



Número: **0828332-80.2019.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **17/07/2019**

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

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
FABIO RAMOS DOS SANTOS (AUTOR)	FABIO RAMOS DOS SANTOS (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
45624 495	04/07/2019 17:43	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
45624 692	04/07/2019 17:43	<a href="#">Petição Inicial-DPVAT</a>	Outros documentos
45624 702	04/07/2019 17:43	<a href="#">Doc. Identificação-DPVAT</a>	Documento de Identificação
45624 791	04/07/2019 17:43	<a href="#">Comprovante de Residência</a>	Outros documentos
45624 840	04/07/2019 17:43	<a href="#">B.O Policial-SAMU-DPVAT</a>	Documento de Comprovação
45624 907	04/07/2019 17:43	<a href="#">Solicitações Cirurgicas-DPVAT</a>	Documento de Comprovação
45624 925	04/07/2019 17:43	<a href="#">Orçamento Cirurgico-DPVAT</a>	Documento de Comprovação
45624 959	04/07/2019 17:43	<a href="#">Receituários-DPVAT</a>	Documento de Comprovação
45624 984	04/07/2019 17:43	<a href="#">Solicitação-Fisioterapia-DPVAT</a>	Documento de Comprovação
45625 003	04/07/2019 17:43	<a href="#">Atestados-DPVAT</a>	Documento de Comprovação

Petição inicial e documentos anexos.



**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A)  
DE DIREITO DE UMA DAS VARAS CÍVEIS DA COMARCA  
DE NATAL/RN.**

**FÁBIO RAMOS DOS SANTOS**, brasileiro, solteiro, advogado, RG nº 3872272 SSP/RN, CPF nº 052.392.674-05, residente e domiciliado na Rua Olinto e Silva, nº 164, Bairro Igapó, Natal/RN, CEP 59.106-110, Tel. (84) 9 8726-7498, e-mail: frmsdossantos@gmail.com, representado por si e advogando em causa própria, inscrito sob a identidade 17390 OAB/RN, assim, vem respeitosamente a presença de Vossa Excelência propor a presente:

**AÇÃO SUMÁRIA de Cobrança de SEGURO DPVAT** em desfavor de **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO S. A.**, CNPJ 09.248.608/0001-04, situada na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro-RJ, CEP 20031-205. Pelas razões que passa a expor:

**PRELIMINARMENTE:**

**1- DA PROPOSITURA EM CAUSA PRÓPRIA**

Na condição de ADVOGADO inscrito sob o número 17390 OAB/RN, incorre ao autor o direito de postular em causa própria como indicam os artigos 103, parágrafo único e 106 do Código de Processo Civil.

**2- DO DIREITO AO BENEFÍCIO DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA**

O Requerente não tem como suportar os ônus do processo sem prejuízo do próprio sustento familiar, razão pela qual requer que se digne Vossa Excelência a Justiça Gratuita, em conformidade com o artigo 1º e 3º da Lei nº 7.115 de 28 de Agosto de 1983, dando nova redação a Lei nº 1.060 de 05 de Fevereiro de 1950.



## DOS FATOS

1. No dia 07 de setembro de 2018, o autor veio a sofrer um acidente de trânsito na Avenida Pedro Álvares Cabral, Conjunto Parque dos Coqueiros, Natal/RN;
2. Conduzia a sua motocicleta e foi surpreendido por um veículo desconhecido que saiu de forma imprudente do canteiro central, assim, evitou a colisão saltando da motocicleta, o tal veículo se evadiu;
3. Populares acionaram a ambulância do SAMU;
4. Foi levado ao Hospital Municipal de Natal, constatando uma fratura na clavícula direita, na qual exigia cirurgia para correção, além de escoriações nas mãos, braço direito e joelho direito;
5. Após 27 dias foi submetido a cirurgia;
6. A recuperação exigiu tratamento fisioterapêutico, que até a presente data não houve marcação com o profissional adequado pelo SUS;
7. O requerente tentou, inclusive, auto custear o tratamento, contudo, o plano de saúde que ele aderiu não cobriu a fisioterapia necessária;
8. Vale destacar, excelência, que o suplicante é portador de doença hematológica de CID10 – 066 (hemofilia), o que dificulta a recuperação uma vez que tal patologia impede coagulação e cicatrização;
9. Além do mais, devido as circunstâncias anteriores, e a inércia do poder público pelo tratamento, o autor encontra-se com uma seqüela estética permanente, qual seja a escápula direita saltada para fora;
10. Administrativamente, deu entrada no seguro DPVAT, que lhe foi negado.
11. Fatos estes, devidamente comprovados no teor do Boletim de Ocorrência da Polícia Judiciária Civil, Serviço de Atendimento do Pronto Socorro Municipal de Natal, Ficha de Internação e Cirurgia de Trauma com Fratura, declaração de atendimento do SAMU, todos em anexo;
12. Diante de tal fato, vem perante esse juízo, esperando ser devida e completamente indenizado, na forma do Art. 3º,



inciso II, da Lei nº 6.194/74, com redação dada pela Lei nº 11.482/2007, dispositivo que fixa a referida indenização no valor de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

13. Os documentos apresentados fazem provas suficientes do infortúnio enfrentado pelo requerente, devendo ser reconhecido o direito a indenização, com juros a partir da citação, e correção monetária;
14. Diante de tais fatos a via judicial se faz necessário para que Vossa Excelência determine que a seguradora pague a indenização referente ao SEGURO OBRIGATÓRIO no grau a ser apurado em perícia judicial, com a devida correção monetária que deverá incidir a partir do dia 29/12/2006.

## **DO DIREITO**

O art. 3º da lei nº. 6.194/74, estabelece que os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, conforme se vê abaixo:

*Art. 3º - Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:*

*I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;*

*II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;*

*III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.*



Os documentos anexados nesta exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, fazendo jus a parte autora ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que assim dispõe:

*Art. 5º. O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.*

Veja Excelência, que a parte autora cumpriu o determinado pelo Artigo 373, I do Código de Processo Civil, pois junta documentos comprovando suas alegações (boletim de ocorrência, conforme art. 5º da Lei 6.194/74, § 1, a, além da documentação médica hospitalar), portanto, meras alegações da seguradora alegando o contrário, não podem ser admitidas.

É dever da Seguradora Requerida, cumprir com o determinado pelo art. 373, II do CPC, que diz que ao réu incumbe o ônus da prova, quanto à existência de fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor.

Portanto, cumpre a parte autora com o determinado por lei e embasado na jurisprudência, para fazer jus ao reconhecimento do direito a indenização, bem como ao recebimento da mesma, o que desde já requer.

#### **DA PROVA PERICIAL – Da teoria da dinamização do ônus da prova**

O sistema processual brasileiro, ao definir que a cada parte cabe provar o que alegou, adotou a Teoria Clássica que possui uma concepção estática do ônus da prova. Isto é, a distribuição do ônus, segundo o Código de Processo Civil, define-se abstrativamente, considerando-se apenas as hipóteses legais, sem sofrer qualquer influência ou interferência da situação posta em juízo.



Observa-se, portanto, que o CPC não conferiu mutabilidade ao ônus da prova de modo que as particularidades da causa pudessem, em determinadas hipóteses, alterar a regra comum de distribuição de ônus da prova.

Ao ignorar as particularidades da causa, demonstrou-se em desarmonia com o modelo constitucional do direito processual civil, pautado no direito fundamental de acesso à justiça, que exige uma leitura do processo, de seus procedimentos e de suas técnicas, consoante as particularidades de cada causa.

Por conta disso, tem-se destacado e ganhado espaço na doutrina nacional a Teoria da Distribuição Dinâmica do Ônus da Prova, que indica um modelo de distribuição pautado na dinâmica da própria relação jurídica processual em análise, podendo-se a ela se ajustar, com o fim de melhor atender às especificidades da causa em concreto.

Assim, seguindo a Teoria da Distribuição Dinâmica do Ônus da Prova, este ônus não decorre de uma simples definição em abstrato do legislador, ele deve ser desempenhado pela parte que, conforme as particularidades do caso em concreto, possui as melhores condições de provar os fatos.

Por meio dessa teoria, a análise a respeito de quem tem o ônus de produzir a prova fica a cargo do magistrado, enquanto gestor da prestação jurisdicional.

Com o fim de chegar-se a uma justiça processual, requer, desde já, a aplicação da teoria da distribuição dinâmica do ônus da prova, com a inversão do ônus de suportar o adiantamento das despesas com a produção da prova pericial, tomando por base, o princípio da razoabilidade, pois a seguradora Requerida detém melhores condições de patrocinar esta, a fim de se apurar a verdade real e obter a alcançando assim, a almejada justiça.

## **DOS JUROS LEGAIS E DA CORREÇÃO MONETÁRIA**



Conforme precedentes sobre o tema, o valor apurado deve sofrer correção monetária a partir da data do sinistro, conforme clara redação da súmula 43 do STJ:

Súmula 43 - Incide correção monetária sobre dívida por ato ilícito a partir da data do efetivo prejuízo. (Súmula 43, CORTE ESPECIAL, julgado em 14/05/1992, DJ 20/05/1992).

Este entendimento predomina na Jurisprudência, vejamos:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT. ATUALIZAÇÃO DO VALOR INDENIZATÓRIO PREVISTO NA LEI N. 6.194/1974 DESDE A DATA DO EVENTO DANOSO. SÚMULA 580 DO STJ. SENTENÇA MANTIDA. RECURSO DESPROVIDO. (TJ-SC – AC: 03101020720168240033 Criciúma 0310102-07.2016.8.24.0033, Relator: Maria do Rocio Luz Santa Ritta, Data do Julgamento: 08/05/2018, Terceira Câmara de Direito Cível)

RECURSO ESPECIAL Nº 1.483.620 - SC (2014/0245497-6) RELATOR : MINISTRO PAULO DE TARSO SANSEVERINO RECORRENTE : SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A ADVOGADO : JANAÍNA MARQUES DA SILVEIRA E OUTRO (S) RECORRIDO : DINARTE DIAS DOS SANTOS ADVOGADO : IVOREMA JOSEFINA RODRIGUES DESPACHO Vistos etc. Trata-se de recurso especial interposto por SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A em face de acórdão do Tribunal de Justiça do Estado de Santa Catarina, assim sintetizado em sua ementa:





APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). PRETENSÃO DE ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA DO VALOR DA INDENIZAÇÃO SECURITÁRIA DESDE A EDIÇÃO DA MEDIDA PROVISÓRIA N. 340/2006. VIABILIDADE. MANUTENÇÃO DO VALOR DA MOEDA QUE SE FAZ NECESSÁRIA. SENTENÇA DE IMPROCEDÊNCIA REFORMADA. INVERTIDOS OS ÔNUS DA SUCUMBÊNCIA. RECURSO CONHECIDO E PROVIDO. Nos casos de indenização securitária (DPVAT) em que o acidente tenha ocorrido após 29-12-2006, deve a correção monetária incidir a partir da publicação da MP 340/2006, porquanto a atualização em voga não importa acréscimo no valor originário, atuando tão somente como mecanismo de compensação dos efeitos da inflação, a impedir, assim, a desvalorização do valor real da moeda. Se assim não for, verificar-se-á a imposição de prejuízo ao segurado ou beneficiário do valor real estipulado pelo legislador - que, indubitavelmente, há de ser preservado da inflação - e, ao mesmo tempo, a promoção de enriquecimento sem causa da seguradora. (fl. 106) Em suas razões, a parte recorrente alegou violação aos arts. 3º e 5º, § 1º, da Lei 6.194/74, com redação dada pela Lei 11.482/07, sob o argumento de que a indenização do seguro DPVAT teria sido prevista na legislação em valor fixo, não indexado a nenhum fator de correção monetária. Aduz, com base em julgados desta Corte Superior, que a correção monetária seria devida somente após sinistro. Tendo em



vista a multiplicidade de recursos que ascendem a esta Corte com fundamento em idêntica controvérsia, afeto à SEGUNDA SEÇÃO o julgamento do presente recurso, para, nos termos do art. 543-C do Código de Processo Civil, uniformizar do entendimento desta Corte sobre "a atualização monetária das indenizações previstas no art. 3º da Lei 6.194/74, com redação dada pela Medida Provisória n. 340/2006, convertida na Lei 11.482/07". Faculta-se às seguintes entidades a oportunidade de se manifestarem nos presentes autos, no prazo de quinze dias:

- Defensoria Pública da União;
- Superintendência de Seguros Privados.

Oficie-se aos Presidentes dos Tribunais de Justiça, com cópia do acórdão recorrido e da petição de interposição do recurso especial, comunicando a instauração deste procedimento especial e determinando a suspensão do processamento dos recursos especiais que versem sobre a questão acima elencada. Informem-se os demais Ministros sobre a presente afetação. Aguarde-se pelo prazo de 15 (quinze) dias a manifestação de demais órgãos ou entidades com interesse na controvérsia, nos termos do art. 3º, inciso I, da Resolução STJ nº 8/2008. Recebidas as manifestações ou decorrido in albis o prazo acima estipulado, abra-se vista ao Ministério Público Federal, pelo prazo de 15 (quinze) dias (cf. art. 543, § 5º, do CPC). Intimem-se. Cumpra-se. Brasília (DF), 28 de outubro de 2014. MINISTRO PAULO DE TARSO SANSEVERINO Relator



Motivos pelos quais, demonstrada a negativa de cobertura pela seguradora, devida a atualização dos valores devidos a partir da data do evento dos danos, qual seja 07/09/2018.

Portanto, requer seja reconhecido o direito a indenização, e determinado que a seguradora pague tal indenização referente ao seguro obrigatório DPVAT com juros legais e correção monetária.

## **DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS**

O advogado – em consonância com o art. 133 da Constituição Federal, bem como, com o Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil – é indispensável à administração da justiça, sendo a postulação a qualquer órgão do Poder Judiciário e aos Juizados Especiais sua atividade privativa, tendo direito assegurado aos honorários convencionados, fixados por arbitramento e os de sucumbência.

O Art. 22 da Lei 8906/94 assim preleciona:

*Art. 22 - A prestação de serviço profissional assegura aos inscritos na OAB o direito aos honorários convencionais, aos fixados por arbitramento judicial e aos de sucumbência.*

Neste diapasão, os honorários de sucumbência são devidos a título de gratificação, pelo motivo da boa atuação do advogado na defesa dos interesses da parte vencedora. Quanto mais o empenho dele tiver nexos com o resultado do processo, há de se convir que maior seja a verba honorária.

Pois bem, percebe-se que o zelo profissional dos patronos desta demanda é satisfatório, uma vez que tentam por todos os meios legais - munidos de direito para respaldar o pleito - a procedência da presente ação de indenização, no fito de aliviar a dor da parte autora, de acordo com a função social do advogado e respeito à ética profissional.

*Art. 85. A sentença condenará o vencido a pagar honorários ao advogado do vencedor.*



*§ 1º São devidos honorários advocatícios na reconvenção, no cumprimento de sentença, provisório ou definitivo, na execução, resistida ou não, e nos recursos interpostos, cumulativamente.*

Contudo, requer seja condenada a seguradora, de acordo com o art. 85, § 2º, ou seja, entre 10% a 20%, caso o direito a indenização da parte autora ultrapasse a metade do máximo permitido em lei, ou seja, o máximo permitido em lei é de R\$ 13.500,00, portanto, a metade é de R\$ 6.750,00, aplicando assim, o parágrafo 3º do art. 20, que assim prevê:

*§ 2º Os honorários serão fixados entre o mínimo de dez e o máximo de vinte por cento sobre o valor da condenação, do proveito econômico obtido ou, não sendo possível mensurá-lo, sobre o valor atualizado da causa, atendidos:*

*I - o grau de zelo do profissional;*

*II - o lugar de prestação do serviço;*

*III - a natureza e a importância da causa;*

*IV - o trabalho realizado pelo advogado e o tempo exigido para o seu serviço.*

Porém, caso o valor a ser indenizada à parte autora, não ultrapasse a metade do valor máximo permitido em lei, o que torna pequeno o valor, requer a aplicação do § 8º do art. 85, que assim prescreve:

*§ 8º Nas causas em que for inestimável ou irrisório o proveito econômico ou, ainda, quando o valor da causa for muito baixo, o juiz fixará o valor dos honorários por apreciação equitativa, observando o disposto nos incisos do § 2º.*

Diante do exposto, requer seja a Requerida condenada a pagar os honorários advocatícios, no patamar de 20% (vinte por cento) caso o direito a indenização da parte autora ultrapasse a metade do



máximo indenizável, ou que seja arbitrado um valor equitativamente de acordo com o § 8º do art. 85 do CPC, caso o valor da condenação seja baixo.

Ainda explicita, Código de Processo Civil ainda em seu artigo 85:

*§ 17. Os honorários serão devidos quando o advogado atuar em causa própria.*

## **DO PEDIDO**

*Ex positis*, ao reconhecer que a Indenização do Seguro Obrigatório tem como efeito beneficiar quaisquer vítimas de acidente de trânsito, requer a Vossa Excelência o que segue:

1. A concessão da justiça gratuita, haja vista o Requerente não tem condições de arcar com as despesas processuais;
2. Que Vossa Excelência designe data para realização de Audiência de Conciliação;
3. Expeça mandado de intimação/citação ao Réu;
4. Requer a inversão do ônus da prova, com base na teoria da Distribuição Dinâmica e o Princípio da Razoabilidade;
5. Que julgue a presente Ação TOTALMENTE PROCEDENTE, reconhecendo o direito a indenização, e determine que a seguradora pague tal indenização referente ao SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT com juros a partir da citação, e correção monetária;
6. A condenação da Requerida no pagamento das custas e demais despesas processuais, bem como no pagamento dos honorários advocatícios (no percentual preceituado no quesito anterior – DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS).

Protesta, ainda, provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidas, principalmente pela juntada posterior de outros documentos, pericial, testemunhal.

Dá-se à presente causa o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), apenas para fins de alçada.



Termos em que pede e espera deferimento.

Natal/RN 03 de julho de 2019.

***Fábio Ramos dos Santos***  
**Advogado – 17890 OAB/RN**



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

NOME  
FABIO RAMOS DOS SANTOS



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF  
1505880 MTE RN

CPF DATA NASCIMENTO  
052.392.674-05 06/05/1991

FILIAÇÃO  
JOAO RAMOS DOS SANTOS  
MARIA DO SOCORRO DE  
LIMA SANTOS

PERMISSÃO ACC CAT. HAB  
AD

Nº REGISTRO  
04778243243

VALIDADE  
15/08/2018

1ª HABILITAÇÃO  
09/10/2009

OBSERVAÇÕES

CETPP /  
CETE /  
CETCP /  
CETVE /  
EAR /

*Fabio Ramos dos Santos*

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
MACAIBA, RN

DATA EMISSÃO  
16/01/2017

07242843252  
RN702546074

ASSINATURA DO EMISSOR

RIO GRANDE DO NORTE

VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL

1410773870

PROIBIDO PLASTIFICAR

1410773870

## 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

<b>DADOS DO CLIENTE</b> MARIA DO SOCORRO DE LIMA SANTOS CPF: 430.782.654-04	<b>DATA DE VENCIMENTO</b> <b>27/05/2019</b> TOTAL A PAGAR (R\$) <b>162,82</b>	<b>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</b> 02/05/2019 <b>DATA DA APRESENTAÇÃO</b> 02/05/2019 <b>NÚMERO DA NOTA FISCAL</b> 023504354 Série: U	<b>CONTA CONTRATO</b> 000850614512 <b>Nº DO CLIENTE</b> 3000450532 <b>Nº DA INSTALAÇÃO</b> 0000739106
	<b>CLASSIFICAÇÃO</b> B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico		
<b>RESERVADO AO FISCO</b> 664C.FF86.5719.B794.1ECA.14C8.C181.330D			

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

## DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO				QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)				216,00	0,65743904	142,00
Acréscimo Bandeira AMARELA						0,18
Contrib. Ilum. Pública Municipal						15,90
Multa por atraso-NF 020557815 - 06/03/19						3,44
Juros por atraso-NF 020557815 - 06/03/19						0,51
Atualização IGPM-NF 020557815 - 06/03/19						0,79
TOTAL DA FATURA						162,82

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS			PIS		COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
142,18	18,00	25,59	142,18	1,33	1,89	142,18	6,11	8,68

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO		
Consumo Ativo(kWh)	0,49018655	MAI 19		216
		ABR 19		213
		MAR 19		270
		FEV 19		282
		JAN 19		272
		DEZ 18		230
		NOV 18		276
		OUT 18		244
		SET 18		229
		AGO 18		210
		JUL 18		194
		JUN 18		223
		MAI 18		186

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
	R\$	%
Geração de Energia	50,31	35,38
Transmissão	5,33	3,75
Distribuição (Cosern)	33,58	23,62
Encargos Setoriais	7,80	5,49
Tributos	36,16	25,43
Perdas de Energia	9,00	6,33
TOTAL	142,18	100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh		
00000000020368756	CAT	03/04/2019 36.526,00	02/05/2019 36.742,00	29	1,00000	0,00	216,00		

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 03/06/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
mar/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	IGAPO	0,99	5,31	10,62	21,25
FIC-No.de vezes sem Energia		2,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,64	3,03	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 52,66					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

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
000850614512	05/2019	162,82	27/05/2019	



Evite dobrar, perfurar ou rasgar.  
Este canhoto será usado em leitora ótica.








PREFEITURA DO NATAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA  
**SAMU 192 NATAL**



**DECLARAÇÃO**

Declaramos para os devidos fins que **FABIO RAMOS DOS SANTOS**, foi atendido por este serviço SAMU 192 Natal, no dia 07/09/2018, aproximadamente às 09h42min, na Avenida Pedro Alvares Cabral, Nossa Senhora da Apresentação, nesta Cidade, sob nº de ocorrência 220482/1, onde foram feitos os procedimentos necessários pela equipe de plantão.

Natal, 29 de outubro de 2018.

  
**CLAUDIO AUGUSTO CAMARA DE MACEDO**  
Coord. Geral do Serviço de Transporte Sanitário Municipal e SAMU 192 Natal  
Matricula 72.468-1

Rua Potiguares, 300 - Dix Sept Rosado - Natal/RN - CEP: 59054-280  
Tel.: (84) 3232-0222 / (84) 3232-0211 - e-mail: admsamunatal@yahoo.com.br



Assinado eletronicamente por: FABIO RAMOS DOS SANTOS - 04/07/2019 17:42:57

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070417412579400000044118140>

Número do documento: 19070417412579400000044118140

**FICHA DE REGULAÇÃO - CENA**

Nº: **220482/1** Data: **07/09/2018**

CHAMADO

TARM: CAROLINE MATIAS DA SILVA Médico Regulação: MARCOS ANTÔNIO DE FREITAS  
 Rádio Operador: ELLIO PEIXOTO DOS SANTOS Médico Cena: MARCOS ANTÔNIO DE FREITAS  
 Equipe Enfermagem Cena: COMUNICADOR Usuário Pós-Cena:  
 VTR: USB 15 (CENTRAL) Equipe VTR: EDER ROBERTO DOS SANTOS LOPES - CONDUCTOR DE VEÍCULO DE EMERGÊNCIA  
 MYCARLA MENDES GOMES - TECNICO DE ENFERMAGEM

\* REGULAÇÃO MÉDICA TROTE INFORMAÇÃO ENGANO TRANSF./INTERNAÇÃO

Cidade: NATAL  
 Nome do Solicitante: LUZEILTON SOARES Telefone: (84) 99144-6200  
 Nome do Paciente:  
**DR. FABIO RAMOS DOS SANTOS**

Idade: \* **27** ANO(S) Sexo: \* **MASCULINO**

Endereço não informado  
 Coordenadas Informadas  
 Latitude: -5,7604637 Longitude: -35,2808453  
 Endereço: AVENIDA PEDRO ÁLVARES CABRAL Nº: VP  
 Bairro: NOSSA SENHORA DA APRESENTAÇÃO Outro Bairro:  
 Referência/Complemento: CONJ. PARQUE DOS COQUEIROS///PROX. HOSPITAL MARIA ALICE///PROX. SUPERM. RIO GRANDENSE  
 Observações Rádio Operador: PCTE RECUSOU REMOÇÃO//APOS QTC AO MR QTA.  
 Queixa Primária: COLISAO CARRO X MOTO  
 Quem Solicitou: Transeunte Distância do paciente: Com o Paciente Local: Via Pública

Histórico Regulação Médica:  
 07/09/2018 09:43:42 - Dr(a). MARCOS ANTÔNIO DE FREITAS  
 APH: TRAUMA / MD: QUEDA DE MOTO  
 REGULAÇÃO: QUEDA DE MOTO, COM PROVÁVEL FRATURA DE CLAVÍCULA, CONSCIENTE  
 AÇÃO COM INTERVENÇÃO: USB  
 PRIORIDADE: VERMELHO  
 CÓDIGO DE DESLOCAMENTO: CÓDIGO 3  
 POSSUI CONVÊNIO MÉDICO: NÃO INFORMADO

Apelo:

OBSERVAÇÕES

Data: 07/09/2018 10:29:21 Usuário: (TARM) OTÁVIO CÂMARA DA SILVA  
 Observação: TARM OTAVIO : INFORMA QUE TENTASSE VAGA NO SANTA CATARINA.  
 Data: 07/09/2018 10:37:36 Usuário: (RADIO OPERADOR) JOSIVANDERSON DA SILVA DANTAS  
 Observação: Controle de frota: PCTE RECUSOU REMOÇÃO  
 Data: 07/09/2018 10:38:09 Usuário: (RADIO OPERADOR) ELLIO PEIXOTO DOS SANTOS  
 Observação: Controle de frota: PCTE RECUSOU REMOÇÃO//APOS QTC AO MR QTA.

HORÁRIOS DO CHAMADO

Chamado:	Regulação Médica:	Solicitação VTR:	Saída VTR:	Chegada Local:
07/09/2018 09:42:19	07/09/2018 09:43:43	07/09/2018 09:44:45	07/09/2018 09:44:46	07/09/2018 10:06:19
Saída Local: 07/09/2018 10:31:11	Liberção VTR: 07/09/2018 10:38:05			



Assinado eletronicamente por: FABIO RAMOS DOS SANTOS - 04/07/2019 17:42:57

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070417412579400000044118140>

Número do documento: 19070417412579400000044118140





Governo do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social  
Polícia Civil  
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS  
Endereço: Complexo de Delegacias Especializadas, Av. Ayrton Senna, 3134, NEÓPOLIS, NATAL. FONE/FAX: 32321565

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018031000498  
1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/HOMEM

1.2 Data de Expedição: 25/10/2018 14:18:47  
1.4 Ligar CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 07/09/2018 09:30:00  
2.3 Fato: Consumado  
2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo  
2.6 Tipo do local: Via Pública  
2.8 Número: SN  
2.10 Complemento: PARQUE DOS COQUEIROS  
2.12 Bairro: NOSSA SRA DA APRESENTAÇÃO  
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Desconhecida  
2.4 Flagrante: Não  
2.7 Logradouro: AVENIDA PEDRO ÁLVARES CABRAL  
2.9 CEP:  
2.11 Ponto de Referência: PRÓXIMO AO HOSPITAL MARIA ALICE  
2.13 Cidade: NATAL

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: FABIO RAMOS DOS SANTOS  
3.3 Nome Social:  
3.5 Etnia: Parda  
3.7 Sexo: MASCULINO  
3.9 CPF: 05239267405  
3.11 Nacionalidade:  
3.13 Profissão: ESTUDANTE  
3.15 Telefone(s): 84 987267498  
3.17 Número: 164  
3.19 Bairro: IGAPÓ  
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE  
3.23 Cidade: NATAL

3.2 Estado civil: Solteiro(a)  
3.4 Pai: JOAO RAMOS DOS SANTOS  
3.6 Mãe: MARIA DO SOCORRO DE LIMA SANTOS  
3.8 Orientação Sexual: Heterossexual  
3.10 Identidade de Gênero: Intersejo  
3.12 Data de Nascimento: 06/05/1991  
3.14 RG: 3872272 - ITEP/RN  
3.16 Passaporte:  
3.18 Naturalidade: JABOATÃO PE  
3.20 E-Mail:  
3.22 Logradouro: RUA OLINTO E SILVA  
3.24 CEP: 59106110

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

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

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

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não  
7.1.3 Chassi: \*\*\*\*\*10817  
7.1.5 Placa: OWG8604  
7.1.7 Marca: YAMAHA  
7.1.9 Ano do Modelo: 2015  
7.1.11 Cor do veículo: PRETA  
7.1.13 Nota Fiscal:  
7.1.15 Nome do proprietário: FABIO RAMOS DOS SANTOS  
7.1.17 Nome do condutor: O CONDUTOR É A PRÓPRIA VÍTIMA  
7.1.18 Observações: CNH DO CONDUTOR: 04778243243 - CATEGORIA AD/RN

7.1.2 Seguradora:  
7.1.4 Renavam: 01054572647  
7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE  
7.1.8 Modelo: FAZER YS250  
7.1.10 Ano de Fabricação: 2015  
7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA  
7.1.14 Número do Motor:  
7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O COMUNICANTE/VÍTIMA COMPARECEU A ESTA DELEGACIA ESPECIALIZADA PARA RELATAR: QUE NO LOCAL, DATA, E HORA SUPRA MENCIONADAS: QUE ESTAVA APROVEITANDO O FÉRIADO DO DIA DA INDEPENDÊNCIA, PARA VIAJAR PARA O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO GOSTOSO; QUE CONDUZIA SUA MOTOCICLETA NO SENTIDO PARA A BR 101, QUANDO UM VEÍCULO NÃO IDENTIFICADO, SAIU DE FORMA IMPRUDENTE DO CANTEIRO CENTRAL, TENDO O COMUNICANTE EVITADO UMA COLISÃO COM AQUELE VEÍCULO; QUE PULCOU DA MOTOCICLETA, OCASIÃO EM QUE O CAPACETE BATEU EM SEU OMBRO, NO MOMENTO DA QUEDA; QUE SOFREU ESCORIAÇÕES NO BRAÇO, MÃO, E JOELHO, E UMA FRATURA INTERNA DA CLAVÍCULA, AMBAS DO LADO ESQUERDO CORPO, E UMA ESCORIAÇÃO NA MÃO ESQUERDA; QUE FOI ATENDIDO EM PRIMEIRA MÃO PELO SERVIÇO SAMU, MAS, O TRABALHO NÃO FOI REALIZADO, DEVIDO NÃO TER UM ACOMPANHANTE; QUE FOI SOCORRIDO POR SEU IRMÃO DE NOME MANOEL RAMOS DOS SANTOS, EM UM VEÍCULO PRÓPRIO, PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE NATAL, CONFORME BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA ORTOPÉDICA Nº 11, ONDE RECEBEU OS PROCEDIMENTOS MÉDICOS. QUE APÓS 27 DIAS, FOI SUBMETIDO A UMA INTERVENÇÃO CIRÚRGICA. NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

REGISTRO DE BOLETIM PARA FINS DE PLEITO DE SEGURO DPVAT  
AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO COMUNICANTE/VÍTIMA

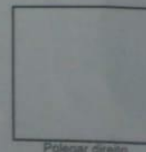
10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.  
Data 25/10/2018 14:18:47

Policial  
Luiz Antonio Pereira dos Santos  
Agente de Polícia Civil  
Matrícula nº 75.423-5

Fabio Ramos dos Santos  
Interessado



Polegar direito

Atendimento: 754285 - LUIZ ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS

Protocolo: J2018031000498 - Código de autenticação: a956e0b02b013c7f00da9b0b0a015

Página 1 de 1



Assinado eletronicamente por: FABIO RAMOS DOS SANTOS - 04/07/2019 17:42:57

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070417412579400000044118140>

Número do documento: 19070417412579400000044118140



Rua Coronel Joaquim Manuel, 654, Petrópolis, CEP 59.012-330 - NATAL/RN - Tel.: 3215-9853

## BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA ORTOPÉDICA

CARTÃO SUS: 178.8058.2990.4574

№ 11

IDENTIFICAÇÃO	NOME: FABIO RAMOS DOS SANTOS			
	RAÇA COR:	SEXO: ( ) MASC ( ) FEM	D. NASC: 68.91	IDADE: 27
	ESTADO CIVIL:			
	ENDEREÇO: R. OLINTO SILVA - 04		CEP: 59.106.110	
	BAIRRO: N.S.A	CIDADE: NATAL	FONE: 8726-7498	
NOME DA MÃE: M <sup>te</sup> DO SOCORRO DE LIMA		PROFISSÃO/ESCOLARIDADE:		
RG:	CPF: 052.392.674-05	DATA: 1.9.18	HORA: 11.03	

( ) HIPERTENSÃO; ( ) DIABETES; ( ) INSUF. RENAL; ( ) EPILEPSIA; ( ) ALZHEIMER  
OUTRAS: Reumatismo

( ) AAS; ( ) DÍPIRONA; ( ) DICLOFENACO/ AINE; OUTROS:

<b>Aparentemente BEM</b>	( )	<b>Consciente/Orientado</b>	( )	<b>Inconsciente</b>	( )	<b>Agitação</b>	( )
<b>REGULAR</b>	( )	<b>Aparentemente alcoolizado</b>	( )	<b>Hemorragias</b>	( )	<b>Traumatismo Craniano</b>	( )
<b>GRAVE</b>	( )	<b>Respira c/ dificuldade</b>	( )	<b>Convulsão</b>	( )	<b>Desmaio ou Vômito(s)</b>	( )
<b>Politraumatisado</b>	( )	<b>Atropelamento</b>	( )	<b>Colisão</b>	( )	<b>Queda</b>	( )

PA	FC	FR	TEMP	SPO2	HGT	PESO	DOR		
							LEVE	MODERADA	INTENSA

NOG can be used.

Observações:				
--------------	--	--	--	--

<p>1. <u>NAME</u></p> <p>2. <u>DATE</u></p> <p>3. <u>TIME</u></p> <p>4. <u>LOCATION</u></p> <p>5. <u>WEATHER</u></p> <p>6. <u>WIND</u></p> <p>7. <u>SEA</u></p> <p>8. <u>SWELL</u></p> <p>9. <u>WAVE</u></p> <p>10. <u>WAVE PERIOD</u></p> <p>11. <u>WAVE DIRECTION</u></p> <p>12. <u>WAVE HEIGHT</u></p> <p>13. <u>WAVE LENGTH</u></p> <p>14. <u>WAVE FREQUENCY</u></p> <p>15. <u>WAVE ENERGY</u></p> <p>16. <u>WAVE POWER</u></p> <p>17. <u>WAVE FORCE</u></p> <p>18. <u>WAVE PRESSURE</u></p> <p>19. <u>WAVE STRESS</u></p> <p>20. <u>WAVE TENSION</u></p> <p>21. <u>WAVE COMPRESSION</u></p> <p>22. <u>WAVE DECOMPRESSION</u></p> <p>23. <u>WAVE DISTENSION</u></p> <p>24. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>25. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>26. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>27. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>28. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>29. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>30. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>31. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>32. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>33. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>34. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>35. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>36. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>37. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>38. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>39. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>40. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>41. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>42. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>43. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>44. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>45. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>46. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>47. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>48. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>49. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>50. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>51. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>52. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>53. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>54. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>55. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>56. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>57. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>58. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>59. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>60. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>61. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>62. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>63. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>64. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>65. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>66. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>67. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>68. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>69. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>70. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>71. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>72. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>73. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>74. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>75. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>76. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>77. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>78. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>79. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>80. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>81. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>82. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>83. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>84. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>85. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>86. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>87. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>88. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>89. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>90. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>91. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>92. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>93. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>94. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>95. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>96. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>97. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>98. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>99. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>100. <u>WAVE CONTRACTION</u></p>	<p>1. <u>NAME</u></p> <p>2. <u>DATE</u></p> <p>3. <u>TIME</u></p> <p>4. <u>LOCATION</u></p> <p>5. <u>WEATHER</u></p> <p>6. <u>WIND</u></p> <p>7. <u>SEA</u></p> <p>8. <u>SWELL</u></p> <p>9. <u>WAVE</u></p> <p>10. <u>WAVE PERIOD</u></p> <p>11. <u>WAVE DIRECTION</u></p> <p>12. <u>WAVE HEIGHT</u></p> <p>13. <u>WAVE LENGTH</u></p> <p>14. <u>WAVE FREQUENCY</u></p> <p>15. <u>WAVE ENERGY</u></p> <p>16. <u>WAVE POWER</u></p> <p>17. <u>WAVE FORCE</u></p> <p>18. <u>WAVE PRESSURE</u></p> <p>19. <u>WAVE STRESS</u></p> <p>20. <u>WAVE TENSION</u></p> <p>21. <u>WAVE COMPRESSION</u></p> <p>22. <u>WAVE DECOMPRESSION</u></p> <p>23. <u>WAVE DISTENSION</u></p> <p>24. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>25. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>26. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>27. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>28. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>29. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>30. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>31. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>32. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>33. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>34. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>35. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>36. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>37. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>38. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>39. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>40. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>41. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>42. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>43. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>44. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>45. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>46. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>47. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>48. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>49. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>50. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>51. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>52. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>53. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>54. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>55. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>56. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>57. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>58. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>59. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>60. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>61. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>62. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>63. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>64. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>65. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>66. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>67. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>68. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>69. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>70. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>71. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>72. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>73. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>74. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>75. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>76. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>77. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>78. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>79. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>80. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>81. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>82. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>83. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>84. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>85. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>86. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>87. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>88. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>89. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>90. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>91. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>92. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>93. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>94. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>95. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>96. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>97. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>98. <u>WAVE CONTRACTION</u></p> <p>99. <u>WAVE EXPANSION</u></p> <p>100. <u>WAVE CONTRACTION</u></p>
---	---

K KKS. KOKUSU SHANA DO DEPTO OF FORMER COM  
SUB-10

EXAME FÍSICO: *Am*

21-804

(Kp to H<sub>2</sub>O) (N<sub>2</sub> to H<sub>2</sub>O)

Chloroacetic acid (ClCH<sub>2</sub>COOH)

PAR. 15 CMAAACH (1)



**HOSPITAL DE MATIL**  
Rua Coronel Joaquim Manoel, 654  
Petrópolis - RJ - CEP 25612-330  
FAX: 04 3215-6667  
CNPJ: 06.910.573/0001-70  
CNPJ: 3706920

**CONFERE COM O ORIGINAL**

**SEGUIMENTO TERAPÊUTICO**

CINTURA ESCAPULAR (c/ imob)	03.03.09.012-0	( )	METACARPO (c/ imob)	03.03.09.016-2	( )
de COSTELA(S)	03.03.09.014-6	( )	MEMBRO INFERIOR (c/ imob)	03.03.09.020-0	( )
PUNHO (c/ Luva pesada)	03.03.09.015-4	( )	MEMBRO SUPERIOR (c/ imob)	03.03.09.022-7	( )
LESÃO LIGAMENTAR (c/ imob)	03.03.09.028-6	( )	de LUMBAGO ou DORSALGIA	03.03.09.029-4	( )
LUXAÇÃO ou FRATURA/LUXAÇÃO ESCAPULO-UMERAL (OMBRO)	04.08.01.013-4	( )	04.08.02.016-4 (umero prox)	( )	( )
LUXAÇÃO ou FRATURA/LUXAÇÃO COTOVELO	04.08.02.022-9	( )	04.08.02.015-6 (FISARIA)	( )	( )
LUXAÇÃO/ FRATURA LUXAÇÃO do PUNHO	04.08.02.024-5	( )	04.08.02.017-2 (FISARIA)	( )	( )
FRATURA/LUXAÇÃO MONTEGGIA ou GALEAZZI	04.08.02.018-0	( )	( )	( )	( )
FRATURA DIAFISE	04.08.02.019-9 (umero)	( )	04.08.02.020-2 (antebraço)	( )	( )
FRATURA dos METACARPÍANOS	04.08.02.021-0	( )	04.08.02.023-7 (MTC/ PLG)	( )	( )
LUXAÇÃO COXA FEMORAL traumática/ pos ortoplastia	04.08.04.019-0	( )	04.08.04.018-1 (congenita)	( )	( )
LUXAÇÃO ou FRATURA/ LUXAÇÃO de ANEL PÉLVICO	04.08.04.020-3	( )	( )	( )	( )
LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO de JOELHO	04.08.05.026-8	( )	04.08.05.027-6 (PATELA)	( )	( )
LUXAÇÃO ou FRATURA/LUXAÇÃO SUBTALAR E INTRATARSO	04.08.05.028-4	( )	04.08.05.029-2 (tampo-metal)	( )	( )
LUXAÇÃO ou FRATURA-LUXAÇÃO do TORNOZELO	04.08.05.021-7	( )	04.08.05.022-5 (FISARIA)	( )	( )
FRATURA METATARSO	04.08.05.020-9	( )	04.08.05.019-5 (MTT/ PLG)	( )	( )
BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO	31403026	( )	04.17.01.005-2 (Regional)	( )	( )
EXCISÃO de LESÃO e/ou SUTURA de FERIMENTOS da PELE	04.01.01.005-8	( )	04.01.02.005-3 (Ratalho ou Z)	( )	( )
CANTOPLASTIA UNGUEAL	30101948	( )	( )	( )	( )
RETIRADA de CORPO ESTRANHO	04.01.01.011-2	( )	( )	( )	( )
Incisão e DRENAGEM DE ABCESSO	04.01.01.010-4	( )	( )	( )	( )
CURATIVO grau II C/ OU S/ DESBRIDAMENTO	04.01.01.001-5	( )	( )	( )	( )
TENOMIORRAFIA	04.08.06.045-0	( )	04.08.06.048-4 (tamp. anteflexão)	( )	( )

**RESPONSÁVEL pelo PACIENTE**

**GRAU DE PARENTESCO**

**TELEFONE**

**SERVIÇO SOCIAL / CRESS**

**INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

( ) leito CIRÚRGICO

( ) leito CLÍN MÉDICA

( ) leito PEDIATRIA

( ) OBSERVAÇÃO

**MÉDICO/CRM**

**TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR**

HMWG ( ) DATA HORA

HDML ( )

HRP ( )

OUTRO ( )

**REGULADO COM:**

**SETOR:**

**TRANSPORTE**

SAMU ( )

FAMÍLIA ( )

OUTRO ( )

USA ☐ USB ☐ UNIDADE:

GRAU PARENTESCO?

**RESPONSÁVEL P/ LEVAR**

**ALTA HOSPITALAR**

DECISÃO MÉDICA ( )

CURA/MELHORA ( )

A REVELIA ( )

A PEDIDO ( )

ÓBITO ( )

ENTREGUE A: ( )

FAMÍLIA ( )

FUNERÁRIA ( )

ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

CRM 47817 EOT 11044

CPF: 703.425.474-53

MÉDICO/CRM

DATA 07 SET 2018

HORA





Dr. Newton Azevedo

## LAUDO MÉDICO PARA INTERNAÇÃO CIRÚRGICA

Estabelecimento Solicitante	HMN	CNES
Estabelecimento Executante		CNES

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE		FABIO RAMOS DOS SANTOS	
Cartão SUS	208.5053.2290.9524	Data de Nascimento	06/05/1991
RG	1.505.880	CPF	052.392.674-05
Responsável	1	Telefone(s)	98726-7428
Endereço	R. OLÍMPIO SILVA, 04		
Bairro	N. S. APARECIDA	Município	NATAL
UF	RN		

### LAUDO TÉCNICA E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS	Paciente com história de queda de membro inferior em articulação		
CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO	Procedimento cirúrgico		
RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS	Rx + exames Físicos		
DIAGNÓSTICO INICIAL	CID PRINCIPAL	CAUSAS ASSOCIADAS	
Fratura de clavícula	S42.0		

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

DESCRIÇÃO	Tratam. de Frat. de clavícula	
CLÍNICA/LEITO	01.00014	
MÉDICO SOLICITANTE	CRM	DATA
ASSINATURA E CARIMBO MÉDICO	DR. GEAN GUARNIERE DANTAS ORTOPÉDIA/TRAUMATOLOGIA CRM 4381-1/GOI-11044 CPF: 203.425.474-53	07 SET 2018

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

<input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO	<input type="checkbox"/> ACID. TRABALHO	<input type="checkbox"/> VIOLÊNCIA	<input type="checkbox"/> OUTROS
ESPECIFICAR:			

### SOLICITAÇÃO DE OPME- Órteses, Próteses e Materiais Especiais.

SOLICITAÇÃO	
JUSTIFICATIVA	
AUTORIZAÇÃO	
NOME DO AUDITOR RESPONSÁVEL	AIH Nº
ASSINATURA E CARIMBO	CNS/CRM
	DATA



Assinado eletronicamente por: FABIO RAMOS DOS SANTOS - 04/07/2019 17:42:59

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19070417415201500000044118206>

Número do documento: 19070417415201500000044118206





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DA SAÚDE PÚBLICA  
HEMOCENTRO DO RN DALTON CUNHA

## RECEITUÁRIO

NOME: \_\_\_\_\_

### LAUDO MÉDICO

O Sr: FÁBIO RAMOS DOS SANTOS, 27 anos,  
é portador de Hemofilia A (classificada  
no CID-10 como D66); sofreu Fratura dia-  
fisiária com 1/3 miúdo da clavícula dexte-  
ra com cavalgamento da fratura.

Devido a sua patologia de Base  
(Hemofilia A), é necessário a reali-  
zação do Tratamento cirúrgico, com  
vislumbre de Evitar sequelas permanentes.

DATA 13 / 09 / 18

M. Francisco Fernandes do N. Júnior  
Hematologia/Oncologia  
CPF: 315.853.374-04

CRM-RN 3182

MÉDICO - CRM

Doe sangue - Doe órgãos, Salve uma vida.

Av. Alexandrino de Alencar, 1.800 - Tirol - Natal/RN - CEP: 59015.350  
Fone: (84): 3232.6701 - Telefax: (84) 3232.6703 - e-mail: hemodirecao geral@rn.gov.br

DH-F.008





Unidade de Saúde:

Nome:

Registro nº

Clinica:

Enfermaria:

Plata com potro duplamente  
1/3 negro clar, metade com  
desenho / cor-fundo. Nas  
intenda de tratamento  
cirurgico.  
obo: quarte hemofilia

Local:

Data:

Médico- CRM/CRO

Luiz Vieira Filho  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM 15555



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO RN  
HOSPITAL ESTADUAL DR. RUY PEREIRA DOS SANTOS  
SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO VIA SISREG

NOME DO PACIENTE: Fábio Ramos dos Santos  
CARTÃO SUS: \_\_\_\_\_  
IDADE: \_\_\_\_\_ PROCEDENCIA: Natal  
TELEFONE DE CONTATO: \_\_\_\_\_

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

CID PRINCIPAL: S42  
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Fratura de clavícula  
PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS: Paciente com fratura de clavícula  
CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO: Fratura deslocada

PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS: RX

PROCEDIMENTO SOLICITADO Osteossíntese

CÓDIGO PROCEDIMENTO: \_\_\_\_\_

Natal, 20/09 de 2018.

MÉDICO SOLICITANTE

Kleudson Basto  
ORTOPEDISTA  
CRM 4421





SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO RN

HOSPITAL ESTADUAL DR. RUY PAREIRA DOS SANTOS

RECEITUÁRIO MÉDICO



118

Fabio Ramos dos Santos

Sol

Rx ombro D Ab

Natal, 05/10/18

Dr. Michel Freire de Araújo  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM 4423 - TEOT 10751

Assinatura do Médico







### ORÇAMENTO HOSPITALAR

PACIENTE: FÁBIO RAMOS DOS SANTOS  
CONVÊNIO: PARTICULAR  
ACOMODAÇÃO: APARTAMENTO COLETIVO  
PROCEDIMENTO: FRATURA DE CLAVÍCULA  
MÉDICO SOLICITANTE: RICARDO GOMES

DESPESA HOSPITALAR (INCLUI MATERIAL)	RS 3.900,00
EQUIPE MÉDICA	RS 1.500,00

<b>TOTAL GERAL</b>	<b>RS 5.400,00</b>
--------------------	--------------------

**ESTÁ INCLUSO:**

01 DIÁRIA DE APARTAMENTO COLETIVO  
01 DIÁRIA DE ACOMPANHANTE COM CAFÉ DA MANHÃ, ALMOÇO E JANTAR

**NÃO ESTÁ INCLUSO:**

ANTIBIÓTICO  
INTERCORRÊNCIAS  
LONGA PERMANÊNCIA  
FISIOTERAPIA  
RISCO CIRÚRGICO  
CONCENTRADO DE HEMÁCIAS  
UTI  
EXAMES LABORATORIAIS

OBS. ORÇAMENTO VALIDO POR 30 DIAS.

Natal, 13 de SETEMBRO de 2018.

Responsável p/ Orçamento

  
**Hospital Memorial**  
**Regiane Souza**  
Enc. Faturamento  
CPF: 075.175.274-21

Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol - Natal/RN CEP: 59022-020  
Fone: (84) 3133-4200/3133-4209 - Fax: (84) 201-1228 - E-Mail: faturamento@memorialnatal.com.br







GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DA SAÚDE PÚBLICA  
HEMOCENTRO DO RN DALTON CUNHA

RECEITUÁRIO

NOME: Fabio Ramos dos Santos

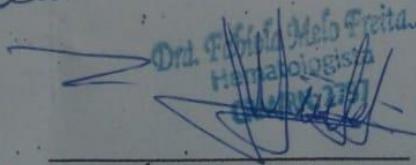
Ry

USO EXT

- Core. Fator VIII recombinante  
1000 U

fazer 05 fs (5000U)  
ao dia, começando no dia  
da cirurgia e permanecendo  
até o 10º dia

DATA 02/10/18

  
Dr. Fábio Melo Freita  
Hematologista

MÉDICO - CRM

Doe sangue - Doe órgãos, Salve uma vida.

Av. Alexandrino de Alencar, 1.800 - Tirol - Natal/RN - CEP: 59015.350  
Fone: (84) 3232.6701 - Telefax: (84) 3232.6703 - e-mail: hemodirecao@rn.gov.br





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DA SAÚDE PÚBLICA  
HEMOCENTRO DO RN DALTON CUNHA

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HEMOCENTRO DALTON CUNHA AV. ALEXANDRINO DE ALENCAR, 1800 NATAL-RN CEP: 59015-350 FONE: (84) 3232-6701 EMAIL: hemodirecao@rn.gov.br CNPJ: 08.241.754/0101-08

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

PACIENTE: FABIO RAMOS DOS SANTOS

ENDEREÇO: RUA GUNDO E SILVA, Nº 164, ZAPAD

PRESCRIÇÃO:

1) TYLEX 200mg - 02. CAIXAS

Tomar 01 comprimido de 200mg 4x ao dia

por 05 dias.

Francisco Fernandes do N. Júnior  
Hematologia/Oncologia  
CPR: 315.853.374-04  
CRM-RN 3182

23/09/2016

IDENTIFICAÇÃO DO  
COMPRADOR

Nome: \_\_\_\_\_

Ident.: \_\_\_\_\_

Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_





SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO RN

HOSPITAL ESTADUAL DR. RUY PAREIRA DOS SANTOS

RECEITUÁRIO MÉDICO

P/ Fábio Ramos dos Santos.

EMPREENHIMENTOS  
PAQUE MENOS S/A  
CNPJ 06.805.253/0083-06  
Av. ... Natal

Uso oral

① Cepodroxil 500 mg — 14 Com  
Tomar 1 comprimido de 12/12 horas  
por 07 (Sete) dias.

Uso oral  
14 C

② Lisador —  
Tomar 1 comprimido de  
6/6 horas, se dor.

Natal, 04/10/18

Dr. Michel Freire de Araújo  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM 4423 - TEOT 10751

Assinatura do Médico

VIRE







SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO RN

HOSPITAL ESTADUAL DR. RUY PAREIRA DOS SANTOS

RECEITUÁRIO MÉDICO

Fábio Ramos dos Santos

Sol

finetompru motora

Hr: finetompru de dorcência 2

Nº do Remo: 20

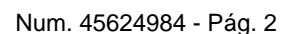
Natal, 22, 11, 18

Dr. Michel Freire de Araújo  
Ortopedia Traumatologia  
CRM 4423 - 1907 18751

Assinatura do Médico



Dr. Arthur da Costa Lima  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM/RN 7081 - FEOT 1537





## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

HOSPITAL MUNICIPAL DE NATAL  
Rua Cel. Joaquim Manoel, 654  
Petropolis - Natal/RN - CEP 59.012-330  
Telefone: 3215-9857  
CNPJ 24.518.573/0001-70

### ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado

FABIO R. DOS SANTOS

foi examinado nesta Unidade às 11:30h horas, necessitando

de 30 (TRINTA) dias de afastamento do trabalho,

a partir desta data.

NATAL, RN

07 SET 2018

Localidade e data

DR. GEAN GUARNIERE R. DANTAS  
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
CRM 4781 TEOT 11044  
CPF: 703.425.474-53

Ass. do Médico Carimbo com CRM

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 85 de PGPS, aprovado pelo Decreto nº 66.561 de 14.03.67 e será expedido pela justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL Dr. RUY PEREIRA DOS SANTOS



Av. Joaquim Manoel, 720 - Petrópolis - Natal-RN, CEP: 59012-300/Fones: 3232.2634-FAX- 3232.2656  
CNPJ: 08.241.754.0133/95

ATESTADO MÉDICO

Atesto que Fabio Ramos dos Santos foi  
examinado nesta unidade de saúde às 15 horas,  
necessitando de (quinze) dias de afastamento do  
trabalho por motivo de moléstia classificada no C.I.D com  
nº 7, a partir desta data.

Natal, 04 de 10 de 18

Dr. Michel Pereira de Araújo  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM 4423 - TEOT 10751

Assinatura e carimbo do médico/CRM

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art.86 do RGPS,  
aprovado pelo Decreto nº60.501, de 14/03/1967 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de  
afastamento do trabalho.







GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL Dr. RUY PEREIRA DOS SANTOS

Av. Joaquim Manoel, 720 – Petrópolis - Natal-RN, CEP: 59012-300/Fones: 3232.2634-FAX- 3232.2656  
CNPJ: 08.241.754.0133/95



ATESTADO MÉDICO

Atesto que Fabio Ramos dos Santos foi  
examinado nesta unidade de saúde às \_\_\_\_\_ horas,  
necessitando de ( 60 dias ) dias de afastamento do  
trabalho por motivo de moléstia classificada no C.I.D com  
nº 7, a partir desta data.

Natal, 19 de M de 18

Dr. Michel Freire de Araújo  
Ortopedista e Traumatologista  
Ortopedia Oncológica  
Rua 443 - TEOT 10751

Assinatura e carimbo do médico/CRM

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art.86 do RGPS,  
aprovado pelo Decreto nº60.501, de 14/03/1967 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de  
afastamento do trabalho.

