinatura]</u>	Assinatura: <u>[Assinatura]</u>

**NURAM**

Telefone: 84 3215-1584  
Email: nuram.m@prf.gov.br







# NURAM

Núcleo de Registro de  
Acidentes  
e Medicina Rodoviária

Descrição do Pedido

Na página 03 o Policial informa que a Fam  
do Condutor não possui os dados  
do veículo; Eu a mãe do Condutor estava muito  
nervosa, com o acidente do meu filho, no  
momento queria apenas ir lá pois não sabia  
do seu estado, chegando ao local do acidente  
a Samu já estava lá, atendendo o meu filho  
eu estive com estado de choque e não  
percebi o veículo, acredito que outra pessoa  
deveria ter registrado essas informações.

O acidente foi no dia 09/11/2018 nesta  
mesma data eu acompanhei o meu filho até  
essa data 18/12/2018 pois passaram  
39 dias no hospital.

é lamentável que essas informações não  
tenham sido registradas! Pelo encarecimento  
disculpas por isso não é tudo que eu  
tenho a informar.

Obs: / sei que é um erro muito grande  
ter o veículo do local do acidente mas  
eu a mãe de polisson naquele momento não  
tinha condições de pensar em outra coisa  
A não ser no estado do meu filho. Essas são  
minhas palavras.

Elisavete Frutuoso Cabral

Cidade/UF

Data

Assinatura do Requerente

1. De posse do número da comunicação e do CPF ou CNPJ do envolvido ou proprietário, acesse [www.prf.gov.br/novobat/consultar](http://www.prf.gov.br/novobat/consultar) para consultar ou imprimir o boletim de acidente;
2. Em caso de dúvidas ou solicitações, enviar e-mail para [nuram.rn@prf.gov.br](mailto:nuram.rn@prf.gov.br), informando o número do protocolo constante no verso deste comprovante.





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA  
SAMU 192 - VALE DO ASSÚ - RN



### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos e necessários fins que o(a) usuário(a),  
Jaelson Furtoso Vasconcelos, 17 anos,  
foi atendido(a) pela equipe do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência -  
SAMU 192/RN, da cidade de Assú-RN, no dia 09/11/2018, no endereço,  
BR304 - nas proximidades do acesso a Parauá RN.  
paciente vítima de colisão com moto.

Assú, 08 de fevereiro de 2019.

Atenciosamente,

*Renata Costa de Souza*  
Enfermeira  
COREN - RN 256.149

Renata Costa de Souza  
Enfª. Luciana Carla Silva Ramos de Carvalho  
Coren-RN 256.149  
Coordenadora Local SAMU-RN  
Base Descentralizada de ASSÚ - RN









Prontuário: 204454



SESAP/RN - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO  
RN  
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

**PERMISSÃO**

O abaixo assinado, autoriza aos Srs. Médicos do Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos Maia a realização de necropsia, amputações, intervenções e outros exames que se fizerem necessários ao paciente **Jaelison Frutuoso Vasconcelos** (Fia: 4844/2018), CPF:70521957478.

Declaro, outrossim, que não houve pressão pelos médicos, assistentes sociais ou quaisquer outros funcionários deste hospital para obtenção da autorização, que é dada por livre e espontânea vontade.

Mossoró/RN, 09 de Novembro de 2018.

Paciente ou responsável

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA  
EPIDEMIOLÓGICA - NOTIFICAÇÃO

DATA 26/12/18

Assinatura

CCIH - HRTM

DATA 28/12/18

Assinatura

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA

ESTA CONFORME ORIGINAL

SAME MOSSORÓ

SAME ATQUIVO



**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

<b>Identificação do Estabelecimento de Saúde</b>			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES	
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA		2503689	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES	
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA		2503689	
<b>Identificação do Paciente</b>			
5 - NOME DO PACIENTE			6 - Nº DO PRONTUÁRIO
Jaelison Frutuoso Vasconcelos (8 - 4844/2018)			204454
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO	10 - RAÇA/COR
704806079563843	02/03/2001	Masc. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Fem. <input type="checkbox"/> 3	10.1 - ETNIA
11 - NOME DA MÃE		12 - TELEFONE DE CONTATO	
Elisanete Frutuoso Cabral		Nº DO TELEFONE	
13 - NOME DO RESPONSÁVEL		14 - TELEFONE DE CONTATO	
Elisanete Frutuoso Cabral		Nº DO TELEFONE	
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)			
Antonio dos Santos, 391 / - Dom Elizeu			
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		17 - COD. IBGE MUNICÍPIO	18 - UF
ACU		240020	RN
		19 - CEP	
		59650000	

## -JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

EX EXPOS DE FEMUR DE +  
EX EXPOS UNICA DROG

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO

Des. A. M. M. M.

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

Des. 1. Ex. F. M. M. M.

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR

24 - CID 10 PRINCIPAL S72.3	25 - CID 10 SECUNDÁRIO	26 - CID 10 CAUSAS ASSOC.
-----------------------------------	---------------------------	------------------------------

**PROCEDIMIENTO SOLICITADO**

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		PROCEDIMENTO SOLICITADO		28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR				408050519	
29 - CLÍNICA	30 - CARATER DA INTERNAÇÃO	31 - DOCUMENTO	32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CIP) DO SOLICITANTE / ASSISTENTE		
CIR	2	( ) CNS (X) CPF	01785892339		
33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE		34 - DATA DA SOLICITAÇÃO		35 - ASSIN. E CARIMBO DO REGISTRO DO CONSELHO	
DIEGO ARIEL DE LIMA		09/11/2018			

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

36 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO				39 - CNPJ DA SEGURADORA	40 - Nº DO BILHETE	41 - SÉRIE
37 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO				42 - CNPJ EMPRESA	43 - CNAE DA EMPRESA	44 - CBO
38 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO						
45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA						
<input type="checkbox"/> EMPREGADO <input type="checkbox"/> EMPREGADOR <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> DESEMPREGADO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> NÃO SEGURADO						

### AUTORIZAÇÃO

AUTORIZAÇÃO		
46 - NOME DO PROF. AUTORIZADOR		47 - COD. ORGÃO EMISSOR
LIGINEY LINO DE OLIVEIRA		48 - Nº AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR
49 - DOCUMENTO	49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
(X) CNS ( ) CPF	980016001835565	
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	51 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)	

1ª REGIONAL TARCISIO MAIA  
 2ª CONFORME O ORIGINAL  
 28/03/2019  
 BIR





DATA: 18/12/2018

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: JAILISON FRUTUOSO VASCONCELOS 17 ANOS  
CLÍNICA CIRÚRGICA - ENFERMARIA: CC Leito: 301.2  
DATA DA ADMISSÃO: 09/11/18 ASSU-RN Código: 26599

DATA	EVOLUÇÃO
	1º DPO FIXAÇÃO INTERNA COM PLACA E PARAFUSO POR FX DO FÊMUR D
	SEM QUEIXAS. REG, COTE, EUPNEICO, AFEBRIL. DIURESE FISIOLÓGICA.
	CD: VPM

DATA	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA LIVRE	
2	SF 0,9% 1500 ML EV PARA 24H	
3	DI CEFALOTINA 1 G + ABD, EV, 6/6H	
4	DIPIRONA 01AMP + ABD EV 6/6H	
5	PLASIL 2 ML + 18 ML ABD, EV, 8/8H SN (LENTO)	
6	SSVV+CCGG+CURATIVO DIÁRIO	
7		
8		
9		

Dr. Marcel Fomando da Silveira  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
MÉDICO DO TRABALHO  
CRM-RN 2889

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTA CONFORME O ORIGINAL  
SAML MOSSORO 28/03/2019  
SAML/AROUNO B120





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome Jailson Falcão Vasconcelos Reg N° \_\_\_\_\_

Diagnóstico pré-operatório: fratura fêmur (D) / Rotatômetro

Indicação terapêutica: RFA

INTERVENÇÃO

Início: \_\_\_\_\_ Fim: \_\_\_\_\_ Duração: \_\_\_\_\_

Operador Dr. Gilson

1ª Auxiliar: Dr. João

2ª Auxiliar: Dr. Nayara

3ª Auxiliar: \_\_\_\_\_

Instrumentador: Rafael

Anestesista: Dr. Manoel

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTA CONFORME O ORIGINAL  
28.03.2019  
BIM  
SAMEI/ARQUIVO

INTERVENÇÃO

Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - Técnicas empregadas e descrição dos processos - ligadura e suturas empregadas - Drenagem - Curativos - Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Potencial de Contaminação

( ) Limpa ( ) Pot. Contaminada ( ) Contaminada ( ) Infectada  
1) Fixação com DDH sob anestesia 2) Antissepsia + colocação campos estéreis 3) Incisão por rotômetro com (D) + drenagem por plano 4) Avaliação lateral para avaliar a posição de fixação e fluxo com controle fluoroscópico 5) Fixação com placa de compressão com 9 furos com parafusos de 7 parafusos quadrados por técnica trans-epitôica 6) Drenagem com SF0.4 7) Sutura por plano 8) Curativo 9) Aferir

Dr. Nayara G. Souza  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-RN 6725







GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome JACILSON FRUTUOSO VASCONCELOS Reg Nº \_\_\_\_\_

Diagnóstico pré-operatório: FX EXPOSTA DE FEMUR / R. à DR

Indicação terapêutica: UNION SURGICAL 7 FX DR

INTERVENÇÃO

Início: \_\_\_\_\_ Fim: \_\_\_\_\_ Duração: \_\_\_\_\_

Operador ARIEL

1ª Auxiliar: OSIRIS

2ª Auxiliar: \_\_\_\_\_

3ª Auxiliar: \_\_\_\_\_

Instrumentador: \_\_\_\_\_

Anestesista: DR. [assinatura]

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTA CONFORME O ORIGINAL  
30.03.2019  
BIM  
SAME/ARQUIVO

INTERVENÇÃO

Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - Técnicas empregadas e descrição dos processos - ligadura e suturas empregadas - Drenagem - Curativos - Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Potencial de Contaminação

( ) Limpa ( ) Pot. Contaminada ( ) Contaminada ( ) Infectada

- 1) 34 DRH, 525 Anestesia
- 2) Anestesia 7 Anestesia
- 3) Limpeza da ferida + Desbridamento
- 4) Fixação Externa de Fêmur +  
Fixação da PR 2 e 3 e 4
- 5) Reforço do Alcatraz + Sutura

Diego Ariel de Lima  
CRM RJ 1400  
CRM PE 03555  
15011347





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome JAQUELINE Reg Nº \_\_\_\_\_

Diagnóstico pré-operatório: APND

Indicação terapêutica: \_\_\_\_\_

INTERVENÇÃO

Início: \_\_\_\_\_ Fim: \_\_\_\_\_ Duração: \_\_\_\_\_

Operador WJ

1ª Auxiliar: WJ

2ª Auxiliar: \_\_\_\_\_

3ª Auxiliar: \_\_\_\_\_

Instrumentador: \_\_\_\_\_

Anestesista: WJ

INTERVENÇÃO

Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - Técnicas empregadas e descrição dos processos - ligadura e suturas empregadas - Drenagem - Curativos - Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Potencial de Contaminação

( ☒ ) Limpa ( ☒ ) Pot. Contaminada ( ☐ ) Contaminada ( ☐ ) Infectada

Inc. em APND

ECU 30x40

- Limp

- 100ccs dos sigos

- 100ccs de urina

- 100ccs

- 100ccs

- 100ccs de urina

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

EM CONFORME O ORIGINAL

SANIT. ASSINADO 28/03/2019

SAME/ARQUIVO 31M







Sistema  
Único de  
Saúde

Ministério  
da  
Saúde

# LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

10 - RAÇA/COR

11 - NOME DA MÃE

12 - TELEFONE DE CONTATO

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

14 - TELEFONE DE CONTATO

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

17 - CDD. DGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

## JUSTIFICATIVA DA INTERVENÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Victimada de trauma, com fratura  
de 113. femur @

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Necessidade de tratamento cirúrgico

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

RX + exame físico

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

fratura diafrase femur

S70.3

S84.4

M90.2

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

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

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

fratura diafrase femur

27/12/15

Dr. Nayara G. Souza  
Osteopata e Terapeuta  
CRM-OR 6176

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

36 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO

38 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

37 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOE

38 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO ATÍPICO

45 - VÍNCULO COM PREVIDÊNCIA

( ) EMPREGADO

( ) EMPREGADOR

( ) AUTÔNOMO

( ) DESEMPREGADO

( ) APOSENTADO

( ) NÃO SEGURADO

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CDD. EMISSÃO EMISSOR

48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

49 - DOCUMENTO

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

( ) CNS

( ) CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTA CONFORME O ORIGINAL  
SAMI MOSSORÓ 28/03/2019  
BIM







GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

DÉBITO CIRÚRGICO

Nome do paciente: Gallean Furtoso Vasconcelos Nº do Pront.:  
Cirurgia: Atividade de fixação externa Data: 06-12-18  
Cirurgião: Dr. Manuel Auxiliar: Dr. Rodrigues Instrumentadora: Fernanda  
Anestesiata: Dr. Frederici Anestesia: Genol.  
Início da Cirurgia: 14:35 Término: 14:50

MATERIAL USADO	QUANTIDADE
* COMPRESSAS	
* GASES	
* ESPARADRAPO	40 unidades
* COMPRESSAS	
* LÂMINA DE BISTURI Nº	
* LUVAS	
* EQUIPO PARA SORO	
* S CALPS Nº	
* JELCOS	
* CATETER PARA SUBCLAVIA	
* SERINGAS DE 01 ML	
* SERINGAS DE 03 ML	
* SERINGAS DE 05 ML	
* SERINGAS DE 10 ML	
* SERINGAS DE 20 ML	2 unidades
* AGULHAS DESCARTÁVEIS	
* SONDA ENDOTRAQUEAL Nº	
* TRAQUEOSTOMO	
* SONDA URETRAL Nº	
* SONDA FOLEY Nº	
* SONDA NASOGÁSTRICA Nº	
* CATETER PARA O2	
* SONDA PARA ASPIRAÇÃO Nº	1 unidade
* COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	
* BOLSA DE COLESTOMIA	
* DRENO DE PENROSE Nº	
* DRENO DE TORAX Nº	
* ATADURA GESSADA	
* FAIXA DE CREPOM	
* ALGODÃO ORTOPÉDICO	
* CATGUT CROMADO	
* CATGUT SIMPLES	
* FIO DE ALGODÃO	
* MONONYLON	
* OUTROS FIOS	
* USO DO BISTURI ELÉTRICO	
* USO DE OXIGÊNIO	
* SOLUÇÃO DE PVPI ALCOÓLICA	
* SOLUÇÃO DE PVPI DEGERMANTE	
* SOLUÇÃO DE PVPI TÓPICO	30ml
* SOLUÇÃO DE ÉTER	
* SOLUÇÃO DE ÁGUA OXIGENADA	
* SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9%	
* SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5%	
* SOLUÇÃO DE RINGER C/ LACTATO	
* SOLUÇÃO DE RINGER C/ LACTATO	
* SOLUÇÃO DE RINGER SIMPLES	
* MANITOL	
* XILOCAINA A 2%	5 unidades
* ABD	5 pares
gama médica paper 5 pares de cada	

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTA CONFORME O ORIGINAL  
DATA: 06/12/2018  
BIM  
CAM/ARQUIVO





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

DÉBITO CIRÚRGICO

Nome do paciente: Paulo Roberto de Oliveira N° do Pront.:                       
Cirurgia: Proctotomia e colostomia Data:                       
Cirurgião: Dr. Paulo Roberto de Oliveira Auxiliar:                      Instrumentadora:                       
Anestesista: Dr. Paulo Roberto de Oliveira Anestesia:                       
Início da Cirurgia: 20:30 Término:                     

MATERIAL USADO	QUANTIDADE
* COMPRESSAS	10 unidades
* GASES	10 unidades
* ESPARADRAPO	10 unidades
* COMPRESSAS	10 unidades
* LÂMINA DE BISTURI Nº 24	3 unidades
* LUVAS	4 pares de mãos
* EQUIPO PARA SORO	
* S CALPS Nº	
* JELCOS	
* CATETER PARA SUBCLAVIA	
* SERINGAS DE 01 ML	
* SERINGAS DE 03 ML	
* SERINGAS DE 05 ML	
* SERINGAS DE 10 ML	
* SERINGAS DE 20 ML	
* AGULHAS DESCARTÁVEIS	
* SONDA ENDOTRAQUEAL Nº	
* TRAQUEOSTOMO	
* SONDA URETRAL Nº	
* SONDA FOLEY Nº	
* SONDA NASOGÁSTRICA Nº	
* CATETER PARA O2	
* SONDA PARA ASPIRAÇÃO Nº	
* COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	
* BOLSA DE COLESTOMIA	
* DRENO DE PENROSE Nº	
* DRENO DE TORAX Nº	
* ATADURA GESSADA	
* FAIXA DE CREPOM	
* ALGODÃO ORTOPÉDICO	
* CATGUT CROMADO	
* CATGUT SIMPLES	
* FIO DE ALGODÃO	
* MONONYLON	
* OUTROS FIOS	
* USO DO BISTURI ELÉTRICO	
* USO DE OXIGÊNIO	
* SOLUÇÃO DE PVPI ALCÓOLICA	
* SOLUÇÃO DE PVPI DEGERMANTE	
* SOLUÇÃO DE PVPI TÓPICO	
* SOLUÇÃO DE ETER	
* SOLUÇÃO DE ÁGUA OXIGENADA	
* SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9%	
* SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5%	
* SOLUÇÃO DE RINGER C/ LACTATO	
* SOLUÇÃO DE RINGER C/ LACTATO	
* SOLUÇÃO DE RINGER SIMPLES	
* MANITOL	
* XILOCAINA A 2%	
* ABD	

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTA CONFERMADO ORIGINAL  
08/03/2019  
BIM  
SANT'ARQUIVO







GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

DÉBITO CIRÚRGICO

Nome do paciente: Wallisson fructuoso Vasconcelos  
Cirurgia: III CD - Fratura da tíbia direita  
Cirurgião: Dr. Anel Auxiliar: Dr. Walson Instrumentadora: Rita  
Anestesiologista: Dna. Lora Anestesia: Rogue  
Cidade da Cirurgia: 5315 Término: 17:50

MATERIAL USADO	QUANTIDADE
MPRESSAS	25 unidades
SES	300 unidades
PARADRAPO	800 unidades
MPRESSAS	
MINA DE BISTURI Nº 24	2 unidades
IAS 55.08	5 unidades
UIPO PARA SORO	5 unidades
ALPS Nº	
COS 18	3 unidades
TETER PARA SUBCLAVIA	
RINGAS DE 01 ML	
RINGAS DE 03 ML	
RINGAS DE 05 ML	
ERINGAS DE 10 ML	5 unidades
ERINGAS DE 20 ML	
AGULHAS DESCARTÁVEIS	Rogue 30x20
SONDA ENDOTRAQUEAL Nº	
RAQUEOSTOMO	3 placas de 3 furos 40 CP
SONDA URETRAL Nº	parafuso cast 40 4 unidades
SONDA FOLEY Nº	38 3 unidades
SONDA NASOGÁSTRICA Nº	
CATETER PARA O2	Sem
SONDA PARA ASPIRAÇÃO Nº	Sem
COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	
BOLSA DE COLESTOMIA	
DRENO DE PENROSE Nº	
DRENO DE TORAX Nº	
ATADURA GESSADA	
FAIXA DE CREPOM	100 2 unidades
ALGODÃO ORTOPÉDICO	
CATGUT CROMADO	
CATGUT SIMPLES	
FIO DE ALGODÃO	
MONONYLON	20 30 3 de cada
OUTROS FIOS	
USO DO BISTURI ELÉTRICO	Sem
USO DE OXIGÊNIO	Sem
SOLUÇÃO DE PVPI ALCOÓLICA	30
SOLUÇÃO DE PVPI DEGERMANTE	30
SOLUÇÃO DE PVPI TÓPICO	
SOLUÇÃO DE ETHER	
SOLUÇÃO DE ÁGUA OXIGENADA	
SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9%	2000ml
SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5%	
SOLUÇÃO DE RINGER C/ LACTATO	
SOLUÇÃO DE RINGER C/ LACTATO	
SOLUÇÃO DE RINGER SIMPLES	
MANITOL	100ml 4 unidades
XILOCAINA A 2%	10ml 5 unidades
ABD	

uma máscara para 5 pontos de corte

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

ESTÁ CONFORME ORIGINAL

DEB. MOSSORO

28/03/2019

Blau

SAME/ARQUIVO







GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA

Paciente Paulo Roberto Sexo ☒ M ☐ F Idade 41 Prontuário N°                     

Estado Físico ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ EI ☒ Ur ☐ Em

Diagnóstico Pré-Operatório Fratura fêmur Cirurgia Proposta fixação interna

Diagnóstico Pós-Operatório o mesmo Cirurgia Realizada fixação interna

Cirurgião Gilson Auxiliares Diego

Anestesiologia Lana Enfermeira                     

**HISTÓRIA CLÍNICA**

D. Neurológica ☐ Convulsão ☐ D. Respiratória ☐ Fumo ☐

Alergias ☐ D. Cardíaca ☐ Hipertensão ☐ D. Hepática ☐ D. Renal ☐

Diabetes ☐ Alcoolismo ☐ Câncer ☐ Sangramentos ☐ Medicamentos ☐

Uso de Drogas ☐ Cirurgia ☐ Prévia ☐ Transf. Sanguínea Prévia ☐ Anestesia Prévia ☐

Local ☐ Bloqueio Espinal ☒ Plexo Braquial ☐ Geral ☐

Outros dados                     

**EXAME FÍSICO** Peso (Kg) 75 Temperatura (°C) 36,5 Pressão Arterial (mmHg) 130 x 80

Estatura (cm) 170 Frequência Respiratória (IPM) 20 Frequência cardíaca 96

Broncoespasmo ☐ Sopro Cardíaco ☐ Arritmias ☐ Veias Acessíveis ☒

Permeabilidade Vias Aéreas ☒ Coluna c/ Deformidades ☐ Local punção infectado ☐ Prótese ☐

Cor Corado ☐ Pálido ☒ Ictérico ☐ Cianótico ☐

Paresias ☐ Paralisias ☐ Área Queimada ☐ Gestação ☐

Meses. Outros Dados Vigil.

**EXAME LABORATORIAIS** Classificação ABO e Rh ☐ Leucograma ☐ Hematócrito ☐

ECG ☐ Risco Cirúrgico ☐ Rx Tórax ☐ TGO ☐ Uréia ☐

Creatinina ☐ Bilirrubinas ☐ Fosfatase Alcalina ☐ Amilase ☐ Proteínas ☐

Glicemia ☐ Ultrassonografia ☐ Tomografia ☐ Cateterismo cardíaco ☐

Valores Alterados ou relevantes/Outros Exames                     

Pré-Anestésico                      Efeito Satisfatório ☐ Regular ☐ Nenhum ☐

Técnica Anestésica indicada Bloqueio espinal

Outros Comentários importantes                     

SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

HORA E DATA DE ADMISSÃO                     

HORA E DATA DE SAÍDA                     

Atividade									
Respiração									
Circulação									
Consciência									
Cor									
ATIVIDADE	RESPIRAÇÃO	CIRCULAÇÃO	CONSCIÊNCIA	COR					
s/ mov. membros	Apnéia, obstrução	P. A. Variando + 50%	Não responde	Cianótico					
mov. 02 membros	Dispneia, obst. Par.	P. A. Var. 20-50%	Responde a Chamadas	Pálido, icterico					
mov. 04 membros	Respira bem, tosse	P.A. Estável + 20%	Acordado	Corado					

COMPLICAÇÕES

Laringoespasmo ☐ Cianose ☐ Náuseas ☐ Vômitos ☐ Ret. Urinária ☐ Hipertensão ☐

Hipertensão ☐ Arritmias ☐ Dor ☐ Dif. respiratório ☐ Sangramento ☐ Cefaléia ☐

Parada cardíaca ☐ Óbito ☐ Outros                     

Alta da sala de recuperação

Para enfermagem ☐ Alta Hospitalar ☐ Transferência ☐ UTI ☐ Óbito ☐

Anestesiologista                     

RESUMO

Paciente Paulo Roberto Idade 41 Estado Físico                     

História D. Atual                     

Cirurgia                      Cirurgião                     

Anestesia                      Anestesiologista                     







GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA

Paciente Jaqueline Brito Vasconcelos Sexo M Idade 47 Prontuário N°   
Estado Físico 2 3 4 5 EI Ur Em  
Diagnóstico Pré-Operatório Fratura exposta de Cirurgia Proposta tt cirúrgico  
Diagnóstico Pós-Operatório perna D + fix 3° Pod + lida Cirurgia Realizada q unia  
Cirurgião Diego Auxiliares Galeno  
Anestesiologista Lana Enfermeira   
**HISTÓRIA CLÍNICA**  
Alergias ☐ D. Neurológica ☐ Convulsão ☐ D. Respiratória ☐ Fumo ☐  
Diabetes ☐ D. Cardíaca ☐ Hipertensão ☐ D. Hepática ☐ D. Renal ☐  
Uso de Drogas ☐ Alcoolismo ☐ Câncer ☐ Sangramentos ☐ Medicamentos ☐  
Local ☐ Cirurgia ☐ Prévia ☐ Transf. Sanguínea Prévia ☐ Anestesia Prévia ☐  
Bloqueio Espinhal ☐ Plexo Braquial ☐ Geral ☐  
Outros dados   
**EXAME FÍSICO** Peso (Kg) 40 Temperatura (°C) 36,5 Pressão Arterial (mmHg) 120 X 72  
Estatura (cm) 160 Frequência Respiratória (IPM) 18 Frequência cardíaca 84  
Broncoespasmo ☐ Sopro Cardíaco ☐ Arritmias ☐ Veias Acessíveis ☒  
Permeabilidade Vias Aéreas ☒ Coluna c/ Deformidades ☐ Local punção intactado ☐ Prótese ☐  
Cor Corado ☐ Pálido ☒ Ictérico ☐ Cianótico ☐  
Paresias ☐ Paralisias ☐ Área Queimada ☐ Gestação ☐  
Meses. Outros Dados Vigil.  
**EXAME LABORATORIAIS** Classificação ABO e Rh ☐ Leucograma ☐ Hematócrito ☐  
ECG ☐ Risco Cirúrgico ☐ Rx Tórax ☐ TGO ☐ Uréia ☐  
Creatinina ☐ Bilirrubinas ☐ Fosfatase Alcalina ☐ Amilase ☐ Proteínas ☐  
Glicemia ☐ Ultrassonografia ☐ Tomografia ☐ Cateterismo cardíaco ☐  
Valores Alterados ou relevantes/Outros Exames   
Pré-Anestésico  Efeito Satisfatório ☐ Regular ☒ Nenhum ☐  
Técnica Anestésica indicada Bloqueio espinhal  
Outros Comentários importantes

SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

HORA E DATA DE ADMISSÃO

HORA E DATA DE SAÍDA

ATIVIDADE	RESPIRAÇÃO	CIRCULAÇÃO	CONSCIÊNCIA	COR
s/ mov. membros	Apnéia, obstrução	P. A. Variando + 50%	Não responde	Cianótico
mov. 02 membros	Dispneia, obst. Par.	P. A. Var. 20-50%	Responde a Chamadas	Pálido, ictérico
mov. 04 membros	Respira bem, tosse	P.A. Estável + 20%	Acordado	Corado

COMPLICAÇÕES

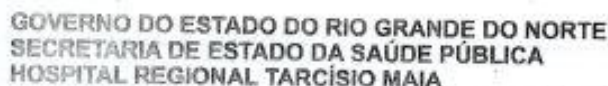
Laringoespasmo ☐ Cianose ☐ Náuseas ☐ Vômitos ☐ Ret. Urinária ☐ Hipertensão ☐  
Hipertensão ☐ Arritmias ☐ Dor ☐ Dif. respiratório ☐ Sangramento ☐ Cefaléia ☐  
Parada cardíaca ☐ Óbito ☐ Outros ☐  
Alta da sala de recuperação   
Para enfermagem ☐ Alta Hospitalar ☐ Transferência ☐ UTI ☐ Óbito ☐  
Anestesiologista

RESUMO

Paciente Jaqueline Brito Vasconcelos Idade 47 Estado Físico 2  
História D. Atual Fratura exposta de perna D + fix 3° Pod + lida  
Cirurgia tt cirúrgico Cirurgião Diego  
Anestesia Bloqueio espinhal Anestesiologista Lana







Paciente Jailson Santos V. Gonçalves Sexo M Idade 44 Prontuário N° \_\_\_\_\_  
Estado Físico 2 3 4 5 ☒ EI ☐ Ur ☐ Em  
Diagnóstico Pré-Operatório Fígado cirúrgico em jejum Cirurgia Proposta Ressecção de fígado cirúrgico  
Diagnóstico Pós-Operatório \_\_\_\_\_ Cirurgia Realizada \_\_\_\_\_  
Cirurgião Hernani Auxiliares \_\_\_\_\_  
Anestesiologia Sedação Enfermeira \_\_\_\_\_  
**HISTÓRIA CLÍNICA**  
D. Neurológica ☒ Convulsão ☒ D. Respiratória ☐ Fumo ☐  
Alergias ☐ D. Cardíaca ☐ Hipertensão ☐ D. Hepática ☐ D. Renal ☐  
Diabetes ☐ Alcoolismo ☐ Câncer ☒ Sangramentos ☒ Medicamentos ☐  
Uso de Drogas ☐ Cirurgia ☒ Prêvia ☒ Transf. Sanguinea Prêvia ☒ Anestesia Prêvia ☒  
Local ☒ Bloqueio Espinhal ☒ Plexo Braquial ☒ Geral ☒  
Outros dados \_\_\_\_\_  
**EXAME FÍSICO** Peso (Kg) 80 Temperatura (°C) 36,5 Pressão Arterial (mmHg) 120 X 80  
Estatura (cm) 170 Frequência Respiratória (IPM) 20 Frequência cardíaca 92  
Broncoespasmo ☒ Sopro Cardíaco ☒ Arritmias ☒ Veias Acessíveis ☐  
Permeabilidade Vias Aéreas ☐ Coluna c/ Deformidades ☒ Local punção intactado ☐ Prótese ☐  
Cor Coração ☒ Pálido ☐ Ictérico ☒ Cianótico ☐  
Paresias ☒ Paralisias ☐ Área Queimada ☒ Gestação ☐  
Meses. Outros Dados \_\_\_\_\_  
**EXAME LABORATORIAIS** Classificação ABO e Rh ☐ Leucograma ☒ Hematócrito ☒  
ECG ☒ Risco Cirúrgico ☐ Rx Tórax ☐ TGO ☐ Uréia ☒  
Creatinina ☒ Bilirrubinas ☐ Fosfatase Alcalina ☐ Amilase ☐ Proteínas ☐  
Glicemia ☒ Ultrassonografia ☐ Tomografia ☐ Cateterismo cardíaco ☐  
Valores Alterados ou relevantes/Outros Exames \_\_\_\_\_  
Pré-Anestésico Efeito Satisfatório ☐ Regular ☐ Nenhum ☒  
Técnica Anestésica indicada Sedação  
Outros Comentários importantes \_\_\_\_\_

## HORA E DATA DE ADMISSÃO

HORA E DATA DE SAÍDA

Atividade					Respiração					Circulação					Consciência					Cor				
s/ mov. membros					Apnéia, obstrução					P. A. Variando + 50%					Não responde					Cianótico				
mov. 02 membros					Dispnéia, obst. Par.					P. A. Var. 20-50%					Responde a Chamadas					Pálido, icterico				
mov. 04 membros					Respira bem, tosse					P.A. Estável + 20%					Acordado					Corado				

Laringoespasmo ☐ Cianose ☐ Náuseas ☐ Vômitos ☐ Ret. Urinária ☐ Hipertensão ☐  
Hipertensão ☐ Arritmias ☐ Dor ☐ Dif. respiratório ☐ Sangramento ☐ Cefaléia ☐  
Parada cardíaca ☐ Óbito \_\_\_\_\_ Outros \_\_\_\_\_

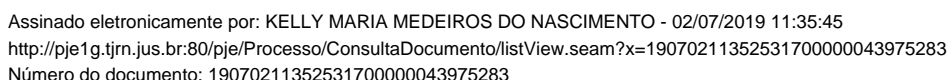
---

**Alta da sala de recuperação**

Para enfermaria ☐ Alta Hospitalar ☐ Transferência ☐ UTI ☐ Óbito ☐

## RESUMO

Paciente \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_ Estado Físico \_\_\_\_\_  
 História D. Atual \_\_\_\_\_  
 Cirurgia \_\_\_\_\_ Cirurgião \_\_\_\_\_  
 Anestesia \_\_\_\_\_ Anestesiologista \_\_\_\_\_





Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 02/07/2019 11:35:45  
<http://pje1g.tjrj.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070211352531700000043975283>  
 Número do documento: 19070211352531700000043975283

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS-PESQUISA E AUTOMOBILISTAS POR VEICULO  
AUTOMOTORES DE VEICULARES LITE-OU POR SUA CARGA, APESAR  
JANUARIOS DE 2019 DO MAIO - SEGURO DPVAT

**RN Nº 014100406645 BILHETE DE SEGURO DPVAT**

**ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA**

[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)  
SAC DPVAT 0800 022 1204

**PLACA** 048-921-894-82 **EXERCÍCIO** 2018 **DATA EMISSÃO** 27/03/2019

**RENAVAM** 00466715316 **PLACA / MODELO** BONDIA/CS 150 FAN MST

**ANO FNS** 2012 **1ª CATEG** 9 **1ª CHASSI** 902801670C0354513

**PRÊMIO TARIFÁRIO**

**FNS (R\$)** **DPVAT (R\$)** **CUSTO DO SEGURO (R\$)**

**CUSTO DO BILHETE (R\$)** **OF (R\$)** **TOTAL NET ADO SEGURO (R\$)**

☐ **COTA ÚNICA** **PAGAMENTO** ☐ **PARCELADO** **DATA DE QUITAÇÃO**

**SEGURADORA LÍDER - DPVAT**  
CNPJ 04.248.090/0001-04

MAR-2018







PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

2ª Vara da Comarca de Assu

DR. LUIZ CARLOS, 230, Fórum da Justiça Estadual, NOVO HORIZONTE, AÇU - RN - CEP: 59650-000

Processo: 0802037-97.2019.8.20.5100 - PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: JELISON FRUTUOSO VASCONCELOS

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

**DESPACHO**

Defiro, momentaneamente, o requerimento de assistência judiciária gratuita, ante a afirmação da parte requerente ser necessitada de assistência judiciária e de achar-se em condição de pobreza jurídica, sob as penas da lei e de pagamento do décuplo das custas judiciais, na forma do disposto no art. 5º, LXXIV, da CF, art. 98 do CPC/2015 e dos arts. 2º, § único, e 4º, § único, da Lei de Assistência Judiciária Gratuita (Lei nº 1.060/50).

Considerando ser improvável a realização de conciliação neste caso, deixo de aprazar audiência de conciliação e, por ser premente a necessidade de realização de perícia médica judicial à análise do merítum causae, defiro, desde já, a produção da prova.

Cite-se a seguradora-ré para, querendo, apresentar resposta no prazo de 15 (quinze) dias, devendo carrear aos autos cópia integral do procedimento administrativo respectivo ao sinistro narrado na exordial, manifestando-se, ainda, quanto à eventual ocorrência de prescrição, litispendência e coisa julgada no caso sob análise, sob pena de revelia.

Deverá, nessa mesma oportunidade, se assim desejar, apresentar quesitos técnicos respectivos à perícia judicial, bem como nomear seu assistente técnico.

Com a defesa, intime-se a parte autora, por seu advogado, para apresentar réplica à contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, devendo, ainda, apresentar sua quesitação pericial e nomear o respectivo assistente técnico, se assim desejar.

Ultrapassadas tais etapas, em atenção à celeridade processual, procedo à nomeação do médico Dr. Eduardo Chagas Carvalho, CRM/RN nº. 6860, CPF/MF nº. 030352564-97, RG nº. 2381637 SSP/PB, residente e domiciliado à Rua Padre Sandoval Ferrer, 380, Cento, São Bento/PB. Dados bancários: Banco do Brasil, agência 1134-7 e conta corrente nº. 13085-0, considerando a aceitação do encargo, por meio de contato telefônico.

Ato contínuo, determino o aprazamento da perícia médica pela Secretaria Judiciária, devendo as partes serem intimadas com no mínimo 20 (vinte) dias de antecedência, salientando-se que a eventual ausência da parte autora deve ser comprovadamente justificada, sob pena do prosseguimento do feito sem a produção da prova.





Nesse aspecto, determino que a intimação da parte autora dar-se-á pessoalmente, por carta ou mandado, dirigido ao endereço constante em seu comprovante de residência, e por intermédio de seu advogado constituído.

Após a realização da perícia judicial, o laudo médico deverá ser apresentado pelo perito no prazo de 20 (vinte) dias.

Apresentado o laudo, conforme Convênio celebrado entre o Tribunal de Justiça deste estado e a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT, em que houve a fixação dos honorários periciais no valor de R\$200,00 (duzentos reais), intime-se a seguradora-ré para que, no prazo de 10 (dez) dias, providencie o pagamento dos honorários referentes à pauta integral do dia aprazado, devendo a Secretaria Judiciária elaborar uma lista descritiva tanto daquelas efetivamente realizadas, como também dos ausentes.

Frise-se que o depósito judicial abrangerá o valor total das perícias feitas, sendo necessário apenas uma guia de pagamento para tanto, em atenção à economia e celeridade processual.

Feito o pagamento, deve a Secretaria Judiciária juntar a cada processo cópia da lista referida e do respectivo comprovante de depósito, expedindo alvará judicial para levantamento pelo perito em seguida.

Nessa mesma oportunidade, intemem-se as partes para, no prazo comum de 10 (dez) dias, manifestarem-se, requerendo o que entenderem de direito. Havendo impugnação à prova, intime-se o perito judicial para que, também no prazo de 10 (dez) dias, apresente os esclarecimentos que julgar pertinentes.

Com a manifestação do profissional, intemem-se as partes para que, no prazo comum de 10 (dez) dias, tomem ciência da resposta.

Cumpridas as diligências ora determinadas em sua integralidade, voltem-me conclusos para sentença.

Publique-se.

AÇU/RN, 4 de julho de 2019.

MARIVALDO DANTAS DE ARAÚJO

Juiz(a) de Direito

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





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

2ª Vara da Comarca de Assu

DR. LUIZ CARLOS, 230, Fórum da Justiça Estadual, NOVO HORIZONTE, AÇU - RN - CEP: 59650-000

Processo: 0802037-97.2019.8.20.5100 - PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: Jaelison Frutuoso Vasconcelos

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

**DESPACHO**

Defiro, momentaneamente, o requerimento de assistência judiciária gratuita, ante a afirmação da parte requerente ser necessitada de assistência judiciária e de achar-se em condição de pobreza jurídica, sob as penas da lei e de pagamento do décuplo das custas judiciais, na forma do disposto no art. 5º, LXXIV, da CF, art. 98 do CPC/2015 e dos arts. 2º, § único, e 4º, § único, da Lei de Assistência Judiciária Gratuita (Lei nº 1.060/50).

Considerando ser improvável a realização de conciliação neste caso, deixo de aprazar audiência de conciliação e, por ser premente a necessidade de realização de perícia médica judicial à análise do merítum causae, defiro, desde já, a produção da prova.

Cite-se a seguradora-ré para, querendo, apresentar resposta no prazo de 15 (quinze) dias, devendo carrear aos autos cópia integral do procedimento administrativo respectivo ao sinistro narrado na exordial, manifestando-se, ainda, quanto à eventual ocorrência de prescrição, litispendência e coisa julgada no caso sob análise, sob pena de revelia.

Deverá, nessa mesma oportunidade, se assim desejar, apresentar quesitos técnicos respectivos à perícia judicial, bem como nomear seu assistente técnico.

Com a defesa, intime-se a parte autora, por seu advogado, para apresentar réplica à contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, devendo, ainda, apresentar sua quesitação pericial e nomear o respectivo assistente técnico, se assim desejar.

Ultrapassadas tais etapas, em atenção à celeridade processual, procedo à nomeação do médico Dr. Eduardo Chagas Carvalho, CRM/RN nº. 6860, CPF/MF nº. 030352564-97, RG nº. 2381637 SSP/PB, residente e domiciliado à Rua Padre Sandoval Ferrer, 380, Cento, São Bento/PB. Dados bancários: Banco do Brasil, agência 1134-7 e conta corrente nº. 13085-0, considerando a aceitação do encargo, por meio de contato telefônico.

Ato contínuo, determino o aprazamento da perícia médica pela Secretaria Judiciária, devendo as partes serem intimadas com no mínimo 20 (vinte) dias de antecedência, salientando-se que a eventual ausência da parte autora deve ser comprovadamente justificada, sob pena do prosseguimento do feito sem a produção da prova.



Nesse aspecto, determino que a intimação da parte autora dar-se-á pessoalmente, por carta ou mandado, dirigido ao endereço constante em seu comprovante de residência, e por intermédio de seu advogado constituído.

Após a realização da perícia judicial, o laudo médico deverá ser apresentado pelo perito no prazo de 20 (vinte) dias.

Apresentado o laudo, conforme Convênio celebrado entre o Tribunal de Justiça deste estado e a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT, em que houve a fixação dos honorários periciais no valor de R\$200,00 (duzentos reais), intime-se a seguradora-ré para que, no prazo de 10 (dez) dias, providencie o pagamento dos honorários referentes à pauta integral do dia aprazado, devendo a Secretaria Judiciária elaborar uma lista descritiva tanto daquelas efetivamente realizadas, como também dos ausentes.

Frise-se que o depósito judicial abrangerá o valor total das perícias feitas, sendo necessário apenas uma guia de pagamento para tanto, em atenção à economia e celeridade processual.

Feito o pagamento, deve a Secretaria Judiciária juntar a cada processo cópia da lista referida e do respectivo comprovante de depósito, expedindo alvará judicial para levantamento pelo perito em seguida.

Nessa mesma oportunidade, intinem-se as partes para, no prazo comum de 10 (dez) dias, manifestarem-se, requerendo o que entenderem de direito. Havendo impugnação à prova, intime-se o perito judicial para que, também no prazo de 10 (dez) dias, apresente os esclarecimentos que julgar pertinentes.

Com a manifestação do profissional, intinem-se as partes para que, no prazo comum de 10 (dez) dias, tomem ciência da resposta.

Cumpridas as diligências ora determinadas em sua integralidade, voltem-me conclusos para sentença.

Publique-se.

AÇU/RN, 4 de julho de 2019.

MARIVALDO DANTAS DE ARAÚJO

Juiz(a) de Direito

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

