

QUESITOS PARA INFORMAÇÃO SOBRE INVALIDEZ PERMANENTE

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

PACIENTE:

_____.

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

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

_____.

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

_____.

4) EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS?

_____.

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

_____.

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





05/11/2019

Número: **0811697-97.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **14/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 998,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DIVA MENDES GOMES DA SILVA (AUTOR)		EMMANUEL SARAIVA FERREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)		KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
47263 473	23/07/2019 13:53	Procuração - Diva Mendes	Procuração



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: Milva Mendes Gomes da Silva brasileiro(a) -
casada, funcionária pública, portador do RG nº 770.335, e do
CPF nº 230.036.634-00, residente na
RUA: Edmilson Maria 639, BAIRRO:
Alencar Teixeira cidade Mossoró - Rio Grande
do Norte, nomeia e outorga poderes a Outorgada: KELLY MARIA MEDEIROS
DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada, portadora da OAB/RN
7.469, EMMANUEL SARAIVA FERREIRA OAB/PB 16928 podendo serem
intimados na Rua Antonio Vieira de Sá nº 986, Mossoró-RN, ao qual
confere amplos e gerais poderes para o foro em geral com a cláusula
"ad Judicia", para ajuizar ação de cobrança na Comarca
Mossoró -RN, podendo a outorgada, confessar, assinar,
desistir, propor acordo, receber intimações, dar quitação,
transigir, apresentar réplica, oposições, firmar acordo, receber e
levantar ALVARA JUDICIAL, decorrente da presente ação, apresentar
recurso e contra razões, e ainda requererem seguro de vida, junto
bem como, substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo
levantar alvará judicial, acompanhar todo processo até o final do
julgamento, representado ainda os interesses do outorgante, podendo
ajuizar apelação, ou, qualquer outro remédio jurídico competente,
junto ao Egrégio Tribunal de Justiça do Rio Grande do Norte, para
garantir o direito do outorgante, e finalmente, praticar todos os
atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato.

Mossoró - Rio Grande do Norte, em 18/07/2018.

Outorgante: * Milva Mendes Gomes da Silva.

- Isento de reconhecimento de Firma, em face de Lei nº 8.952, de 13/12/1994, que dá nova redação ao art. 38 do CPC.



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 23/07/2019 13:53:36
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072313532533100000045725859>
Número do documento: 19072313532533100000045725859

Num. 47263473 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:20:56
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205484200000048797659>
Número do documento: 19110510205484200000048797659

Num. 50536811 - Pág. 2

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS
COM CLAUSULA "AD EXITUM"**

Pelo presente instrumento de contrato, firmado entre as partes de um lado, doravante identificado como contratante Diva Mendes Gomes da Silva brasileiro(a) Casada, Funcionária Pública portador do

CPF: 430.026.684-00 residente na Rua: Edmilson Moura,
639, Bairro: Planalto, cidade Mossoró, com

os advogados: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada; WAMBERTO BALBINO SALES, brasileiro, casado, advogado, ambos podendo serem citados na Rua Antonio Vieira de Sá nº 986, Aeroporto, em Mossoró - RN, doravante identificados como contratados, a prestação dos seguintes serviços profissionais:

1- A parte contratante celebra com os contratados, a prestação de serviços advocatícios, com objetivo de ajuizar ação própria junto a Comarca de Mossoró -RN, tendo como parte demandada, a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A;

2- A parte contratante, não pagará qualquer valor aos contratados de imediato, sendo que, ao final na lide, ocorrendo procedência caberá a parte contratante, pagar aos contratados o valor correspondente à 30% (trinta por cento), sob o valor da condenação, independente da verba sucumbencial a ser arbitrada pelo Juízo da causa;

3- Em caso de insucesso da demanda, a parte contratante não desembolsará quaisquer valores aos contratados, o risco será arcado pelos advogados contratados, independente do ônus de deslocamentos, alimentação, contratação de outros advogados, dentre outras despesas até a entrega final da pretensão requerida, sendo que, o presente firma-se na cláusula "ad exitum";

4- Em caso de desistência da demanda, ou, revogação dos poderes em favor de outros outorgados, deverá a parte contratante, pagar aos contratados, o valor correspondente à 30% (TRINTA POR CENTO) sob o valor da causa;

5- Nos termos do art. 22, § 4º da Lei nº 8.906, de 04 de julho de 1994, caberá a parte contratada, requerer a expedição do competente alvará judicial, em separado ao da parte contratante, ao fim da lide..

Elegem as partes, para dirimir quaisquer dúvidas, e execução inclusive o presente, a comarca de Mossoró - Rio Grande do Norte.

Nada mais a constar vai o presente devidamente assinado para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Mossoró - Rio Grande do Norte, em 28/07/2018.

Contratante: X Diva Mendes Gomes da Silva

Contratado: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO
OAB/7469

Testemunhas: [Assinatura]

CPF nº 090.228.074-55

Testemunhas: [Assinatura]

CPF nº



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 23/07/2019 13:53:36
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072313532533100000045725859>
Número do documento: 19072313532533100000045725859

Num. 47263473 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:20:56
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205484200000048797659>
Número do documento: 19110510205484200000048797659

Num. 50536811 - Pág. 3

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Nilva Mendes Gomes da Silva, brasileiro(a), Cesada Funcionária Pública
portador do RG nº 770.395, e do CPF nº 30.026.684-00 residente na
Emilson Lourenço, na Cidade de Mossoró - Rio Grande do
Norte. Declara nos termos da Lei n. 1.060/50, que é pobre na forma
da Lei, não dispondo de meios que possibilitem a custear as
despesas processuais na Ação de Cobrança c/c reparação de danos, na
Comarca de Mossoró - Rio Grande do Norte. Afirma ainda
ser conhecedor das sanções penais, caso a presente não retrate a
verdade dos fatos. Nada mais digno de registro, assina o presente.

Comarca de Mossoró-RN em 18/07/2018.

Declarante: x Nilva Mendes Gomes da Silva

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

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

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

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

Falso reconhecimento de firma ou letra.



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 23/07/2019 13:53:36
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072313532533100000045725859>
Número do documento: 19072313532533100000045725859

Num. 47263473 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:20:56
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205484200000048797659>
Número do documento: 19110510205484200000048797659

Num. 50536811 - Pág. 4

DECLARAÇÃO DE ISENTO DO IMPOSTO DE RENDA

Eu, Dilva Mendes Gomes da Silva brasileiro, casada,
funcionária pública com CPF nº 430.026.684-00 residente na
Rua Getúlio Vargas nº 629, BAIRRO: Plano Alto Tupykato
Mossoro -RN, DECLARA, sob as penas da lei que é isento
de declarar imposto de renda, por não ter meios suficientes,
fazendo presente declaração nos termos conforme previsto na Lei
7.115/83. Estou ciente das sanções administrativas, penais e
cíveis, nos termos do art. 299 do CPB. Nada mais a constar lavro o
presente para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Mossoro-RN, em 18/Julho/2019

Declarante: Dilva Mendes Gomes da Silva

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

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

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

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

Falso reconhecimento de firma ou letra.



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 23/07/2019 13:53:36
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072313532533100000045725859>
Número do documento: 19072313532533100000045725859

Num. 47263473 - Pág. 4



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:20:56
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205484200000048797659>
Número do documento: 19110510205484200000048797659

Num. 50536811 - Pág. 5



05/11/2019

Número: **0811697-97.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **14/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 998,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DIVA MENDES GOMES DA SILVA (AUTOR)		EMMANUEL SARAIVA FERREIRA (ADVOGADO) KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
46749 497	14/07/2019 20:47	PARTICULAR	Ato Administrativo



PROCURAÇÃO PARTICULAR

BENEFICIÁRIO/VÍTIMA:

Nome: Diva Mendes Gomes da Silva

Nacionalidade: BRASILEIRA Est. Civil: casada

Profissão: Funcionária Pública Identidade: 770.355

Endereço: Rua: Edmilson Moura N° 639 Foz de Iguaçu

PROCURADOR:

Nome: Thingid Mendes de Abreu

Nacionalidade: BRASILEIRA Est. Civil: casada

Profissão: Advogado Identidade: 002.927.291

CPF: 102.096.309-26

Endereço: Rua: Manoel Batista Neto N° 110 Alto do Sumaré

Pelo Presente Instrumento Particular de Procuração, nomeio e constituo meu bastante procurador acima qualificado, podendo o mesmo representar-me perante a Seguradora Lider dos Consórcios DPVAT, bem como perante qualquer seguradora que faz parte do Consorcio DPVAT, também perante aos pontos de atendimento da Seguradora Lider (Correios, Sincors e Corretores), para fim específico de dar entrada no meu seguro DPVAT, podendo para tanto, assinar aviso de sinistro, autorização de pagamento e prestar declarações, bem como, levantar valores decorrente da indenização do Seguro DPVAT, junto ao Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal ou Bradesco ou qualquer outra agência credenciada, podendo ainda assinar, dar e receber quitação, tudo para o fiel cumprimento deste mandato.



ASSÚ, RN 26 / 12 / 2018
Local e data

Diva Mendes Gomes da Silva
Assinatura do Beneficiário/Vítima
(reconhecer firma por autenticidade)



Edimar Vieira de Almeida
TABELÃO PÚBLICO
CPF: 039.475.134-53



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:34
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419074378400000045228607>
Número do documento: 19071419074378400000045228607

Num. 46749497 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:20:56
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205652100000048797660>
Número do documento: 19110510205652100000048797660

Num. 50536812 - Pág. 2



05/11/2019

Número: **0811697-97.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **14/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 998,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DIVA MENDES GOMES DA SILVA (AUTOR)		EMMANUEL SARAIVA FERREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)		KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
46749495	14/07/2019 20:47	RG PROCURADOR	Ato Administrativo





Exat - Sistema Mendos 1 - Cópia

20019



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:32
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419070190500000045228605>
Número do documento: 19071419070190500000045228605

Num. 46749495 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:20:57
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205695200000048797666>
Número do documento: 19110510205695200000048797666

Num. 50536818 - Pág. 2

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 09/03/2017

REGISTRO GERAL 002.927.291

INGRIGRID MENDES DE ABREU

FILIAÇÃO CARLOS HUMBERTO DUTRA DE ABREU
DIVA MENDES GOMES DA SILVA

NATURALIDADE MOSSORO RN

DATA DE NASCIMENTO 28/02/1996

CERT. DE NASCIMENTO L-A138 F-41 RG-60233

DOC. ORIGEM MOSSORO RN-2 CARTORIO

CPF 102.096.304-26

ASSINATURA DO DIRETOR JOSÉ ALIAS FERREIRA DO N. JUNIOR 2a. VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:32
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419070190500000045228605>
 Número do documento: 19071419070190500000045228605

Num. 46749495 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:20:57
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205695200000048797666>
 Número do documento: 19110510205695200000048797666

Num. 50536818 - Pág. 3



05/11/2019

Número: **0811697-97.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **14/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 998,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

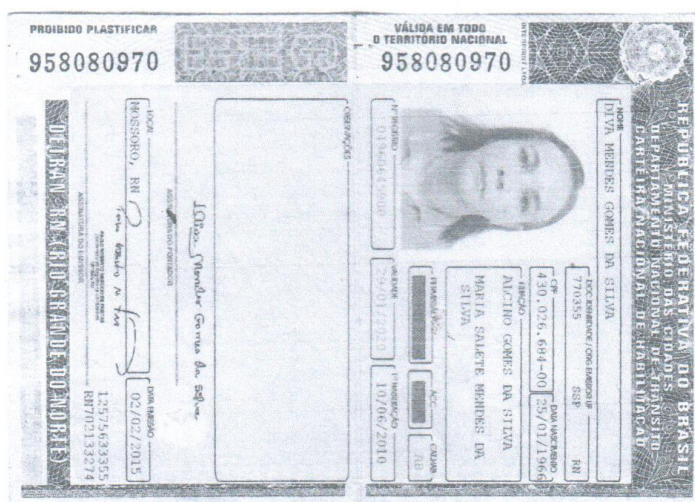
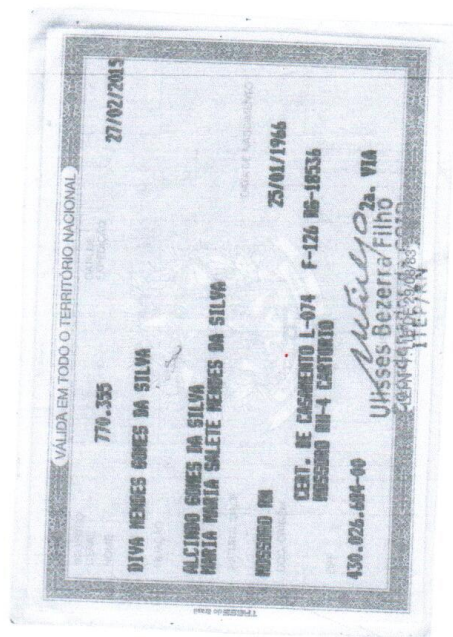
Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DIVA MENDES GOMES DA SILVA (AUTOR)		EMMANUEL SARAIVA FERREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)		KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
47263457	23/07/2019 13:53	RG VITIMA	Documento de Identificação





Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 23/07/2019 13:53:34
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19072313530812600000045725843>
Número do documento: 19072313530812600000045725843

Num. 47263457 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:20:57
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205744600000048797668>
Número do documento: 19110510205744600000048797668

Num. 50536820 - Pág. 2



05/11/2019

Número: **0811697-97.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **14/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 998,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DIVA MENDES GOMES DA SILVA (AUTOR)		EMMANUEL SARAIVA FERREIRA (ADVOGADO) KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
46749 477	14/07/2019 20:47	COMPROVANTE RESIDENCIA VITIMA	Ato Administrativo





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
 NOTA FISCAL - FATURA - V. CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
 Companhia Energética do Rio Grande do Norte
 Rua Marmoz, 150 - Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
 CNPJ 08.324.195/0001-81 | Insc. Est. 20355199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

CARLOS MENDES GOMES DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA EDMILSON MOURA 639

CPF 345 561 684-49

PLANALTO TREZE DE MAIO/ÁREA URBANA
 MOSSORO RN
 59633-090

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
 RESIDENCIAL

CONTA CONTRATO

MÊS/ANO

0856865622

01/2019

DATA DE VENCIMENTO

DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA

16/01/2019

08/02/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

271,67

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	EMISSION
017890856	UNICA	09/01/2019
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
09/01/2019	3000652598	554049

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	382,000000	0,69395702	267,97
Contrib. Ilum. Pública Municipal			20,69
Multa por atraso-NF 016419205 - 10/12/18			2,74
Juros por atraso-NF 016419205 - 10/12/18			0,88
TOTAL DA FATURA			271,67

W DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
218039796	CAT	10/12/2018	318,00	09/01/2019	697,00	30	1,0000		382,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Mês/ano kWh	Base de Cálculo	%	Valor do Imposto	Geração de Energia	R\$ 79,30 31,57%
JAN 19 262	ICMS	247,37	27,00	Transmissão	R\$ 11,47 4,54%
DEC 18 221	PIS	247,37	2,47	Distribuição (Cosern)	R\$ 54,34 21,57%
NOV 18 84	COP-RES	247,37	2,11	Perdas de Energia	R\$ 14,80 5,80%
OUT 18 90				Encargos Setoriais	R\$ 15,30 6,19%
SET 18 65				Tributos	R\$ 73,30 28,83%
AGO 18 65				Total	R\$ 247,37 100%
JUL 18 45					
JUN 18 44					
MAI 18 30					
ABR 18 30					
MAR 18 30					
FEV 18 30					
JAN 18 30					

Pague no ponto mais perto de você: **marinho 100**, centro (portal do cliente: **av. alberto marinho 100**, centro) ou em qualquer loja de produtos de limpeza e higiene em vigor. **4** Verde. Mais informações: em **www.anel.gov.br**. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pague em prazo de validade (até 15/01/2019). Juros 1% ao mês. O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os pontos de atendimento: **conel**.

TENSÃO NOMINAL (V)				LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
CONJUNTO	VALOR	LIMITE	LIMITE	MINIMO	MAXIMO
MOSSORO	APPROXIMADO	ANUAL	TRIMESTRAL		
220	0,00	4,95	9,91	202	231
230	0,00	3,23	6,47		
240	0,00	2,77	0,00		

CONTA CONTRATO 0856865622 MÊS/ANO 01/2019 DATA DE VENCIMENTO 16/01/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 271,67



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:29
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071418582987000000045228588>
 Número do documento: 19071418582987000000045228588

Num. 46749477 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:20:58
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205788400000048797676>
 Número do documento: 19110510205788400000048797676

Num. 50536828 - Pág. 2



05/11/2019

Número: **0811697-97.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **14/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 998,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DIVA MENDES GOMES DA SILVA (AUTOR)		EMMANUEL SARAIVA FERREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)		KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
46749 496	14/07/2019 20:47	COMPROVANTE RESIDENCIA PROCURADOR	Ato Administrativo





05/11/2019

Número: **0811697-97.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **14/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 998,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**


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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DIVA MENDES GOMES DA SILVA (AUTOR)		EMMANUEL SARAIVA FERREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)		KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
46749 492	14/07/2019 20:47	residencia	Ato Administrativo



01/04/2019

2a Via de Fatura

NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA																															
COMPANHIA ENERGÉTICA DO RIO GRANDE DO NORTE RUA MERMOZ, 150, BALDO, NATAL, RIO GRANDE DO NORTE CEP 59025-250 CNPJ 08.324.196/0001-81 INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0 cosern Grupo Neoenergia www.cosern.com.br		Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02 Ligações Gratuitas: -TELEATENDIMENTO COSERN: 116 -Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142 -Ouvidoria 0800 084 0404 Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de telefones fixos Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167 Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis																													
DADOS DO CLIENTE CARLOS MENDES GOMES DA SILVA CPF: 345.561.684-49		DATA DE VENCIMENTO 20/03/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 115,89	CONTA CONTRATO 000856865622 Nº DO CLIENTE 3000652596 Nº DA INSTALAÇÃO 0000554949																												
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA EDMILSON MOURA 639 PLANALTO TREZE DE MAIO/AREA URBANA 59633-090 MOSSORO RN		CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico																													
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		RESERVADO AO FISCO A7A4.2398.79F2.010F.63A5.62CD.9AD3.1CD8																													
DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL																															
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)																												
Consumo Ativo(kWh)	161,00	0,63798756	102,57																												
Contrib. Ilum. Pública Municipal			9,28																												
Multa por atraso-NF 019331513 - 08/02/18			3,32																												
Juros por atraso-NF 019331513 - 08/02/19			0,72																												
TOTAL DA FATURA			115,89																												
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS																															
ICMS		PIS																													
BASE DE CÁLCULO	%	BASE DE CÁLCULO	%																												
102,57	18,00	102,57	1,18																												
COPIS		COPIS																													
BASE DE CÁLCULO	%	BASE DE CÁLCULO	%																												
102,57	5,37	5,37	5,50																												
Tarfas Aplicadas Consumo Ativo(kWh) 0,48981000		HISTÓRICO DO CONSUMO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>MÊS</th> <th>CONSUMO (kWh)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>MAR 19</td><td>161</td></tr> <tr><td>FEV 19</td><td>287</td></tr> <tr><td>JAN 19</td><td>362</td></tr> <tr><td>DEZ 18</td><td>221</td></tr> <tr><td>NOV 18</td><td>84</td></tr> <tr><td>OUT 18</td><td>90</td></tr> <tr><td>SET 18</td><td>85</td></tr> <tr><td>AGO 18</td><td>55</td></tr> <tr><td>JUL 18</td><td>45</td></tr> <tr><td>JUN 18</td><td>44</td></tr> <tr><td>MAI 18</td><td>30</td></tr> <tr><td>ABR 18</td><td>30</td></tr> <tr><td>MAR 18</td><td>30</td></tr> </tbody> </table>		MÊS	CONSUMO (kWh)	MAR 19	161	FEV 19	287	JAN 19	362	DEZ 18	221	NOV 18	84	OUT 18	90	SET 18	85	AGO 18	55	JUL 18	45	JUN 18	44	MAI 18	30	ABR 18	30	MAR 18	30
MÊS	CONSUMO (kWh)																														
MAR 19	161																														
FEV 19	287																														
JAN 19	362																														
DEZ 18	221																														
NOV 18	84																														
OUT 18	90																														
SET 18	85																														
AGO 18	55																														
JUL 18	45																														
JUN 18	44																														
MAI 18	30																														
ABR 18	30																														
MAR 18	30																														
COMPOSIÇÃO DO CONSUMO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>RS</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Geração de Energia</td><td>34,35</td></tr> <tr><td>Transmissão</td><td>5,10</td></tr> <tr><td>Distribuição (Cosern)</td><td>34,17</td></tr> <tr><td>Encargos Setoriais</td><td>6,81</td></tr> <tr><td>Tributos</td><td>25,14</td></tr> <tr><td>Perdas de Energia</td><td>9,50</td></tr> <tr><td>TOTAL</td><td>102,57</td></tr> </tbody> </table>		RS	%	Geração de Energia	34,35	Transmissão	5,10	Distribuição (Cosern)	34,17	Encargos Setoriais	6,81	Tributos	25,14	Perdas de Energia	9,50	TOTAL	102,57														
RS	%																														
Geração de Energia	34,35																														
Transmissão	5,10																														
Distribuição (Cosern)	34,17																														
Encargos Setoriais	6,81																														
Tributos	25,14																														
Perdas de Energia	9,50																														
TOTAL	102,57																														
DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL																															
NUMERO DO MEDIDOR	Tipo da Função	ANTERIOR	ATUAL																												
00000000219331790	CAT	08/02/2019 946,00	12/03/2019 1.109,00																												
		Nº	CONSTANTE																												
		32	1.00000																												
		AJUSTE	0,00																												
		CONSUMO kWh	161,00																												
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 08/04/2019																															
DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES																															
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	METAS																												
DIC-No de horas sem Energia	MOSSORÓ I	0,00	4,95 9,91 19,82																												
FIC-No de vezes sem Energia		0,00	3,23 6,47 12,95																												
DNIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	2,77 0,99 0,00																												
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico		Limite DICRI: 12,22																													
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 38,18																															
Tudo Concomitante pode sofrer a apuração dos indicadores DIC, FIC, DNIC e DICRI a qualquer tempo.																															
NÍVEL DE TENSÃO																															
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)																														
	MÍNIMO	MÁXIMO																													
220	202	231																													
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA																															
DESTAQUE AQUI <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTA CONTRATO</th> <th>MÊS/ANO</th> <th>TOTAL A PAGAR(R\$)</th> <th>VENCIMENTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>000856865622</td> <td>03/2019</td> <td>115,89</td> <td>20/03/2019</td> </tr> </tbody> </table>				CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	000856865622	03/2019	115,89	20/03/2019																				
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO																												
000856865622	03/2019	115,89	20/03/2019																												
TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.																															
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA 838300000012 158900384008 856865622201 012199435433 																															



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:31
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419062721200000045228602>
Número do documento: 19071419062721200000045228602

Num. 46749492 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:20:59
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205881700000048797681>
Número do documento: 19110510205881700000048797681

Num. 50537533 - Pág. 2



05/11/2019

Número: **0811697-97.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **14/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 998,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DIVA MENDES GOMES DA SILVA (AUTOR)		EMMANUEL SARAIVA FERREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)		KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
46749481	14/07/2019 20:47	BOLETIM DE OCORRENCIA	Ato Administrativo





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
2º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ - MOSSORÓ - RN



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 000752/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 09/01/2019 10:17 Data/Hora Fim: 09/01/2019 10:32
Delegado de Polícia: Antônio Caetano Baumann de Azevêdo

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 2º Distrito Policial de Mossoró
Data/Hora do Fato: 06/11/2018 14:30

Local do Fato

Município: Mossoró (RN)
Logradouro: Rua Seis de Janeiro

Bairro: Santo Antônio
Nº: sn

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: Lesão corporal culposa na direção de veículo automotor (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: Feminino

Endereço

Município: Mossoró - RN

Nome Civil: DIVA MENDE GOMES DA SILVA (VÍTIMA, COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: RN - Mossoró

Sexo: Feminino

Nasc: 25/01/1966

Profissão: Funcionário Público

Estado Civil: Casado(a)

Nome da Mãe: Maria Salete Mendes da Silva

Nome do Pai: Alcindo Gomes da Silva

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 430.026.684-00

Endereço

Município: Mossoró - RN

Logradouro: Rua Edmilson Moura

Nº: 639

Bairro: Liberdade I

Telefone: (84) 98633-8057 (Celular)

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 102.096.304-26	Placa QGT2373
Renavam 01117795168	Número do Motor JC70E0H501387
Número do Chassi 9C2JC7000HR501377	Ano/Modelo Fabricação 2017/2017
Cor VERMELHA	UF Veículo Rio Grande do Norte
Município Veículo Mossoró	Marca/Modelo HONDA/BIZ 110I
Modelo HONDA/BIZ 110I	Veículo Adulterado? Não



Delegado de Polícia Civil: Antônio Caetano Baumann de Azevêdo
Impresso por: Sérgio Glaydson Dantas de Moraes
Data de Impressão: 09/01/2019 10:32
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:29
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419021377200000045228591>
Número do documento: 19071419021377200000045228591

Num. 46749481 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:20:59
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205915500000048797683>
Número do documento: 19110510205915500000048797683

Num. 50537535 - Pág. 2



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
2º DISTRITO POLICIAL DE MOSSORÓ - MOSSORÓ - RN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 000752/2019

Quantidade 1 Unidade	Situação Envolvido
Última Atualização Denatran 17/05/2017	Situação do Veículo ALIENACAO FIDUCIARIA
Nome Envolvido	Envolvimentos
Diva Mende Gomes da Silva	Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

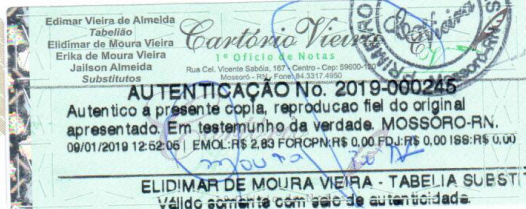
A declarante informa que deseja o BO para fins exclusivos de seguro obrigatório - DPVAT e declara que na data, hora e local trafegava pela via na motoneta, já descrita, quando uma motocicleta ao realizar uma conversão a esquerda, não sinalizou e acabou colidindo na declarante; Que devido a colisão veio ao solo e sofreu um trauma em sua perna direita; Que foi socorrida pelo SAMU e encaminhada para atendimento médico no hospital regional Tarcísio Maia como consta no prontuário médico de nº 30697/2018 datado de 06/11/2018 às 15:21:07. Nada mais disse nem lhe foi perguntado.

ASSINATURAS

Sérgio Glaydson Dantas de Moraes
Responsável pelo Atendimento

Diva Mendes Gomes da Silva

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que dei origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Delegado de Polícia Civil: Antônio Caetano Baumann de Azevêdo
Impresso por: Sérgio Glaydson Dantas de Moraes
Data de Impressão: 09/01/2019 10:32
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:29
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419021377200000045228591>
Número do documento: 19071419021377200000045228591

Num. 46749481 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:20:59
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205915500000048797683>
Número do documento: 19110510205915500000048797683

Num. 50537535 - Pág. 3



05/11/2019

Número: **0811697-97.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **14/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 998,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DIVA MENDES GOMES DA SILVA (AUTOR)		EMMANUEL SARAIVA FERREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)		KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
46749500	14/07/2019 20:47	BAM compressed	Ato Administrativo





SECRETARIA DE SAÚDE - HOSPITAL REG. TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA
BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 30697 /2018
Admissão: 06/11/2018 15:21:07

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VERDE

Paciente: **26361 - DIVA MENDES GOMES DA SILVA** (52 a 9 m 12 d)
Nascimento: 25/01/1966 Natural: MOSSORO.BRASIL Sexo: F Cor: PARDA
CNS: CPF: 43002668400 Prof: Pai: ALCINO GOMES DA SILVA
Mãe: MARIA SALETE MENDES DA SILVA
Logradouro: PEDRO PARAGUAI, 278 CEP: 59633200 Bairro: PLANALTO TREZE DE MAIO Cidade: MOSSORO
Telefone: 84.33153390 84 33153390 Compl:

Motivo (alegado pelo paciente): COLISAO - MOTOQUEIRO Tipo: REGULADO
Origem: SAMU RN Empresa:

OBS: TRAGO PELA SAMU					Classificação: 06/11/2018 15:18:12			PESO:	
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RT

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: 52A, COLISAO MOTO-MOTO, APRESENTA DOR EM MIE

Hora: 15:30

Dois veículos de passeio colidiram no cruzamento da rua 52A com a rua 52B, apresentando danos materiais e pessoais. O paciente foi encaminhado ao Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos Maia para atendimento. O exame físico revelou dor em MIE, sem sinais de fratura ou lesão grave. O paciente foi encaminhado para observação e tratamento sintomático.

Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO:	VIA	HORÁRIO	ASSIN
(1) Analgésico de Prescrição Médica	HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA ESTA CONFORME O ORIGINAL SANE MOSSORO 15/11/18		
(2) S.O.P. 10 x 100 mg (C.O.)			
(3) S.O.P. 10 x 100 mg (C.O.)			
(4) JELICIN (Alendronato) 14.001			
(5) Dexametasona 0,5 mg + 100 mg			
(6) Clonazepam 40mg + 100 mg			
(7) S.F. 300 mg 500mg + 100 mg			

*Saída: - () Decisão médica; () Outro Serviço; () Evasão; () Obito () Interna: CID 10

Proc. 30697/18 Data: 1/18 Hr: Ass. Médico:

*Gerado via SX por MARIA DO CARMO DE LIRA SILVA. Impresso em 06 de Novembro de 2018



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:36
https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419085729300000045228610
Número do documento: 19071419085729300000045228610

Num. 46749500 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:21:00
https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205955900000048797686
Número do documento: 19110510205955900000048797686

Num. 50537538 - Pág. 2

Prontuário: 204401



SESAP/RN - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO
RN
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS.MAIA


PERMISSÃO

O abaixo assinado, autoriza aos Srs. Médicos do Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos Maia a realização de necropsia, ~~amputações~~, intervenções e outros exames que se fizerem necessários ao paciente **DIVA MENDES GOMES DA SILVA** (Fia: 4784/2018), CPF:43002668400.

Declaro, outrossim, que não houve pressão pelos médicos, assistentes sociais ou quaisquer outros funcionários deste hospital para obtenção da autorização, que é dada por livre e espontânea vontade.


Mossoró/RN, 06 de Novembro de 2018.


Paciente ou responsável

RECIBO DE
ENTREGA
DATA 03/12/18


CCIH - HRTM
DATA 03/12/18

Assinatura

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 12/04/19

SAME / ARQUIVO
mt 150.343-0



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:36
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419085729300000045228610>
Número do documento: 19071419085729300000045228610

Num. 46749500 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:21:00
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205955900000048797686>
Número do documento: 19110510205955900000048797686

Num. 50537538 - Pág. 3

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA	2 - CNES 2503689
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA	4 - CNES 2503689

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE DIVA MENDES GOMES DA SILVA (8 - 4784/2018)		6 - Nº DO PRONTUÁRIO 204401	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 708707112380093	8 - DATA DE NASCIMENTO 25/01/1966	9 - SEXO Masc. <input type="checkbox"/> 1 Fem. <input checked="" type="checkbox"/> 3	10 - RAÇA/COR PARDA
11 - NOME DA MÃE MARIA SALETE MENDES DA SILVA		DDI 84	12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE 33153390
13 - NOME DO RESPONSÁVEL DIVA MENDES GOMES DA SILVA		DDI 84	14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE 33153390
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) PEDRO PARAGUAI, 278 - PLANALTO TREZE DE MAIO			
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA MOSSORO	17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO 240800	18 - UF RN	19 - CEP 59633200

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Acidente de trânsito sem lesões no local e em casa Após tratamento em Mossoró - RN - fratura de fêmur esquerdo estabilizado.</i>		
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO <i>Recomendação de cirurgia</i>		
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) <i>RX + Exame Clínico</i>		
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL FRATURAS ENVOLVENDO REGIÕES MÚLTIPLAS DE UM MEMBRO INFERIOR		
24 - CID 10 PRINCIPAL T02.3	25 - CID 10 SECUNDÁRIO	26 - CID 10 CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZAÇÃO ESPECIFICADA / NAO ESPI		28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 308010019
29 - CLÍNICA CIR	30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 2	31 - DOCUMENTO () CNS (X) CPF
32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE 03560160480		
33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE PABLO ROMERO DA ESCOSSIA PINHEIRO	34 - DATA DA SOLICITAÇÃO 06/11/2018	35 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	39 - CNPJ DA SEGURADORA	40 - Nº DO BILHETE	41 - SÉRIE
37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	42 - CNPJ EMPRESA	43 - CNAE DA EMPRESA	44 - CBOR
38 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO			
45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO			

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADOR LIGINEY LINO DE OLIVEIRA		47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR	48 - Nº AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR
48 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF	49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR 980016001835565		
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	51 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)		



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:36
https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419085729300000045228610
Número do documento: 19071419085729300000045228610

Num. 46749500 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:21:00
https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205955900000048797686
Número do documento: 19110510205955900000048797686

Num. 50537538 - Pág. 4

HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA
Admissão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 4784 /2018

Prontuário: 204401

Paciente: 26361 - DIVA MENDES GOMES DA SILVA

Cartão SUS: 708707112380093

CPF: 43002668400

Dt Nasc: 25/01/1966

Idade: 52 anos 9 meses 12 dias

Sexo: F

Etnia: PARDA

Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nome da mãe: MARIA SALETE MENDES DA SILVA

Nome do pai: ALCINO GOMES DA SILVA

Rua/Av: PEDRO PARAGUAI

Complemento:

Nº: 278

Bairro: PLANALTO TREZE DE
MAIO

CEP: 59633200

Cidade: MOSSORO

Telefone: 84 33153390 84 33153390

Especialidade: CLINICA CIRURGICA

Unidade: CLINICA CIRURGICA Leito: 301. 01

Responsável: DIVA MENDES GOMES DA SILVA -

Usuário: ANTONIO HELIO DA SILVA

Admissão: 06/11/2018 16:45:39

Alta:

Óbito:

Dias de permanência:

DIAGNÓSTICO INICIAL: T02.3 - FRATURAS ENVOLVENDO REGIÕES MÚLTIPLAS DE UM MEMBRO
INFERIOR
308010019 -

DIAGNÓSTICO FINAL:

RESUMO DE ALTA

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA

ESTÁ CONFORME O RELATÓRIO

SAMAMOSSORO 12/11/18

NAME / ARQUIVO

MAIA 15/11/18

MOSSORO, 06 de Novembro de 2018.

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - CI



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:36

<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419085729300000045228610>

Número do documento: 19071419085729300000045228610

Num. 46749500 - Pág. 4



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:21:00

<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205955900000048797686>

Número do documento: 19110510205955900000048797686

Num. 50537538 - Pág. 5



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

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome Diego Mendes Gomes da Silva Reg Nº _____

Diagnóstico pré-operatório: fratura do fêmur direito fechada e exposta

Indicação terapêutica: fixação cirúrgica com

fixador externo

INTERVENÇÃO

Início: _____ Fim: _____ Duração: _____

Operador Dr. Tupinambá Nogueira

1ª Auxiliar: Dr. Fabiana Almeida

2ª Auxiliar: _____

3ª Auxiliar: _____

Instrumentador: _____

Anestesiologista: Dr. Gláucia

INTERVENÇÃO

Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - Técnicas empregadas e descrição dos processos - ligadura e suturas empregadas - Drenagem - Curativos - Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Potencial de Contaminação

(☒) Limpa () Pot. Contaminada () Contaminada () Infectada

Paciente em decúbito dorsal - sob anestesia

avulsão e amputação da extremidade

Após a amputação

fixador externo trans-articular - e dois fios no fêmur -

dois fios de sutura

- Curativo

Tupinambá Nogueira
Ortopedista
CRM - 4017

13 de 19
150.243-0



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:36
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419085729300000045228610>
Número do documento: 19071419085729300000045228610

Num. 46749500 - Pág. 5



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:21:00
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205955900000048797686>
Número do documento: 19110510205955900000048797686

Num. 50537538 - Pág. 6

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: DIVA MENDES GOMES DA SILVA 52 ANOS
CLÍNICA CIRÚRGICA - ENFERMARIA: CC Leito: 209.1
DATA DA ADMISSÃO: 06/11/18 MOSSORÓ-RN Código: 26361

DATA	EVOLUÇÃO
22/11/18	<p>16 DIH: FX DO PLATÔ TIBIAL E + ITU EM USO DE F.E</p> <p>REFERE DOR E DISURIA. DIURESE FISIOLÓGICA. BEG, COTE, EUPNEICA, AFEBRIL. Neurovascular sem alteração.</p> <p>CD: VPM AGUARDA CIRURGIA DEFINITIVA – PROGRAMADA PARA AMANHÃ INSERIDA NO SISREG PRE-OP OK UROCULTURA NEGATIVA BAIXO RISCO CARDIOVASCULAR</p>

DATA	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA LIVRE (ZERO, A PARTIR DAS 22H)	Ciente
2	SFO,9% 1000ML EV PARA 24H	20
4 D11	CIPROFLOXACINO 500 MG VO 12/12H	10 - 22
5	PARACETAMOL 750 MG VO 6/6H FIXO	10 - 18 - 22 - 06
6	TRAMAL 100MG + 100ML SFO,9% EV 8/8H S/N	5/10
7	OMEPRAZOL 20MG VO EM JEJUM	06 h
8	CURATIVO DIÁRIO	Ciente
9	SSVV+CCGG	Ciente
10	TRANSFERIR PARA O HOSPITAL WILSON ROSADO AMANHÃ ÀS 6H	Ciente

CRON. 5592 - TEOT 10481
Dr. Vitorino Andrade
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SANE MOSSORÓ 13/12/19
Tarcísio
SANE / ARQUIVO
mat. 150.343-0



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:36
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419085729300000045228610>
Número do documento: 19071419085729300000045228610

Num. 46749500 - Pág. 7



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:21:00
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205955900000048797686>
Número do documento: 19110510205955900000048797686

Num. 50537538 - Pág. 8



PEDRO VELHO, 250
SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010
CNPJ: 35.650.324/0001-50

tendimento	1014804
di	23/11/2018
ra:	6:33

BOLETIM DE ADMISSÃO

Nº AIH
CRISTINA

5553 - DIVA MENDES GOMES DA SILVA

ISADO(A) - Sexo: FEMININO - 25/01/1966 - 53 ANO(S)	CPF: 430.026.684-00	RG: 770355
IS: 708707112380093	Convênio: SUS	
ito: 202-04	Enfermaria: 202 - AP 202	Bairro: ALTO DO SUMARE
idereço: MANOEL BATISTA NETO, N° 110 - CEP: 59600-010		
idade: Cód.: 2408003 - MOSSORO/RN	Profissão:	Especialidade: ORTOPEDIA CIRÚRGICA
ai: ALCINDO GOMES DA SILVA	Mãe: MARIA SALETE MENDES DA SILVA	
aturalidade: MOSSORO	Caráter de Atendimento: ELETIVO	
esponsável: DIVA MENDES GOMES DA SILVA		
rocedimento Solicitado: 0408050551-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIA - 5821 - FRAT DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA		
Diagnóstico Definitivo:	Acomodação:	
	Médico: 6320 - RAPHAEL MACHADO GONCALVES	

Carteira:
Validade: 30/12/1899
Autorização:
Senha:
Guia:

HOSPITAL WILSON ROSADO
Convênio: SUS
() Com 03 Refeições
(x) Sem Refeições
Acompanhante:

Resultado

<input type="checkbox"/> Curado	<input type="checkbox"/> Removido	<input type="checkbox"/> -48 Horas
<input type="checkbox"/> Melhorado	<input type="checkbox"/> Pedido	<input type="checkbox"/> +48 Horas
<input type="checkbox"/> Inalterado	<input type="checkbox"/> Evasão	<input type="checkbox"/> Obito
<input type="checkbox"/> Piorado	<input type="checkbox"/> Indisciplina	

Transferido:

História Clínica

2.º e 3.º + pontos de sutura.
→ Alcinde Mendes da Silva

Diagnóstico Provável

Divina Mendes da Silva
RESPONSÁVEL

RAPHAEL MACHADO GONCALVES



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:36
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419085729300000045228610>
Número do documento: 19071419085729300000045228610

Num. 46749500 - Pág. 8



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:21:00
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205955900000048797686>
Número do documento: 19110510205955900000048797686

Num. 50537538 - Pág. 9



HOSPITAL
WILSON ROSADO

Paciente: Sulei Mendes Gomes do Leite
Idade: 53 anos Data: 23/11/2018
Convênio: SUS

Relatório de Cirurgia

1. Cirurgia Principal: Ortomania platis tibia @
2. Cirurgia Secundária: _____
3. Cirurgião: Dr. Cyroberto CRM: _____
1º Auxiliar: Dr. Nello CRM: _____
2º Auxiliar: _____ CRM: _____
Enfermeiro(a): Carmem COREN: _____
4. Anestesista: Dr. Francisco Nelo CRM: _____
5. Instrumentador: Santuzo COREN: _____

Circulante: Marcos

6. Tecido removidos: ☐ Não ☐ Sim Especificar: _____
7. Anátomo Patológico: ☐ Não ☐ Sim
Laudo: ☐ Maligno ☐ Benigno Dr.: _____
8. Classificação da Cirurgia: ☐ Limpa ☐ Potencialmente contaminada
☐ Contaminada ☐ Infectada
9. Contaminação Intra-operatória: ☐ Não ☐ Sim
10. Programação: ☐ Efetiva ☐ Urgência ☐ Emergência
11. Trauma: ☐ Não ☐ Sim Data: ____/____/____ Hora: ____:____
12. Infecção atual em outro Sistema: ☐ Não ☐ Sim Tipo: _____
13. Drenos: ☐ Não ☐ Sim Tipo: _____
14. Prótese (s): ☐ Não ☐ Sim Tipo: _____
15. Descrição do procedimento cirúrgico no verso

Assinatura Cirurgião: _____ CRM: _____
Data: 23/11/18
Para anestesia local, informar: _____
Hora do início do procedimento: 13 : 30 Hora do término do procedimento: 13 : 10



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:36
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419085729300000045228610>
Número do documento: 19071419085729300000045228610

Num. 46749500 - Pág. 9



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:21:00
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205955900000048797686>
Número do documento: 19110510205955900000048797686

Num. 50537538 - Pág. 10

Descrição dos procedimentos cirúrgicos

- ① Ped e 01/74 ret. Regenerantes + rebar
- ② Aniquila e Aniquila de 01/74 + 01/74 + 01/74
- ③ Injetar para 01/74 01/74 01/74 01/74 01/74
- ④ Redução de 01/74 + 01/74 01/74 01/74 01/74
- ⑤ 01/74 01/74 + 01/74 01/74
- ⑥ 01/74 01/74 01/74 01/74 01/74
- ⑦ 01/74 01/74 01/74 01/74 01/74
- ⑧ 01/74 01/74 01/74 01/74 01/74



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:36
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419085729300000045228610>
Número do documento: 19071419085729300000045228610

Num. 46749500 - Pág. 10



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:21:00
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205955900000048797686>
Número do documento: 19110510205955900000048797686

Num. 50537538 - Pág. 11

Clínica de Anestesiologia de Mossoró Ltda.
FICHA DE ANESTESIA

FICHA DE ANESTESIA										DATA
NOME										23/11/19
SERVIÇO										
ANESTESISTA			CIRURGIÃO							
PR. ART.			PULSO							
TEMP.			ESTADO FÍSICO							
PRÉ-ANESTÉSICO										
DIAGNÓSTICO										

OPERAÇÃO REALIZADA			
TREINAMENTO CIRCULAR DE PROTEÇÃO DE ROTINA (2)			
INÍCIO 11:54h	TERMINO 13:16	DURAÇÃO	ROTINA <input checked="" type="checkbox"/> EMERGÊNCIA <input type="checkbox"/> EXTRA <input type="checkbox"/>

[illegible]

TÉCNICA ANEST. GERAL: () INALATÓRIA: () ENDOVENOSA: () BALANCEADA: () SEDAÇÃO: ()
ANEST. REGIONAL: () RAQUIDIANA: (x) PERIDURAL: () OUTROS: ()

ANEST. REGIONAL: () RAQUIDIANA: (A) PERIDURAN: ()
AGENTES EMPREGADOS #W HYERLIN #FELISA OR #FRANCIS PARRERO E, ART, PATRICIA
#MARTIN LUIS AGUIAR AGUIAR AGUIAR AGUIAR AGUIAR AGUIAR AGUIAR AGUIAR AGUIAR AGUIAR

UNIDADE EM QUE SE ENCONTRA O PACIENTE: SALA DE RECUPERAÇÃO CONDIÇÕES: B 2 R M P ✓ ÓBITO: ✓

ACORDADO: SIM ✓ NÃO ✓ " SIM ✓ NÃO ✓

PARA A RPA: MONITORIAZAC (CLIN, PSI, SANE) + DE SUS MAS CARA SEM F.



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:36
<https://pje1g.trj.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419085729300000045228610>
 Número do documento: 19071419085729300000045228610

Num. 46749500 - Pág. 11



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:21:00
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205955900000048797686>
 Número do documento: 19110510205955900000048797686

Num. 50537538 - Pág. 12



HOSPITAL
WILSON ROSADO

EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Paciente: Dino Mendes G. de Silva

Idade: 202-4

Reg. Geral: 18553

Convênio: SUS

Unidade/Atividade: 202-01

Clinica: Cirúrgico

Data: 23/11/13

Evolução Médica

P.O.1 de Descontrole do glb. total
Manutenção s/ anticoagulantes

Prescrição Médica

Apazamento

- | | |
|---|-----------------|
| ① Dado Oral <u>para</u> | <u>18/06</u> |
| ② SFO, 91. 50 e 6v 818h | <u>18/08/10</u> |
| ③ Ceftriaxona 1g + ASA 6v 6/6h ^{relax} | <u>18/24-06</u> |
| ④ Dipiridamol + ASA 6v 6/6h ^{relax} | <u>18/24-06</u> |
| ⑤ Talidol 40mg + ASA 6v 1x/1d ^{relax} | <u>22/06</u> ① |
| ⑥ tramal 100mg + 100ml SFO 91. 6v 818h | <u>06</u> |
| ⑦ Amoxicilina 40mg + ASA 6v 1x/1d | <u>5v</u> |
| ⑧ Bromazepam 1mg + ASA 6v 818h 1x | <u>22</u> |
| ⑨ Clonazepam 1mg SC 1x/1d | <u>relax</u> |
| ⑩ SSV + CCG | |

[Assinatura]

Medicação administrada por:

M

T

N



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:36
https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419085729300000045228610
Número do documento: 19071419085729300000045228610

Num. 46749500 - Pág. 12



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:21:00
https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205955900000048797686
Número do documento: 19110510205955900000048797686

Num. 50537538 - Pág. 13



HOSPITAL WILSON ROSADO

Convênio: SUS

Paciente: Diva Mendes Gomes da Silva

Data: 24/11/2018

PO DE Tratamento cirúrgico de Fratura Plato Tibial

1.	Alta hospitalar	
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
09.		
10.		
11.		
12.		
13.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

EVOLUÇÃO MÉDICA

Paciente evolui em BEG, sem queixas.

FO em bom aspecto, neurovascular sem alteração.

Conduta: ALTA HOSPITALAR, Acompanhamento, curativo local, antibiótico, orientação, não pisar.

Dr. Guilherme Garcia Rigolin
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN 8197 / TEST 13541



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:36
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419085729300000045228610>
Número do documento: 19071419085729300000045228610

Num. 46749500 - Pág. 13



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:21:00
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205955900000048797686>
Número do documento: 19110510205955900000048797686

Num. 50537538 - Pág. 14

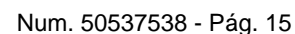


Síntese: C. C. Médico: Ala. R. Almeida Enferm./Leito: CC

THE GAZETTE
OF INDIA



Num. 46749500 - Pág. 14





HOSPITAL
WILSON ROSADO

CARDIO-DIAGNÓSTICO LTDA
HOSPITAL WILSON ROSADO
PEDRO VELHO, 250
SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010
CNPJ: 35.650.324/0001-50
Tel: (84) 3318-9000

Page 1 of 1
Data impresso: 23/11/2018

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1014804 - DIVA MENDES GOMES DA SILVA

Data da internação: 23/11/2018 - 06:33:00 Sexo: F Idade: 52 ANOS
Convenio: SUS
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 202-01

23/11/2018

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

17:10:00	FECEBO PACIENTE VINDO DO CENTRO CIRURGI EM MACA ACOMPANHADO DE MAQUEIRO E FAMILIARES CONCIENTE E ORIENTADO VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES NORMOTENSO, NORMOCARDICO, EUPNEICO, AFEERIL EM O2 AMBIENTE COM ACESSO PERIFERICO NO MOMENTO SEM FELATOS DE QUEIXAS E SEGURO EM REPOUSO AOS CUIDADO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. - PA:120X80 TAX: 36,00% F.C.:80 F.R.:96 Glicemia: C PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 Fi O2: 0 Ventilação: Decúbito:	ELEN EMANUELLA FERNANDES ALMEIDA	
18:00:00	PACIENTE FOI MEDICADA COM CEFALOTINA DE 1g + ABD, DIPIRONA + ABD IV E INICIADA A 1 ETAPA DE SF CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 Fi O2: 0 Ventilação: Decúbito:	ELEN EMANUELLA FERNANDES ALMEIDA	

Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:36
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419085729300000045228610>
Número do documento: 19071419085729300000045228610

Num. 46749500 - Pág. 16

Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:21:00
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205955900000048797686>
Número do documento: 19110510205955900000048797686

Num. 50537538 - Pág. 17

CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
CNPJ: 35.550.324/0001-50

MOSSORO/RN

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1014804 - DIVA MENDES GOMES DA SILVA

Data da internação: 23/11/2018 - 06:33:00

Sexo: F

Idade: 52 ANOS


Convênio: SUS
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 202-01

Page 1 of 1
Data impresso: 23/11/2018

23/11/2018

Hora PA Temp FC FR Glicemia

Assinatura

18:00:00	PACIENTE DO SEXO FEMININO EM POS OPERATORIO DE CIRURGIA ORTOPEDICA. CONSCIENTE ORIENTADA VERBALIZA SUAS NECESSIDADES BASICAS. COURO CABELUDO INTEGRO. LINFONODOS NAO PALPAVEIS. AFEBRIL. NORMOTENSA. NORMOCARDICA, EUPNEICA, ACIANOTICA, ANICTERICA, HIDRATADA. PERFUSSAO PRESENTE. ESTA COM ACESSO VENOSO PERIFERICO VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO VENOSA E TM. AP: MV + SEM RUÍDOS ADVENTÍCIOS. SEM PRESENÇA DE EDEMAS. SEGUIE AOS CUIDADOS.	EDNALDO ALMEIDA DA SILVA JUNIOR	
----------	--	---------------------------------	---

Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:36
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419085729300000045228610>
Número do documento: 19071419085729300000045228610

Num. 46749500 - Pág. 17

Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:21:00
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205955900000048797686>
Número do documento: 19110510205955900000048797686

Num. 50537538 - Pág. 18


HOSPITAL WILSON ROSADO
PEDRO VELHO, 250
SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010
CNPJ: 35.650.324/0001-50
Tel.: (84) 3318-9000

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Page 1 of 1
Data impresso: 24/11/2018

1014804 - DIVA MENDES GOMES DA SILVA

Data da internação: 23/11/2018 - 06:33:00

Sexo: F

Idade: 52 ANOS

Convênio: SUS


Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 202-01

23/11/2018

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

20:00:00	RECEBO PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADA, RESPIRANDO EM O2, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, EM AVP, SEM EDEMAS, DIURESE E EVACUAÇÃO PRESENTE. AO EXAME: NORMOTENSA, NORMOCORADA, EUPNEICA, AFEBRIL, FICA AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. - PA: 100/60 TAX: 36,30% F.C.: 76 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 Fi O2: 0 Ventilação: Decúbito:	ALDENIRA DE FATIMA ALVES DE SOUZA	
22:00:00	ADMINISTRADO TRAMAL + SF 100ML IV, ADMINISTRADO CLEXANE SC, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 Fi O2: 0 Ventilação: Decúbito:	ALDENIRA DE FATIMA ALVES DE SOUZA	 Aldenira de Fatima Alves de Souza Cien - 512.102

Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:36
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419085729300000045228610>
Número do documento: 19071419085729300000045228610

Num. 46749500 - Pág. 18

Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:21:00
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205955900000048797686>
Número do documento: 19110510205955900000048797686

Num. 50537538 - Pág. 19



CADODIAGNOSTICO LTDA
HOSPITAL WILSON ROSADO
PEDRO VELHO, 250
SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010
CNPJ: 35.650.324/0001-50
Tel.: (84) 3318-9000

Page 1 of 1
Data impresso: 24/11/201

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1014804 - DIVA MENDES GOMES DA SILVA

Data da internação: 23/11/2018 - 06:33:00

Sexo: F

Idade: 52 ANOS

Convênio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 202-01

24/11/2018

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

00:00:00	ADMINISTRADO CEFALOTINA 1g + ABD.IV.ADMINISTRADO DIPIRONA 1 AMP. + ABD.IV.CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decbito:	ALDENIRA DE FATIMA ALVES DE SOUZA	Aldenira de Fatima Alves de Souza Cohen - 513.102
02:00:00	INICIADO 2ª ETAPA DE SF 0,9% 500ML.CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decbito:	ALDENIRA DE FATIMA ALVES DE SOUZA	Aldenira de Fatima Alves de Souza Cohen - 513.102
06:00:00	ADMINISTRADO CEFALOTINA 1g + ABD.IV.ADMINISTRADO DIPIRONA 1 AMP + ABD.IV.ADMINISTRADO TRAMAL + SF.IV.ADMINISTRADO OMEPRAZOL 40 MG. + ABD.IV.CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.REALIZADO BANHO NO LETO + TROCA DE CURATIVO. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decbito:	ALDENIRA DE FATIMA ALVES DE SOUZA	Aldenira de F. A. de Souza Cohen - 513.102

Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:36
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419085729300000045228610>
Número do documento: 19071419085729300000045228610

Num. 46749500 - Pág. 19

Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:21:00
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205955900000048797686>
Número do documento: 19110510205955900000048797686

Num. 50537538 - Pág. 20

CARDIODIAGNÓSTICO LTDA

MOSSORO/RN

CNPJ: 35.650.324/0001-50

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Page 1 of 1
Data impresso: 24/11/2018

1014804 - DIVA MENDES GOMES DA SILVA

Data da internação: 23/11/2018 - 06:33:00

Sexo: F

Idade: 52 ANOS

Convênio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 202-01

Assinatura

24/11/2018

Hora PA Temp FC FR Glicemia

08:00:00

PECEBO PACIENTE DO SEXO FEMININO EM POS OPERATORIO DE CIRURGIA ORTOPEDICA. CONSCIENTE ORIENTADA VERBALIZA SUAS NECESSIDADES BASICAS. COURO CABELUDO INTEGRO. LINFONODOS NAO PALPAVEIS. AFEBRIL, NORMOTENSA, NORMOCARDICA, EUPNEICA, ACIANOTICA, ANICTERICA, HIDRATADA. PERFUSSAO PRESENTE. ESTA COM ACESSO VENOSO PERIFERICO VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO VENOSA E TM. AP: MV + SEM RUÍDOS ADVENTÍCIOS. SEM PRESENÇA DE EDEMAS. SEGUIE AOS CUIDADOS.

JOALISON DA
SILVA BARBOSA
(ESTAGIÁRIO)

Assinatura
Joalison da Silva Barbosa
Enfermeiro
CRM: 243.342

JPG Soluções em Informática (85) 9944-51

Sigeh - Sistema para Gestão Hospitalar

Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:36
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419085729300000045228610>
Número do documento: 19071419085729300000045228610

Num. 46749500 - Pág. 20

Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:21:00
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205955900000048797686>
Número do documento: 19110510205955900000048797686

Num. 50537538 - Pág. 21



CAROLINA RODRIGUES LIMA
HOSPITAL WILSON ROSADO
PEDRO VELHO, 250
SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010
CNPJ: 35.650.324/0001-50
Tel.: (84) 3318-9000

Pag
Data impresso: 24/

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1014804 - DIVA MENDES GOMES DA SILVA

Data da internação: 23/11/2018 - 06:33:00 Sexo: F Idade: 52 ANOS
Convênio: SUS
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 202-01

24/11/2018

Anotação

Técnico(a)		Assinatura
08:00:00	FECEBO PACIENTE EM ESTADO GERAL ESTÁVEL, SEXO FEMININO 53 ANOS, COM HIPÓTESE DIAGNÓSTICO DE PÓS CIRÚRGICA ORTOPÉDICA, EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADA, EM O2 AMBIENTE FIO2 21%, DIETA POR VIA ORAL, VERBALIZA SUAS NECESSIDADES, COM AVP VIABILIZANDO HV+TM, AO SSVV: AFEBRIL, NORMOCÁRDICO, NORMOTENSO, EUPNEICO, DIURSESE PRESENTE, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE. - PA: 110x60 TAX: 36,00% F.C.: 77 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 97 FI O2: 21 Ventilação: AA Decbito: VOLUNTÁRIO	LUANA KARINY FELIX DA SILVA
10:00:00	ADMINISTRADO 1 ETAPA DE SF 500ML VIA EV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 FI O2: 0 Ventilação: Decbito:	LUANA KARINY FELIX DA SILVA
10:30:00	PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR APÓS AVALIAÇÃO MÉDICA FOI RETIRADO ACESSO ENTREGUE RECEPTUÁRIOS E ORIENTAÇÕES. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 FI O2: 0 Ventilação: Decbito:	LUANA KARINY FELIX DA SILVA



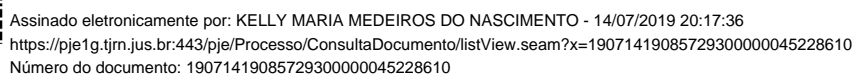
Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:36
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419085729300000045228610>
Número do documento: 19071419085729300000045228610

Num. 46749500 - Pág. 21

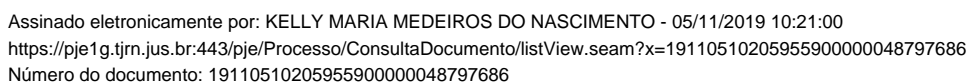


Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:21:00
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510205955900000048797686>
Número do documento: 19110510205955900000048797686

Num. 50537538 - Pág. 22

Visto Enfermeiro

Num. 46749500 - Pág. 22



Num. 50537538 - Pág. 23



05/11/2019

Número: **0811697-97.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **14/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 998,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DIVA MENDES GOMES DA SILVA (AUTOR)		EMMANUEL SARAIVA FERREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)		KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
46749489	14/07/2019 20:47	DECLARAÇÃO VEICULO	Ato Administrativo



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Slingsid Mendes de Abreu,
RG nº 002.927.291, data de expedição 09 / 03 / 2017
Órgão ITEP, portador do CPF nº 102.096.309-26, com
domicílio na cidade de monoro, no Estado de
RN, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
manuel Batista Neto, nº 110,
complemento Portão do Post, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Dina Mendes Gomes da Silva, cujo o condutor era

Veículo: Moto
Modelo: HONDA / BIZ 110I
Ano: 2017
Placa: QGT 2373
Chassi: 9C2JC7000HR501377
Data do Acidente: 06/11/2017
Local e Data: Monoro RN 26/12/2017

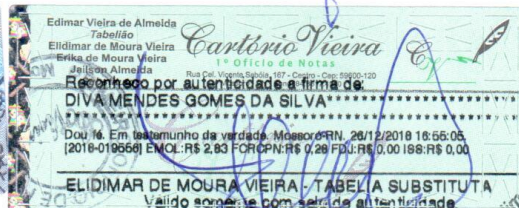
Slingsid Mendes de Abreu
Assinatura do Declarante

Dina Mendes Gomes da Silva

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



Edimar Vieira de Almeida
Tabelião Público
CPF: 039.475.134-53



Edimar Vieira de Almeida
Tabelião Público
CPF: 039.475.134-53



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:30
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071419045282600000045228599>
Número do documento: 19071419045282600000045228599

Num. 46749489 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:21:00
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510210025700000048797691>
Número do documento: 19110510210025700000048797691

Num. 50537543 - Pág. 2



05/11/2019

Número: **0811697-97.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **14/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 998,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

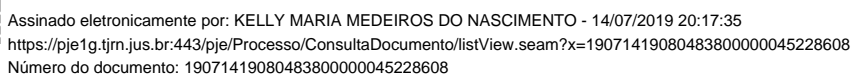
Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DIVA MENDES GOMES DA SILVA (AUTOR)		EMMANUEL SARAIVA FERREIRA (ADVOGADO) KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
46749 498	14/07/2019 20:47	DUT	Ato Administrativo



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



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:21:00
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510210063000000048797693>
 Número do documento: 19110510210063000000048797693

Num. 50537545 - Pág. 2



05/11/2019

Número: **0811697-97.2019.8.20.5106**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró**

Última distribuição : **14/07/2019**

Valor da causa: **R\$ 998,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DIVA MENDES GOMES DA SILVA (AUTOR)		EMMANUEL SARAIVA FERREIRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)		KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
46749681	14/07/2019 20:47	Requerimento administrativo	Requerimento Administrativo





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 18 de Março de 2019

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3190203174

Vítima: DIVA MENDES GOMES DA SILVA

Data do Acidente: 06/11/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: HINGRID MENDES DE ABREU

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), DIVA MENDES GOMES DA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14067583



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 14/07/2019 20:17:37
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19071420171783700000045228781>
Número do documento: 19071420171783700000045228781

Num. 46749681 - Pág. 1



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 05/11/2019 10:21:01
<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110510210101300000048797694>
Número do documento: 19110510210101300000048797694

Num. 50537546 - Pág. 2



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

Processo: 0819913-47.2019.8.20.5106

Ação: PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: DIVA MENDES GOMES DA SILVA

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

DESPACHO

Vistos, etc.

Intime-se a parte autora, por seu advogado, para emendar a petição inicial, no prazo de 15 dias, adequando o valor da causa ao proveito econômico pretendido, consoante artigo 292, V, do Código de Processo Civil.

Cumpra-se.

MOSSORÓ/RN, 5 de novembro de 2019

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juiz(a) de Direito



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





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria Unificada Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carinaubeiras, 355, 4º andar, Presidente Costa e Silva, Mossoró-RN - CEP 59625-410

Processo nº: 0819913-47.2019.8.20.5106

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Parte Autora: DIVA MENDES GOMES DA SILVA

Parte Ré: SEGURADORA DPVAT

CERTIDÃO

Certifico que decorreu o prazo legal, referente a intimação ID50550684, sem que a parte autora tenha apresentado manifestação.

O referido é verdade; dou fé.

Mossoró/RN, 11 de fevereiro de 2020

FRANCISCO GILVAN SILVA

Chefe de Secretaria

CONCLUSÃO

NESTA DATA, faço conclusão destes autos.



Mossoró/RN, 11 de fevereiro de 2020

FRANCISCO GILVAN SILVA

Chefe de Secretaria





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

Processo: 0819913-47.2019.8.20.5106

Parte Autora: AUTOR: DIVA MENDES GOMES DA SILVA

Parte Ré: RÉU: SEGURADORA DPVAT

DECISÃO

É preciso mencionar que, de acordo com os arts. 291 e 292, V, do CPC/2015, a toda causa será atribuído valor certo e, nas ações indenizatórias, este corresponderá ao valor pretendido. Senão, vejamos:

"Art. 291. A toda causa será atribuído valor certo, ainda que não tenha conteúdo econômico imediatamente aferível.

Art. 292. O valor da causa constará da petição inicial ou da reconvenção e será:

V - na ação indenizatória, inclusive a fundada em dano moral, o valor pretendido;"

Ainda, nos termos do art. 292, §3º do CPC/2015, o juiz deve corrigir de ofício e por arbitramento o valor da causa quando verificar que não há correspondência quanto ao conteúdo patrimonial em discussão ou proveito econômico perseguido pelo autor. No caso dos autos, verifica-se que há verdadeiramente uma Ação de Cobrança em que o autor pleiteia que a demandada efetue o pagamento da indenização estabelecida pela Lei nº 6.194, de 19 de Dezembro de 1974, em virtude da invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico. Dessa forma, considerando o que preceitua o art. 3º, II, da Lei nº 6.194/1974, os danos pessoais cobertos pelo seguro por invalidez permanente serão pagos até o montante máximo de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Isto posto, com fulcro no que leciona o CPC/2015 em seu art. 292, §3º, arbitro o valor da causa em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).



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

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

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida (CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para realização da perícia, devendo a parte autora ser intimada pessoalmente, para comparecer ao ato. Saliente-se que, caso a parte autora não compareça à perícia, NÃO será concedida oportunidade de reaprazamento de perícia por ausência injustificada, culminando assim na preclusão da prova pericial e no consequente julgamento do mérito.

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

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

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

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

Adotadas as supra expostas providências, voltem-nos conclusos.

Publique-se. Intime-se.



MOSSORÓ /RN, 11 de fevereiro de 2020

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juiz(a) de Direito

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





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

Processo: 0819913-47.2019.8.20.5106

Parte Autora: AUTOR: DIVA MENDES GOMES DA SILVA

Parte Ré: RÉU: SEGURADORA DPVAT

DECISÃO

É preciso mencionar que, de acordo com os arts. 291 e 292, V, do CPC/2015, a toda causa será atribuído valor certo e, nas ações indenizatórias, este corresponderá ao valor pretendido. Senão, vejamos:

"Art. 291. A toda causa será atribuído valor certo, ainda que não tenha conteúdo econômico imediatamente aferível.

Art. 292. O valor da causa constará da petição inicial ou da reconvenção e será:

V - na ação indenizatória, inclusive a fundada em dano moral, o valor pretendido;"

Ainda, nos termos do art. 292, §3º do CPC/2015, o juiz deve corrigir de ofício e por arbitramento o valor da causa quando verificar que não há correspondência quanto ao conteúdo patrimonial em discussão ou proveito econômico perseguido pelo autor. No caso dos autos, verifica-se que há verdadeiramente uma Ação de Cobrança em que o autor pleiteia que a demandada efetue o pagamento da indenização estabelecida pela Lei nº 6.194, de 19 de Dezembro de 1974, em virtude da invalidez permanente decorrente de acidente automobilístico. Dessa forma, considerando o que preceitua o art. 3º, II, da Lei nº 6.194/1974, os danos pessoais cobertos pelo seguro por invalidez permanente serão pagos até o montante máximo de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Isto posto, com fulcro no que leciona o CPC/2015 em seu art. 292, §3º, arbitro o valor da causa em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).



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

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

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida (CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para realização da perícia, devendo a parte autora ser intimada pessoalmente, para comparecer ao ato. Saliente-se que, caso a parte autora não compareça à perícia, NÃO será concedida oportunidade de reaprazamento de perícia por ausência injustificada, culminando assim na preclusão da prova pericial e no consequente julgamento do mérito.

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

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

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

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

Adotadas as supra expostas providências, voltem-nos conclusos.

Publique-se. Intime-se.



MOSSORÓ /RN, 11 de fevereiro de 2020

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juiz(a) de Direito

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

