



PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE

Nome: FÁBIO POMPILIO DE SOUSA	
Nacionalidade: BRASILEIRO	Estado civil: SOLTEIRO
Profissão: VIGILANTE	Documento: CPF Nº 072.959.194-81
Endereço: RUA DOM PEDRO II	Nº 582
Bairro: PAREDÕES	Cidade: MOSSORÓ-RN

OUTORGADA

GERLIANN MARIA LISBOA DE AQUINO, brasileira, solteira, advogada, CPF Nº 011.618.954-18, inscrita na OAB/RN sob o número 8404, bem como **ELIAQUIM AMINADABE HAMUL DANTAS RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, CPF Nº 099.639.184-33, inscrito na OAB/RN 12.510, ambos com escritório na Rua Francisco Isódio, 321, sala 03, Edifício Valença Di Albuquerque, Centro, Mossoró-RN.

PODERES

Amplos, gerais e ilimitados, PARA O FORO EM GERAL, com a cláusula ad judicia – “et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, inclusive postular na instância administrativa, usando todos os recursos legais e acompanhando-os em repartições públicas federais, estaduais ou municipais, de qualquer natureza, onde o(s) mesmo(s) seja(m) autor(es) ou réu(s), assistente(s), oponente(s), ou de qualquer modo interessado(s), podendo para tanto ajuizar as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias, seguindo umas e outras, até decisão final, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes para confessar, desistir, **renunciar**, transigir, arrolar, inquirir, requerer vista dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, arguir suspeição, falsidade e exceção, requerer falência e concordata, podendo ainda substabelecer com ou sem reserva de poderes, assinar termos de caução real ou fidejussória, concordar, discordar, enfim tudo mais praticar para o fiel e cabal desempenho deste mandato.

Mossoró-RN, 05 de junho de 2018

Fábio Pompílio de Sousa

Outorgante

Rua Francisco Isódio, 321, sala 03, Centro, Mossoró-RN.

Telefones: (84) 3314-6100 / 9985-6883 / 8822-4130 email: gerliaquino@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **FÁBIO POMPILIO DE SOUSA**, brasileiro, solteiro, vigilante, inscrito no CPF sob o N° 072.959.194-81, residente e domiciliado na Rua Dom Pedro II, N° 582, Bairro Paredões, na cidade de Mossoró-RN, **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da **Gratuidade da Justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Mossoró-RN, 06 de junho de 2018



FÁBIO POMPÍLIO DE SOUSA



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Tamara Grazieli de Souza,

RG nº 002487886, data de expedição 26/02/15,

Órgão ITEP, portador do CPF nº 067459.004-08, com

domicílio na cidade de Mossoró, no Estado de

RN, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

Dom Pedro II, nº 582,

complemento _____, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo

mentionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a

vítima Fábio Pompílio de Souza, cujo o condutor era

Fábio Pompílio de Souza.

Veículo: MOTOCICLETA

Modelo: YAMAHA / Y5150 FAZER SED

Ano: 2014/2015

Placa: OWE1653 / RN

Chassi: 9CGKG0650F0027758

Data do Acidente: 16/02/2018

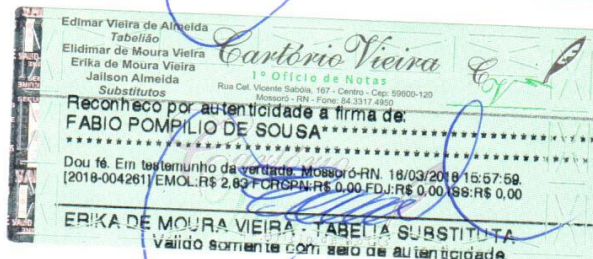
Local e Data: Mossoró 16/03/2018

Tamara Grazieli de Souza

Assinatura do Declarante

Fábio Pompílio de Souza

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 3464 /2018

Admissão: 16/02/2018 06:57:56

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VERDE

Paciente: 3276 - FABIO POMPILIO DE SOUSA (32 a 5 m 19 d)

Nascimento: 28/08/1985

Natural: MOSSORO.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 706306701646175

CPF: 07295919481

Prof:

Mãe: MARGARETE POMPILO ALVES

Pai: JOAO DE SOUSA OLIVEIRA

Logradouro: DOM PEDRO II, 582

CEP: 59618110

Bairro: PAREDOES

Cidade: MOSSORO

Telephone: 84.988379054 84 988379054

Comp:

Motivo: QUEDA - MOTO

Tipo: NÃO REGULADO

Origem: FAMILIA

*Empresa:

OBS:

Classificação: 16/02/2018 06:52:04	PESO:
------------------------------------	-------

PESO:

[illegible]

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: pct refere queda de moto, trauma em MID.

Hora: _____

Vifunno de fundo de mata ensaio
apresentar Estale do audível em jellies @
e do se por medida do TNE @
R, jellies @ + po @ seu ambiente Ol
Col: C 17

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 09/03/18
A. L. M. A. D. A. S.
SAME/ARQUIVO

Diagn. Inicial:

PREScrição:	VIA	HORÁRIO	ASSIN.
VO Hauer 71 kg 14		9:55 h e	
Diprismo 2nd E. de laiden		9:55 h e	
Tramul say 1 agosto E. de laiden 1000		9:55 h e	
Sp. 9. 1000			

*Saída: - ☒ Alta por decisão médica; ☐ Internação; ☒ Enc. outro Serviço; ☐ Evasão

Data: 16/2/18. Hr: : Ass. Médica

*Gerado via SX por JUREIDE DE BRITO ALMEIDA. Impresso em 16 de Fevereiro de 2018.

CRM 4863



Assinado eletronicamente por: GERLIANN MARIA LISBOA DE AQUINO - 06/06/2018 23:05:22, GERLIANN MARIA LISBOA DE AQUINO - 06/06/2018 23:05:21

<https://pje1g.tjrj.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18060622474242700000026463014>

Número do documento: 18060622474242700000026463014



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

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado FABIO Pompeio de Souza

foi examinado nesta Unidade às _____ horas, necessitando
de 10 (dez) dias de afastamento do trabalho, a partir
desta data. M23

16/12/18
LOCALIDADE E DATA

Dr. Luis F. C. Nascimento
Ortopedia/Traumatologia
CRM 4863

ASS. DO MÉDICO E CARIMBO COM CRM

NOTA: Este atestado é válido para as finalidade previstas no Art. 86
do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501, de 14/03/67 e será
expedido para justificatividade de 1 a 15 dias de afastamento do
trabalho.





PREFEITURA MUNICIPAL DE
MOSSORÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado

Fabris Paulo

foi examinado nesta unidade de saúde às _____ horas,

necessitando de *180 (cento e oitenta)* dias de

afastamento do trabalho, a partir desta data, com o quadro clínico

CID. 10.

S.83.0.

Intolerância ao frio

20/02/18

LOCALIDADE E DATA

Dr. Vicente Andrade
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM - 5592 - TEOT 10481

Ass. do Médico e Carimbo com CRM

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501 de 14.03.67 e será expedido para a justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.





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: 1ª DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ

Endereço: AV. PRESIDENTE DUTRA, S/N, ALTO DE SÃO MANOEL, MOSSORÓ

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018070000329

1.2 Data de Expedição: 14/03/2018 10:29:12

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 16/02/2018 04:40:00

2.2 Autoria: Conhecida

2.3 Fato: Consumado

2.4 Flagrante: Não

2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.8 Número: SN

2.7 Logradouro: ESTRADA CARROÇAL AS MARGENS BR 304

2.9 CEP:

2.10 Complemento: DEPOIS DA PONTE DO RIO ANGICOS

2.11 Ponto de Referência: DEPOIS DO RIO DO CARMO MOSSORÓ

2.12 Bairro: ZONA RURAL - SÍTIOS E FAZENDAS

2.13 Cidade: MOSSORÓ

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: FÁBIO POMPILO DE SOUSA

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.3 Nome Social:

3.4 Pai: JOAO DE SOUSA OLIVEIRA

3.5 Etnia: Parda

3.5 Mãe: MARGARETE POMPILO ALVES

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 Orientação Sexual:

3.9 CPF: 07295919481

3.10 Identidade de Gênero:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Data de Nascimento: 28/08/1985

3.13 Profissão: ESTUDANTE

3.14 RG: 2106063 - ITEP/RN

3.15 Telefone(s): 84 988379054

3.16 Passaporte:

3.17 Número: 582

3.18 Naturalidade: MOSSORÓ RN

3.19 Bairro: PAREDOES

3.20 E-Mail:

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.22 Logradouro: RUA DOM PEDRO II

3.23 Cidade: MOSSORÓ

3.24 CEP:

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

7.1.2 Seguradora:

7.1.3 Chassi: 9C6KG0650F0027785

7.1.4 Renavam: 01045926393

7.1.5 Placa: OWE1653

7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7.1.7 Marca: YAMAHA

7.1.8 Modelo: YBR 150 FAZERSED

7.1.9 Ano do Modelo: 2015

7.1.10 Ano de Fabricação: 2014

7.1.11 Cor do veículo: BRANCA

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.14 Número do Motor:

7.1.15 Nome do proprietário: TAMARA GRASIELE DE SOUZA

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

7.1.17 Nome do condutor: FÁBIO POMPILO DE SOUZA

7.1.18 Observações:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O COMUNICANTE VEIO A ESTA DELEGACIA E REGISTROU QUE VINHA CONDUZINDO SUA MOTO SOZINHO EM UMA ESTRADA CARROÇAL E ESTAVA CHOVENDO E A VIA ESTAVA CHIA DE LAMA E NÃO PODENDO EVITAR DERRAPOU E VEIO CAIR AO CHÃO SOFRENDO LESÕES. O COMUNICANTE DISSE QUE FOI SOCORRIDO PELO SEU SUPERVISOR DO TRABALHO O SENHOR CLEILSON. O COMUNICANTE DISSE QUE O CLEILSON O CONDUZIU AO HOSPITAL TARCÍSIO MAIA EM MOSSORÓ/RN. NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

REGISTRO DA OCORRÊNCIA.

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: 14/03/2018 10:29:12


Policial


Interessado


Polegar direito

Atendimento: 1573802 - ROGERIO DE CARVALHO BRITO

Impresso por: 1573802 - ROGERIO DE CARVALHO BRITO em 14/03/2018 10:29:17

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Protocolo: J2018070000329 - Código de autenticação: 8e4a8168c3e991cd8f196383912113a56

Página 1 1



PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE

FABIO POMPILIO DE SOUSA, brasileiro, solteiro, vigilante, portador do CPF Nº 072.959.194-81, residente e domiciliado na Dom Pedro II, Nº 582 A, Paredões, na cidade de Mossoró-RN

OUTORGADA

GERLIANN MARIA LISBOA DE AQUINO, brasileira, solteira, advogada, CPF Nº 011.618.954-18, inscrita na OAB/RN sob o número 8404, bem como **ELIAQUIM AMINADABE HAMUL DANTAS RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, CPF Nº 099.639.184-33, inscrito na OAB/RN 12.510, ambos com escritório na Rua Francisco Isódio, 321, sala 03, Edifício Valença Di Albuquerque, Centro, Mossoró-RN.

PODERES

Amplios, gerais e ilimitados, PARA O FORO EM GERAL, com a cláusula ad judicium – "et extra", em qualquer juízo, instância ou tribunal, inclusive postular na instância administrativa, usando todos os recursos legais e acompanhando-os em repartições públicas federais, estaduais ou municipais, de qualquer natureza, onde o(s) mesmo(s) seja(m) autor(es) ou réu(s), assistente(s), oponente(s), ou de qualquer modo interessado(s), podendo para tanto ajuizar as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias, seguindo umas e outras, até decisão final, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes para confessar, desistir, **renunciar**, transigir, arrolar, inquirir, requerer vista dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, arguir suspeição, falsidade e exceção, requerer falência e concordata, podendo ainda substabelecer com ou sem reserva de poderes, assinar termos de Caução real ou fidejussória, concordar, discordar, enfim tudo mais praticar para o fiel e cabal desempenho deste mandato.

CONTRATO DE HONORÁRIOS

Pelo presente contrato firmado entre os contratantes, fica estabelecido o pagamento dos honorários advocatícios pagos pelo Outorgante, em favor dos Outorgados, os quais deverão ser pagos na base de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência em favor dos contratados, conforme pactuado através do presente instrumento, nos termos do art. 22, § 4º da Lei Nº 8.906, de julho de 1994. Contratam, ainda, as partes, que em caso de desistência da ação, ou ainda renúncia dos poderes dos contratantes em favor de outro causídico, nada impede, nem obsta o pagamento dos honorários contratuais, nos mesmos valores acima citados, tudo em conformidade com o disposto no art. 14 do Estatuto da OAB, sem prejuízo dos honorários sucumbenciais, conforme a Lei.

Mossoró-RN, 31 de Maio de 2018.

Outorgante

Rua Francisco Isódio, 321, sala 03, Centro, Mossoró-RN.
Telefones: (84) 3314-6100 / 9985-6883 / 8822-4130 email: gerliaquino@hotmail.com





(/)



Buscar no site



Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

ACESSIBILIDADE



A A

(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-
de-
COMO PEDIR INDENIZAÇÃO
Teclado.aspx)

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

Nova 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.



28/05/2018



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/Pague-
Seguro.aspx)
Consulta a Pagamentos
Efetuados
(/Pages/Consulta-a-
Pagamentos-
Efetuados.aspx)
Informações Gerais
(/Pages/Informacoes-

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

SINISTRO 3180148094 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FABIO POMPILIO DE SOUSA
COBERTURA Invalidez
**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE
INDENIZAÇÃO** GENTE SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO FABIO POMPILIO DE SOUSA
CPF/CNPJ: 07295919481

Posição em 28-05-2018 10:20:00

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

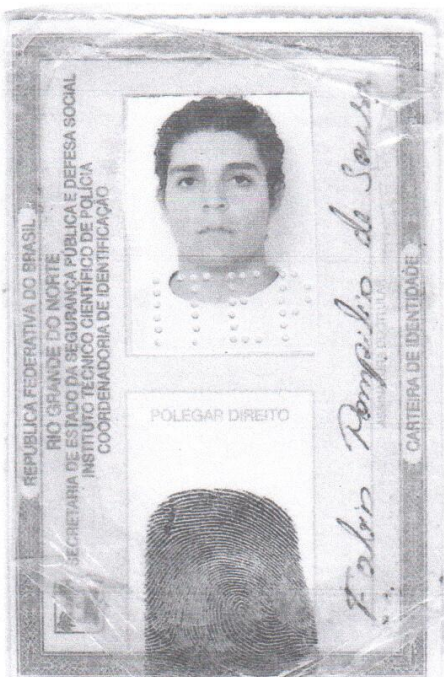
Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
29/05/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
19/05/2018	Interrupção de Prazo	

jradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

2/4





NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0



www.cosern.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
Ligações Gratuitas:
-TELEATENDIMENTO COSERN: 116
-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
-Ouvidoria 0800 084 0404
Agência Reguladora de Serviços Públicos 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

MARGARETE POMPILIO ALVES
CPF: 566.976.784-53

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA DOM PEDRO II 582 A

PAREDOES/AREA URBANA
59618-110 MOSSORO RN

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010),
tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à
disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no
site www.cosern.com.br

DATA DE VENCIMENTO

21/02/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

207,94

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

14/02/2018

DATA DA APRESENTAÇÃO

14/02/2018

NÚMERO DA NOTA FISCAL

002147575

Série: U

CONTA CONTRATO

000851710175

Nº DO CLIENTE

3000860466

Nº DA INSTALAÇÃO

0000547802

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

327A.835C.C313.C75A.BF1D.476C.3CA2.1D31

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	305,00	0,60334872	184,02
Contribuição Iluminação Pública			15,29
Multa por atraso-NF 000648613 - 14/12/17			5,15
Juros por atraso-NF 000648613 - 14/12/17			1,88
Atualização IGPM-NF 000648613 - 14/12/17			1,60
TOTAL DA FATURA			207,94

Comunicamos o não pagamento da(s) conta(s) de energia citada(s):

Vencido	Dt Reav	Valor
22/01/18	14/02/18	233,85

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem
como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA,
com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o aviso de débitos anteriores bem
como não abrange débitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do
processo.

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo(kWh) 0,41800000

HISTÓRICO DO CONSUMO

			kWh
FEV 18			305
JAN 18			343
DEZ 17			331
NOV 17			300
OUT 17			346
SET 17			325
AGO 17			242
JUL 17			93
JUN 17			134
MAI 17			133
ABR 17			113
MAR 17			121
FEV 17			121

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	53,96	29,32
Transmissão	7,75	4,21
Distribuição (Cosern)	40,39	21,95
Encargos Setoriais	15,47	8,41
Tributos	56,52	30,71
TOTAL	184,02	100

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
184,02	27,00	49,68	184,02	0,67	1,23	184,02	3,05	5,61

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
00000000020327316	CAT	15/01/2018	16.092,00	14/02/2018	16.397,00	30	1,00000	0,00	305,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 15/03/2018

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
dez/2017					
DIC-No.de horas sem Energia	BARROCAS	0,00	5,07	10,15	20,30
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	2,86	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 59,52					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie.
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento,
podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.
Combata o mosquito da dengue, zika e chikungunya. Ministério da Saúde. Governo Federal.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
000851710175	02/2018	207,94	21/02/2018	

838000000025 079400384005 851710175200 009573727639



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
Evite dobrar, perfurar ou rasurar.
Este canhoto será usado em leitora ótica.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN Nº 013412727503
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 01045926393 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2017

NOME
TAMARA GRAZIELE DE SOUZA

CPF / CNPJ
067.459.004-08

PLACA
OWE1653

PLACA ANT / UF
OWE1653 / RN

CHASSI
9C6K90650F0027758

ESPÉCIE TIPO
PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE

COMBUSTÍVEL
ALCOOL-GASOL

MARCA / MODELO
YAMAHA/YS150 FAZER SED

ANO FAB. ANO MOD.
2014 2018

CAP / POT / CIL
CCV/149 CILINDRADAS

CATEGORIA
PARTICULAR

COR PREDOMINANTE
BRANCA

	COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC. COTAS
1ª	R\$ 0.00	10/04/2017	PAGO
2ª			PAGO
3ª			PAGO

FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO / COTAS
026509 3X R\$ 27.02

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
*** LICENCIAMENTO DETRAN: PAGO *** DPVAT: PAGO

OBSERVAÇÕES
ALIEN. FID. EM FAVOR DE: 59.285.411/0001-13
BANCO PAN S/A
MOTOR: G3B9E-065675

LOCAL DATA
MOSSORO/RN 06/10/2017

Sidney Bezerra de Silva
Coordenador de Registro de Veículos
DETRAN - RN

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

RN Nº 013412727503 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2017

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2017 06/10/2017

VIA 1 CPF / CNPJ 067.459.004-08 PLACA OWE1653

RENAVAM MARCA / MODELO
01045926393 YAMAHA/YS150 FAZER SED

ANO FAB. CAT. TARIF. Nº CHASSI
2014 9 9C6K90650F0027758

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO
☐ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04



ORIENTAÇÕES

FABIO POMPILIO DE SOUSA

DIETA LEVE

TOME AS MEDICAÇÕES

NÃO PODE PISAR POR 15 DIAS

USO DE MULETAS AXILARES

RETIRAR PONTOS COM 15 DIAS

MOVIMENTAR SEU TORNOZELO E JOELHO IMEDIATAMENTE
DIVERSAS VEZES AO DIA

GANHAR EXTENSÃO DO JOELHO **IMEDIATAMENTE**

INICIAR A FISIOTERAPIA IMEDIATAMENTE

CURATIVO DIÁRIO COM SORO FISIOLÓGICO

GELO 20 MINUTOS 4 X AO DIA

SE TIVER PROBLEMAS OU DUVIDAS ENTRE EM CONTATO

DR. JOÃO ROLIM 085-988911265

Dr. João Ricardo Rolim Arseniades
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 4001 - TEOT 10293



**FICHA DE REGISTRO INTERNAÇÃO
DADOS PESSOAIS**

 Atendimento
49392708


18/03/2018 06:40:28

ESSE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
15917526	FABIO POMPILIO DE SOUSA	M	28/08/1985	32
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
	7295919481		2-SOLTEIRO	
Endereço				
AV PRESIDENTE DUTRA 3000 ALTO DE SAO MANOEL MOSSORO-RN CEP:59628000				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho	Nome da Mãe		
		MARGARETE POMPILIO ALVES		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
310100-RECEPCAO EMERGENCIA - CM MOSSORO			
Data	Hora	Matricula	Tipo Documento
18/03/2018	06:32		
Médico Atendente			Clinica
1200798 JOAO RICARDO ROLIM ARSENIADIS			1-MEDICA
Médico Acompanhante			Tipo Atendimento
1200798 JOAO RICARDO ROLIM ARSENIADIS			0 INTERNACAO
Avaliação médica			

DADOS DO CONVENIO

Convenio	Plano	GRANEL TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI ME ME
255-HAPVIDA MOSSORO	6-PLANO EMPRESA VIDA TOTAL ENFERMARIA -	COLETIVO
Carteira	Validade	
02W1V000055000011		

DADOS DA INTERNAÇÃO

Posto	Acomodação	Leito
CENTRO CIRURGICO - HRF	310235 SALA CIRURGICA 2A	01

N. Guia	Procedimento	Senha	Descrição
18290807	99996666	C64096720	INTERNACAO
18290807	30726212	C64096900	MENISCORRAFIA - TRATAMENTO CIRURGICO
18290807	30726190	C64096910	LESOES LIGAMENTARES PERIFERICAS CRONICAS - TRATAMENTO CIRURGICO
18290807	30726166	C64096736	LESOES INTRINSECAS DE JOELHO (LESOES CONDRAIS, OSTEOCONDRITE DISSECANTE, PLICA PATOLOGICA, CORPOS LIVRES, ARTROFITOSE) - TRATAMENTO CIRURGICO
18290807	30708052	C64096720	ARTROSCOPIA CIRURGICA EM JOELHO, TORNOZELO, COTOVELO E PUNHO PARA SUTURA MENISCAL DUPLA, REPARACAO, REFORCO OU RECONSTRUCAO DOS LIGAMENTOS CRUZADOS (ANTERIOR OU POSTERIOR), LUXACAO RECIDIVANTE DE ROTULA DESCOMPRESSAO DO CANAL CARPIANO E
18290807	30726247	C64096729	RECONSTRUCOES LIGAMENTARES DO PIVOT CENTRAL - TRATAMENTO CIRURGICO

R4310RI - IURY RYCSO DA SILVA SALES





GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

N.º 18290807

DADOS DA AUTORIZAÇÃO		DADOS DO BENEFICIÁRIO	
1 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 16/03/18	2 - SENHA C64096720	3 - DATA VALIDADE DA SENHA	4 - DATA DE EMISSÃO DA GUIA
DADOS DO CONTRATADO SOLICITANTE		DADOS DO CONTRATO SOLICITADO / DADOS DA INTERNAÇÃO	
5 - PLANO MOSSORÓ	6 - VALIDADE DA CARTERA	7 - NOME DO CONTRATADO JOÃO RICARDO ROLIM ARSENIADIS	8 - CÓDIGO CNES 128476265240008
9 - NOME DO CONTRATADO SOLICITANTE JOÃO RICARDO ROLIM ARSENIADIS	10 - CRM CRM	11 - Nº DO CONSELHO 10511	12 - UF CE
13 - CÓDIGO DA OPERADORA / CNPJ / CPF 1236112670091140	14 - NOME DO PRESTADOR HOSPITAL RODOLFO FERNANDES	15 - REGIME DA INTERNAÇÃO 1	16 - QTD. DIÁRIAS SOLICITADAS 1
17 - ENDEREÇO DO CONTRATADO SOLICITANTE E - EXAME U. Urgência/Emergência 1 - Clínica 2 - Cirurgia 3 - Obstetrícia 4 - Pediatria 5 - Policlínica			

LESÃO INTRÍNSICA NO JOELHO OCORRIDA DE FORMA TRAUMÁTICA, RESSONÂNCIA EVIDENCIA LESÃO DE MENISCO, LESÃO DE LCA E LESÃO NA CARTILAGEM NECESSITA DE TRATAMENTO CIRÚRGICO.

HISTÓRICO DE DOENÇA		HISTÓRICO DE ACIDENTE		
18 - TIPO DE DOENÇA 1 - Artrose 2 - Osteoartrite 3 - Osteoartrose 4 - Osteoartrose com degeneração 5 - Osteoartrose com degeneração e osteoporose	19 - TRAJETÓRIA DE DOENÇA 1 - A 2 - B 3 - C 4 - D 5 - E 6 - F 7 - G 8 - H 9 - I 10 - J 11 - K 12 - L 13 - M 14 - N 15 - O 16 - P 17 - Q 18 - R 19 - S 20 - T 21 - U 22 - V 23 - W 24 - X 25 - Y 26 - Z	20 - INDICAÇÃO DE ACIDENTE 1 - Acidente de trânsito 2 - Acidente de trabalho 3 - Acidente doméstico 4 - Acidente de lazer 5 - Acidente de natureza não classificada	21 - DATA DO ACIDENTE 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 - 37 - 38 - 39 - 40 - 41 - 42 - 43 - 44 - 45 - 46 - 47 - 48 - 49 - 50 - 51 - 52 - 53 - 54 - 55 - 56 - 57 - 58 - 59 - 60 - 61 - 62 - 63 - 64 - 65 - 66 - 67 - 68 - 69 - 70 - 71 - 72 - 73 - 74 - 75 - 76 - 77 - 78 - 79 - 80 - 81 - 82 - 83 - 84 - 85 - 86 - 87 - 88 - 89 - 90 - 91 - 92 - 93 - 94 - 95 - 96 - 97 - 98 - 99 - 100	
PROCEDIMENTOS SOLICITADOS				
22 - TABELA	23 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	24 - DESCRIÇÃO	25 - QTD. SOLIC.	26 - QTD. AUTORIZ.
	3 0 7 0 8 0 5 2	ARTROSCOPIA DE JOELHO	0 0 1	
	3 0 7 2 6 2 4 7	LESÃO DE LCA	0 0 1	
	3 0 7 2 6 1 6 6	LESÃO INTRÍNSICA NO JOELHO	0 0 1	
	3 0 7 2 6 2 1 2	MENISCORRAFIA	0 0 1	
	3 0 7 2 6 1 9 0	LIGAMENTO PERIFÉRICO	0 0 1	
OUTROS PROCEDIMENTOS SOLICITADOS				
27 - TABELA	28 - CÓDIGO DO CPM	29 - DESCRIÇÃO CPM	30 - QTD.	31 - FABRICANTE
		KIT DE ARTROSCOPIA COM		
		LIGAMENTO	0 1	
DADOS DA AUTORIZAÇÃO				
32 - DATA DA ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL 11/03/18	33 - QTD. DIÁRIAS AUTORIZADAS	34 - TIPO DE INTERNAÇÃO AUTORIZADA Internária	35 - CÓDIGO DA OPERADORA / CNPJ 1236112670091140	36 - QTD. DIÁRIAS SOLICITADAS

37 - DATA E ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL 11/03/18	38 - DATA E ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO OU RESPONSÁVEL 11/03/18	39 - DATA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO AUTORIZAÇÃO 11/03/18
AUTORIZAÇÃO		



INSTRUMENTO PARTICULAR DE ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE E CONFISSÃO DE DÍVIDA

I - RESPONSÁVEL

Nome : FABIO POMPILIO DE SOUSA
Endereço : PRESIDENTE DUTRA 3000 ALTO DE SÃO MANOEL MOSSORO RN 59628000

Data nascimento : 28/08/1985
Fones :

II - ENTIDADE CREDORA

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HRF
AV DIOCESANA, N. 260, BAIRRO: BETANEA

, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida em MOSSORO, RIO GRANDE
DO NORTE
CNPJ 12361267009140
denominado HOSPITAL.

III - DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1 - O RESPONSÁVEL pelo(a) paciente FABIO POMPILIO DE SOUSA, atendido(a) em 18/03/2018 declara ao HOSPITAL para todos os fins e efeitos legais que assume plena responsabilidade por todo o período de atendimento. Obriga-se na qualidade de RESPONSÁVEL e principal devedor, a efetuar pagamentos de quaisquer despesas hospitalares que não estejam cobertas pelo eventual Plano de Saúde ou qualquer instituição que mantenha convênio com este HOSPITAL sejam: TAXAS, DIÁRIAS, EXAMES, MEDICAMENTOS, MATERIAIS, INCLUSIVE ORTESES E PRÓTESES, FRIGOBAR E LIGAÇÕES TELEFÔNICAS.
- 2 - Na hipótese de atendimento de paciente conveniado, mas que no momento não possua nenhum documento que comprove sua filiação ao convênio e/ou que tenha os custos de seus gastos no HOSPITAL negados pelo respectivo convênio, o responsável abaixo assinado deverá ressarcir ao HOSPITAL os custos despendidos com o paciente.
- 3 - O RESPONSÁVEL declara outrossim, que os honorários profissionais do(s) médico(s) responsável(is) pelo atendimento, acompanhamento e tratamento do paciente acima citado e/ou aqueles pelo RESPONSÁVEL escolhidos livremente, não são vinculados a conta hospitalar, devendo ser liquidado diretamente com o(s) médico(s) responsável(is).
- 4 - O RESPONSÁVEL declara estar ciente e de acordo que o HOSPITAL não se responsabiliza diretamente por objetos e/ou valores de pacientes, responsáveis e acompanhantes.
- 5 - O RESPONSÁVEL terá acesso diário as contas do paciente, que deverão ser salgadas e/ou amortizadas a cada três (3) dias mesmo que o paciente ainda não tenha tido alta.
- 6 - A presente confissão de dívida, devidamente acompanhada da nota fiscal ou duplicata de prestação de serviço e do instrumento respectivo de protesto, constitui título executivo extrajudicial, representativo na dívida do paciente, a qual constituir-se-á em Título Executivo Extra - Judicial, para todos os fins previstos no artigo 585 II, do Código de Processo Civil.
 - 6.1 - O não pagamento das despesas com internação/urgência/emergência, proporcionará que sejam adotadas as medidas executórias previstas nos artigos 585 e segs. do Código de Processo Civil, sem prejuízo da aplicação de juros compensatórios de 1% a.m. e correção monetária, com base na variação do IGPM, na falta deste, qualquer outro índice da F.G.V.

- 7 - Fica eleito o foro da comarca MOSSORO - RN para dirimir quaisquer dúvidas do presente instrumento, renunciando o RESPONSÁVEL a qualquer outro por mais privilégio que seja.

E por assim estarem justos e contratados firmam o presente em duas(2) vias de igual forma e teor, para um só efeito, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

MOSSORO - RN 18 MARÇO DE 2018

TESTEMUNHAS

Nome:
CPF

Fabio Pompilio de Sousa
Responsável:
CPF 7295919481

Nome:
CPF

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HRF
CGC 12361267009140



FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Página 1 de 3

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HRF

18/03/2018 11:15

Paciente: FABIO POMPILO DE SOUSA	Dt. Nasc.: 28/08/1985	Atendimento: 49392708	Prontuário: 15917526
Convênio: HAPVIDA MOSSORO	Posto: CENTRO CIRURGICO - HRF	Leito: 310235/1	
Profissional(is): MEIRE LICIANA DE MEDEIROS OLIVEIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 916254 [1]			
Nº: 20582067 18/03/2018 às 07:42			

PACIENTE		
Escolaridade	ensino medio completo	[1]
Profissão	vigilante	[1]
Estado Civil	solteiro	[1]
Origem Do Paciente	Residência.	[1]
Data De Admissão	18/03/2018	[1]
PRÉ-OPERATÓRIO		
Tipo De Cirurgia	Eletiva.	[1]
Data Da Cirurgia	18/03/2018	[1]
Procedimento Cirúrgico Proposto	artroscopia	[1]
Pulseira De Identificação	MSE.	[1]
Responsável Pelo Recebimento	meire	[1]
Data Recebimento Do Paciente Na Unidade	18/03/2018	[1]
Avaliação Pré-Anestésica	Não.	[1]
Comorbidades	nega	[1]
Nóme, dosagem, frequência	nega	[1]
Alergia- Descrição	nega	[1]
Tabagista	Não.	[1]
Etilista	Sim.	[1]
Internações Anteriores	sim	[1]
Motivo das Internações	cirurgico	[1]
Cirurgias Anteriores	Não.	[1]
Avaliação Das Condições Emocionais	Tranquila.	[1]
Orientações Ao Paciente	Anestesia.	[1]
Reserva de Hemoderivados	Não.	[1]
Reserva de Hemoderivados		
Higienização	Sim	[1]
Tricotomia	Sim	[1]
Adornos, Esmaltes E Maquiagem	Sim	[1]
Exames E Procedimentos	RX.	[1]
NUTRICIONAL / METABÓLICO		
Intolerância Alimentar	Não.	[1]
Jejum	Sim.	[1]
Conservado	Sim	[1]



FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Página 2 de 3

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HRF

18/03/2018 11:15

Paciente: FABIO POMPILIO DE SOUSA	Dt. Nasc.: 28/08/1985	Atendimento: 49392708	Prontuário: 15917526
Convênio: HAPVIDA MOSSORO	Posto: CENTRO CIRURGICO - HRF	Leito: 310235/1	
Dentição	Preservada.		[1]
TÓRAX			
Inspeção	simétrica		[1]
ABDOMEN			
Exame Abdominal	Globoso.		[1]
ELIMINAÇÕES			
Intestinais	Presente.		[1]
Urinárias	Presente.		[1]
Intestinais/ Urinárias	neg		[1]
SONO / REPOUSO			
Concilia Sono e Repouso	Sim.		[1]
COGNITIVO / PERCEPTIVO			
Em Ouvir	Não.		[1]
Compreender	Não.		[1]
Memorizar	Não.		[1]
Falar	Não.		[1]
CONFORTO			
Queixas de Dor	Não.		[1]
SINAIS VITAIS			
Pulso	87 bpm		[1]
PA	109/69		[1]
OUTROS DADOS E SINAIS			
Peso	115 kg		[1]
DATA/HORA DA COLETA DOS DADOS			
Data	18/032018		[1]
Hora	10:00		[1]
INTRA-OPERATÓRIO			
Responsável Pelo Recebimento	meire		[1]
Hora	10:00		[1]
Sala	2		[1]
Condições Da Pele ao Inicio da cirurgia	limpa íntegra		[1]
Inicio Da Anestesia	10:00		[1]
Término Da Anestesia	11:50		[1]
Inicio Da Cirurgia	10:00		[1]
Término Da Cirurgia	11:50		[1]
Instrumentador	antonia		[1]
Circulante	adelma		[1]
Posição do paciente durante o ato operatório	Dorsal.		[1]



FORMULÁRIO PERI-OPERATÓRIO

Pagina 3 de 3

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HRF

18/03/2018 11:15

Paciente: FABIO POMPILIO DE SOUSA	Dt. Nasc.: 28/08/1985	Atendimento: 49392708	Prontuário: 15917526
Convênio: HAPVIDA MOSSORO	Posto: CENTRO CIRURGICO - HRF	Leito: 310235/1	

Membro Ou Lado A Ser Operado	MID	[1]
Medicações/hora	conforme ficha de anestesia	[1]
Clorexedine Alcoólico	Sim	[1]
Clorexedine Degermante	Sim	[1]
Tipo	Elétrico.	[1]
Condições Da Pele Ao Término Da Cirurgia	limpa integra	[1]
Grau De Contaminação	Limpa.	[1]
Encaminhamento Do Paciente	SRPA.	[1]

PÓS-OPERATÓRIO		
Nível de Consciência pos operatorio	Sonolento.	[1]
Tipo De Respiração	Espontânea s/suporte de o2.	[1]
Extremidades	Perfundidas.	[1]
Curativos Cirúrgicos	Limpo e seco.	[1]

ESCALA DE GLASGOW		
Responde Comando Verbal	Sim	[1]
Orientado E Conversando	Sim	[1]
Obedece A Comandos	Sim	[1]

ESCALA DE DOR		
2	Sim	[1]

ESCALA DE ALDRETE KROULIK		
Respira Profundamente	Sim	[1]

CONDIÇÕES DE ENCAMINHAMENTO		
Nível de Consciência	Calm.	[1]
Extremidades	Perfundidas.	[1]
Curativos Cirúrgicos	Limpo e seco.	[1]
Abdômem	Plano.	[1]
Unidade De Internação	Sim	[1]



Prudente

FICHA DE ANESTESIA

NOME PACIENTE Fabrício Pomarinho de Sousa		ENFERMARIA	LEITO	PRONTUÁRIO	IDADE 32a	SEXO M	COR
DATA 18/03/18	PRES. ARTERIAL	PULSO	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA	
OUTROS	HEMATIAS	HEMOGLOBINA	HEMATÓCRITO	GLICEMIA	UREIA	T. SANGUE	
URINA		exames OK!					
AP. RESPIRATÓRIO		ASMA		BRONQUITE			
AP. CIRCULATÓRIO		ELETROCARDIOGRAMA					
AP. DIGESTIVO		DENTES	PESCOÇO	AP. URINÁRIO			
ESTADO MENTAL		ATÁRAXICOS	CORTICÓIDES	ALERGIA		HIPOTENSORES	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO		muco	muco	ESTADO FÍSICO		RISCO	
ANESTESIAS ANTERIORES				ASA-I			
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA		APLICADA ÀS		EFEITO			
HORÁRIO		9:30 9:45 10:00 10:15 10:30 11:00					
O ₂ N ₂ O		INDUÇÃO					
NSD		Satisf: <input checked="" type="checkbox"/> Excit: <input checked="" type="checkbox"/> Tosse: <input checked="" type="checkbox"/>					
F-H-R-I		Laringo espasmo: <input checked="" type="checkbox"/> Lenta: <input checked="" type="checkbox"/>					
Oxímétrico, cardiocópico, PANI		Náuseas: <input checked="" type="checkbox"/> Vômitos: <input checked="" type="checkbox"/>					
SafO ₂		Outros: <input checked="" type="checkbox"/>					
280		MANUTENÇÃO					
240		1. Fio de lã + monitorização					
220		2. Propofol 20g IV					
200		3. Dormanol 5mg IV					
180		4. Azeite de joão bomba					
160		5. Raqui anestesia com fluo- xetila 0,5/15mg					
140		Anestesia Satisf: <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>					
120		6. Propofol 20g IV					
100		Não, Por que?					
80		7. propofol 100mg					
60		DESPERTAR					
40		8. plavix 1 amp IV					
-		Reflexos na SO <input checked="" type="checkbox"/> SIM					
SIMBOLOS		Obstr: <input checked="" type="checkbox"/> CO ₂ <input checked="" type="checkbox"/> Excit: <input checked="" type="checkbox"/>					
E		Náuseas <input checked="" type="checkbox"/> Vômitos <input checked="" type="checkbox"/>					
ANOTAÇÕES		Outros: <input checked="" type="checkbox"/>					
POSICÃO		Com Cânula					
		Para o leito: Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>					
		CONDIÇÕES:					
		estáveis					
AGENTES		Dormanol, morfina, morfina					
TÉCNICA		Raqui anestesia					
OPERAÇÃO		Artroscopia cirúrgica					
CIRURGIÕES		Dr. João Roberto					
ANESTESISTAS		Lia. Anna Carolina 9783					
OBSERVAÇÕES							
ANOTAR, NO VERSO, AS COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS, OPERATÓRIAS E PÓS-OPERATÓRIAS		PERDA SANGÜÍNEA					



Gastos do Anestesista

MEDICAMENTOS	QTE	MEDICAMENTOS	QTE
ADALAT SL		PROFENID IV	01
ADRENALINA amp		PROSTAMINA	
AGUA DESTILADA 10ML/AMP		PROSTIGMINE amp	
AMPLACILINA amp		PROTAMINA amp	
ARAMIN		QUELICIN	
ATROPINA 0.25 mg/amp		QUELIGIN 100 mg/vd	
BICARBONATO DE SÓDIO amp		RAPIEEN	
BINOTAL 100mg/amp		SEVORANE	
CAPTOPRIL		SINTOCYNON amp	
CEDILANIDE amp		SOLU-CORTEF 100mg	
CLEXANE 20mg/amp		SOLU-CORTEF 500mg	
CLORETO DE POTASSIO 10%amp		SUFENTA ml	
DIEMPAX amp		THIONEMBUTAL 0.5mg	
DIMORF 2ml/amp	0,2	TILATIL	
DIPRIVAN amp	01	TRACRIM 25mg/amp	
DIPRIVAN seringa 50ml		TRIAXIN 1g	
DOBUTREX amp		VALIUM amp	
DOLANTINA amp		VOLTAREN amp	
DOPAMINA		XILOCAINA amp	
DORMONID 15mg/amp	01	XILOCAINA C/A 1% ml	
EFEDRINA		XILOCAINA C/A 2% ml	
EFORTIL amp		XILOCAINA PESADA 5 % amp	
ERGOTRATE 0.2 mg/amp		XILOCAINA S/A 2%ml	
ETRANE ml		XILO-GEL	
FENEGAN amp		ZOFRAN	
FETANIL amp			
FLAXEDIL amp			
FLEBOCORTID 500mg/amp		SORO	QTE
FLUOTANE ml		SORO-FISIOLOGICO 0. 9% 500ml	02
FORANE		SORO-GLICOSADO 0.5 % 500ml	
GARAMICINA 40mg/amp		SORO-FISIOLOGICO 0. 9% 250ml	
HEMACEL fr.		SORO-GLICO-FISIOLOGICO 500ml	
HEPARINA		SORO RINGER LACTATO 500ml	01
HIPNOMIOATO		SOL.MANITOL 20% 250 ml	
INOVAL amp		FRUTOSE	
ISORDIL SL			
KEFAZOL fr/amp	02	SANGUE-HEMODERIVADOS	QTE
KEFLIN amp		PLASMA	
KETALAR ml		SANGUE	
LANEXAT amp		PAPA DE HEMACIAS	
LASTX amp		ALBUMINA	
LIQUEMINE ml			
LOSEC 4mg/amp		MATERIAL DESCARTAVELIS	QTE
MARCAINA C/A 0.5% amp		CATETER VENOSO	01
MARCAINA PESADA amp	01	EXTENSOR	01
MARCAINA S/A 0.5% amp		EQUIPO DE SORO	01
MEFOXIN 1g amp		SONDA ASPIRAÇÃO	
METHERGIN amp		SONDA TRAQUEAL	
NARCAN amp		AGULHA p/PERIDURA	
NAROPIN amp		SONDA NASOGASTRICA	
NIPRIIDE amp		SCALP	
NOROURON		AGULHA p/RAQUE	01
NUBAIN amp		TORNEIRA TRES VIAS	
ORASTINA amp		Diprivena	02
PAVULON amp			
PLAMET amp	01		
PLASIL amp			
ASS. DO ANESTESISTA - CRM		JUSTIFICATIVA MÉDICA	
Guise Caroline 9785			



JLTRA SOM SERV MED LTDA - HRF

18/03/2018 1

Paciente: FABIO POMPILIO DE SOUSA

Dt. Nasc.: 28/08/1985

Atendimento: 49392708

Prontuário: 15917526

Convênio: HAPVIDA MOSSORO

Posto: CENTRO CIRURGICO - HRF

Leito: 310235/1

Profissional(is): JOAO RICARDO ROLIM ARSENIADIS, MÉDICO, CRM:10511 [1]

Nº: 20590015 18/03/2018 às 11:30

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Clínico S835 [1]

Diagnóstico Cirúrgico S835 [1]

DADOS DA CIRURGIA

Data Da Cirurgia 18/03/2018 [1]

Hora Da Cirurgia 11:31 [1]

Cirurgia TRATAMENTO DE LESÃO DO LCA E E MENISCO [1]

Cirurgião JOAO ROLIM [1]

1º Auxiliar CESAR CIMA [1]

Anestesista ANNA CAROLINA [1]

Descrição Cirúrgica PACIENTE EM DECUBITO DORSAL
ANTISSEPSE+ CAMPOS ESTÉREIS
RETIRADA DE ENXERTO DOS FLEXORES SEMITENDINEO E GRAÇIL
PREPARAÇÃO DO ENXERTO
PORTAIS DE ARTROSCOPIA
LESÃO CORNO POSTERIOR DO MENISCO MEDIAL E CORPO VV
MENISCECTOMIA PARCIAL
LESÃO COMPLETA DO LCA
PRESERVADO OS REMANESCENTES DO LCA NA SUA INSERÇÃO
TIBIAL POIS ESTAVAM ADERIDOS AO LCP TRAZENDO
ESTABILIDADE AO JOELHO
CONFEÇÃO DE TÚNEIS ÓSSEOS TIBIAL E FEMORAL
COLOCAÇÃO E FIXAÇÃO DO ENXERTO COM PARAFUSOS
IRRIGAÇÃO COM SF
SUTURA POR PLANOS
CURATIVO COM CREPOM [1]

Códigos Dos Procedimentos 30708052 [1]
30726247
30726166
30726190
30726212
EM MOSSORÓ

Dr. João Ricardo Rolim Arseniadis
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 8091 - TEOT 10293



CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Pagina 1 d

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HRF

18/03/2018 10

Paciente: FABIO POMPILIO DE SOUSA

Dt. Nasc.: 28/08/1985

Atendimento: 49392708

Prontuário: 15917526

Convênio: HAPVIDA MOSSORO

Posto: CENTRO CIRURGICO - HRF

Leito: 310235/1

Profissional(is): MEIRE LICIANA DE MEDEIROS OLIVEIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM,
COREN 916254 [1]

Nº: 20581938 18/03/2018 às 07:35

DADOS DA ADMISSÃO

Data Da Cirurgia	18/03/2018	[1]
Hora Da Cirurgia	10:00	[1]
Cirurgia	artroscopia	[1]
Equipe Cirúrgica	drºjoão rôlim drªcarolina	[1]

ANTES DE ENCAMINHAR AO CC

Setor De Admissão Do Paciente	centro cirurgico	[1]
Identidade Do Paciente	Sim.	[1]
Autorização Do Paciente	Sim.	[1]
Avaliação Pré-Anestésica	Sim.	[1]
Informação De Lateralidade Pelo MA	Sim.	[1]
Confirmação De Vaga Em Utl	Não.	[1]
Exames Complementares	Sim.	[1]
Exames Radiológicos	Sim.	[1]
Retirada De Adornos/Próteses E Guarda Adequada	Sim.	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido-Cirurgia	Sim.	[1]
Termo De Consentimento Esclarecido E Concedido-Anestesia	Sim.	[1]
Confirmação De Reserva De Sangue	Não.	[1]
Tricotomia Até 2 Horas Antes	Sim.	[1]
Higienização	Sim.	[1]

ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA

Confirmar Identidade Do Paciente	Sim.	[1]
Prontuário Ativo	Sim.	[1]
Opme Checado	Sim.	[1]
Cheragem Completa Dos Equipamentos	Sim.	[1]
Alergias Do Paciente São Conhecidas	Não.	[1]
Cheragem Completa Das Medicções Anestésicas	Sim.	[1]
Confirmação De Reserva E Disponibilidade De Sangue Se Risco De Perda Sanguinea (> 500 ml/Adulto - 7 ml/Kg Criança)	Não.	[1]
Via Aérea Difícil / Risco De Aspiração	Não.	[1]
Confirmação De Vaga Em Utl	Não.	[1]

ANTES DA INCISÃO CIRÚRGICA

Membros da Equipe Cirúrgica	Sim.	[1]
Lateralidade Do Procedimento	Direita.	[1]



CHECKLIST CIRURGIA SEGURA

Página 2 d

JLTRA SOM SERV MED LTDA - HRF

18/03/2018 10

Paciente: FABIO POMPILIO DE SOUSA

Dt. Nasc.: 28/08/1985

Atendimento: 49392708

Prontuário: 15917526

Convênio: HAPVIDA MOSSORO

Posto: CENTRO CIRURGICO - HRF

Leito: 310235/1

Paciente Certo	Sim.	[1]
Sítio Cirúrgico Identificado	Sim.	[1]
ANTECIPAÇÃO EVENTOS CRÍTICOS		
Há Material/Instrumental Específico Para O Procedimento A Ser Realizado	Sim.	[1]
Checgem Completa Dos Equipamentos e Funcionamento	Sim.	[1]
Antibiotico profilaxia Realizada Nos Últimos 60 Minutos	Não.	[1]
Checou materiais e medicamentos necessários a anestesia a ser aplicada	Sim.	[1]
Equipamento necessário ao procedimento em sala e funcionando	Sim.	[1]
Esterilização Do Material Confirmada E Validada	Sim.	[1]
AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO		
Orientação De Posicionamento De Membros	Sim.	[1]
Todos Os Registros Relativos Ao Procedimento Devidamente Realizados	Sim.	[1]
Realização Da Contagem E Conferência De Materiais, Instrumentais, Compressas E/Ou Agulhas De Sutura	Sim.	[1]
Identificação E Acondicionamento Correto Do Material A Ser Encaminhado Para A Análise Laboratorial E/Ou Anatomia Patológica	Não se aplica.	[1]
Preenchimento De Guias E/Ou Relatórios Pelo Médico Cirurgião	Sim.	[1]
Manter Cabeceira Do Leito Elevado 30 A 45 Graus	Não.	[1]
Orientação De Cuidados Com Drenos E Sondas	Sim.	[1]



DEBITO DE SALA

CLIENTE: FABIO POMPILIO DE SOUSA
CIRURGIA: ARTROSCOPIA

COVENIO: 255

DATA: 18/03/18
SALA: 02

CIRURGIÃO: DR JOAO RICARDO
1º AUXILIAR:
ANESTESISTA: DRA CAROL

ANESTESIA: RAQUE
INSTRUMENTADOR: TOINHA
CIRCULANTE: LIDIANE
ENFERMEIRO(A): ISABEL

QTDE	ESPECIFICAÇÕES	COD	QTDE	ESPECIFICAÇÕES	COD	QTDE	ESPECIFICAÇÕES	COD	QTDE	ESPECIFICAÇÕES	COD
	ÁGUA OXIGENADA	31720	07	GORRO DESCARTÁVEL	50857		MEDICAÇÕES			FIOS	
	AGULHA PERIDURAL			LAM. BISTURI Nº		01	ÁGUA DESTILADA 10ML	34290		CAT SIMPLES Nº 2-0	
01	AGULHA P/ RAQUE	118455		LAM. BISTURI Nº 11	26972		ÁGUA DESTILADA 20ML			CAT SIMPLES Nº	
01	AGULHA DESC. 13X4,5	51373	01	LAM. BISTURI Nº 15	50954		ADRENALINA	32727		CAT CROMADO Nº 1-0	
02	AGULHA DESC. 24X7	27855		LAM. BISTURI Nº 21	60938		ATROPINA	35181		CAT CROMADO Nº	
02	AGULHA DESC. 40X12	35450		LAM. BISTURI Nº 24	118979		BICARBONATO DE SÓDIO	36793		MONONYLON Nº	
100	ÁLCOOL (ML)	31739	02	LUVA DESC. Nº 7,0	30651		CEFALOLINA		01	MONONYLON Nº 4-0	
08	ALG. HIDROF. BOLAS	51063	02	LUVA DESC. Nº 7,5	30660	02	CEFALOTINA	42099		MONONYLON Nº	
	ALG. ORTOPÉDICO 10	51055		LUVA DESC. Nº 8,0	30678		CLEXANE			VICRIL Nº 1-0	
	ALG. ORTOPÉDICO 12	120188	04	LUVA PROCEDIMENTO	30635		DECADRON	36790		VICRIL Nº 3-0	
	ALG. ORTOPÉDICO 15	120191	06	MASCARA DESCART.	50822	01	DIPIRONA	38008	01	VICRIL Nº 0	
	ALG. ORTOPÉDICO 20	119251		POVID. DEGERMANTE	32379		DOLANTINA	39985		PROLENE Nº	
	ATADURA CREPON 10	27938		POVID TÓPICO	32360		DIMORF 0,2	124102		PROLENE Nº	
	ATADURA CREPON 12		01	PLACA DE BIST. DESC.			DIMORF 10	48887		PROLENE Nº	
06	ATADURA CREPON 15	27944		PULSEIRA P/ RN		01	DORMONID	40037		POLICOTE C/ AGULHA Nº	
	ATADURA CREPON 20	27952	07	PROPEL DESCARTÁVEL	50849		DRAMIN B6 DL	126122		POLICOTE C/ AGULHA	
	ATADURA GESSO 10	30974		SERINGA 01CC	30902		EFORTIL			POLICOTE S/ AGULHA	
	ATADURA GESSO 12	113341	01	SERINGA 03CC	30848		GLICOSE 25%	48585		POLICOTE S/ AGULHA	
	ATADURA GESSO 15	30082	01	SERINGA 05CC	30856		GLICOSE 50%	48593	01	ETHIBOND 5-0	
	ATADURA GESSO 20	30090	01	SERINGA 10CC	30864		IRUXOL POMADA			MONOCRIL Nº	
	AZUL METILENO		01	SERINGA 20CC	30872		KETALAR				
	APAR. TRICOTOMIA			SONDA ASPIRAÇÃO Nº			KANAKION	41980		EQUIPAMENTOS	
	CAT. SUBCLAVIA Nº	26155		SONDA GÁSTRICA Nº		01	MACAÍNA PESADA	48194	X	ASPIRADOR	
01	CAT. VENOSO PER. Nº 20	30201		SONDA URETRAL Nº			NARCAN		X	BISTURI ELÉTRICO	
	CLAMP UMBILICAL	51292		SONDA ENDOTRAQUEAL		01	NAUSEDRON	149848		BOMBA DE INFUSÃO	
	CATETER O2 Nº			SONDA FOLEY 2 VIAS	31291		NEOSTIGMINA	043060		CAPINOGRAFO	
	CERA P/ OSO	25085		SONDA FOLEY 3 VIAS			OMEPRAZOL		X	MONITOR	
	CON. INFUSÃO 2 VIAS			TORNEI RINHA	50881		ORASTINA	121737		OXIGÊNIO	
	COL. URINA FECHADO	50768	01	CAPA PARA VIDEO			PAVULON			AR COMPRIMIDO	
	COL. URINA ABERTO						PROFENID	59609	X	OXÍMETRO	
20	COMPRESSAS	26182					QUELICIN			EQ. VIDEO	
100	CLOR. ALCOOLICA	135866					ROCEFIN			FIBRA ÓTICA	
100	CLOR. DEGERMANTE						FLUMAZENIL		X	TAXA DE SALA	
	DRENO TÓRAX Nº						FENTANIL	139923			
	DRENO PENROSE Nº						EFEDRINA	119185			
	DRENO KEER						PLASIL	049581			
	DRENO SUCÇÃO Nº	26930					PIROMOPRIDA	041554			
01	EQUIPO MULTIVIAS	114316					TRANSAMIN				
	EQUIPO B. INFUSÃO	118455					RANITIDINA				
01	EQUIPO MACRO	134084					ERGOMETRINA	037478			
	EQUIPO MICRO	27048					TRAMAL	039543			
	EQUIPO SANGUE	27154		SOROS			LASIX				
05	ELETRODOS DESCART.	27910		SORO FISIOLÓGICO 100			PROPORFOL	48542			
60	ESPARADRAPO (CM)	50997		SORO FISIOLÓGICO 250			ATRACURIO				
03	ESCOVA DESCARTÁVEL		04	SORO FISIOLÓGICO 500			XILOCAINA C/ VASO	45233			
02	FAIXA DE SMARSH	25771	04	SORO FISIOLÓGICO 1000		01	XILOCAINA S/ VASO	45250			
	FITA MICROPOROSA	51004		SORO GLICOSADO 500							
500	FORMOL	31801		SORO RINGER SIMPLES							
80	GASE SECA	30597		SORO LACTATO							
	GEL P/ PLACA										
	GEL FOAN	26689									



PLANO TERAPÊUTICO MULTIDISCIPLINAR

Página 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HRF

18/03/2018 1

Paciente: FABIO POMPILIO DE SOUSA Dt. Nasc.: 28/08/1985 Atendimento: 49392708 Prontuário: 15917526
Convênio: HAPVIDA MOSSORO Posto: CENTRO CIRURGICO - HRF Leito: 310235/1

Profissional(is): JOAO RICARDO ROLIM ARSENIADIS, MÉDICO, CRM 10511 [1] Nº: 20589811 18/03/2018 às 11:25

IDENTIFICAÇÃO

Nome	FABIO POMPILIO DE SOUSA	[1]
Sexo	Masculino.	[1]
Idade	32 A 6 M	[1]
Data De Nascimento	28/08/1985	[1]
Nº Atendimento	49392708	[1]

DADOS DO PACIENTE

MOTIVOS DA INTERNAÇÃO

CID10 Primário	S835 ENTORSE DISTENSAO ENVOV LIG CRUZADO JOELHO	[1]
----------------	---	-----

COMORBIDADES

GRAU DE INDEPENDÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS

OBJETIVOS TERAPÊUTICOS

Principal	TRATAMENTO DE LESÃO DO LCA D E MENISCO MEDIAL	[1]
-----------	---	-----

OBJETIVOS MULTIDISCIPLINARES

ALTA HOSPITALAR

Total De Dias	2 Dias	[1]
---------------	--------	-----

Dr. João Ricardo Rolim Arseniadis
Ortopedia e Traumatologia
CRM 10511 - TEOT 10293



EVOLUÇÃO DIÁRIA POSTO CLÍNICO-CIRÚRGICO

Página 1 c

JLTRA SOM SERV MED LTDA - HRF

18/03/2018 1

Paciente: FABIO POMPILO DE SOUSA

Dt. Nasc.: 28/08/1985

Atendimento: 49392708

Prontuário: 15917526

Convênio: HAPVIDA MOSSORO

Posto: CENTRO CIRURGICO - HRF

Leito: 310235/1

Profissional(is): JOAO RICARDO ROLIM ARSENIADIS, MÉDICO, CRM 10511 [1]

Nº: 20590522 18/03/2018 às 11:43

REGISTROS MÉDICOS DA EVOLUÇÃO

Evolução Do Paciente

POS OP DE LCA E MENISCO NO JOELHO D

[1]

Dr. João Ricardo Rolim Arseniadis
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 8881 - TEOT 10293



RESUMO DE ALTA / TRANSFERÊNCIA

Pagina 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HRF

19/03/2018 13:52

Paciente: FABIO POMPILIO DE SOUSA	Dt. Nasc.: 28/08/1985	Atendimento: 49392708	Prontuário: 15917526
Convênio: HAPVIDA MOSSORO	Posto: CENTRO CIRURGICO - HRF	Leito: 310235/1	
Profissional(is): JOAO RICARDO ROLIM ARSENIADIS, MÉDICO, CRM 10511 [1]			
Nº: 20589971 18/03/2018 às 11:29			

DIAGNÓSTICOS		
CID10	S835 ENTORSE DISTENSAO ENVOLV LIG CRUZADO JOELHO	[1]
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS		
Cirurgia Realizada	TRATAMENTO DE LESÃO DO LCA E MENISCO	[1]
Cirurgião	JOÃO ROLIM	[1]
Tipo De Anestesia / Sedação	RAQUI	[1]
Data da Cirurgia	18/03/2018	[1]



de

PRESCRIÇÃO MÉDICA - Aprazamento

Paciente: FABIO POMPILO DE SOUSA
nvenio: HAPVIDA MOSSORO
Posto: CENTRO CIRURGICO - HRF

Dt. Nasc.: 28/08/1985
Nº Prescrição: 0016314213
Leito: 310235/1

Atendimento: 49392708
18/03/2018 às 11:27
Peso: 80.00 kg

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIOS

DIETAGERAL-ADULTO / PARA A IDADE 3/3h ORAL

Hidratação Venosa	Fase Única	Vol. Total:	500 ml	7.00 gts/ml/Acesso Periférico	19/03-03:03 ;
SORO FISIOLÓGICO 0,9%	20.83 ml/Kcal/dia	500ml			<i>de</i>
.CEFAZOLINA SODICA (1.00g) (D1/1)	1g	1FRAP (C/1GR)	8/8h	EV	18:00 ; 19/03-02:00 ;
	Agua Destilada	10 ml			<i>de</i>
.PROFENID IV (100.00mg)	100mg	1FRAP (C/100MG)	8/8h	EV	18:00 ; 19/03-02:00 ;
	Soro Fisiológico 0,9%	100 ml			<i>de</i>
.DIPIRONA (500.00mg/ml)	1000mg	2ML (AMPL C/500MG)	6/6h	EV	18:00 ; 19/03-00:00 ; 19/03-06:00 ;
	Agua Destilada	18 ml			<i>de</i>
.TRAMAL (50.00mg/ml)	100mg	2ML (AMPL C/100MG)	8/8h	EV	SN
	Soro Fisiológico 0,9%	100 ml			
.PLAMET (5.00mg/ml)	10mg	2ML (AMPL C/10MG)	8/8h	EV	18:00 ; 19/03-02:00 ;
	Agua Destilada	18 ml			<i>de</i>
-SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO			SN		
-CURATIVO MEDIO+SF+GAZE					
ACOLCHOADA					
-PUNCAO C/ JELCO			SN		
-SINAIS VITAIS					18:00 ;
-GELO 15 MINUTOS A CADA 4 HORAS					
-RETIRADA DE DRENO DE PORTOVAC			SN		
-CURATIVO COM ATADURA E GAZE					
ACOLCHOADA MEDIO					

RP1531

KALIANA DA SILVA PINHEIRO

18/03/2018 15:17

10.1.32.202

RODOLFO
FERNANDES

PRESCRIÇÃO MEDICA

Emissão 18/03/2018 11:28:43

Paciente: FABIO POMPILO DE SOUSA
Invenio: HAPVIDA MOSSORO
Posto: CENTRO CIRURGICO - HRF
Dt. Nasc.: 28/08/1985
Nº Prescrição: 16314213
Leito: 310235/1
Atendimento: 49392708
18/03/2018 às 11:27
Peso: 80.00 kg
Prontuário: 15917526

DIETA GERAL-ADULTO / PARA A IDADE 3/3h ORAL

hidratação Venosa	Fase Única	Vol. Total:	500 ml	7.00 gts/min	Acesso Periférico
3ORO FISIOLÓGICO 0,9%	20.83	ml/Kcal/dia	500 ml		
CEFAZOLINA SODICA (1.00g)	1g		1FRAP (C/1GR)	8/8h	EV
10/11	Aqua Destilada		10 ml		
PROFENID IV (100.00mg)	100mg		1FRAP (C/100MG)	8/8h	EV
	Soro Fisiológico 0,9%		100 ml		
DIPIRONA (500.00mg/ml)	1000mg		2ML (AMPL C/500MG)	6/6h	EV
	Aqua Destilada		18 ml		
TRAMAL (50.00mg/ml)	100mg		2ML (AMPL C/100MG)	8/8h	EV
	Soro Fisiológico 0,9%		100 ml		SN
CLAMET (5.00mg/ml)	10mg		2ML (AMPL C/10MG)	8/8h	EV
	Aqua Destilada		18 ml		
SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO					SN
CURATIVO MEDIO+SF+GAZE ACOLCHOADA					SN
CUNCAO C/ JELCO					SN
SINAIS VITAIS					
DELO 15 MINUTOS A CADA 4 HORAS					
RETIRADA DE DRENO DE PORTOVAC					SN
CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHO					
COMPRESSÃO COM ÉTER					SN

Dr. Fábio Ricardo Polim Arsenizakis
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 40881 - TEOT 10283

RECEITUÁRIO DE MEDICAMENTOS
CONTROLADOS PELA PORTARIA
344/98

HOSP RODOLFO FERNANDES - MOSSORÓ

Atendimento: 49392708 Prescrição: 16314213 Item: 2 Receita Num: 2018134987

Nome do Paciente: FABIO POMPILIO DE SOUSA

Unidade: CENTRO CIRURGICO - HRF

Medicamento: TRAMAL 100MG

Apresentacao: AMPOLA

Via de administração: ENDOVENOSA

Posologia: 8/8h

Data: 18 DE MARÇO DE 2018

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

Dr. JOAO RICARDO ROLIM ARSENIADIS CRM - 10511

ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR DEPENDÊNCIA FÍSICA E/OU QUÍMICA

Impresso por

JOAO RICARDO ROLIM ARSENIADI

Em: 18/03/2018 11:28:44

RP1541_M
10.1.32.203

Dr. João Ricardo Rolim Arseniadis
Ortopedia e Traumatologia
CRM-AM 10511 - TEOT 10293



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Pagina 1 c

JLTRA SOM SERV MED LTDA - HRF

18/03/2018 10

Paciente: FABIO POMPILIO DE SOUSA

Dt. Nasc.: 28/08/1985

Atendimento: 49392708

Prontuário: 15917526

Convênio: HAPVIDA MOSSORO

Posto: CENTRO CIRURGICO - HRF

Leito: 310235/1

Profissional(is): MARIA ISABEL DELFINO DO CARMO, ENFERMEIRO(A), COREN 240961 [1] Nº: 20586673 18/03/2018 às 10:11

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem

PACIENTE ADMITIDO NESTA UNIDADE HOSPITALAR PARA REALIZAR ARTROSCOPIA COM LCA EM JOELHO DIREITO. NEGA ALERGIAS E COMORBIDADES. CONSCIENTE E ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, DEAMBULANDO. PELE INTEGRAL, CORADA, HIDRATADA, NORMOTÉRMICA, EUPNEICO, EM AR AMBIENTE, NORMOCARDICO, NORMOTENSO. EM DIETA ZERO, ABDOME M FLÁCIDO, INDOLOR A PALPAÇÃO, DIURESE ESPONTÂNEA.
AS 10:00 -INICIO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, COM BLOQUEIO ANESTÉSICO POR ANESTESIA RAQUE
AS 11:00 -TERMINO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, SEM INTERCORRÊNCIA
AS 12:00 -PACIENTE TRANSFERIDA PARA INTERNAMENTO EM MACA, ACOMPANHADO PELA ENFERMAGEM.
AS 12:05 -PACIENTE RECEBIDO NO INTERNAMENTO, PROVENIENTE DO CC, EM POS OPERATÓRIO IMEDIATO DE RETIRADA DE MATERIAL EM JOELHO DIREITO CONSCIENTE E ORIENTADA, RESTRITA AO LEITO, SOB EFEITO ANESTÉSICO. PELE INTEGRAL, CORADA, HIDRATADA, NORMOTÉRMICA, CURATIVO EM FO LIMPO E SECO, EM AVP COM JELCO Nº18 VIABILIZANDO HV. EUPNEICO, EM AR AMBIENTE, NORMOCARDICO, NORMOTENSO. EM DIETA ZERO. DIURESE ESPONTÂNEA. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

[1]

PROCEDIMENTOS INVASIVOS

Acesso Periférico

Sim

[1]



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HRF

19/03/2018 13:52

Paciente: FABIO POMPILO DE SOUSA	Dt. Nasc.: 28/08/1985	Atendimento: 49392708	Prontuário: 15917526
Convênio: HAPVIDA MOSSORO	Posto: POSTO INTERNACAO	Leito: 000003/3	

Profissional(is): FRANCISCO JOSE DE OLIVEIRA, ENFERMEIRO(A), COREN 356888 [1]	Nº: 20602416	19/03/2018	às 18:40
---	--------------	------------	----------

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem	18/03/2018 - 17:50H PACIENTE SEGUE EM BEG EM SEU TTO CIRURGICO APÓS REALIZAR ARTROSCOPIA COM LCA EM JOELHO DIREITO. NEGA ALERGIAS E COMORBIDADES. NO MOMENTO CONSCIENTE E ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, DEAMBULANDO. PELE INTEGRAL, CORADA, HIDRATADA, NORMOTÉRMICA, EUPNEICO, EM AR AMBIENTE, NORMOCARDICO, NORMOTENSO. ACEITA BEM A DIETA, PADRÃO DE SONO E REPOUSO PRESERVADO. DIURESE PRESENTE E ESPONTANEA. SEM REFERIR MAIORES QUEIXAS, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE PLANTONISTA.	[1]
------------------------	--	-----

PROCEDIMENTOS INVASIVOS

Acesso Periférico	Sim	[1]
-------------------	-----	-----



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 c

JLTRA SOM SERV MED LTDA - HRF

18/03/2018 2

Paciente: FABIO POMPILO DE SOUSA

Dt. Nasc.: 28/08/1985

Atendimento: 49392708

Prontuário: 15917526

Convênio: HAPVIDA MOSSORO

Posto: POSTO INTERNACAO

Leito: 000003/3

Profissional(is): ELISA MAIA DIAS, ENFERMEIRO(A), COREN 00479520 [1]

Nº: 20607121 18/03/2018 às 21:40

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem

PACIENTE EM PÓS-OPERATÓRIO DE ARTROSCOPIA EM JOELHO DIREITO. CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO QUEIXAS E NECESSIDADES, RELATA INCOMODO SUPORTÁVEL NO LOCAL DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, PELE ÍNTEGRA, HIDRATADA, CORADA, AVP VIABILIZANDO HV, HIGIENE ADEQUADA, TÓRAX SIMÉTRICO, MURMÚRIOS VESICULARES PRESENTES, EUPNEICO, OXIGÊNIO AMBIENTE, ABDOME FLÁCIDO, INDOLOR A PALPAÇÃO, RUÍDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, ELIMINAÇÕES AUSENTES ATÉ O MOMENTO. PACIENTE ORIENTADO QUANTO AOS CUIDADOS PÓS-CIRÚRGICO E INÍCIO DE FISIOTERAPIA.

[1]

PROCEDIMENTOS INVASIVOS

Acesso Periférico

Sim

[1]

[Handwritten signature and stamp]



REGISTROS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1

ULTRA SOM SERV MED LTDA - HRF

19/03/2018 13:53

Paciente: FABIO POMPILIO DE SOUSA	Dt. Nasc.: 28/08/1985	Atendimento: 49392708	Prontuário: 15917526
Convênio: HAPVIDA MOSSORO	Posto: CENTRO CIRURGICO - HRF	Leito: 310235/1	
Profissional(is): CLAUDINEIDE FELIPE BEZERRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 346087 [1] MARIA DA CONCEICAO SILVA DE GOIS, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 707096 [2] MEIRE LICIANA DE MEDEIROS OLIVEIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 916254 [3]		Nº: 20582361	18/03/2018 às 07:55
DADOS DO PACIENTE			
Data De Nascimento	28/08/1985		[3]
Sexo	Masculino.		[3]
Peso Atual	115 kg		[3]
Pulseira De Identificação	Sim		[3]
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- MANHÃ			
Hora	07:30		[3]
Hora			
Descrição	07:30 PACIENTE ADMITIDO NESTA UNIDADE HOSPITALAR, PROVENIENTE DE SUA RESIDENCIA PARA REALIZAR PROCEDIMENTO CIRURGICO POR DRº JOÃO ROLIM NEGA DM, HAS ALERGIAS CONSCIENTE E ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, DEAMBULANDO PELE INTEGRAL, CORADO, HIDRATADO NORMOTÉRMICA, EM AR AMBIENTE, NORMOCARDICO, NORMOTENSO. EM DIETA ZERO. ABDOMEM FLACIDO. DIURESE ESPONTANEA, MM SEM ANORMALIDADES EM SEGUIDA REALIZADO AV 09:50 PACIENTE ENCAMINHADO A S.O 09:55 RECEBO PACIENTE EM S.O. 10:00. -INICIO DO BLOQUEIO ANESTÉSICO POR ANESTESIA RAQUE POR DRº CAROLINA 10:10- INICIO DO ATO CIRURGICO POR DRº JOÃO ROLIM 11:50-TERMINO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, SEM INTERCORRÊNCIA FEITO CURATIVO E ENCAMINHADO AO CRO. 13:00-PACIENTE TRANSFERIDA PARA INTERNAMENTO EM MACA, ACOMPANHADO PELA ENFERMAGEM. PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADA, RESTRITA AO LEITO, . PELE INTEGRAL, CORADA, HIDRATADA, NORMOTÉRMICA, CURATIVO EM FO LIMPO E SECO, EM AVP		[3]
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- TARDE			
Hora	16:07		[2]
Hora			
Descrição	RECEBE PACIENTE VINDO DO CC EM MACA ACOMPANHADO POR TECNICOS DE ENFERMAGEM CONSCIENTE ORIENTADO VERBALIZANDO SUAS QUEIXAS E NECESSIDADES, SINAIS VITAIS DENTRO DOS PARAMETROS DE NORMALIDADES, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.		[2]
PROCEDIMENTOS E OBSERVAÇÕES- NOITE			
Hora	20:52		[1]
Hora			
Descrição	RECEBO PACIENTE EM SEU ESTADO GERAL ESTAVEL EM 02 AMBIENTE VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES NORMOCARDICO NORMOTENSO AFEBRIL EM AVP VIABILIZANDO IV + MEDICAÇÃO O MESMO REALIZOU PROCEDIMENTO CIRURGICO NO MOMENTO N REFERE QUEIXAS DIURESE ESPONTANEA SEGUE EM OBS.		[1]
CUIDADOS DE ENFERMAGEM			



DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

Paciente: FABIO POMPILO DE SOUSA	Dt. Nasc.: 28/08/1985	Atendimento: 49392708	Prontuário: 15917526
Convênio: HAPVIDA MOSSORO	Nº Prescrição: 16313382	18/03/2018 às 10:12	
Posto: CENTRO CIRURGICO - HRF	Leito: 310235/1		
Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CIRÚRGICO			
Profissionais:			

3 - RISCO DE RECUPERAÇÃO CIRÚRGICA RETARDADA

Relacionado a: DOR
 INFECÇÃO PÓS OPERATÓRIA

OBSERVAR SINAIS FLOGÍSTICOS	Manhã	Tarde	Noite
-----------------------------	-------	-------	-------

8 - RISCO DE INFECÇÃO RELACIONADO A

Relacionado a: PROCEDIMENTOS INVASIVOS
 PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

OBSERVAR SINAIS FLOGÍSTICOS	Manhã	Tarde	Noite
-----------------------------	-------	-------	-------



DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

Paciente: FABIO POMPILO DE SOUSA	Dt. Nasc.: 28/08/1985	Atendimento: 49392708	Prontuário: 15917526
Convênio: HAPVIDA MOSSORO	Nº Prescrição: 16320205	19/03/2018 às 01:37	
Posto: POSTO INTERNACAO	Leito: 000003/3		
Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CIRÚRGICO			
Profissionais:			
1 - MOBILIDADE NO LEITO PREJUDICADA			
Relacionado a: RESTRIÇÃO DE MOVIMENTO IMPOSTA			
POSICIONAMENTO ADEQUADO DO PACIENTE Manhã Tarde Noite			
2 - CONFORTO PREJUDICADO			
Relacionado a: TRATAMENTO CIRÚRGICO			
MANTER POSIÇÃO CONFORTÁVEL Mantido:			
8 - RISCO DE INFECÇÃO RELACIONADO A			
Relacionado a: PROCEDIMENTOS INVASIVOS			
EXPOSIÇÃO AMBIENTAL			
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO			
OBSERVAR SINAIS FLOGÍSTICOS	00:00	06:00	12:00 18:00

Handwritten signature and stamp
COHEM-R





Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Norte

Segunda Vara Cível da Comarca de Mossoró

Processo: 0810159-18.2018.8.20.5106 - [Acidente de Trânsito]

AUTOR: FABIO POMPILIO DE SOUSA

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

— Decisão —

A presente ação versa sobre Seguro de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Via Terrestre (DPVAT), o que enseja a competência privativa da 6ª Vara Cível desta Comarca de Mossoró, nos termos da RESOLUÇÃO N.º 29/2017-TJ, DE 09 DE AGOSTO DE 2017.

Assim sendo, declaro a incompetência deste Juízo e determino a remessa ao Juízo da 6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró.

Remeta-se.

Mossoró, 11 de junho de 2018.

Assinatura digital baseada em certificado digital - infraestrutura de chaves públicas brasileira.

Edino Jales de Almeida Júnior

Juiz de Direito em substituição legal





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Acidente de Trânsito]

PROCESSO Nº 0810159-18.2018.8.20.5106

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfeitibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo de 30(trinta) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.



Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 21 de junho de 2018.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria Unificada Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carinaubeiras, 355, 4º andar, Presidente Costa e Silva

Mossoró-RN CEP 59625-410

CITAÇÃO

Processo nº : 0810159-18.2018.8.20.5106

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Parte Autora: FABIO POMPILIO DE SOUSA

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

Ao (À): Srº(Srª):

Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
Endereço: Rua Senador Dantas, 74, 5 Andar, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

De ordem do Exmo(a). Sr(a) Juiz(a) DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE, Juiz(a) de Direito da 6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró, nos autos nº 0810159-18.2018.8.20.5106, em que FABIO POMPILIO DE SOUSA, move em desfavor de SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A., na forma da lei e em conformidade com o despacho judicial, proferido nos autos do processo acima identificado, fica Vossa Senhoria CITADA para oferecer resposta (pelo portal abaixo descrito e por advogado) ao pedido contido na referida ação, bem como informar se há possibilidade de acordo, tudo no prazo legal de 15 (quinze) dias, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

ADVERTÊNCIA: Não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos pela parte ré, como verdadeiros, os fatos articulados pela parte autora.

Mossoró/RN, 14 de setembro de 2018



Assinado digitalmente (Lei nº 11.419/06)

ANGELA DE OLIVEIRA VASCONCELOS

Auxiliar Técnica

Visualização das peças do respectivo processo se dará através das chaves de acesso descritos na tabela abaixo, acessando-as através do sítio do Tribunal de Justiça do Rio Grande do Norte, no endereço www.tjrn.jus.br (*link PJE / Autenticidade de documentos / Consultar nº do documento*) ou <https://pje.tjrn.jus.br/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>.

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
1 - DPVAT - FÁBIO POMPILO DE SOUSA	Documento de Comprovação	18060622451774800000026462567
2 - Procuração e declaração de pobreza	Documento de Comprovação	18060622460425300000026462713
3 - DECL. DO PROP. DO VEÍCULO	Documento de Comprovação	18060622463218600000026462811
4 - HOSPITAL	Documento de Comprovação	18060622474242700000026463014
5 - B.O	Documento de Comprovação	18060622481066100000026463066
6 - PROCURAÇÃO - NÃO ASSINADA	Fatura	18060622484287900000026463160
7 - TELA	Documento de Comprovação	18060622490661900000026463226
8 - PESSOAL	Documento de Comprovação	18060622500022800000026463372
9 - LAUDO DE EVOLUÇÃO	Documento de Comprovação	18060623030833700000026465339
Decisão	Decisão	18061514532346900000026589748
Despacho	Despacho	18062417060454300000027125511





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria Unificada Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carinaubeiras, 355, 4º andar, Presidente Costa e Silva

Mossoró-RN CEP 59625-410

CERTIDÃO

(Com base no art. 6º da Portaria Conjunta nº 016-TJ, de 23 de março de 2018)

CERTIFICO, em razão do meu ofício, que a Citação de Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A foi disponibilizado no DJE nº 03098215 , de 18/09/2018 e conforme resolução nº 034/2007-TJRN, de 18 de outubro de 2007, PUBLICADO no dia 19/09/2018, no DJE.

O referido é verdade; dou fé.

Mossoró/RN, 19 de setembro de 2018

ANGELA DE OLIVEIRA VASCONCELOS

Auxiliar Técnica





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo: 0810159-18.2018.8.20.5106
Parte Autora: AUTOR: FABIO POMPILO DE SOUSA

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

DECISÃO

Vistos em correição.

Em certidão retro, foi certificada que a citação da parte demandada ocorreu no dia 19/09/2018, entretanto, até o presente momento, não há manifestação. Em razão disto, passo às seguintes considerações.

O Tribunal de Justiça do RN, editou a portaria conjunta nº 16/TJ, de 23 de março de 2018, a qual instituiu o cadastro de pessoas jurídicas de direito privado, para fins de citação e intimação eletrônica nos processos que tramitam no Sistema Judicial Eletrônico – Pje no âmbito do Poder Judiciário do Estado.

O §1º do artigo 1 da Portaria assim dispõe:

“Com exceção das microempresas e das empresas de pequeno porte, é obrigatório que as empresas públicas e privadas, a União, o Estado do Rio Grande do Norte, seus municípios, as entidades da administração indireta, o Ministério público, a Defensoria Pública e Advocacia Pública, efetuem seu cadastro no SISCAD-PJ, caso ainda não tenham órgãos de representação cadastrados no sistema PJs(1º e 2º graus), no prazo de 60(sessenta) dias, para efeito de recebimento de citações e intimações eletronicamente, conforme o disposto nos artigos 246, §§1º e 2º, e do artigo 270, parágrafo único, do Código de Processo Civil.”

O §2º prevê que as filiais podem ser cadastradas pela empresa ou entidade matriz.



Com base nesta portaria, a secretaria unificada desta comarca passou a proceder a citação via Diário da Justiça Eletrônico por volta do dia 13 de agosto de 2018.

Contudo, a empresa demandada SEGURADORA LÍDER, não se encontra cadastrada nos termos da portaria, desta feita, não pode ser portanto penalizada com a decretação da revelia em razão de possível nulidade de citação. Em razão desta situação, foi determinada a expedição de ofício à demandada para providenciar o seu cadastro, bem como encaminhada listagem dos processos onde houveram citações eletrônicas, para que seus causídicos se habilitassem e apresentassem resposta.

Considerando que o ofício enviado foi recebido pela seguradora no dia 08 de novembro de 2018, como comprovado mediante acompanhamento deste gabinete, determino o seguinte:

1) a devolução do processo para secretaria para aguardar o decurso do prazo de vinte dias para as devidas habilitações e cadastro no PJE.

2) em seguida, a intimação via Diário de Justiça Eletrônica, da empresa demandada, para querendo apresentarem contestação no prazo legal.

3) No caso dos processos em que tenham havido já a habilitação e apresentação de resposta, desconsiderar os itens 1) e 2) e fazer a conclusão dos autos.

Publique-se. Registre-se e intimem-se.

MOSSORÓ /RN, 29 de novembro de 2018

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juiz(a) de Direito

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





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo: 0810159-18.2018.8.20.5106
Parte Autora: AUTOR: FABIO POMPILO DE SOUSA

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

DECISÃO

Vistos em correição.

Em certidão retro, foi certificada que a citação da parte demandada ocorreu no dia 19/09/2018, entretanto, até o presente momento, não há manifestação. Em razão disto, passo às seguintes considerações.

O Tribunal de Justiça do RN, editou a portaria conjunta nº 16/TJ, de 23 de março de 2018, a qual instituiu o cadastro de pessoas jurídicas de direito privado, para fins de citação e intimação eletrônica nos processos que tramitam no Sistema Judicial Eletrônico – Pje no âmbito do Poder Judiciário do Estado.

O §1º do artigo 1 da Portaria assim dispõe:

“Com exceção das microempresas e das empresas de pequeno porte, é obrigatório que as empresas públicas e privadas, a União, o Estado do Rio Grande do Norte, seus municípios, as entidades da administração indireta, o Ministério público, a Defensoria Pública e Advocacia Pública, efetuem seu cadastro no SISCAD-PJ, caso ainda não tenham órgãos de representação cadastrados no sistema PJs(1º e 2º graus), no prazo de 60(sessenta) dias, para efeito de recebimento de citações e intimações eletronicamente, conforme o disposto nos artigos 246, §§1º e 2º, e do artigo 270, parágrafo único, do Código de Processo Civil.”

O §2º prevê que as filiais podem ser cadastradas pela empresa ou entidade matriz.



Com base nesta portaria, a secretaria unificada desta comarca passou a proceder a citação via Diário da Justiça Eletrônico por volta do dia 13 de agosto de 2018.

Contudo, a empresa demandada SEGURADORA LÍDER, não se encontra cadastrada nos termos da portaria, desta feita, não pode ser portanto penalizada com a decretação da revelia em razão de possível nulidade de citação. Em razão desta situação, foi determinada a expedição de ofício à demandada para providenciar o seu cadastro, bem como encaminhada listagem dos processos onde houveram citações eletrônicas, para que seus causídicos se habilitassem e apresentassem resposta.

Considerando que o ofício enviado foi recebido pela seguradora no dia 08 de novembro de 2018, como comprovado mediante acompanhamento deste gabinete, determino o seguinte:

1) a devolução do processo para secretaria para aguardar o decurso do prazo de vinte dias para as devidas habilitações e cadastro no PJE.

2) em seguida, a intimação via Diário de Justiça Eletrônica, da empresa demandada, para querendo apresentarem contestação no prazo legal.

3) No caso dos processos em que tenham havido já a habilitação e apresentação de resposta, desconsiderar os itens 1) e 2) e fazer a conclusão dos autos.

Publique-se. Registre-se e intimem-se.

MOSSORÓ /RN, 29 de novembro de 2018

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juiz(a) de Direito

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





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria Unificada Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carinaubeiras, 355, 4º andar, Presidente Costa e Silva

Mossoró-RN CEP 59625-410

Processo nº: 0810159-18.2018.8.20.5106

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Parte Autora: FABIO POMPILO DE SOUSA

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

CERTIDÃO

Certifico que decorreu o prazo de 20 (vinte) dias sem que a parte ré tenha se habilitado nos autos do presente feito (conforme Decisão de ID 35104232), devendo, assim, proceder a intimação via Diário de Justiça Eletrônica- DJE.

O referido é verdade; dou fé.

Mossoró/RN, 29 de janeiro de 2019

ÂNGELA MARIA SOARES DA COSTA

Chefe de Secretaria







PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

PROCESSO N 0810159-18.2018.8.20.5106

CERTIDÃO

CERTIFICO, em razão do meu ofício, que a decisão retro, foi disponibilizado no DJE nº 03227720, de 11/02/2018 e, conforme resolução nº 034/2007-TJRN, de 18 de outubro de 2007, PUBLICADO no dia 12/02/2018.

MICHELY SYONARA LIMA FERNANDES

Auxiliar Técnico(a)





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria Unificada Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carinaubeiras, 355, 4º andar, Presidente Costa e Silva

Mossoró-RN CEP 59625-410

Processo nº: 0810159-18.2018.8.20.5106

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Parte Autora: FABIO POMPILO DE SOUSA

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

CERTIDÃO

CERTIFICO que decorreu o prazo legal sem que a parte demandada tenha apresentado contestação a presente ação, apesar de devidamente citada pelo DJE, conforme a intimação no ID 39027540.

O referido é verdade; dou fé.

Mossoró/RN, 22 de março de 2019

ANGELA MARIA SOARES DA COSTA

Chefe de Secretaria



CONCLUSÃO

NESTA DATA, faço conclusão destes autos.

Mossoró/RN, 22 de março de 2019

ANGELA MARIA SOARES DA COSTA

Chefe de Secretaria





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo: 0810159-18.2018.8.20.5106
Parte Autora: FABIO POMPILIO DE SOUSA

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

DECISÃO

Considerando o teor da certidão de ID nº 40979954 bem como da decisão reiterada via DJe de ID nº 39027540,
DECRETO A REVELIA da parte demandada.

Assim, requerida a realização de perícia, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser de pronto, intimadas as partes para, no prazo comum de 15(quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-se vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supraexpostas providências, voltem-nos conclusos.

Publique-se. Intime-se. Cumpra-se.



MOSSORÓ/RN, 26 de março de 2019

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juiz(a) de Direito

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



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

CENTRO JUDICIÁRIO DE SOLUÇÕES DE CONFLITOS DA REGIÃO OESTE

Origem: 6ª Vara Cível

"Quem concilia sempre sai ganhando!"

ATO ORDINATÓRIO

Com fundamento no art. 203, § 4º, do Código de Processo Civil, **INCLUO** o presente feito na pauta do Mutirão DPVAT de Perícias.

Para tanto, **INTIMO** à parte autora, para comparecer ao referido **MUTIRÃO**, que se realizará **no dia 20.08.2019 das 8h00 às 11h00min**, no 4º Andar do Fórum Dr. Silveira Martins, com endereço na Alameda das Carubeiras, 355 - Costa e Silva, munida de documento pessoal (Identidade e CPF) e exames médicos complementares.

Cientificando-o(a) de que, caso não compareça, deverá apresentar justificativa, dentro do prazo de 10(dez) dias, sob pena de extinção do processo.



INTIMO, ainda, os patronos das partes, para acompanharem a **PERÍCIA**, no dia e ora acima designado. Aludida intimação será realizada através de edital de intimação, publicado no Diário da Justiça Eletrônico, contendo toda a pauta do MUTIRÃO.

Devendo, o causídico do autor, informar nos autos, o **ENDEREÇO ATUALIZADO** de seu constituinte contendo: nome da rua, número, bairro e CEP.

Mossoró, 24 de maio de 2019

Ana Joelma do Amaral

Auxiliar/Técnico/Chefe de Secretaria

CEJUSC/OESTE

André Marcos Queiroz

Auxiliar Técnico/Chefe de Secretaria em Substituição

CEJUSC/OESTE



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CENTRO JUDICIÁRIO DE SOLUÇÕES DE CONFLITOS DA REGIÃO OESTE

"Quem concilia sempre sai ganhando!"

CARTA DE INTIMAÇÃO - MUTIRÃO PERÍCIA DPVAT

Processo nº: 0810159-18.2018.8.20.5106

Autor: FÁBIO POMPILIO DE SOUSA

Endereço: Rua Dom Pedro II, nº582, Paredões, Mossoró – RN, CEP 59618-110

Com a presente, expedida nos autos supra, fica Vossa Senhoria **INTIMADO(A)** para comparecer **ao MUTIRÃO DE PERÍCIA, APRAZADO** para o dia **20.08.2019 das 08h00min às 11h00min**, que será realizada no 4º Andar do Fórum Dr. Silveira Martins, Na Alameda das Carinaubeiras, 355 – 4º Andar – Presidente Costa e Silva – CEP: 59625-410, Mossoró/RN, cientificando-o(a) de que, caso não compareça, deverá apresentar justificativa, dentro do prazo de 10(dez) dias, sob pena de extinção do processo.

Sua participação, com o real interesse de conciliar, é fundamental para tentar resolver o conflito. A audiência buscará uma solução amigável ao processo supracitado.

Mossoró/RN, 24 de maio de 2019

Ana Joelma do Amaral

Auxiliar Técnico/Chefe de Secretaria

CEJUSC/OESTE



André Marcos Queiroz

Auxiliar Técnico/Chefe de Secretaria, em Substituição

CEJUSC/OESTE

