



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
<b>TAYLON DE LIMA MEDEIROS (AUTOR)</b>	<b>RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS (ADVOGADO)</b>
<b>PORTO SEGURO S/A (RÉU)</b>	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
13288 223	22/11/2017 12:07	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
13288 313	22/11/2017 12:07	<a href="#">PETIÇÃO INICIAL</a>	Petição Inicial
13288 316	22/11/2017 12:07	<a href="#">PROCURAÇÃO</a>	Procuração
13288 319	22/11/2017 12:07	<a href="#">DOCUMENTOS PESSOAIS</a>	Outros documentos
13288 331	22/11/2017 12:07	<a href="#">COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA</a>	Outros documentos
13288 335	22/11/2017 12:07	<a href="#">DOCUMENTO DO VEÍCULO E BO</a>	Outros documentos
13288 344	22/11/2017 12:07	<a href="#">ATENDIMENTO DE URGÊNCIA - DEOCLÉCIO MARQUES</a>	Outros documentos
13288 345	22/11/2017 12:07	<a href="#">ATENDIMENTO DE URGÊNCIA - WALFREDO GURGEL</a>	Outros documentos
13288 348	22/11/2017 12:07	<a href="#">DOCUMENTOS MÉDICOS</a>	Outros documentos
13288 356	22/11/2017 12:07	<a href="#">DOCUMENTOS MÉDICOS 2</a>	Outros documentos
13288 357	22/11/2017 12:07	<a href="#">REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO</a>	Requerimento Administrativo

PETIÇÃO EM PDF.



Assinado eletronicamente por: RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS - 22/11/2017 12:06:29  
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17112212062911600000012528155>  
Número do documento: 17112212062911600000012528155

Num. 13288223 - Pág. 1



Toscano &  
Contreras  
ADVOGADOS

Escrítorio 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 ASSISTÊNCIA 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 Órgao Julgador: 3<sup>a</sup> 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 DEILEGITIMIDADE 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. APPLICABILIDADE 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 Órgao Julgador: 3<sup>a</sup> 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 Excelênci 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 petítorio 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, munidor de serviços gerais, ponteiro da céuza nº 003078744, inscrito no CPF nº 095.198.414-40, residente e domiciliado na Rua África do Sul, nº 21, Vila Nova, Parnamirim / RN, cep: 59147-618.

**OUTORGADO(S):** RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 5990 e MELQUÍADES 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. Arminas 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 lizer 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 Novembro de 2017

\*TAYLON DE LIMA MEDEIROS  
Outorgante/Contratante



REGISTRO GERAL		VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
NOME		003.076.744
		09/08/2008
TAYLON DE LIMA MEDEIROS		
FILIAÇÃO		
ODAIR MEDEIROS DA SILVA		
JAINE AURELIZÉ DE LIMA		
NATURALIDADE		
SAO VICENTE SP		24/07/1996
DOC. ORIGEM: CERT. DE NASCIMENTO F-4227 F-171 55-1 000		
SAO VICENTE SP-UNICO CARTÓRIO		
CPF: 095.198.414-40		
1a. VIA		087-0000
Cristiano de Souza - 031		
LEI N° 7.916 DE 29/06/83		



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, BALDÓ,  
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 Gránuas:

-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 Gránuas de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE
JAIENE ALDEIDE DE LIMA CPF: 011.830.464-05 NIS: 20920841648
RUA ÁFRICA DO SUL, 21 VIDA NOVA/AREA URBANA 50147-618 PARNAMIRIM RN

DATA DE VENCIMENTO

05/12/2016

TOTAL A PAGAR (R\$)

0,00

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

28/11/2016

DATA DA APRESENTAÇÃO

28/11/2016

NÚMERO DA NOTA FISCAL

001335812

Série: U

CONTA CONTRATO

000853383945

Nº DO CLIENTE

3000560097

Nº DA INSTALAÇÃO

0001299936

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS

Monofásico

RESERVADO AO FISCO

A1D3.A02A,77CC.07B2.AE6E.C44A.170F.93C7

## DESCRÍPCAO 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			9,86
ICMS-Parcela Subvençonalada			6,19
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>103,54</b>

## INFORMAÇOES DE TRIBUTOS

ICMS	PIS	COFINS
BASE DE VALOR DO consumo	BASE DE VALOR DO consumo	BASE DE VALOR DO consumo

Tarifas Aplicadas:	HISTÓRICO DO CONSUMO	
		kWh
Consumo Ativo até 30 kWh	0,13064158	220
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,33691498	176
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,45742198	133
		135
		143
		144
		113
		121
		146
		132
		128

## COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

R\$ %

Geração de Energia 34,64 33,53

Transmissão 1,01 1,01

Distribuição (Cosern) 22,41 21,22

Encargos Setais 8,02 8,21

[http://atendimento.cosern.com.br/NDP\\_DCSRUCES\\_D-home-neologw-sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCConversaoServlet?redirfatura=...](http://atendimento.cosern.com.br/NDP_DCSRUCES_D-home-neologw-sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCConversaoServlet?redirfatura=...) 1/1

Assinado eletronicamente por: RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS - 22/11/2017 12:06:32

<https://pje1.g.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	Especie 1- Passageiro	Lugares 2
Marca/Modelo 2808-HONDA/CG 150 TITAN ES (Nacional)	Fabricação/Modelo 2004/2004	Potência 0	Combustível 2-Gasolina		Cor 15- VERMELHA	Carroceria 999-NAO APLICAVEL
Nome do Proprietário LUCIANO FERREIRA DE SOUZA					Recadastrado DETAN DetranNet	
Proprietário Anterior FRANCISCO VICENTE DA SILVA FILHO					Situação Lacre	
Município de Emplacamento PARNAMIRIM	Licenciado até 2016 em 20/10/2016, Licenciamento Anual on-line (CRLV emitido por DDETAN\26159058487)(Via 1)				REGULAR Portaria 272/2007 DENATRAN	
Restrição à Venda Sem gravame					Adquirido em 09/03/2010	Situação Em Circulação
Informações PENDENTES originadas das financeiras via SNG - Sistema Nacional de Gravame Nenhuma Informação pendente até esta data					Carnê de Licenciamento 2016 Gerado em 05/03/2016 às 16:49 hs.	
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-G001463630-7155	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 Transferência de Propriedade		Execução em
Geração de guia de pagamento		Em 09/03/2010 às 10h53min por 23083590482
Auditória		Em 09/03/2010 às 10h53min por 23083590482
Emissão CRV(1ª via)		Em 09/03/2010 às 14h45min por 52133621415
		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 !**





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: 1ª 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  
2.16 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 AUDIZE 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  
3.23 Logradouro: RUA AFRICA DO SUL  
3.25 CEP:  
3.27 Cidade: PARNAMIRIM

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 VEÍCULO 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 ATÉ O HOSPITAL DEOCLEIO MARQUES, CONFORME O BOLETIM DE ATENDIMENTO APRESENTADO DE NUMERO 31 POLI.

**9.2 Informações do CIOSP**

**10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)**

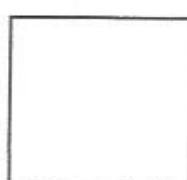
**11. DECLARAÇÃO**

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 DEOCLEIO MARQUES DE LUCENA - CNES 35156  
PARNAMIRIM - RN

VISTO  
NHVE/HRDML

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº 31 POLI

SERVIDOR RESPONSÁVEL (PSA)

ANA

MATRÍCULA

DATA

HORA

07/09/2016

18:34

CAPTAÇÃO DE DADOS

DADOS DO PACIENTE CAPTADOS PARA  
BPAC (CONSOLIDADO)

MASCULINO

FEMININO

PACIENTE

TAYLON DE LIMA MEDEIROS

NACIONALIDADE

BRASILEIRA

ESCOLARIDADE

ENS FUND

NOME DA MÃE

JAINÉ ADEIZE 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

CARTÃO DO SUS

UF

RN

COMPLEMENTO

UF

RN

CEP

59700-000

PARENTESCO

AMIGO

RACA/COR

PARDA

TELEFONE

994944981

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

MOTIVO

FORMA DE ENCAMINHAMENTO

( ) Regulado ( ) SAMU ( ) Demanda Espontânea

QUEIXA PRINCIPAL\*

FLUXOGRAMA

DESCRIMINADOR

ALERGIAS

DOENÇAS PREEXISTENTES

PESO:

ALTURA:

SSVV:

FC:

FR:

TP:

SO2:

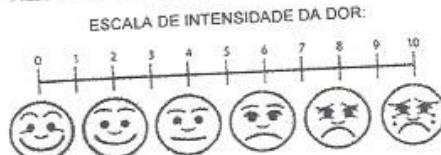
PA:

GLICEMIA:

DATA HORA

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL

COREN



PRIORIDADE

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

- ACOLHIMENTO  
COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO
- SALA VERMELHA
  - URGÊNCIA
  - ORTOPEDIA
  - CONSULTA MÉDICA
  - BUCOMAXILO
  - PEQUENA CIRURGIA
  - ACIDENTE DE TRABALHO
  - VIOLENCIA DOMÉSTICA
  - QUEDA
  - OUTROS

	Esportânea	4
Abertura Ocular	À voz	3
	À dor	2
	Nenhuma	1
	Orientada	0
Resposta Verbal	Contusa	1
	Palavras inapropriadas	2
	Palavras incompreensíveis	3
	Nenhuma	4
Resposta Motoria	Pedece comandos	0
	Localiza dor	1
	Movimento de retirada	2
	Flexão anormal	3
	Extensão anormal	4
	Nenhuma	5

HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente - vítima de balaço metido no nariz, surteu cuspida, não tem nenhuma lesão, nem perda de humor ou humor. Apresenta dor ótima. Referiu de náuseas.

EXAME FÍSICO

A - VAS, sem lesões

B - NV, náuseas, tontura sem alteração

C - FC: 105 PA: 120x90 mmHg Abd: normais sem dor, hepato e baixa normal.

D - sem alterações

E - sem lesões em pele

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

Vomita metido



<input checked="" type="checkbox"/> LABORATORIAL	<input checked="" type="checkbox"/> RADIOLÓGICO	<input type="checkbox"/> ECG	<input type="checkbox"/> TOMOGRAFIA	<input type="checkbox"/> USG	<input type="checkbox"/> OUTROS
EXAMES COMPLEMENTARES					
CONSULTA MÉDICA PARA REGULAÇÃO NA REDE DE ATENÇÃO - NIR					
<input type="checkbox"/> CLÍNICA MÉDICA	<input type="checkbox"/> CLÍNICA PSIQUIÁTRICA	<input type="checkbox"/> CLÍNICA ORTOPÉDICA	<input type="checkbox"/> PEDIATRIA / NEON		
<input checked="" type="checkbox"/> CLÍNICA OBSTÉTRICA	<input type="checkbox"/> CLÍNICA GERAL	<input type="checkbox"/> UTI	<input type="checkbox"/> OUTROS		
DIAGNÓSTICO					
CONDUTA / PRESCRIÇÃO MÉDICA			ABERTURA DE HÓRÁRIO / CHECAGEM		
<p>Voltarem 7h30 - Olamp, 1M 15.00</p> <p>13:38: Paciente aparente 0º episódio de vértigo. FC: 80, SpO<sub>2</sub> 98%, em ar ambiente.</p> <p>Exame: ex. clínico abdominal</p> <p>Bilirrubina elevada, sem alteração</p> <p>Inversão olhosca ECG: 19.</p> <p>Cx. Foco suspeito cérebro. Malformação cerebral. Nervos periféricos.</p> <p>Selado. Disponibilização</p> <p>1SF0,97 - 500ml</p> <p>Rodrigo César Lima de Oliveira Médico Residente de Cirurgia Geral CRM / RN 8472</p> <p>EV, agora.</p> <p>2) Atto Clínico: Olamp - Olamp, t/ APD, 22/11/15</p> <p>EV, agora.</p> <p>3) Disponível Olamp/ ml, Olamp + APD, EV, agora 22/11/15</p>			<p>30/11/15</p> <p>22/11/15</p>		
PROTÓCOLO DE ENFERMAGEM					
<input type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> ÓSTEO	<input type="checkbox"/> EVAISÃO	<input type="checkbox"/> SOLICITADO ENTREGAR NO SERVIÇO DE		
<input type="checkbox"/> ECG	<input type="checkbox"/> USG	<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO			





SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA  
CIRURGIA GERAL

PACIENTE	TAYLON DE LIMA MEDEIROS						
DATA DE ENTRADA	08/09/2016 HORA 01:04 Nº BAA 203455						
IDADE	20	SEXO	M	ETNIA	Pardo		
CARTÃO SUS	898001191407022		ESTADO	Solteiro(a)			
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						
TELEFONE	(84) 9636-7436						
RUA/AV.	Rua África Do Sul Nº 21						
COMPLEMENTO							
CEP	59147-618						
ORIGEM	Ambulância - SAMU						
ACID. DE TRABALHO	Não USUÁRIO - Francisco						
MOTIVO	Acidente de Trânsito / Queda de moto						

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Paciente vítima de queda de moto. Encaminhado do Deoclécio para avaliação do NCG, pois teve 03 episódios de vômitos após o trauma. Refere dor abdominal. Refere dor ventrolombário dependente.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A VA perfeito  
B Círculo  
C Esferula  
D EG = 157  
E

CONFERE COM ORIGINAL  
NATAL, 11/09/2017  
M.T. Nº 13288345  
CF  
ASSINATURA

OUTRAS OBSERVAÇÕES

Abd: pleno, flácido, doloroso à palpação.

Sot 02 = 98 mm a.a.

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATORIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL
	120x80			22	80		

DIAGNÓSTICO INICIAL

Copyright © 2016 | Sistema Amazing | (84) 99613-4442

TOMOGRAFIA RWG

Data: 08/09/16 Hora: 01:29

Técnico: Ident Gutor

Exame: Ortopédico Abdominal

Médico: Gisnel



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)\*\*\*

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

TC fígado + bexiga + abdome

RX Abdome (em pé ou sentado AP)  
em decúbito lateral (mais horizontais)  
OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

Trombol 100 mg: 2 amp  
em soro j.d instalado ev

Em OBS pelo c.g.

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

08.09.16 - 07:10  
SF-1000 ml<sup>e</sup>

EV

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

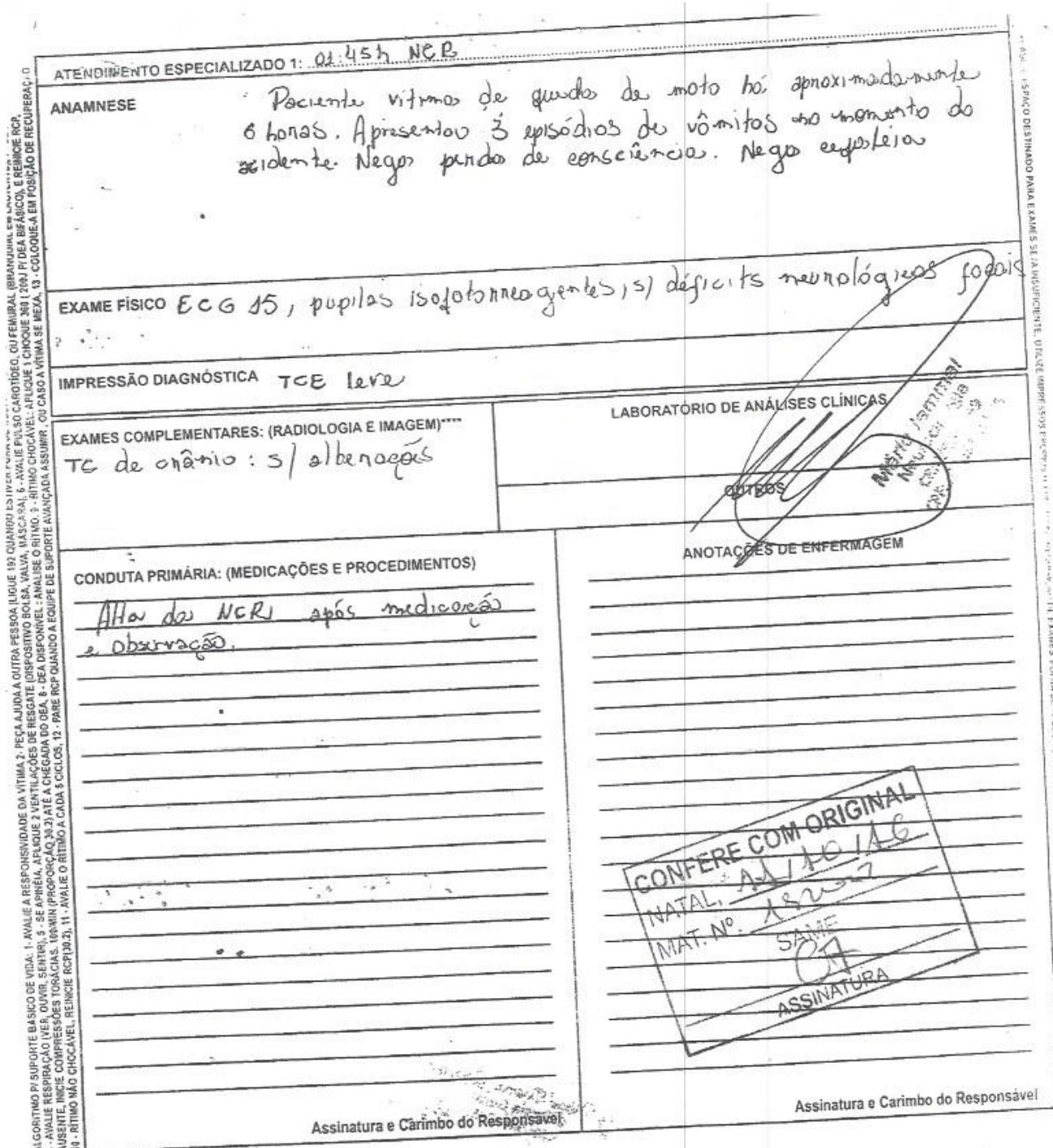
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1:	NLG	HORA: 01:40	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 fideliados e protege o profissional de saúde, contribua para a melhoria da assistência no HM.





OBIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura Ocular (AO)	6
Outros se abrem espontaneamente.	4
Obras se abrem ao comando verbal [Não confundir com o despertar de uma pessoa adormecida, se assim for marcar 4, se não 3.]	3
Olhos se abrem por estímulo doloroso	2
Olhos não se abrem.	1
Melhor resposta verbal (MRV)	
Orientado: [Responde corretamente e apropriadamente às perguntas sobre seu nome, idade, endereço, si, porquê, a data e etc.]	5
Confuso: [Responde às perguntas corretamente, mas há alguma devassilidade e confusão]	4
Palavras inapropriadas [Fala aleatória, mas sem troca conversacional]	3
Sans intelectiva: [Gambiará sem articular palavras.]	2
Ausculto:	1
Melhor resposta motora (MMR)	
Obedece a ordens verbais. (Faz coisas simples quando lhe é ordenado.)	6
Latação estimulo doloroso.	5
Reação inapropriada a dor.	4
Padrão falso 1 dor (Decorticado).	3
Padrão exagerado à dor (Decerebrado).	2
Sans respostas motora.	1

DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-150 = 4 9-12 = 3 5-8 = 2 4-5 = 1 3 = 0
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	10-250 = 4 >250 = 3 6-90 = 2 1-50 = 1 0 = 0
PRESSÃO ARTERIAL SISTOLICA	>500 = 4 75-599 = 3 50-576 = 2 1-499 = 1 0 = 0

<sup>\*\*</sup>Escala de Trauma Revisada (RT): Bom índice de solteirão para pacientes de trauma fechado. Referência: Adaptado de Champion H.R., Sacco W.J., Copers, et al; A revision of the Trauma score. J Trauma 21(5) 624, 1982.

SEM DOR	LEVE	Moderada	Intensa	Pior Possível
	1	2	3	4

**CLASSIFICAÇÃO DO JCE  
(ATLS 2005)\***

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

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

<sup>11</sup> A mesma proposta aplica-se a beneficiários pensionistas e que elaboraram com idade superior a 3 anos. Na Escola Ocupacional solicita-se ao doméstico que classifique a intensidade da sua dor de acordo com os seguintes adjuvantes:

apresentaram com idade superior a 3 anos. Naquele caso, solicita-se ao dentista que classifique a intensidade da sua dor de acordo com os seguintes adjetivos:

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

<https://pie19.tira.ius.br:443/pie/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 EXAMES

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.

*Assinatura do Médico*  
Médico (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.



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. 4

HOSPITAL DEOCLECIO MARQUES - LABORATORIO

	Modo: Total		Hora: 07-09-2016 19:32
Nome: TAYSON DE LIMA MEDEIROS	Nº leito:		Sexo: Masc. Idade:
Nº gráfico:			Depto.: POLITRAUMA
Parâmetro	Resultado		Interv. ref.
WBC	H <u>22.2</u>	$\times 10^3/\mu\text{L}$	4.0 - 10.0
Lymph#	2.7	$\times 10^3/\mu\text{L}$	0.8 - 4.0
Mid#	1.4	$\times 10^3/\mu\text{L}$	0.1 - 1.5
Gran#	H <u>18.1</u>	$\times 10^3/\mu\text{L}$	2.0 - 7.0
Lymph%	L <u>12.0</u>	%	20.0 - 40.0
Mid%	6.3	%	3.0 - 15.0
Gran%	H <u>81.7</u>	%	50.0 - 70.0
HGB	H <u>17.6</u>	g/dL	13.0 - 16.0
RBC	H <u>5.76</u>	$\times 10^6/\mu\text{L}$	3.50 - 5.50
HCT	H <u>52.0</u>	%	37.0 - 50.0
MCV	90.4	fL	80.0 - 100.0
MCH	30.5	pq	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	<u>286</u>	$\times 10^3/\mu\text{L}$	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.....	<u>—</u> %	V.S.H..... min
Motânielócitos.....	<u>—</u> %	T. C. .... min
Bacícis.....	<u>—</u> %	T. S. .... min
Segmentados.....	<u>2.6</u> %	
Eosinófilos.....	<u>0.2</u> %	
Monócitos.....	<u>0.1</u> %	
Linfócitos.....	<u>11</u> %	
Linf. Atípicos.....	<u>—</u> %	
Am. Atípicos.....	<u>—</u> %	

Observação:

*P*  
*Wellcome*  
*07/07/84*





## PEDIDO DE EXAME

*Pedro*

Nome: *Weslton Lima Andrade* Matrícula: \_\_\_\_\_  
Idade: \_\_\_\_\_ Ambulatório: \_\_\_\_\_ UTI: \_\_\_\_\_ Enfermaria: \_\_\_\_\_  
Sexo: \_\_\_\_\_ SAU: \_\_\_\_\_ CC: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_

### NATUREZA DO EXAME

*Hematograma e hemófilo tipo da primária*

### INDICAÇÃO CLÍNICA

*Vmula metr*

Requisitante: *J*

CRM: \_\_\_\_\_

Data: *01/09/16*





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

Natal, 21 de setembro de 2016

Nome: TAYLON DE LIMA MEDEIROS

LAUDO ULTRASSONOGRÁFICO DO ABDOME TOTAL

Figado 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

Aretuza G. de O. Trindade  
CRM-RN 2506





**FICHA DE ACOMPANHAMENTO SOCIAL**

(138)

CJVS: 898.0001.SVAD-7033

Enfermaria: Pediatria

Leito: 0-11

UTI: \_\_\_\_\_

Leito: \_\_\_\_\_

Data de admissão: 01 / 09 / 2016

Alt: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CPF: 095.498.4111-40

**Identificação**

Nome: Taylor de Lucca Medeiros Naturalidade: São Vicente - SP  
ade: 20 Sexo:  Masculino  Feminino Data de Nascimento: 24 / 07 / 1996  
3: 003.078.711 Estado Civil: Solteiro Nível de Instrução: 1º Ano de Ensino Fundamental

LIAÇÃO: PAI: Daniel Medeiros da Silveira  
MÃE: Tânia Budeze de Lucca

idereço: Rua África do Sul, n° 21 - Vila Nova Cidade: Paracuru - RN

lefone: ( ) 99636-7436  Residencial  Trabalho  Recado

ontato: 98815-1911

Outros telefones: \_\_\_\_\_

esponsável pelo paciente: O apelido

Parentesco: \_\_\_\_\_

idereço do Responsável: O apelido

**CONFERE COM ORIGINAL**

NATAL, 11/10/16

MAT. N° 1820817

**ASSINATURA**

**Situação Ocupacional do Paciente e Vinculação Previdenciária**

ividência que desenvolve: ASG da Nacional veículos (receptor Enviado)

abala com vínculo empregatício  Sim  Não

resentado  Sim  Não Benefício da LOAS  Sim  Não Renda: \_\_\_\_\_

omposição familiar: 04 (pai + mãe + filho + filha)

**Forma de Acesso ao Serviço:**

Socorrido - procurou atendimento  Trazido por familiares

Socorrido em via pública

ENCAMINHADO: Hospital de origem: \_\_\_\_\_

Médico: \_\_\_\_\_

**CONFERE COM ORIGINAL**

NATAL, 11/10/16

MAT. N° 1820813

**SAME**

**ASSINATURA**

**4. Paciente encontra-se nos requisitos para ter acompanhamento?**

n caso positivo, qual o motivo?

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

*Paciente chega entredada com dor abdominal, após episódio de dor abdominal, exames (USG abdômen e pelvis) e exames de sangue (hemograma, coagulação, glicose, urina, etc.)*

*Paciente sentindo dor no interior e solicitação de medicamentos.*

*Solicitação acompanhamento da Psicóloga (97531) - ROZINEIDE LIMA DE ARAÚJO  
ASSISTENTE SOCIAL*

**CRESS 491**

*Paciente admitido no leito Blaizezinho 03  
intuito é de alta.*

Hospital mantido com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais nº 1  
Monsenhor de Oliveira  
Assistente Social  
CRESS 491





Nome TAYLON DE LIMA MEDEIROS

Leito:

Idade:

Nº Registro:

DATA

Evolução Multidisciplinar

21.00.16

TC - INTERVENÇÃOISTA

Paciente com abscesso peri-vesical (E)

Colocação de dreno pigtail 12F.

Líquido pigmentado bastante espesso  
ad - instilar 5.F 0,9% zo sulfato  
controle TC

Hermano Fonséca  
MÉDICO  
CRM:2915-RN





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Secretaria de Estado da Saúde Pública  
Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel  
Pronto Socorro Clóvis Sarinho  
RELATÓRIO DE HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO

Nome: Taylor de Souza Medeiros Nº Registro:  
Serviço: Cirurgia Geral Idade: Leito:

### HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente foi intromido autonomaente por trauma hepático que gerou rompimento de alga de delgado. Foi submetido a laparotomia exploradora com fechamento. Evolui com evolução lenta da gástrica e leve dor abdominal. Retornou ao serviço com piora da dor e febre.

ATO Exame físico

EGR: consciente, orientado, eupneico

Abd: Plano, TD com pontas abertas com tecido de granulação, doloroso à palpação

CBT = Internamento

VSG da parede abdominal

Anielly Sampaio Clarindo  
MÉDICA  
CRM/RN 008608

TC - IN

CONFERE COM ORIGINAL	
NATAL, 11/10/16	
MAT. N° 13288356	
SAME	
G	
ASSINATURA	

ESTE HOSPITAL É SEU É MEU É NOSSO





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

### REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome:	Faylon de Luma Medeiros	Idade:	20	Nº Reg.:	206 947
Serviço:	Enfermagem Geral	Enr:	Rodríguez	Leito:	10

AO SERVIÇO: Fisioterapia Respiratória

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

Paciente com pró - operatório de laparotomia e náusea de jejum pós - trauma com uso evoluindo com perda de peso e dispepsia. USG com derrame pleural bilateral. Fisioterapeus Respiratória

Natal/RN, 22 de setembro de 2016

CRM/RN 008608  
MÉDICA  
Andréia Sampaio Cavaquinho

Médico que solicita o parecer

PARECER.

CONFERE COM ORIGINAL

NATAL, 21/10/16

MAT. N° 1520873

SAME

07

ASSINATURA

Natal/RN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Médico que emite o parecer





HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO

REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome: Taylor de Lima Medeiros Idade 20 Nº Reg 206 47  
Serviço: Cirurgia toracica Enf YANDAR Leito 928

AO SERVIÇO Cirurgia toracica

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

Paciente vítima de trauma contuso estendido com peritonite sendo absorvido 12h depois ocorrido com febre tóxica. Evolui com melhora do transto intestinal, porém apresentando além da hipoxia, derrame pleural bilateral. Peço parecer da cirurgia geral a pedido de Dr. Nelson Gressa.

SUSPENSO

Natal 25 de Setembro de 2016

Anicelly Sampaio Clarindo

MED/DR  
Médico 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 Walfrido Gurgel  
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

**LAUDO PARA  
SOLICITAÇÃO DE AIH**

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

#### **IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <i>Hospital Walfredo Gurgel</i>		2 - CNES	
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE		4 - CNES	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
5 - NOME DO PACIENTE <i>Taylor de Lima Menezes</i>		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 <i>Dor após histerotomia com fejorraria</i>			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Risco de complicação</i>			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVOS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) <i>Anamnese + Exame Físico</i>			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Trânsito Intestino dilatado</i>		21 - CID INICIAL <i>S 36. 4</i>	22 - CID SECUNDÁRIO
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>Histerotomia Exploratória</i>		26 - LEITO / CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO <i>407 04016</i>			28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE <i>Miguel Donaldo Guerra Vieira</i> CRM/RN 1245
			29 - DT SOLICITAÇÃO <i>21/10/16</i>
			30 - CNS / CPF <i>45</i>
			31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO MEDICO) <i>2016</i>
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)			
2 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO		33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE
6 - ( ) ACID. TRABALHO TÍPICO		37 - CNPJ	35 - BÔNUS
8 - ( ) ACID. TRABALHO TRAJETO			38 -
1 - CID PRINCIPAL			40 -
2 - CID SECUNDÁRIO			DESCRICAÇÃO... CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL
			43 - ( )      44 - ( ) GRAVE      45 - ( ) GRAVÍSSIMA
AUTORIZAÇÃO			
3 - NOME DO PROF. AUTORIZADO		50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVILAÇÃO	54 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
7 - DT AUTORIZ.		51 - DT AUTORIZ.	
8 - CNS / CPF		52	
9 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO		53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	

**Missão:** 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  
Data de alta: 01/10/16

PACIENTE TAYLON DE LIMA MEDEIROS

CARTÃO SUS	898001191407022	Nº	1134107				
IDADE	20	SEXO	M	ETNIA	Pardo	ESTADO CIVIL	Solteiro(a)
NOME DA MÃE	JAINE AUDAIZE DE LIMA						
NOME DO PAI							
RUA/AV.	Rua Afrca Do Sul						
COMPLEMENTO	-						
CEP	-						
ESPECIALIDADE	Cirurgia Geral						
USUÁRIO	Wellingtontongomes						

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

DIAGNÓSTICO INICIAL Infecção de FO

DIAGNÓSTICO FINAL Infecção de FO + coluna pelvic.

CONFERE COM ORIGINAL

NATAL, 11/10/16  
MAT. N° 1520817

SAME

07

ASSINATURA

REVISADO

FM 04 NO 16

POR Katia

TOMOGRAFIA/HMWG	
Data:	21/09/16
Hora:	11:36
Técnico:	Wal/Caron
Exame:	Abdomen
Médico:	Gilmael

Natal, / / /

Assinatura do médico responsável - CRM



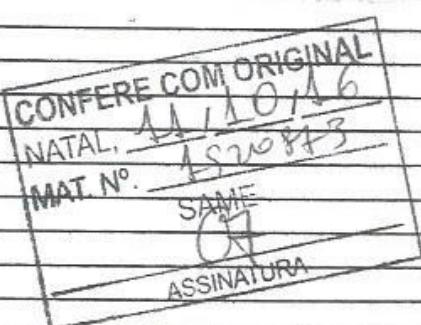
GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Secretaria de Estado da Saúde Pública  
Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel  
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

Nome: Taylor de Lima Melo  
Serviço: Cirurgia Geral

Idade: 20

Nº Registro: 206944  
Leito: 428

DATA	EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR
20/10/16	# Cirurgia Geral # Paciente sem febre terapia respi. Pecto R sentado Sem mudanças de deambulação Ao Exame: EGS: consciente, orientado, eupneico, corado, onipredito ACV: RCP em 21, BNP 218 AR = NVO em 144 aumentando em bases EDT = Referência (Anelli Samudio Clarindo) para terapia Respiratória MEDICA CRM/RN 008608 CRD:
01/10/16	# Cirurgia Geral Paciente aguardando parecer da Rcio terapêutica respi- ratoria e Cirurgia TO moeca. Deambulando Ao Exame Físico EGS: consciente, orientado, eupneico Abd - Plano, flácido, FO com pontos finais abertos Catatrizando por 2ª intenção Rho. O EDT = 1 - Aguarda parecer de Rcio terapêutica e Cirurgia Toracica Anelli Samudio Clarindo MEDICA CRM/RN 008608
04/10/16	# Cirurgia geral # Paciente evolução bom, sem queixas, orientado sem disto, sono preservado, FE presentes e normais. BEG, n.g.l, consciente, eupneico, apênd. l, oco no Tres, mictinares voluntado constante ABD plano, flácido e indolor. RHO O FO de bom aspecto, demanda pequena qua- ntidade de material seco na expressão de fertil. Sem sinais de flogos.



"ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO."





## GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

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

Nome: TAYLON DE LIMA MORETOS  
Serviço: FISIOTERAPIA

Nº Registro: 1134507

Idade: 20 ANOS

Leito: 428

DATA	EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR
28.09.16 15:30	<p>PCTE M. 92 DTH, VÍTIMA DA Queda DE MOTO COM LESÃO NO TÓCICO + DERRAME PLEURAL, CONSCIENTE, ORIENTADO, COLABORATIVO E SOLÍCITO EM REG. SEGURO COM OS SEGUINTES SSVN: PA = 110x80mmHg, FC = 60pm, f = 23zpm. EXALTA-SE RESPIRANDO EM A.A, PADRÃO VESTIGATÓRIO COSTA, RITMO RESPIRATÓRIO REGULAR, EXPANSIBILIDADE ↓ EM HTX, PERCUSSÃO HIPERSINÔMICA EM ÁPICE E TURBO NÉFRICA PULMONAR DE AMTX E HIPOSÔMICA EM BASES PULMONARES, FTY ↑ EM BASE PULMONAR D.A.P: MVT(+) ↑ EM BASE PULMONAR D, SEM R.A. ADM PRESENTEADA DE MUSCIS, ADM INCOMPLETA DE FLEXÃO DE JUNDIÁ E COMPLETA DE FLEXÃO DE JOELHO, ESGUINTAMENTO MUSCULAR DE ISQUIOTIBIALIS. FORÇA MUSCULAR GRANDE DE MUSCIS E GRANDE DE MVT. CORRUTA: PADRÃO DIÁFRAGMÁTICO COM FRÉM LARIAL (2x10); INSPIRAÇÃO MAXIMA SUSTENTADA COM PAUSA PÓS INSPIRAÇÃO DE 2 SEGUNDOS ASSOCIADA COM EXERCÍCIO ATIVO DOS MUSCIS (2x10); COMPRESSÃO - DESCOMPRESSÃO NA BASE PULMONAR D; DEAMBULAÇÃO COM CUIDADO NA POSTURA E ASSOCIADA COM A INSPIRAÇÃO COM DURAÇÃO DE 5MIN; O PCTE FOI ORIENTADO AOS CUIDADOS DA POSTURA, CONTINUANDO SEMPRE QUANDO FOR ARDOR E PÓS-EXERCÍCIO REALIZAR OS EXERCÍCIOS DA CONSULTA EXAO DIA; DEAMBULAR SEMPRE QUANDO POSSÍVEL; QUANDO SENTIR INTADO DE TOSSIR COLOCAR UM TRAVESSEIRO EM CIMA DA CIRURGIA (FOI REALIZADA LAPAROTOMIA EXPLORADORA) PARA NÃO MAIS SEGUIR MARCA AO REALIZAR A TOSSIR. NÃO HAVENDO EXSANGUÊNCIAS DURANTE O ATENDIMENTO. DEIXOU O PCTE ESTÁVEL CLINICAMENTE. ACOS RAYLA INAP.</p> <p style="text-align: right;"><i>J. R. F. M. S. / 2016 J. C. F. M. S. / 2016 Estácio FATERN</i></p>

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.





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

## **REQUISIÇÃO DE PARECER**

Nome:	Taylor de Lima Medeiros	Idade	20	Nº Reg.	206 947
Serviço:	Correio Geral	Enf.	11MDAR	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 histerotomia em consequência de trauma contuso do abdome. Sintomas: derrame pleural bilateral de origem inflamatória. Emergência toracica (Dr. Gustávio) recomendou conduta conservadora com fisioterapia respiratória.

Natal 24 de setembro de 2016

Anicelly Sampaio Clarindo *Tere*  
MÉDICA  
CRM/RJ 008608

Médico que solicita o parecer

PARECER

CONFERE COM ORIGINAL  
NATAL 11/10/16  
MAT. N° 1820823  
SAME  
CR  
ASSINATURA

Em de de 20

Médico que emite o parecer





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

REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome: Fáyon de Lima Medeiros Idade: 40 Nº Reg: 206949  
Serviço: Cirurgia Geral Enf: 4ANDAA Leito: 428

AO SERVIÇO \_\_\_\_\_

Fisioterapeute Respiratória

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

Paciente com trauma contuso no tórax com peritonite por momramento de fígado operado 12h após o acidente. Evolução arranjada com melhora do transtorno intestinal, porém com dor no pleural bila teral.

Antônio Sampaio Clarindo

MÉDICO

CRM/RN 008608

Médico que solicita o parecer

PARECER \_\_\_\_\_

Paciente admitido na  
Fisioterapia // Faus Sinos.

Luan Simões

CREFO 1422

Estácio TATEF

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: Jayson da Cunha Medeiros

Reg. N° 113107

Diagnóstico pré-operatório: Abscesso pélvico

Indicação terapêutica: Drenagem percutânea guiada por TC

### INTERVENÇÃO

INÍCIO: 18:00

Fim: 18:00

Duração: 1m

Operador: Dr. Hermano Fonseca

1º Auxiliar: Enf. Rose Adriana Valério

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

Instrumentador:

Anestesista:

CONFERE COM ORIGINAL  
NATAL 11/10/16  
MAT. N.º 1820877  
SAME

### RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

ASSINATURA

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 + asepsia local
- ③ Introdução do cateter 12 Fr.
- ④ Coleta de líquido p/ cultura
- ⑤ Fixação do cateter epíroto
- ⑥ Suações de cefalole.

Obs: Procedimento sem intercorrências.

Hermano Fonseca  
MÉDICO  
CRM-2915-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  
(61) 84712052081529(17)158781(10)D126325  
2015-07



NOME Taylor de Lima Medli no LEITO:		428	GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE	PRESCRIÇÃO MÉDICA
REGISTRO	D. NASCIMENTO	/	Secretaria do Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho	
DATA	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO / ASSINATURA	
1	Dieta livre	SN/11		
2	Ceftriaxona 1g + 100ml SF a 91% ev. 12/12h	06	48	
3	Metformina 500mg-10 doses, EV, 08/08hs	06	14	20/11
4	Dipirona - 01 gr + 08 dl Água, ev, 6/6hs SN	SN		
5	Metformina de - 01 gr + 18 ml Água, ev, 02/02h 06	06	14	20/11
6	Aceurs venenos belimigado	dofazol		
7	Laringotomia suprasterna	sterile		
8	Clavatino	M		
9	SSUV + CC & C 6/6hs			
10	Até hospital.			
11			José Jair de Sousa Médico Geral Praça da Matriz	
12				
13				
14				
15				

AlberBar: Oferecer no âmbito hípocrático assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agudos de clínicas externas, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à





(/)

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 Lider-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



Assinado eletronicamente por: RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS - 22/11/2017 12:06:37

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=17112212043825900000012528281>

Número do documento: 17112212043825900000012528281

Num. 13288357 - Pág. 1

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/Acessibilidade.aspx)



[\(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx\)](/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A ●

## COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



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

Documentos Invalidez Permanente [\(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documento Morte [\(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis [\(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

## PAGUE SEGURO



Como Pagar [\(/Pages/Pague-Seguro.aspx\)](/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados [\(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx\)](/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)

Informações Gerais [\(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

## ACOMPANHE O PROCESSO

