

## QUESITOS PARA INFORMAÇÃO SOBRE INVALIDEZ PERMANENTE

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

PACIENTE:

\_\_\_\_\_.

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

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

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

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

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

4) EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS?

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

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

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

Sem mais, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
(Assinatura – carimbo – CRM)



## PROCURAÇÃO "Ad Judicia"

OUTORGANTE(S) LEODECIO RAIMUNDO MEDEIROS DA SILVA, brasileiro, casado, agricultor, com CPF nº 051.865.884-82, RG nº 001.457.522- SSP/RN, residente na Rua Cândida Nobre Cabral, nº 16, ilha Grande, Ipanguaçu, RN, cep 59.508.000, neste ato nomeia e constitui como sua bastante procuradora e advogada, outorgando poderes a Bela. Kelly Maria Medeiros do Nascimento, brasileira, casada, advogada, com OAB/RN 7.469, podendo ser intimado na Rua Antonio Vieira de Sá, nº 986, Mossoró, com poderes para o foro em geral, com fim especial de patrocinar defesa do outorgante junto a Comarca ASSÚ /RN, podendo os outorgados, requererem o que necessário for junto a quaisquer órgãos administrativos, judiciais para tanto, praticar todos os atos, constantes da CLÁUSULA AD JUDICIA ET EXTRA, para o foro em geral, para defender o outorgante, bem como em qualquer órgão do Poder Judiciário e/ou extrajudicialmente, em qualquer grau de jurisdição, e diante de qualquer ente/órgão da Administração Pública direta e indireta, podendo, para tanto, propor ação e dela variar, contestar, recorrer, requerer, embargar, transigir, passar recibos, receber e dar quitação, desistir, renunciar, firmar acordos, requerer o benefício da gratuidade judiciária e tudo o mais praticar a bem do completo e fiel patrocínio de toda e qualquer pretensão do outorgante, podendo ainda levantar, receber, dar quitação "alvará judicial", inclusive substabelecer a outrem, com ou sem reserva de poderes, se lhe convier, dando o outorgante tudo por bom, firme e valioso, como se por ele houvesse sido praticado. Pelo fato do outorgante ser analfabeto assina a rogo pelas testemunhas abaixo relacionadas. Nada mais a constar lavro e vai o presente devidamente assinado para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

ASSU, RN em 20/10/2018

Digital do outorgante: \_\_\_\_\_

1º Testemunha: JANIGLEYA DA SILVA LOPES, brasileira, solteira, secretaria,  
com CPF nº 067.985.384-79, residente na Rua Conde Idalino Fernandes de  
Souza, 84, FRUTILÂNDIA

A rogo. Assinatura: Janigleya Silva Lopes

2ª Testemunha: SEVERINA RODRIGUES DE MELO MEDEIROS brasileira, casada,  
agricultora, com CPF nº 081.167.654-42, residente na Rua Cândida Nobre Cabral, nº 16,  
ilha Grande, Ipanguaçu, RN

A rogo. Assinatura: Severina Rodrigues de Melo Medeiros

Vide:

Art. 595 do CC- "No contrato de prestação de serviço, quando qualquer das partes não souber ler, nem escrever, o instrumento poderá ser assinado a rogo e subscrito por duas testemunhas."

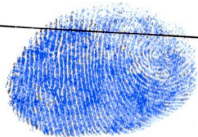


## DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu **LEODECIO RAIMUNDO MEDEIROS DA SILVA**, brasileiro, casado, agricultor, com CPF nº 051.865.884-82, RG nº 001.457.522- SSP/RN, residente na Rua Cândida Nobre Cabral, nº 16, ilha Grande, Ipanguaçu, /RN, cep 59.508.000 que é pobre na forma da Lei, não dispondo de meios que possibilitem a custear as despesas processuais na Ação de Cobrança c/c reparação de danos, na Comarca de Assú - Rio Grande do Norte. Afirma ainda ser conhecedor das sanções penais, caso a presente não retrate a verdade dos fatos. Nada mais digno de registro, assina o presente.

Assú/RN, 20 de OUTUBRO de 2018.

Declarante: \_\_\_\_\_



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

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

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

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

Falso reconhecimento de firma ou letra.

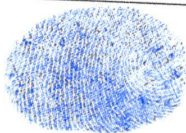


DECLARAÇÃO DE ISENTO DO IMPOSTO DE RENDA

EU **LEODECIO RAIMUNDO MEDEIROS DA SILVA**, brasileiro, casado, agricultor, com CPF nº 051.865.884-82, RG nº 001.457.522- SSP/RN, residente na Rua Cândida Nobre Cabral, nº 16, ilha Grande, Ipanguaçu, /RN, cep 59.508.000, DECLARA, sob as penas da lei que é isento de declarar imposto de renda, por não ter meios suficientes, fazendo presente declaração nos termos - conforme previsto na Lei 7.115/83. Estou ciente das sanções administrativas, penais e cíveis, nos termos do art. 299 do CPB. Nada mais a constar lavro o presente para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Assú-RN, em 20 de OUTUBRO de 2018.

Declarante: \_\_\_\_\_



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

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

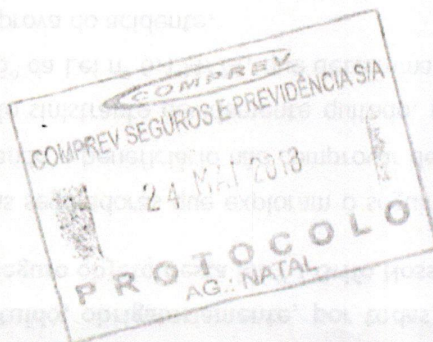
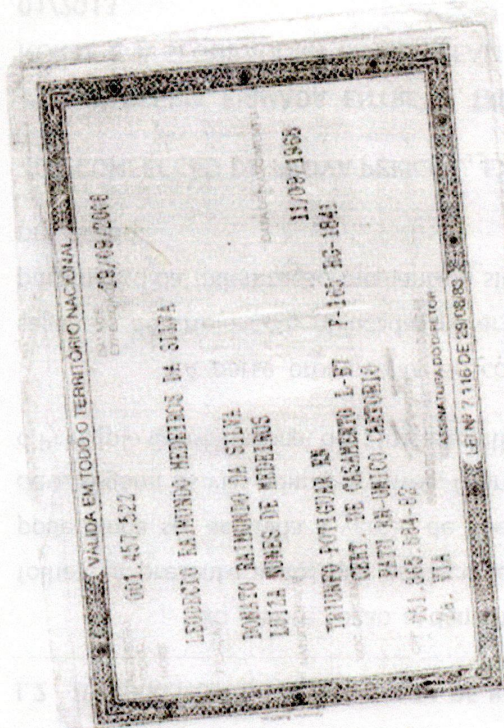
Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.

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

Falso reconhecimento de firma ou letra.









11/05/2018

2a Via de Fatura

## 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

Ligação Gratuita: 116

-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

LEODECIO RAIMUNDO MEDEIROS DA SILVA

CPF: 051.865.884-82 NIS: 16359738059

## ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA CANDIDA NOBRE CABRAL 16

PRESIDENTE LULA/ÁREA URBANA

59508-090 IPANGUACU 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](http://www.cosern.com.br)

## DATA DE VENCIMENTO

20/04/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

0,00

## DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

13/04/2018

## DATA DA APRESENTAÇÃO

13/04/2018

## NÚMERO DA NOTA FISCAL

004971967

Série: U

## CONTA CONTRATO

007005742425

## Nº DO CLIENTE

3010504383

## Nº DA INSTALAÇÃO

0002329292

## CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS  
Monofásico

## RESERVADO AO FISCO

8D0C.BC9C.4C0F.1963.266F.5C61.FF4D.E72F

## DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,18401754	5,52
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,31545865	22,08
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	97,00	0,47318797	45,89
Contribuição Iluminação Pública			6,83
ICMS-Parcela Subvencionada			5,83
Multa por atraso-NF 003498827 - 14/03/18			1,66
Juros por atraso-NF 003498827 - 14/03/18			0,52
Atualização IGPM-NF 003498827 - 14/03/18			0,30
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>88,63</b>

## INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
73,49	18,00	13,22	73,49	0,80	0,58	73,49	3,69	2,71

## Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo até 30 kWh	0,18401754
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,31545865
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,47318797

## HISTÓRICO DO CONSUMO

	kWh
ABR 18	197
MAR 18	207
FEV 18	193
JAN 18	173
DEZ 17	205
NOV 17	159
OUT 17	171
SET 17	181
AGO 17	192
JUL 17	172
JUN 17	185
MAI 17	176
ABR 17	167

## COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	24,74	93,00
Transmissão	3,36	4,04
Distribuição (Cosern)	18,51	25,19
Encargos Setoriais	5,62	7,05
Tributos	16,51	22,47
<b>TOTAL</b>	<b>73,49</b>	<b>100</b>

## DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA			
930000092170293765	CAT	14/03/2018	554,00	13/04/2018	651,00	30	9,00	197,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 14/05/2018

## DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR AFATURADO	MÉDIA MENSAL	MÉDIA TRIMESTRAL	MÉDIA ANUAL
DIC-No.de horas sem Energia	ESTREITO	0,05	11,16	22,32	44,65
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	7,89	15,79	31,58
DMC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	0,00	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 15,00
USD-Valor do Encargo de Uso					R\$ 25,00

## 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](http://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% (Res.414/ANEEL), Juros 1%a.m (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.  
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 32,75.  
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

## NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MINIMO	MAXIMO
220	202	231

## AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007005742425	04/2018	0,00	20/04/2018	

FATURA PAGA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

dimento.cosern.com.br/NDP\_DCSRUCES\_D-home-neologw-sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCConversaoServlet?redirfatura=true&c



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 30/11/2018 11:47:25

<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1811291723559000000033923926>

Número do documento: 1811291723559000000033923926

Num. 35108904 - Pág. 2



**SINISTRO 3180381586 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** LEODECIO RAIMUNDO MEDEIROS DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Natal-RN

**BENEFICIÁRIO** LEODECIO RAIMUNDO MEDEIROS DA SILVA**CPF/CNPJ:** 05186588482**Posição em 13-09-2018 13:51:13**

Seu pedido de indenização foi avaliado por nossa equipe técnica e identificamos pendências na documentação apresentada que impedem a conclusão de seu processo. Por favor, regularize os documentos listados abaixo e entregue-os, o quanto antes, no mesmo local onde você deu entrada para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Descrição	Tipo	Status	Nome
<u>Documentação médico-hospitalar</u>	Vítima	Não Conforme	



idente de moto



Estado do Rio Grande do Norte  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IPANGUAÇU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
CNPJ(MF) 08.085.318/0001-24

41

### BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

Nome: Leidecio Raimundo N. da Silva Cartão do SUS Nº: \_\_\_\_\_  
Idade: \_\_\_\_\_ Cor: \_\_\_\_\_ Sexo: M Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
End.: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: Ipanguaçu  
Data: 07/10/2017 Hora da Entrada: 18:45  
Pré-Consulta: P.A. \_\_\_\_\_ Temp. \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_  
Aparentemente: \_\_\_\_\_ Bem \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ C/Dispneia \_\_\_\_\_ Chorando \_\_\_\_\_  
Comatoso \_\_\_\_\_  
c/Hemorragia \_\_\_\_\_ em Convulsão \_\_\_\_\_ Poltraumatizado \_\_\_\_\_ Agitado \_\_\_\_\_

#### HISTÓRIA CLÍNICA:

Paciente embriagado, Glasgow 14, hemodinamicamente estável. Queixa de moto ciclo, colisão, que não sabe referir como e onde ocorreu.

#### EXAME FÍSICO:

Lesões cortico-contusas e diversas escoriações difusas no corpo. Face íntegra.

#### DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO:

lesão supracitada

#### EXAMES SOLICITADOS:

COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA SIA  
24 MAI 2018

#### ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE PARA:

CLÍNICO \_\_\_\_\_ CIRURGIA \_\_\_\_\_ ORTOPEDIA \_\_\_\_\_ NEUROLOGIA \_\_\_\_\_  
OFTALMOLOGIA \_\_\_\_\_ OUTROS \_\_\_\_\_ INTERNAMENTO SETOR \_\_\_\_\_

#### CONDUTA MÉDICA

DICLOFENACO SODICO 75 mg/3ml (VOLTAREN)  
Fazer 01 (uma) ampola via intramuscular

Digoxin 2 amp + AD 6V  
Art. 15 ep. 10, Art. 15, curativos.

Assinatura Resp. Administração de Medicção

Assinatura Médico / Enfermeiro

CCG B. Si 170, 91. 500ml + vit C + comp. B 1mg/10ml





## SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA O HRTM ATRAVÉS DA UGV

Paciente: <u>Leodineia Raimundo M. da Silva</u>	
Idade: <u>—</u>	Sexo: M( <input checked="" type="checkbox"/> ) F( <input type="checkbox"/> )
Diagnóstico: <u>—</u>	
Parecer/Clinica: <u>Muda de metacrilato, fr.</u> <u>de quadril, em fêmur E - Classif 15,</u> <u>PA 120x90 KC 33 PR M Spha M. AA</u>	
Hospital Solicitante da Vaga: <u>Jparaguá</u>	
Enfer( <input type="checkbox"/> )	UTI( <input type="checkbox"/> ) Ped( <input type="checkbox"/> )
Médico Solicitante: <u>Coutinho</u>	
Paciente c/ Encaminhamentos: S( <input type="checkbox"/> ) N( <input type="checkbox"/> )	
Data/Hora da Solicitação: <u>09/10 - 20:29</u>	
Técnico UGV <u>Mônica Lima</u>	



HOSPITAL REGIONAL TARCISIO VIANA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORO 08/11/2017  
SAME/ARQUIVO





2.617.047

700 1054 7046 6020

**PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO**

Nome: Teodoro Raimundo Mendes da Silva D. N. 11/11/1968 Idade: 49  
Profissão: \_\_\_\_\_ Cartão SUS n° \_\_\_\_\_  
Endereço: Rua: Candida Nabunga Cabral, 16 Bairro: Ilha Grande  
Cidade: Ipanguaçu U.F. RN Fone: \_\_\_\_\_  
Filiação: Mãe: Luiza Nunes de Medeiros Pai: Teodoro Raimundo da Silva

Data: 07/10/17

Hora: 22:03

A.C.C.R.: \_\_\_\_\_

**1 - QUEIXA PRINCIPAL (Q.P.) - HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL (H.D.A.)**

**AMARELO**

Manifestação com início de febre alta, náuseas, vômitos, dor abdominal e icterícia.  
Apresenta perda de peso e cansaço.

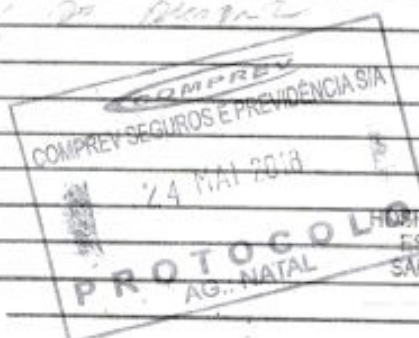
Doença crônica.

**2 - EXAME FÍSICO**

Do. G. com frequência cardíaca  
em ritmo regular.

Do. a. com frequência cardíaca  
em ritmo regular.

Do. a. com frequência cardíaca  
em ritmo regular.



HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA  
ESTA CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ 08/11/2017  
SAME/ARQUIVO

**- HIPÓTESE(S) DIAGNÓSTICA(S)**

Hepatite crônica





#### 4 - CONDUITA MÉDICA

Data: 04/10/12

Hora: 2 : 15

12. On Chris Colins correct, Best Blue Lander  
Brewer AB: H2

Parce de Pournonville, Catejella

Co. 00.00

9C NDL

ATA

Urologista

ozone Accident  
not the center, a sign  
for an extension of  
the law

Sur quel des alexans  
 au l'ant ou  
 ou l'ant ou  
 le l'ant ou  
 ou l'ant

2. modo otpru

## 5 - PRESCRIÇÃO MÉDICA

[illegible]

- DIAGNÓSTICO(S) DEFINITI(S)

HOSPITAL REGIONAL LANGENS  
ESTA CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ 08/11/2025

SAME/ARQUIVO

### CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO

servações: ☐ ALTA DO PRONTO SOCORRO ☐ INTERVENÇÃO HOSPITALAR ☐ TRANSFERÊNCIA ☐ OUTROS (Descrever)

ta: / /

Hora: :

Identificação Médica



Não foi possível contato  
com o médico regulador  
(se há) ampliatório,  
e não se sabe a  
enfermeira reguladora  
- não admitir.

Dr. Gaudêncio  
CINCE GUTAI  
CRM 4- RM 8361







# ORTOMED

## CLÍNICA ORTOPÉDICA

Convênios com:  
CAMED - UNIMED - CASSI - FUNASA

Paciente: Leodécio Raimundo Medeiros da Silva  
Data de Nascimento: 11/Set/1968  
Médico(a) Solicitante:

Número de Registro: PAT001404  
Exame: ACCNO001574  
Data do Exame: 31/Out/2017 07:33

### RADIOGRAFIA DE BACIA

Textura óssea normal.  
Diastase da sínfise púbica, medindo 1,7 cm.  
Articulações femoroacetabulares preservadas.  
Articulações sacroilíacas com contornos regulares.  
Provável megapófise transversa de L5 à esquerda, neoarticulada ao sacro.

#### Conclusão:

Diastase da sínfise púbica.  
Provável megapófise transversa de L5 à esquerda, neoarticulada ao sacro.

  
Dra. Ana Flávia Assis de Avelar  
CRM/SP 164.744

Laudado por: Dra. Ana Flávia Assis de Avelar (CRM/SP 164.744)  
Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia  
Laudo emitido em: 31/Out/2017 09:54

  
Dra. Ana Flávia Assis de Avelar  
CRM/SP 164.744

Aprovado por: Dra. Ana Flávia Assis de Avelar (CRM/SP 164.744)  
Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia  
Laudo aprovado em: 31/Out/2017 09:59

Responsável Técnico: Dra. Mima Medeiros Nôia Jacome Wanderley (CRM/SP 8140)



Rua Venâncio Neiva, 283 - Centro - CEP 58.884-000 - Catolé do Rocha-PB - (83) 3441.1195 | 9960.0161  
e-mail: dinaldowanderley@hotmail.com

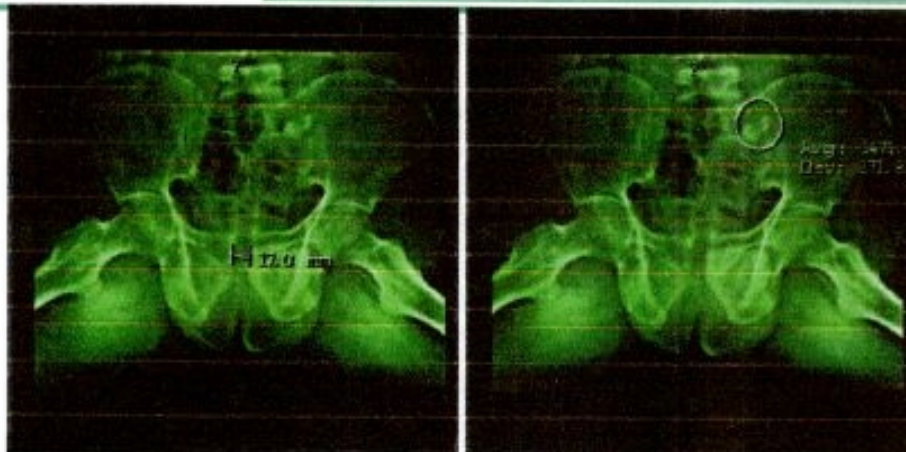




# ORTOMED

## CLÍNICA ORTOPÉDICA

Convênios com:  
CAMED - UNIMED - CASSI - FUNASA



Rua Venâncio Neiva, 283 - Centro - CEP 58.884-000 - Catolé do Rocha-PB - (83) 3441.1195 | 9960.0161  
e-mail: dinaldowanderley@hotmail.com



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 30/11/2018 11:47:20  
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18113011460282800000033956935>  
Número do documento: 18113011460282800000033956935





**SEME**  
Serviços Médicos

Dr. Wilson Edino de Freitas Jales  
CNPJ: 12.487.862/0001-70

**AME**

Rua Juvenal Lamartine, 30 | Mossoró/RN | (84) 3062.3610 / 9.8754.5210

**Clínica Oitava Rosado**

R. Juvenal Lamartine, 119 | Mossoró/RN | (84) 3315.6900 / 9.8873-7183

**Interclínica Modelo**

Rua Jorge Caminha, 150 | Areia Branca/RN | (84) 3332.2477

**PACIENTE=LEODÉCIO R. IMUNDO MEDEIROS DA SILVA.**

**IDADE=51 ANOS.**

**PROFISSÃO=AGRICULTOR.**

**A)É PORTADOR DE DOR CRÔNICA LOMBAR RELACIONADO AO TRABALHO/DIASTASE DA SÍNFISE PÚBICA.**

**—AO EXAME FÍSICO—**

**a)teste de elevação da perna direita positiva.(sugestivo de hérnia de disco)**

**b)paciente ao se inclinar para frente ocorreu proeminência dos músculos paravertebrais.**

**c)teste de valsalva e milgram(positivo)—sugestivo de protusão discal e osteófitos.**

**Obs=RX ANEXO COMPLEMENTA O DIAGNÓSTICO CLÍNICO DO PACIENTE.( ABAULAMETO DISCAL DO DISCOS INTERVERTEBRAIS COM COMPRESSÃO RADICULAR)-DIASTASE DA SÍNFISE PÚBICA.**

**Obs= apresenta uma síndrome de compressão medular .(—SOBRECARGA MECÂNICA)**

**=)apresenta redução laborativa .(PARCIAL E TEMPORÁRIO)**

**=)resulta em incapacidade para realizar suas atividades atuais trabalhistas,necessitando de tratamento fisioterápico para obter melhora para retorno ao trabalho.**

**—CONCLUSÃO COMO MÉDICO ASSISTENTE—**

**DEVIDO SUA OCUPAÇÃO TRABALHISTA EXISTE UMA RELAÇÃO DE NEXO CAUSALIDADE COM SUA INCAPACIDADE LABORATIVA,SENGO OPORTUNO UM BENEFÍCIO PARA REALIZAR TRATAMENTOS ALTERNATIVOS PARA SEU RETORNO AO TRABALHO,NA QUAL O LAUDO FOI AMPARADO POR EXAME FÍSICO E DOCUMENTOS EM ANEXOS ,NECESSITANDO DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES LABORATIVAS POR PERITOS DO INSS.**

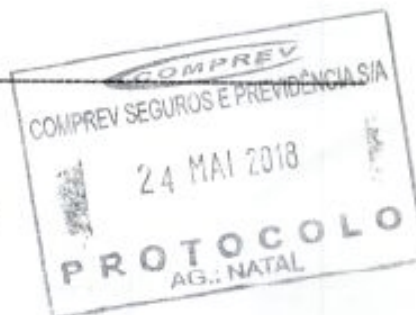
**Cid=M51**

**CIENTE** 

**WILSON EDINO DE FREITAS JALES**

Dr. Wilson Edino de Freitas Jales  
Médico CRM-RN 4683  
Matrícula nº 12351-4  
Especialidade: Traumatologia

10/11/17





REFEITURA MUNICIPAL DE IPANGUAÇU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Nome: Leodécio Laranjeira  
da Silva  
Em acompanhamento

Vitória de queda de moto.  
Paciente de nome -  
idade, alérgico a  
Glasgow 15, hemodinâmica  
estável e estável  
do de forte intensidade  
na quadrilha e fêmur  
à esquerda. Não se observa  
HD. fratura? luxação?  
fratura da quadrilha  
devido a queda de moto.  
Paciente está em boas condições  
gerais.  
Dr. João Carlos Fernandes Ribeiro  
Clínico Geral  
CRM RN 8361



HOSPITAL REGIONAL - 7 -  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ  
SANE/ARQUIVO







ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
POLÍCIA CIVIL  
DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DO INTERIOR - DPCIN  
DELEGACIA MUNICIPAL DE POLÍCIA CIVIL DE IPANGUAÇU  
5ª DRPC - telefax: 84 3521-6475 - E-mail: 5drp@rn.gov.br

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 043/2018.**

Natureza da Ocorrência: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL	
Local: Estrada Carroçável que liga Comunidade de Luzeiro a RN 118, Zona Rural, Ipanguaçu/RN	
Data do Fato: 07/10/2017	Horário: 18:30h
<b>COMUNICANTE: LEODECIO RAIMUNDO MEDEIROS DA SILVA</b>	
Filiação: Donato Raimundo da Silva e Luiza Nunes de Medeiros	Fone: 998512143
Naturalidade: Triunfo Potiguar/RN	Nacionalidade: brasileira
Nascido em: 11/09/68	Idade: 49 anos
Doc: RG nº 001.457.522/SSP-RN	
Endereço: Rua Cândida Nobre Cabral, nº 16, bairro Presidente Lula, Ipanguaçu/RN.	
Estado Civil: casado	Profissão: agricultor
<b>VÍTIMA: O(a) COMUNICANTE e THIAGO RODRIGUES MEDEIROS DA SILVA</b>	
Filiação: Leodécio Raimundo Medeiros da Silva e Severina Rodrigues de M Medeiros	Fone:
Naturalidade: Patu/RN	Nacionalidade: brasileiro
Nascido em: 05/04/95	Idade: 22 anos
Doc.: RG nº 2.898.607/SSP-RN	
Endereço: Rua Cândida Nobre Cabral, nº 16, bairro Presidente Lula, Ipanguaçu/RN	
Estado Civil: solteiro	Profissão: agricultor
<b>ACUSADO: PREJUDICADO</b>	
Filiação:	Fone:
Naturalidade:	Nacionalidade:
Nascido em:	Idade:
Endereço:	Doc.:
Estado Civil:	Profissão:
<b>HISTÓRICO</b>	
<p>O (a) comunicante relata que compareceu nesta Delegacia de Polícia, para o registro de Boletim de Ocorrência para instruir pedido de seguro obrigatório, em acidente ocorrido no dia e hora acima citados, ocasião em que viajava na garupa da moto marca HONDA/NXR 150 BROS KS, cor vermelha, ano/mod. 2008, placa MZK-3835/RN, chassi nº 9C2KD03208R024380, em nome de Francisco Adailton Rodrigues, pilotada pelo seu filho THIAGO RODRIGUES MEDEIROS DA SILVA, no sentido Luzeiro a Ipanguaçu/RN, quando vinha no sentido contrário um veículo marca FIAT, o qual só estava com 01 (um) farol dianteiro aceso; Que, o comunicante acredita que seu filho encandeou-se e colidiu no referido veículo; Que, o comunicante perdeu os sentidos, sendo socorrido para o hospital de Ipanguaçu/RN e de lá transferido para o Hospital Regional Tarcísio Maia em Mossoró/RN; Que, no hospital o comunicante ficou sabendo que seu filho THIAGO RODRIGUES MEDEIROS DA SILVA faleceu no local do acidente; Que, o motorista do veículo evadiu-se do local sem prestar socorro as vítimas.</p> <p>As informações aqui prestadas é de inteira responsabilidade do comunicante.</p>	
Registrado em: 05/04/2018.	Horário: 15h
ASSINATURA DO COMUNICANTE	 Policial de Plantão



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**

**DETRAN - RN** Nº **012389593498**  
**CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO**

VIA	ODD RENAVAM	RNTIC	EXERCÍCIO
1	00978512487	*****	2018

NOME  
**FRANCISCO ADALDO ARAÚJO**

ENDEREÇO  
**938.175.824-00**

PLACA/VEÍCULO  
**RENK365/RN**

CHASSI  
**9-23X032032024380**

ESPECIE TIPO  
**VEICULO AUTOMOTOR**

COMBUSTÍVEL  
**GLI**

SERIE/MODELO  
**HONDA/NXR150 BROS RS**

ANO FAB  
**2008**

ANO REG  
**2008**

CAP/POT/KW  
**00V/155 GLI**

CATEGORIA  
**PARTICULAR**

COR PREDOMINANTE  
**VERMELHA**

1	RS 0.00	08/05/2018	1º	PAGO
2	PAULISTA		2º	PAGO
3	GLI 150 RS	RS *****	3º	PAGO

PROMO TÁRIFA PRE  
**TAXA DETRAN/PAGO**

PROMO TOTAL PRE  
**STVAC/PAGO**

DATA DE PAGAMENTO  
**08/12/2018**

OBSERVAÇÕES  
**NOTA: X00322024380**

PARQUADO/RN  
**08/12/2018**

SIGNATÁRIO  
**SIGNATÁRIO DO DETRAN**





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
Vara Única da Comarca de Ipanguaçu  
Avenida Luiz Gonzaga, 1173, Centro, IPANGUAÇU - RN - CEP: 59508-000

PROCEDIMENTO COMUM (7)

PROCESSO Nº 0800104-31.2018.8.20.5163

AUTOR: LEODECIO RAIMUNDO MEDEIROS DA SILVA

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

**DESPACHO**

Vistos.

Defiro o pedido de gratuidade judiciária, a teor do art. 98 e seguintes do CPC.

Prefacialmente, já constatado que nas ações de cobrança de DPVAT raramente ocorre acordo antes de realizada a perícia médica, entendo que a audiência de conciliação pode ser postergada para momento após a inspeção médica, justificando as adaptações promovidas no procedimento, com vistas à máxima efetividade dos atos processuais e à maior celeridade do feito, a fim de que o direito material seja promovido, já que o seu principal escopo será atendido com mais eficácia em se realizando a perícia primeiro.

Assim sendo, não obstante a previsão legal do art. 334 do CPC, deixo de marcar audiência prévia de conciliação e, ato contínuo, determino a CITAÇÃO da parte demandada para, querendo, responder a ação, no prazo legal (art. 335 do CPC).

Elencadas as preliminares traçadas no art. 337 do CPC ou qualquer matéria extintiva ou modificativa do direito do autor, intime-se a parte promovente para, no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar réplica (art. 350 do CPC).

De outro modo, se a parte ré, na contestação, não alegar matéria preliminar, mas juntar novos documentos aos autos, intime-se a parte autora para se manifestar, no prazo de 15 (quinze) dias (art. 437, §1º, do CPC).

Cumpridas as diligências ou decorridos os prazos acima declinados, intime-se a Seguradora Líder para que realize o depósito dos honorários periciais, em 15 (quinze) dias, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), nos termos do Convênio nº 01/2013, firmado entre a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A e o TJRN.





Outrossim, tendo em vista a necessidade de realização de perícia médica capaz de atestar o grau da lesão, em tese, sofrida pela parte autora, determino que a Secretaria certifique nos autos a existência de perito/médico ortopedista em atuação nesta Comarca, para fins de nomeação, ou promova a inclusão do feito em eventual pauta de mutirão de audiências relativas aos processos de cobrança de seguro DPVAT.

Nessa esteira, formulo, desde já, os seguintes quesitos: a) o autor ficou com alguma invalidez permanente, assim entendida a perda, redução ou impotência funcional definitiva, total ou parcial, de membro ou órgão, em razão do acidente automobilístico descrito na petição inicial? b) Em caso afirmativo, qual membro ou órgão do promovente apresenta-se inválido de forma permanente? c) Qual o grau da lesão? d) O caso concreto exige alguma observação específica que mereça ser consignada nos autos? Em caso positivo, descreva-a de forma clara, objetiva e concisa.

Publique-se. Intimem-se. Cumpra-se.

IPANGUAÇU/RN, na data da assinatura digital.

*(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06)*

ANA MARIA MARINHO DE BRITO

Juiz(a) de Direito

