



Número: **0854118-97.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **19ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **05/06/2019**

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

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
TAYLON DE LIMA MEDEIROS (AUTOR)		RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS (ADVOGADO)	
PORTO SEGURO S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
13288 223	22/11/2017 12:07	Petição Inicial	Petição Inicial
13288 313	22/11/2017 12:07	PETIÇÃO INICIAL	Petição Inicial
13288 316	22/11/2017 12:07	PROCURAÇÃO	Procuração
13288 319	22/11/2017 12:07	DOCUMENTOS PESSOAIS	Outros documentos
13288 331	22/11/2017 12:07	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	Outros documentos
13288 335	22/11/2017 12:07	DOCUMENTO DO VEÍCULO E BO	Outros documentos
13288 344	22/11/2017 12:07	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA - DEOCLÉCIO MARQUES	Outros documentos
13288 345	22/11/2017 12:07	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA - WALFREDO GURGEL	Outros documentos
13288 348	22/11/2017 12:07	DOCUMENTOS MÉDICOS	Outros documentos
13288 356	22/11/2017 12:07	DOCUMENTOS MÉDICOS 2	Outros documentos
13288 357	22/11/2017 12:07	REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO	Requerimento Administrativo

PETIÇÃO EM PDF.





Toscano &
Contreras
ADVOGADOS

Escritório Natal - Av. Amintas Barros, 2909, 1º andar,
sala 13 Lagoa Nova - Natal/RN - CEP 59.062-250 –
Tel/Fax: (84) 3206-9533/9418-5780 – email:
tcadvocacia5@hotmail.com

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DE UMA DAS
VARAS CÍVEIS DA COMARCA DE NATAL, ESTADO DO RIO GRANDE DO
NORTE, A QUEM ESTA COUBER POR DISTRIBUIÇÃO LEGAL.**

TAYLON DE LIMA MEDEIROS, brasileiro, solteiro, auxiliar de
serviços gerais, portador da cédula de identidade RG nº 003.078.744 ITEP/RN,
inscrito no CPF sob nº 095.198.414-40, residente e domiciliado na Rua África
do Sul, nº 21, Vida Nova, **Parnamirim/RN**, CEP: 59.147-618, por intermédio de
seus advogados legalmente habilitados, vem, *mui* respeitosamente à presença
de **Vossa Excelência** propor

AÇÃO DE COBRANÇA (SEGURO DPVAT)

Em face da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, inscrita no CNPJ sob o nº
61.074.175/0001-38, com endereço para citação em na sucursal: Avenida
Jaguarari, nº 1865, Lagoa Nova, Natal/RN, CEP 59032-620, pelos motivos de
fato e de direito articulados abaixo:

1. PRELIMINARMENTE:

1.1 DO PEDIDO DE GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Ab initio, requer o autor os benefícios da justiça gratuita, por ser pobre
na forma da Lei, não podendo arcar com despesas do processo, mormente
preparo de eventual **recurso**, sem prejuízo do sustento próprio e da família,
com esteio no art. 98 e ss do NCPC.



1.2 DA AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO

Por se tratar de Ação de Cobrança do Seguro Obrigatório DPVAT, no qual se faz necessária a realização de perícia médica judicial para a graduação da sequela física do autor, em decorrência do acidente de trânsito, entende que a audiência de conciliação nos moldes do Novo CPC, deva ocorrer após a feitura do procedimento médico, uma vez que só é possível o ajuste entre as partes com a existência do laudo pericial.

1.3 DA COMPETÊNCIA DO JUÍZO

Inicialmente é necessário reconhecer a competência deste juízo para o processamento e julgamento do feito, uma vez que trata-se de faculdade do Autor escolher o foro para a propositura da ação nas possibilidades do seu domicílio, domicílio do réu ou local do fato.

Este é o melhor entendimento, conforme demonstra manifestação do Superior Tribunal de Justiça:

CONFLITO DE COMPETÊNCIA. AÇÃO DE COBRANÇA. ACIDENTE DE VEÍCULOS. SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT. DPVAT1. Constitui faculdade do autor escolher entre qualquer dos foros possíveis para ajuizamento da ação decorrente de acidente de veículos: o do local do acidente ou o do seu domicílio (parágrafo único do art. 100 do CPC); bem como, ainda, o do domicílio do réu (art. 94 do CPC). Precedentes.100CPC94CPC2. Conflito conhecido para declarar competente o Juízo suscitado. (114844 SP 2010/0205321-0, Relator: Ministra MARIA ISABEL GALLOTTI, Data de Julgamento: 13/04/2011, S2 - SEGUNDA SEÇÃO Data de Publicação: DJe 03/05/2011)

1.4 DO PAGAMENTO ADMINISTRATIVO

Faz-se necessário também informar que o autor deu entrada em procedimento administrativo, tendo recebido o valor de R\$ 1.350,00 conforme documento em anexo, não sendo cabível a extinção do presente feito por ausência de pressupostos processuais.

1.5 DA LEGITIMIDADE PASSIVA

No Tocante à legitimidade passiva para a Causa é uníssono o entendimento de que qualquer uma das Seguradoras da Sociedade Nacional do Convênio DPVAT, responde pelo pagamento da indenização em virtude do Seguro Obrigatório.



2. DOS FATOS

Segundo consta do Boletim de Ocorrência anexo aos autos, no fatídico dia **07/09/2016, por volta das 18h**, o autor pilotava uma motocicleta tipo HONDA CG 150 TITAN ES, placa HUV6906, cor vermelha, ano fabricação/ano modelo 2004/2004, de propriedade do Sr. Luciano Ferreira de Souza, na Avenida Getúlio Vargas – Parnamirim, quando ao passar por um quebra molas perdeu o controle da direção, ocasionando a queda do autor, que sofreu lesões corporais.

O autor foi socorrido por populares e encaminhado ao Hospital Deoclécio Marques de Lucena, sob ocorrência nº 31 POLI, onde o mesmo foi atendido e realizou exames médicos. Em seguida, o autor foi transferido para o Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel, sob ocorrência nº 203455.

O laudo médico anexo expõe de maneira clara e objetiva que em decorrência do acidente, o Requerente teve **Traumatismo superficial da cabeça (CID 10: S00), Traumatismo superficial do tórax (CID 10: S20) e Traumatismo superficial do abdome (CID 10: S30)**, sendo essa uma lesão grave.

Vale salientar que, o autor foi submetido a tratamento cirúrgico para a estabilização do seu quadro de saúde e se submeteu a procedimentos hospitalares pós operatórios. Atualmente o requerente apresenta dores abdominais.

Dessa forma, e em consonância com a legislação que trata da matéria veremos que se constatada a invalidez em decorrência de acidente de trânsito, faz jus o AUTOR ao recebimento de indenização no valor de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo o valor percebido na esfera administrativa ser abatido do valor total.

Portanto, como é notório, o Seguro Obrigatório tem por finalidade dar proteção financeira às vítimas de acidentes de trânsito, seja condutor, passageiro ou pedestre, compreendendo indenização por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar. E caso a seguradora Ré venha a comprovar algum pagamento a título indenizatório, na época do acidente, que o mesmo seja abatido do montante pedido na presente ação.



3. DO DIREITO E DA JURISPRUDENCIA

Mister é analisar a natureza do seguro obrigatório. De fato, e como ensina Elcir Castello Branco, o seguro obrigatório é uma garantia de que o Governo exige para proteger as vítimas, em razão do número crescente de eventos danosos, cf. “Seguro Obrigatório de Responsabilidade Civil”, LEUD., 1976, p. 4.

Assim, os veículos no momento do licenciamento anual, ficam obrigados a recolher o valor do seguro obrigatório de responsabilidade civil. É, aliás, condição para que os veículos possam trafegar, como aponta Rui Stocco in Responsabilidade Civil e sua Interpretação Jurisprudencial, RT., p. 205.

E, por esta razão de ordem pública, que a Lei 6.194/74 regulamentou, inclusive, o valor da indenização, estabelecendo em seu artigo 3º:

“Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no artigo 2º (seguro obrigatório) compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar”.

Com efeito, o Seguro obrigatório – ao contrário dos demais contratos desta natureza – é regulamentado por legislação específica, sendo a indenização tarifada e insuscetível de transação. Correto, então, afirmar que as partes não podem deliberar sobre os valores especificados em lei. A rigidez da norma legal, pela especificidade do seguro em análise, tem por objetivo a proteção da parte mais fraca da relação contratual, no caso o segurado;

A pretensão autoral encontra-se amparada pela Lei nº. 6.194/74 e art. 7º da Lei 8.441/92. Assim, a lei do seguro obrigatório estipula, no caso de invalidez permanente, o direito ao recebimento pelo acidentado de um valor indenizatório de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), notadamente quando a invalidez ou debilidade for permanente:

Ademais, nesse sentido a jurisprudência sobre a matéria é pacífica:

EMENTA: CIVIL E PROCESSO CIVIL. APELAÇÃO CÍVEL. AÇÃO DE COBRANÇA. RITO SUMÁRIO. SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT). PRAZO PRESCRICIONAL PREVISTO NO ARTIGO 206, § 3º, IX, DO CÓDIGO CIVIL. PEDIDO DE ASSISTENCIA JUDICIÁRIA GRATUITA DEFERIDO PELO JUÍZO A QUO. PREJUDICADA ANÁLISE EM GRAU RECURSAL. CONHECIMENTO E PROVIMENTO PARCIAL DO RECURSO. PRESCRIÇÃO AFASTADA. INCIDÊNCIA DA SÚMULA 278 DO STJ. REFORMA DA SENTENÇA. NECESSIDADE DE RETORNO A INFERIOR



INSTÂNCIA. CONHECIMENTO E PROVIMENTO PARCIAL DO RECURSO. Julgamento: 10/03/2011 Órgão Julgador: 3ª Câmara Cível Classe: Apelação Cível - APELAÇÃO CÍVEL N.º 2010.014507-5 - Tribunal de Justiça do RN – Relator: Desembargador Vivaldo Pinheiro.

EMENTA: CIVIL E PROCESSUAL CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA. ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES (DPVAT). PREJUDICIAL DE DE ILEGITIMIDADE PASSIVA AD CAUSAM SUSCITADA PELA APELANTE. REJEIÇÃO. PREJUDICIAL DE CARÊNCIA DE AÇÃO POR AUSÊNCIA DE INTERESSE DE AGIR. INEXISTÊNCIA DE PEDIDO NA VIA ADMINISTRATIVA. AMPLO ACESSO AO JUDICIÁRIO. REJEIÇÃO. MÉRITO. INVALIDEZ PERMANENTE. APELAÇÃO CÍVEL INTERPOSTA PELA SEGURADORA. INDENIZAÇÃO FIXADA EM VALOR CERTO. DATA DO FATO. APLICABILIDADE DA LEI Nº 6.194/74, COM A APLICAÇÃO DA MP 340/2006, CONVERTIDA NA LEI Nº 11.482/2007, E DA MP 451/2008, POSTERIORMENTE CONVERTIDA NA LEI Nº 11.945/2009. NÃO APLICAÇÃO DESTA NO CASO CONCRETO. PERÍCIA NÃO REALIZADA EM VIRTUDE DA DESÍDIA DA PARTE RÉ. PRESUNÇÃO DE VERACIDADE DAS ALEGAÇÕES FEITAS PELA PARTE AUTORA. ÔNUS PROCESSUAL QUE DEVE SER ASSUMIDO. MANUTENÇÃO DO VALOR DA INDENIZAÇÃO. CONHECIMENTO E DESPROVIMENTO DO RECURSO. SENTENÇA MANTIDA. Apelação Cível nº 2010.015792-2 Julgamento: 10/03/2011 Órgão Julgador: 3ª Câmara Cível – Tribunal de Justiça do RN – Classe: Apelação Cível. Relator: Desembargador Amaury Moura Sobrinho.

Conclui-se que o direito do Autor é líquido e certo, sendo apenas matéria de direito, e fundamenta-se perfeitamente na legislação vigente.

4. DO PEDIDO

Ante ao exposto, com o fulcro na CF/88 e na legislação de regência, bem como nos princípios gerais do Direito aplicável, requer à Vossa Excelência que:

- a) Seja concedido ao Requerente, o benefício da Justiça Gratuita, nos termos do art. 98 e ss do NCPC, eis que é pessoa pobre e não possui condições financeiras de arcar com as custas processuais sem prejuízo do seu próprio sustento;
- b) Determine à citação da empresa Ré, no endereço indicado preambularmente para, querendo, contestar a presente ação no prazo legal, sob as penas do art. 344 do CPC;



- c) Ao final, julgue procedente totalmente o presente pedido, nos termos consignados nesta exordial, condenando a ré ao pagamento da indenização (seguro DPVAT) no valor de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) devendo ser abatido o valor recebido administrativamente, caso exista, acrescidos de juros de mora a partir da citação (Súmula 426 STJ), correção monetária desde o evento danoso (Súmula 43 STJ), custas processuais e honorários de advogado na base de 20% (vinte por cento) sobre o valor total do débito e demais cominações legais.
- d) Desde já, em caso de procedência do pedido, pugna pelo pagamento dos Honorários Advocatícios Contratuais – estabelecidos no contrato em anexo a Procuração Particular, em separado, devendo esses serem pagos em alvará juntamente com os honorários sucumbenciais pagos pelo réu.

Protesta e requer por todos os meios de prova em direito permitido, tais como, **juntada de novos documentos e produção de prova técnica para que se constate a debilidade do Autor, apresentando ao final deste petitório os quesitos para serem respondidos por ocasião da perícia;**

A parte autora informa, ainda, que **tem interesse na realização de audiência, para tentativa de conciliação, bem como, caso seja necessário, a produção de prova oral, mas que esta deverá ser realizada só após a produção e prova pericial, que é imprescindível para o deslinde da questão.**

Dá-se à causa o valor de R\$ 12.150,00 (Doze mil, Cento e Cinquenta reais).

Nestes termos,
Pede Deferimento.

Natal/RN, 08 de Novembro de 2017.

RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS
OAB/RN 5990



QUESITOS DIRIGIDOS AO ILUSTRÍSSIMO SR. PERITO JUDICIAL:

1. Há ofensa à integridade física ou a saúde do periciando? Qual o meio ou instrumento que a produziu?
2. Resultou debilidade parcial ou permanente de membro, sentido ou função?
3. Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias?
4. Resultou parcial ou total perda ou inutilização de membro, sentido ou função?
5. Resultou deformidade parcial ou permanente?



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE(S): Taylon de Lima Medeiros, brasileiro, solteiro,
serviço de serviços gerais, portador da carteira nº
003078744, inscrito no CPF nº 095.198.414-40, residente
e domiciliado na Rua Ática do Sul, nº 21, Vila Nova,
Parnaramim/RN, CEP: 59147-618.

OUTORGADO(S): RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS, brasileiro, casado,
advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 5990 e MELQUIADES PEIXOTO
SOARES NETO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN nº 9453 e
RAFAELA CARLA MELO DE PAIVA, brasileira, solteira, inscrita na OAB/RN
sob o nº 2909, ambos todos com escritório profissional sito na Av. Amintas
Barros, nº 2909, 1º andar, sala 13, Lagoa Nova, Natal/RN, CEP: 59.062-250

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

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

01 – Concomitantemente com os Poderes acima outorgados, o (a) outorgante/contratante acorda em pagar aos outorgados/contratados o valor correspondente a 20% (VINTE) por cento sobre o valor da condenação, acordo judicial ou extrajudicial, com as devidas atualizações apuradas pelo Juízo até final do pagamento, facultado aos advogados contratados requererem nos autos, que lhes sejam pagos diretamente os honorários, por dedução da quantia a ser recebida pelo constituinte, ora contratante, tudo como previsto no artigo 22, § 4º, da Lei nº 8.906/94 (Estatuto da OAB).

02 – Caberá ao Contratante para o bom andamento da ação, fornecer os documentos e informações solicitadas pelos advogados

03 – A verba oriunda da parte adversa, pelo princípio da sucumbência, reverterá aos contratados.

04 – As partes contratantes elegem o foro de Natal/RN para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste contrato.

Natal / RN, 17 de Março de 2017

* TAYLON DE LIMA MEDEIROS
Outorgante/Contratante



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 003.078.744

DATA DE EXPEDIÇÃO 09/08/2008

NOME TAYLON DE LIMA MEDEIROS

FILIAÇÃO ODAIR MEDEIROS DA SILVA
JAINE AUDEIZE DE LIMA

NATURALIDADE SÃO VICENTE SP

DATA DE NASCIMENTO 24/07/1996

LOCAL DE NASCIMENTO CERT. DE NASCIMENTO 1-A227 F-121 50-11 11 11
SÃO VICENTE SP - UNICO PARTO

CPF 095.198.414-40

1ª VIA

CRISTIANO DE SOUZA

LEI Nº 11.116 DE 24/06/03

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

TAYLON DE LIMA MEDEIROS

CARTEIRA DE IDENTIDADE



12/12/2016

Cosern - Companhia Energética do Rio Grande do Norte

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 Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167 Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis	
DADOS DO CLIENTE JAINE ALDEIZE DE LIMA CPF: 011.830.464-05 NIS: 20920841640		DATA DE VENCIMENTO 05/12/2016 TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 28/11/2016 DATA DA AMPLIAÇÃO 28/11/2016 NUMERO DA NOTA FISCAL 001335812 Série: U
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA AFRICA DO SUL 21 VIDA NOVA/AREA URBANA 59147-618 PARNAMIRIM RN		CONTA CONTRATO 000853383945 Nº DO CLIENTE 3000560087 Nº DA INSTALAÇÃO 0001299936	
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		CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico	
		RESERVADO AO FISCO A1D3.A02A.77CC.07B2.AE6E.C44A.170F.93C7	
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,18475249	5,54
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,31671856	22,17
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	120,00	0,47507784	57,00
Acréscimo Bandeira AMARELA			2,78
Contribuição Iluminação Pública			9,80
ICMS-Parcela Subvencionada			6,19
TOTAL DA FATURA			103,54
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			
ICMS		PIS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE	
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Tarifas Aplicadas Consumo Ativo até 30 kWh 0,18475249 Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh 0,31671856 Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh 0,47507784		HISTÓRICO DO CONSUMO kWh NOV 16 220 OUT 16 176 SET 16 123 AGO 16 135 JUL 16 143 JUN 16 144 MAI 16 113 ABR 16 121 MAR 16 146 FEV 16 132 JAN 16 128	
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO R\$ % Geração de Energia 34,84 33,68 Transmissão 1,09 1,05 Distribuição (Cosern) 24,41 23,57 Encargos Setoriais 8,12 7,81			

http://atendimento.cosern.com.br/NDP_DCSRUCES_D-home-neologw-sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCCConversaoServlet?redirfatura=... 1/1


Assinado eletronicamente por: RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS - 22/11/2017 12:06:32
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17112212034654600000012528257>
Número do documento: 17112212034654600000012528257

Num. 13288331 - Pág. 1

▼ Dados do Veículo de placa HUV6906				Em 12/12/2016 10:11:28	
Placa HUV6906	Renavam 833278924	Placa Anterior HUV6906/CE	Tipo 4-MOTOCICLETA	Categoria 1-Particular	Espécie 1- Passageiro
Marca/Modelo 2808-HONDA/CG 150 TITAN ES (Nacional)		Fabricação/Modelo 2004/2004	Potência 0	Combustível 2-Gasolina	Lugares 2
Nome do Proprietário LUCIANO FERREIRA DE SOUZA				Cor 15- VERMELHA	Carroceria 999-NAO APLICAVEL
Proprietário Anterior FRANCISCO VICENTE DA SILVA FILHO				Recadastrado DETRAN DetranNet	
Município de Emplacamento PARNAMIRIM				Situação Lacre REGULAR Portaria 272/2007 DENATRAN	
Licenciado até 2016 em 20/10/2016, Licenciamento Anual on-line (CRLV emitido por DDETRAN\26159058487)(Via 1)				Adquirido em 09/03/2010	Situação Em Circulação
Restrição à Venda Sem gravame				Carnê de Licenciamento 2016 Gerado em 05/03/2016 às 16:49 hs.	
Informações PENDENTES originadas das financeiras via SNG - Sistema Nacional de Gravame					
Nenhuma informação pendente até esta data					
Impedimentos					
Nenhum impedimento registrado até esta data					
▼ Listagem de Débitos					
Nenhum débito em aberto cadastrado para este veículo.					
▼ Infrações em Autuação					
Num.Auto UF-DN-000300-G001463630-7455	Descrição TRANSITAR/VELOCIDADE SUPERIOR A MAXIMA EM ATE 20% Paga Em PARNAMIRIM no dia 14/04/2013 às 10h00min			Local/Complemento BR-101 KM 108.35	
▼ Listagem de Multas					
Nenhuma multa em aberto cadastrada para este veículo até o momento.					
▼ Último Processo					
Processo 43001991/2010	Interessado 02722684454	Início em 09/03/2010 às 10h53min			
Situação Encerrado	Final em 09/03/2010 às 14h45min				
Serviço	Execução em				
Transferência de Propriedade	Em 09/03/2010 às 10h53min por 23083590482				
Geração de guia de pagamento	Em 09/03/2010 às 10h53min por 23083590482				
Auditoria	Em 09/03/2010 às 14h45min por 52133621415				
Emissão CRV(1ª via)	Em 09/03/2010 às 14h58min por 26159058487				
▼ Recurso de Infração					
Nenhuma Processo de Recurso de Infração cadastrado para este veículo até o momento.					
▶ Histórico de Impedimentos					
Nenhum impedimento cadastrado para este veículo.					
▶ RENAJUD					
Nenhuma restrição RENAJUD cadastrada para este veículo.					

**Não Possui valor como
NADA CONSTA !**

Voltar





Gov^o 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 DELEGACIA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM

Endereço: RUA EDGAR DANTAS, 1660, SANTOS REIS, PARNAMIRIM

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2016023006014

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 05/10/2016 15:18:00

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 07/09/2016 18:00:00

2.3 Fato: Consumado

2.4 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.8 Número: C

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: PASSAGEM DE AREIA

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Conhecida

2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: AV GETULIO VARGAS

2.9 CEP:

2.11 Ponto de Referência: PROX A OFICINA DO GIL

2.13 Cidade: PARNAMIRIM

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: TAYLON DE LIMA MEDEIROS

3.3 Etnia: Parda

3.5 Mãe: JAINE AUDEIZE DE LIMA

3.7 Sexo: MASCULINO

3.9 CPF: 09519841440

3.11 Nacionalidade:

3.13 Profissão: ASG

3.15 Telefone(s): 84 96367436

3.17 Número: 21

3.19 Bairro: VIDA NOVA

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.4 Pai: ODAIR MEDEIROS DA SILVA

3.6 Data de Nascimento: 24/07/1996

3.8 RG: 003078744 - ITEP/RN

3.10 Passaporte:

3.12 Naturalidade: SAO VICENTE SP

3.14 E-Mail:

3.16 Logradouro: RUA AFRICA DO SUL

3.18 CEP:

3.20 Cidade: PARNAMIRIM

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S) (NÃO FORAM INCLuíDAS VÍTIMAS)

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: *****31236

7.1.5 Placa: HUV6906

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.9 Ano do Modelo: 2004

7.1.11 Cor do veículo: VERMELHA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.15 Nome do proprietário: LUCIANO FERREIRA DE SOUZA

7.1.17 Nome do condutor: TAYLON DE LIMA MEDEIROS

7.1.18 Observações: CONDUTOR NAO HABILITADO

7.1.2 Seguradora:

7.1.4 Renavam:

7.1.6 Estado:

7.1.8 Modelo: CG 150 TITAN ES

7.1.10 Ano de Fabricação: 2004

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

QUE TRAFEGAVA NO VEICULO ACIMA QUALIFICADO, QUANDO PERDEU O CONTROLE AO PASSAR NO QUEBRA MOLAS; QUE SE ACIDENTOU VINDO A CAIR E COLIDINDO NO MURO, SENDO SOCORRIDO POR POPULARES ATE O HOSPITAL DEOCLECIO MARQUES, CONFORME O BOLETIM DE ATENDIMENTO APRESENTADO DE NUMERO 31 POLI.

9.2 Informações do CIOSP

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 05/10/2016 15:18:00

Policial

TAYLON DE LIMA MEDEIROS
Interessado



Polegar direito

Atendimento: 1943111 - DIANA GONÇALVES DA SILVA

Impresso por: 1943111 - DIANA GONÇALVES DA SILVA em 05/10/2016 15:18:04

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL DEOCLECIO MARQUES DE LUCENA - CNES 351516
PARNAMIRIM - RN

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº 31 POLI

MATRICULA

DATA

HORA

07/09/2016

18:34

SERVIDOR RESPONSÁVEL (PSA)

ANA

CAPTAÇÃO DE DADOS

DADOS DO PACIENTE CAPTADOS PARA
BPA C (CONSOLIDADO)

MASCULINO
MASCULINO

FEMININO

PACIENTE

TAYLON DE LIMA MEDEIROS

NACIONALIDADE

BRASILEIRA

ESCOLARIDADE

ENS FUND

NOME DA MÃE

JAINE AUDEIZE DE LIMA

CPF

095198414-40

ENDEREÇO

RUA ETIOPIA, 39

BAIRRO

MONTE CASTELO

RESPONSÁVEL OU ACOMPANHANTE

LUCIANO

DATA DE NASCIMENTO

24/07/1996

ESTADO CIVIL

SOLTEIRO

IDADE

20

PROFISSÃO

ND

NOME DO PAI

ODAIR MEDEIROS DA SILVA

UF

RN

CARTÃO DO SUS

ND

COMPLEMENTO

UF

RN

CEP

59700-000

PARENTESCO

AMIGO

TELEFONE

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

MOTIVO

FORMA DE ENCAMINHAMENTO

() Regulado () SAMU () Demanda Espontânea

QUEIXA PRINCIPAL*

DESCRIMINADOR

ALERGIAS

DOENÇAS PREEXISTENTES

PESO:

ALTURA:

SSV:

FC:

FR:

COREN

SO2:

PA:

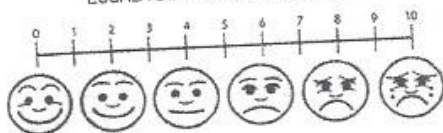
GLICEMIA:

DATA

HORA

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL

ESCALA DE INTENSIDADE DA DOR:



PRIORIDADE

() AZUL () VERDE () AMARELO () LARANJA () VERMELHO

ACOLHIMENTO
COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

- ☐ SALA VERMELHA
- ☐ URGÊNCIA
- ☐ ORTOPEDIA
- ☐ CONSULTA MÉDICA
- ☐ BUCOMAXILO
- ☐ PEQUENA CIRURGIA
- ☐ ACIDENTE DE TRABALHO
- ☐ VIOLÊNCIA DOMÉSTICA
- ☐ QUEDA
- ☐ OUTROS

Abertura Ocular	Esponânea A voz A dor Nenhuma Orientada Confusa
Resposta Verbal	Palavras inapropriadas Palavras incompreensíveis Nenhuma
Resposta Motora	Pede comandos Localiza dor Movimento de retirada Flexão anormal Extensão anormal Nenhuma

HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente - vítima de violência sexual - macho, 20 anos, casado, branco, brasileiro, sem perda de consciência. Apresenta vômito. Refere dor abdominal.

EXAME FÍSICO

A - VAP, sem luxação

B - NV, simétrico, tórax sem alterações

C - FC: 105 PA: 130 x 90 mmHg

apresenta abdome plano, flácido, doloroso em FIE e hipogástro com pleura. Bacia intacta.

D - sem alterações

E - sem alterações em membros

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

Violência sexual



Assinado eletronicamente por: RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS - 22/11/2017 12:06:33

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17112212041115300000012528270

Número do documento: 17112212041115300000012528270

Num. 13288344 - Pág. 1

EXAMES COMPLEMENTARES				
<input checked="" type="checkbox"/> LABORATORIAL	<input checked="" type="checkbox"/> RADIOLOGICO	<input type="checkbox"/> SEC	<input type="checkbox"/> TOMOGRAFIA	<input type="checkbox"/> USS
<input type="checkbox"/> OUTROS				

CONDLTA MEDICA PARA REGULACAO NA REDE DE ATENCAO - NR

<input type="checkbox"/> CLINICA MEDICA	<input type="checkbox"/> CLINICA PSIQUIATRICA	<input type="checkbox"/> CLINICA ORTOPEDICA	<input type="checkbox"/> PEDIATRIA/NEO
<input type="checkbox"/> CLINICA OBSTETRICA	<input type="checkbox"/> CLINICA GERAL	<input type="checkbox"/> UTI	<input type="checkbox"/> OUTROS

DIAGNOSTICO

CONDLTA / PRESCRICAO MEDICA	ABERTURA DE HORARIO / CHECKAGEM
-----------------------------	---------------------------------

<p>Voltarem 7mg - Olamp, 1M 75:30</p> <p>13:38: Paciente apresenta o episódio de vômito. FC: 80, SpO2 98% em ar ambiente. Bacia - ru de cavi abdominal. Abdomine doloroso, sem alarme. Pressão bruxca. ECG: 19.</p> <p>CD: Fogo de urgência com Walfrado para avaliação da neurologia. Saldo de urgência 13:30 - 24.</p> <p>NSFO.37 - 30ml</p> <p>EV, ogora.</p> <p>2) into Clapromida 10mg - Olamp, 15:40, 22:55</p> <p>EV, ogora.</p> <p>3) Duplexina 30mg/ml, 02amp, 15:40, 22:55</p> <p>Rodrigo César Lima de Oliveira Médico Residente de Cirurgia Geral CRM / RN 8472</p>	<p>30</p> <p>22:55</p> <p>22:55</p>
---	-------------------------------------

RODRIGO CÉSAR LIMA DE OLIVEIRA
MÉDICO RESIDENTE DE CIRURGIA GERAL
CRM / RN 8472

<input type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> CETO	<input type="checkbox"/> EVASÃO	<input type="checkbox"/> SOLICITADO INTERNAÇÃO NO SERVIÇO DE
<input type="checkbox"/> SVO	<input type="checkbox"/> TTE	<input type="checkbox"/> OCUPAÇÃO	



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
CIRURGIA GERAL

PACIENTE TAYLON DE LIMA MEDEIROS
DATA DE 08/09/2016 HORA 01:04 Nº BAA 203455
ENTRADA
IDADE 20 SEXO M ETNIA Pardo
CARTÃO SUS 898001191407022 ESTADO Solteiro(a)
CIVIL

CPF 095.198.414-40 RG 003.078.744 - SSP
NOME DA MÃE JAINE AUDEIZE DE LIMA
NOME DO PAI ODAIR MEDEIROS DA SILVA
NASCIMENTO 24/07/1996 NATURALIDADE São Vicente-SP
TELEFONE (84) 9636-7436 PROFISSÃO ASG
RUA/AV. Rua África Do Sul Nº 21
COMPLEMENTO - BAIRRO Vida Nova
Cidade Parnamirim-RN

CEP 59147-618
ORIGEM Ambulância - SAMU MOTIVO Acidente de Trânsito / Queda de moto
ACID. DE TRABALHO Não USUÁRIO Francisco

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Paciente vítima de queda de moto. Encomendado do
Deslocado para avaliação do NCG, pois teve 03
episódios de vômitos após o trauma. Refere dor abdominal
Refere dor ventral dependente

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A VA normal
B Pulso normal
C Córneo normal
D EG = 157
E

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL 11/10/16
M.T. Nº 122872
ASSINATURA

OUTRAS OBSERVAÇÕES

Abd: plano, flácido, dolor à palpção.

Sat O2 = 98% em a.a.

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATORIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL
	120 x 80			22	70		

DIAGNÓSTICO INICIAL

TOMOGRAFIA RMWG
Data: 08/09/16 Hora: 01:29
Técnico: Robert Guter
Exame: Crânio e Coluna Cervical
Médico: [Assinatura]

O EXAME FÍSICO SECUNDÁRIO É A AVALIAÇÃO DETALHADA CRITÉRIO DO PACIENTE (DA CABEÇA AOS PÉS), VÊ-SE, NÃO APENAS ESCUTE, SINTA, NÃO APENAS TOQUE

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

A
B
C
D
E

A (ALERGIAS):
M (MEDICAÇÃO EM USO):
P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS):
L (LÍQ E ALIMENTOS INGERIDOS):
A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA):
V (PASSADO VACINAL):

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)***

TC crânio + torax + abdome
RX Abdome (em pé ou sentado AP)
em decúbito lateral e mais horizontais

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

Tramadol 100 mg: 2 amp
em soro já instalado EV

Em OBS pelo C.G.

08.09.16 - 07:10

SP-1000 ml

EV

[Assinatura e Carimbo]
Rodrigo Cavalcanti Contreras
CRM/PR 1245

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1:	NLG	HORA:	07:40	DATA:	08/09/16
ESPECIALISTA 2:		HORA:		DATA:	
ESPECIALISTA 3:		HORA:		DATA:	

MÉDICO (CARIMBO)

O preenchimento do boletim de atendimento produz uma ação em saúde mais qualificada, um serviço hospitalar com registros mais fidedignos e protege o profissional de saúde, contribuindo para a melhoria da assistência no HM



ANAMNESE

LIZADO 1: 02.45h NCE

Paciente vítima de queda de moto há aproximadamente 6 horas. Apresentou 3 episódios de vômitos no momento do acidente. Negou perda de consciência. Negou epistaxia

EXAME FÍSICO ECG 15, pupilas isotônicas, gônios 15/15, defeitos 15/15

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA TCE leve

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)****

TC de crânio: s/ alterações

LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

~~ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM~~

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

AHou dos NCR após medicação e observação.

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL, 11/10/1967
MAT. Nº. 18207
SAME
CF
ASSINATURA

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA A DE COMA GLASGOW	
Abertura Ocular (AO)	4
Outros se abrem espontaneamente.	
Outro se abre ao comando verbal (Não confundir com o despertar de uma pessoa adormecida, se assim for marque 4, se não 3.)	3
Outros se abrem por estímulo doloroso	2
Outros não se abrem.	1
Melhor resposta verbal (MRV)	
Orientado (Responde conscientemente e apropriadamente às perguntas sobre seu nome, idade, endereço, mês, o período, a data e etc.)	5
Confuso (Responde às perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras inapropriadas (Fala incoerente, mas sem troca de conversação total.)	3
Sons ininteligíveis. (Gargando sem articular palavras.)	2
Ausente.	1
Melhor resposta motora (MRM)	
Obedece à ordem verbal. (Paz com as simples quando me é ordenado.)	6
Localiza estímulo doloroso.	5
Resposta inespecífica a dor.	4
Padrão flexo à dor (Decorticação).	3
Padrão extensor à dor (Descrebrização).	2
Sem resposta motora.	1

"ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-150 = 4
	6-120 = 3
	6-90 = 2
	4-50 = 1
	30 = 0
FREQUÊNCIA RESPIRATORIA	10-250 = 4
	>250 = 3
	6-20 = 2
	1-50 = 1
	00 = 0
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	>900 = 4
	75-900 = 3
	50-770 = 2
	1-50 = 1
	00 = 0

“Escala de Trauma Revisada (RT): Bom índice de retestabilidade para pacientes de trauma fechado. Referência: Adaptado de Champion H.R, Sacco W.J, Copes, et al; A revision of the Trauma score. J Trauma 29(5): 624, 1989.

CLASSIFICAÇÃO DO JCE
(ATLS 2005)*

03 - 08=grave (necessidade de intubação imediata);
09- 3= moderado;
14-15leve

* Referência: TEASDALE G., JENNET B. Assessed of coma and impaired consciousness. A practical scale. Lancet 1974;2:81-84

¹¹ A escola proposta aplica-se a doentes conscientes e que colaboram com idade superior a 3 anos. Na Escala Qualitativa solicita-se ao doente que classifique a intensidade da sua dor com as seguintes opções:

SEM DOR	LEVE	Moderada	Intensa	Pior Possível
0	1	2	3	4

Assinado eletronicamente por: RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS - 22/11/2017 12:06:34

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17112212041940400000012528271>

Número do documento: 17112212041940400000012528271

Num. 13288345 - Pág. 3

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:

ANAMNESE

EXAME FÍSICO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)****

LABORATÓRIO

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA: C. 6

DATA: 08/09/16

HORA: 07:30

SAÍDA:

DATA: / /

HORA:

Decisão Médica ☐

À Revelia ☐

Transferido para:

ÓBITO:

DATA: / /

HORA:

Entregue à família

com Atestado ☐

S.V.O. ☐

I.T.E.P. ☐

Medico (Carimbo)

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA: / /

HORA:

SAÍDA:

DATA: / /

HORA:

Decisão Médica ☐

À Revelia ☐

Transferido para:

ÓBITO:

DATA: / /

HORA:

Entregue à família

com Atestado ☐

S.V.O. ☐

I.T.E.P. ☐



HOSPITAL DEOCLECIO MARQUES - LABORATORIO

Nome: TAYSON DE LIMA MEDEIROS

Modo: Total

Hora: 07-09-2016 19:32

Sexo: Masc. Idade:

Nº gráfico:

Nº leito:

Depto.: POLITRAUMA

Parâmetro	Resultado	Interv. ref.
WBC	H 22.2 x 10 ³ /uL	4.0 - 10.0
Lymph#	2.7 x 10 ³ /uL	0.8 - 4.0
Mid#	1.4 x 10 ³ /uL	0.1 - 1.5
Gran#	H 18.1 x 10 ³ /uL	2.0 - 7.0
Lymph%	L 12.0 %	20.0 - 40.0
Mid%	6.3 %	3.0 - 15.0
Gran%	H 81.7 %	50.0 - 70.0
HGB	H 17.6 g/dL	13.0 - 16.0
RBC	H 5.76 x 10 ⁶ /uL	3.50 - 5.50
HCT	H 52.0 %	37.0 - 50.0
MCV	90.4 fL	80.0 - 100.0
MCH	30.5 pg	27.0 - 34.0
MCHC	33.8 g/dL	32.0 - 36.0
RDW-CV	14.0 %	11.0 - 16.0
RDW-SD	45.4 fL	35.0 - 56.0
PLT	286 x 10 ³ /uL	150 - 450
MPV	7.9 fL	6.5 - 12.0
PDW	15.5	9.0 - 17.0
PCT	0.225 %	0.108 - 0.282

Remetente:

Testador:

Verificador:

Contagem Diferencial

Blastos.....% V.S.H.....min
 Metamielócitos.....% T.C.....min
 Bações.....% T.S.....min
 Segmentados 26%
 Eosinófilos 0.2%
 Monócitos 0.1%
 Linfócitos 11%
 Linf. Atípicos.....%
 Aglúos.....%

Observação: {

P
 075078-4





PEDIDO DE EXAME

Pedro

Nome: <u>Thylen da Jema Medeiros</u>	Matrícula: _____
Idade: _____	UTI: _____
Ambulatório: _____	Enfermaria: _____
Sexo: _____	SAU: _____
CC: _____	Leito: _____
NATUREZA DO EXAME	
<u>História clínica e plano físico em ginástica</u>	
INDICAÇÃO CLÍNICA	
<u>baixa muito</u>	
Requisitante: _____	
CRM: _____	
Data: <u>07/09/16</u>	

07/09/16
Rodrigo





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SAÚDE PÚBLICA DO ESTADO
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO DR. CLOVIS SARINHO
SETOR DE ULTRASSONOGRAFIA

Natal, 21 de setembro de 2016

Nome: TAYLON DE LIMA MEDEIROS

LAUDO ULTRASSONOGRÁFICO DO ABDOME TOTAL

Fígado de textura homogênea, forma e dimensões normais.

Vasos intra-hepáticos de calibre anatômico.

Vesícula biliar de dimensões normais, paredes espessadas, conteúdo anecóico habitual.

Vias biliares intra-hepáticas sem dilatações.

Colédoco e pâncreas não visibilizados.

Baço de dimensões e textura normais.

Rins de topografia usual, dimensões e textura normais.

Grandes vasos sem alterações.

Bexiga com repleção parcial, conteúdo habitual.

Nota-se coleção líquida, não homogênea em FID - cerca de 140 ml.

Derrame pleural bilateral: 680 ml à direita; e 535 ml à esquerda.

Exame realizado em caráter de urgência, limitado pelo hipermeteorismo intestinal.

OBS: LAUDO EMITIDO SEM FOTO-IMPRESSORA COM DEFEITO.

Solicito TC

Torax e Abdome

[Assinatura]
4245

[Assinatura]
Aretuza G. de O. Trindade
CRM-RN 2506





GOVERNO DO ESTADO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

M-11

FICHA DE ACOMPANHAMENTO SOCIAL

CJVS: 898.000.940-7032

CPF: 095198.411-40

Enfermaria: Politécnico Leito: 11
UTI: Leito:
Data de admissão: 21 / 09 / 2016
Alto: / /

Identificação

Nome: Taylor de Lima Medeiros Naturalidade: São Vicente - SP.
Idade: 20 Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino Data de Nascimento: 24 / 07 / 1996
3: 003.078.711 Estado Civil: solteiro Nível de Instrução: 1º grau incompleto
Relação: PAI: Dacir Medeiros da Silva
MÃE: Fátima Adelze de Lima
Endereço: Rua Águeda do Sul, nº 21 - Vila Nova Cidade: Paracatu - RJ
Telefone: () 99636-7436 ☐ Residencial ☐ Trabalho ☐ Recado
Contato: 98815-1911 Outros telefones:
Responsável pelo paciente: O pai Parentesco:
Endereço do Responsável: O mesmo

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL: 11/10/16
MAT. Nº: 1820877
SAME
ASSINATURA

Situação Ocupacional do Paciente e Vinculação Previdenciária

Atividade que desenvolve: ASG da Nacional veículos (Roberto Freire)
Trabalha com vínculo empregatício ☒ Sim ☐ Não
Desempregado ☐ Sim ☐ Não Benefício da LOAS ☐ Sim ☐ Não Renda:
Composição familiar: 04 (paciente + pai + mãe + irmã)

Forma de Acesso ao Serviço:

☐ Sozinho - procurou atendimento ☒ Trazido por familiares
☐ Socorrido em via pública
☐ ENCAMINHADO: Hospital de origem: PS - TCE e Piora após cirurgia e alta médica
Médico:

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL: 11/10/16
MAT. Nº: 1820873
SAME
ASSINATURA

4. Paciente encontra-se nos requisitos para ter acompanhamento?
Em caso positivo, qual o motivo?

Evolução (Adaptação do paciente ao ambiente hospitalar, condições emocionais, participação da família na internação, atitudes recebidas, encaminhamentos, etc.)

Paciente deu entrada com dor abdominal, após laparoscopia exploratória (DT: abscesso pélvico com drenagem).
Feito orientações sobre as condições internas e solicitados exames dos documentos.

Solicitado acompanhamento da psicóloga (24531) - ROZINEIDE LIMA DE ARAÚJO
Assistente Social
CRESS 491

Paciente admitido no leito. Realizado os exames de laboratório. Solicitado o acompanhamento da psicóloga.





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

EVOLUÇÃO
MULTIDISCIPLINAR

Nome: TAYLON DE LIMA MEDEIROS

Leito:

Idade:

Nº Registro:

DATA

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR

21.00:16

TC INTERVENCIÓNISTA

Paciente com abscesso peri-vesical (E)
Colocação de dreno pigtail 12Fr.
Líquido piogenico bastante espesso
ad - Instilar S.F 0,9% 20 ml/dia
controle TC

Hermanno Fonseca
MÉDICO
CRM: 2915-RN

Missão: Orientar no âmbito hospitalar, aos demais da saúde para atuação e agir em situações de emergência clínica, cirúrgica, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas
e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde e os valores éticos e humanitários.





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

RELATÓRIO DE HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO

Nome: Faylon de Lima Medeiros

Nº Registro: _____

Serviço: Cirurgia Geral

Idade: _____

Leito: _____

HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente foi internado anteriormente por trauma fechado que gerou rompimento de alça de delgado. Foi submetido a laparotomia exploradora com jejunojejunostomia. Evolui com evolução lenta da queda e lux dor abdominal. Retorna ao serviço com pneumonia da dor e febre.

No Exame Físico

EBR, consciente, orientado, eufórico

Abd - plano, RD com pontos abertos com tecido de granulação, doloroso a palpação

CBT - Internamento

USG da parede abdominal

Anielly Sampaio Clarindo
MÉDICA
CRM/RN 008608

TC - IN

CONFERE COM ORIGINAL	
NATAL.	<u>11/10/16</u>
MAT. Nº.	<u>1520813</u>
SAME	
<u>[Assinatura]</u>	
ASSINATURA	

ESTE HOSPITAL É SEU É MELH É NOSSO





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome: Taylon de Lima Medeiros Idade: 20 Nº Reg.: 206 947
Serviço: Cirurgia Geral Enrº Botafume Leito: 111

AO SERVIÇO: Fisioterapia Respiratória

MOTIVO DA CONSULTA: - (Especificar os dados sobre os quais deseja opinião e enumerar os principais sintomas do enfermo).

Paciente com pós-operatório de laparotomia e hemia de jejuno
por trauma com tórax evoluindo com perda de peso e
dispnéia. USG com derrame pleural bilateral. Solici-
tamos fisioterapia Respiratória

Natal/RN, 22 de setembro de 2016

CRM/RN 008608
MÉDICA
Anieli Sampaio Cláudio
Médico que solicita o parecer

PARECER.

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL, 11/10/16
MAT. Nº. 1520883
SANE
ASSINATURA

Natal/RN, _____ de _____ de _____

Médico que emite o parecer





HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO

REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome: Taylon de Lima Medeiros Idade: 20 Nº Reg: 20647
Serviço: Cirurgia ~~torácica~~ geral Enf: VANDAR Leito: 428

AO SERVIÇO Cirurgia torácica

MOTIVO DA CONSULTA - (Especificar os dados sobre os quais deseja opinião e enumerar os principais sintomas do enfermo).

Paciente vítima de Trauma contuso evoluindo com peritonite sendo absorvido 12h após ocorrido com feje funcional.
Evolui com melhora do transtorno intestinal, porém apresentando além da hipertensão, derrame pleural bilateral. Pelo parecer da cirurgia geral a pedido de Dr. Misael Guerra.

SUSPENSÃO

Natal 25 de setembro de 20 16

Anieli Sampaio Clarindo

MÉDICA

Médica que solicita o parecer

PARECER

Em _____ de _____ de 20 _____

Médico que emite o parecer





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

LAUDO PARA
SOLICITAÇÃO DE AIH

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

Hospital Walfredo Gurgel

2 - CNES

3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE

4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE

Taylon de Lima Menezes

6 - Nº DO PROTOCOLO

7 - CARTÃO NACIONAL / SUS

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

MASCULINO

1 FEMININO

2

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº)

13 - MUNICÍPIO

14 - BAIRRO

15 - UF

16 - CEP

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Dm após laparotomia com jejunojejunostomia

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Risco de complicações

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)

Anamnese + Exame Físico

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Trauma Interno Delgado

21 - CID INICIAL

S 36.9

22 - CID SECUNDÁRIO

23 - LAUDOS ASSOCIADOS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Laparotomia Exploradora

25 - LEITO / CLÍNICA

26 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

27 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

28 - DT SOLICITAÇÃO

21/10/16

29 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

407 04 016

30 - CNS / CPF

31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)

Miguel Douglas Guerra Lima

MEDICO

CRM 12452/5

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

33 - CNPJ DA SEGURADORA

34 - Nº DO BILHETE

35 - BÔNUS

36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO

37 - CNPJ

38 -

40 -

39 - () ACID. TRABALHO TRAJETO

41 - CID PRINCIPAL

42 - CID SECUNDÁRIO

DESCRIÇÃO... CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL

43 - ()

44 - () GRAVE

45 - () GRAVÍSSIMA

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADO

50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO

54 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

47 - DT AUTORIZ.

51 - DT AUTORIZ.

48 - CNS / CPF

52

49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)

53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)

Atenção: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde a luz dos valores éticos e humanitários.





SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



PRONTUÁRIO DE INTERNAÇÃO 1134107

~~1134107~~
~~1134107~~
Data 01/10/16

PACIENTE	TAYLON DE LIMA MEDEIROS			Nº	1134107
CARTÃO SUS	898001191407022	SEXO	M	ETNIA	Pardo
IDADE	20	ESTADO CIVIL	Solteiro(a)		
NOME DA MÃE	JAINE AUDEIZE DE LIMA				
NOME DO PAI	-				
RUA/AV.	Rua Africa Do Sul	Nº	21	BAIRRO	Vida Nova
COMPLEMENTO	-	CIDADE	Parnamirim-RN		
CEP	-	UNIDADE	Politrauma	LEITO	010
ESPECIALIDADE	Cirurgia Geral				
USUÁRIO	Wellingtongomes				

ADMISSÃO 21/09/2016 07:21 ALTA 01/10/16 ÓBITO 1 DIAS DE PERMANÊNCIA 10

DIAGNÓSTICO INICIAL Infecção de FO

DIAGNÓSTICO FINAL Infecção de FO + celulose pelvica.

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL, 11/10/16
MAT. Nº. 1520875
S.M.E.
07
ASSINATURA

REVISADO

EM 04/10/16

POR Kátia

Natal, 1/1/1

TOMOGRAMIA/HMWG
Data: 21/09/16 Hora 11:36
Técnico: Wal/Olsen
Exame: abdome
Médico: Guilherme

Assinatura do médico responsável - CRM



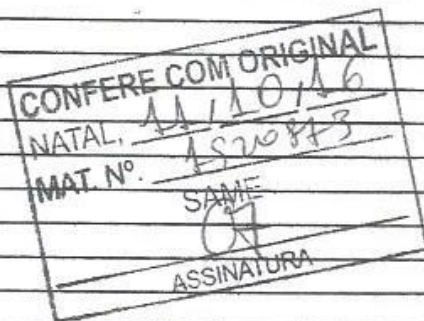


Nome: Taylon de Lima Medeiros
Serviço: Clínica Geral

Idade: 20

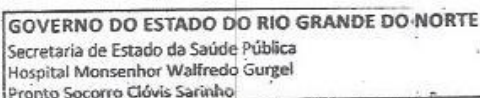
Nº Registro: 206997
Leito: 428

DATA	EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR
24/09/16	<p># Clínica Geral #</p> <p>Paciente sem fisioterapia respiratória. Peto R - lavado.</p> <p>Em mudança de decúbito</p> <p>Ao Exame</p> <p>ECG: consciente, orientado, eupneico, corado, hidratado</p> <p>ACV: RCR em 27, BNP 215</p> <p>AR: NVO em ART diminuído em bases</p> <p>EDT: Reforçar terapia respiratória</p> <p>Anelly Samogio Clarindo MÉDICA CRM/RN 008608</p>
25/09/16	<p># Clínica Geral</p> <p>Paciente aguardando parecer da fisioterapia respiratória e cirurgia torácica. Sem bulando</p> <p>Ao Exame Físico</p> <p>ECG: consciente, orientado, eupneico</p> <p>Abd: Plano, flácido, FO com pontos finais abertos</p> <p>Exatizando por 2 intenção, RHA ⊕</p> <p>EDT: 1. Aguarda parecer de fisioterapia e cirurgia torácica</p> <p>Anelly Samogio Clarindo MÉDICA CRM/RN 008608</p>
04/10/16	<p># Clínica Geral #</p> <p>Paciente evolui bem, sem queixas, seguindo bem dieta, sem prescrição, FE presentes e normais.</p> <p>BEG: vig. l. consciente, eupneico, oxetral, orofaríngea, sintonia voluntária, corado</p> <p>ABD plano, flácido e indolor. RHA ⊕</p> <p>FO de bom aspecto, demonstrando pequena quantidade de material seroso na expressão da pele. Sem sinais de flogose.</p> <p>CD: Alta hospitalar.</p> <p>José Jandi de Sousa Jr. MR Clínica Geral CRM/RN 8362</p>



ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.





Nº Registro: 1134507

Idade: 20 ANOS

Leito: 428

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.





SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE PUBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO

REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome: Taylon de Lima Medeiros Idade: 20 Nº Reg: 206997
Serviço: Cirurgia Geral Enq: 1ª MDAR Leito: 428

AO SERVIÇO Fisioterapia Motora e Respiratória

MOTIVO DA CONSULTA - (Especificar os dados sobre os quais deseja opinião e enumerar os principais sintomas do enfermo).

Paciente com pós-operatório de laparotomia em consequência
de trauma contuso do abdome. Observado derrame pleural
bilateral de origem inflamatória. Cirurgia torácica
(Dr. Eustáquio) recomendou conduta conservadora com
fisioterapia Respiratória

Natal 24 de setembro de 20 16

Anielly Sampaio Clarindo Tavares

MÉDICA
CRM/RN 008608

Médico que solicita o parecer

PARECER

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL 11/10/16
MAT. Nº 1520873
SAME
CH
ASSINATURA

Em _____ de _____ de 20 _____

Médico que emite o parecer





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO

REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome: Tayon de Lima Medeiros Idade: 40 N° Reg: 206949

Serviço: Cirurgia Geral Enf°: 4ANDAA Leito: 428

AO SERVIÇO

Fisioterapia Respiratória

MOTIVO DA CONSULTA - (Especificar os dados sobre os quais deseja opinião e enumerar os principais sintomas do enfermo).

Paciente com trauma contuso evoluindo com peritonite por rompimento de fígado operado 12h após o acidente. Evolução satisfatória com melhora do trânsito intestinal, porém com derrame pleural bilateral.

Natal 25 de setembro de 20 16

Anelly Sampaio Clarindo

MEDICA

CRM/GO 008608

Médico que solicita o parecer

PARECER

Paciente admitido na
Fisioterapia //

Luan Simões

Luan Simões

CREPITO 1422

Estácio IATEF

Em _____ de _____ de 20 _____

Médico que emite o parecer





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho
DIVISÃO DE ENFERMAGEM

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome: Daylon de Lima Medeiros

Reg. N° 1.13107

Diagnóstico pré-operatório: abscesso peritônio

Indicação terapêutica: Drenagem per-entónea guiada por TC

INTERVENÇÃO

INÍCIO: 18:00

Fim: 19:00

Duração: 1h

Operador: Dr. Hermanno Fonseca

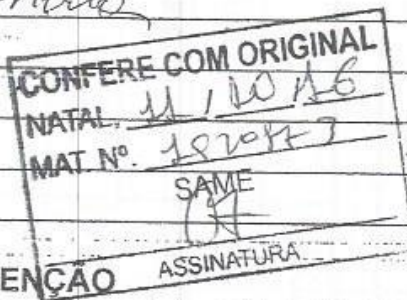
1º Auxiliar: enf. Rose / Adriana / Valéria

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

Instrumentador:

Anestesista:



RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - Técnicas empregadas
e descrição dos processos - Ligaduras e suturas empregadas - Drenagem - Curativos

Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Obs.:

- 1) Identificação do local de punção
- 2) Assepsia + anestesia local
- 3) Introdução do cateter 12 Fr.
- 4) Coleta de líquido p/ cultivo
- 5) Fixação do cateter e curativo
- 6) Imagens de controle.

Obs: Procedimentos sem intercorrências.

Hermanno Fonseca
MÉDICO
CRM-2515 RN

ESTE HOSPITAL É MEU, É SEU, É

One Step Drainage Catheter Set
With Safety String Lock (12 Fr 25cm)

REF BT-PD1-1225-W



LOT D126325

2015-07



NOME <u>Taylon de Lima Medeiros LEITO: 428</u>		GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho		PRESCRIÇÃO MÉDICA	
REGISTRO		D. NASCIMENTO		HORÁRIO / ASSINATURA	
DATA <u>01/10/16</u>		PRESCRIÇÃO			
1	<u>Dieteta livre</u>	<u>SNV</u>			
2	<u>Leptaxona 1g + 100ml SF 997, EV, 12/12h</u>	<u>OB</u>	<u>48</u>		
3	<u>Mechonidazol 500mg - 01 loba, EV, 08/08h</u>	<u>OB</u>	<u>14</u>	<u>22</u>	
4	<u>Dupinora. 01 op + 08 ml 1000, EV, 6/6h SN</u>	<u>SNV</u>			
5	<u>Mistobolopemide - 01 op + 18 ml 1000, EV, 08/08h SN</u>	<u>OB</u>	<u>14</u>	<u>22</u>	
6	<u>Acesso venoso selinizado</u>	<u>defeito</u>			
7	<u>Trisigleop's respiratória</u>	<u>defeito</u>			
8	<u>Cenestivo</u>	<u>M</u>			
9	<u>SSUV + CCG 6/6h</u>				
10	<u>Alte hospitalar</u>	<u>Alte</u>			
11	<u>Alte hospitalar</u>				
12					
13					
14					
15					

Assinado eletronicamente por: RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS - 22/11/2017 12:06:36



(/)

Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

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.

SINISTRO 3160742771 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA TAYLON DE LIMA MEDEIROS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO TAYLON DE LIMA MEDEIROS

CPF/CNPJ: 09519841440

Posição em 13-11-2017 10:49:27

13/11/2017 10:51



Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
27/12/2016	R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00

ACESSIBILIDADE

</Pages/Acessibilidade.aspx></Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

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

Documentos Invalidez Permanente (</Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx>)

Documento 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-Efetuos.aspx>)

Informações Gerais (</Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx>)

ACOMPANHE O PROCESSO

