



CAIO PAIVA
ADVOGADO - OAB/RN 10.407

APRESENTAÇÃO DE QUESITOS

Nessa oportunidade o autor apresenta os seguintes quesitos para perícia médica:

- A. O autor possui alguma invalidez ou sequela permanente decorrente do acidente de trânsito sofrido?
- B. Em que região do corpo está localizada a invalidez ou sequela?
- C. Qual tempo médio para a convalidação da referida lesão?
- D. A invalidez ou sequela é notória ao autor, ou seja, poderá ser perceptível sem parecer médico?
- E. A ciência inequívoca da consolidação das sequelas pode ser verificada sem um laudo profissional?
- F. Com base na documentação médica apresentada, é possível precisar a data da ciência inequívoca, pelo autor, do caráter definitivo de suas sequelas?
- G. Sendo o autor possuidor de invalidez, qual o grau da invalidez segundo a Lei 11.945/2009?
- H. Existe tratamento médico capaz de reverter a situação do autor?
- I. Existindo tratamento, este é acessível a pessoas de situação financeira precária? É fornecido pelo Sistema único de Saúde de forma satisfatória?

Escritório

Rua Pedro Velho, 426, Santo Antônio, Mossoró/RN, CEP 59.611-010.
Contato: (84) 3317-5503 / 98838-4168 - E-mail: caiopaiva05@hotmail.com





Caio César Albuquerque de Paiva
OAB/RN 10.407

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S): MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS nacionalidade brasileiro(a), estado civil UNIÃO ESTÁVEL (a), profissão AGRICULTOR, portador(a) da cédula de identidade RG nº 002.130.430 inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 060.006.664-97, residente e domiciliado(a) na Rua GREGÓRIO PIO DE MORAIS Nº 265 N° CENTRO cidade GOV. DIX-SEPT ROSADO /RN, CEP 59.790-000

OUTORGADOS: Caio César Albuquerque de Paiva, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº. 10.407, com endereço profissional onde recebem notificações e intimações na Rua Pedro Velho, 119, Santo Antônio, Mossoró/RN, CEP 59.611-010.

PODERES:

Poderes: Confere (em) amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com as cláusulas "ad judicium" e "et extra", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive, requerer falência e concordata, pedir justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, receber alvará, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrolar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, requer justiça gratuita, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor (es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Mossoró - RN, 09 de outubro de 2019.

MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS
Outorgante

Rua Pedro Velho, 119, Santo Antônio, Mossoró/RN, CEP 59.611-010.
Caio Paiva (84) 98838-4168 / 99808-3758 - E-mail: caioapaiva05@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS nacionalidade
brasileiro(a), estado civil(a) UNIÃO ESTÁVEL profissão(a)
AGRICULTOR, cédula de identidade RG nº CO2.130.730
inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 060.006.664-97, residente e
domiciliado(a) na Rua GREGÓRIO PIO DE MORAIS Nº 265
Bairro: CENTRO cidade GOV. DIX-SEPT. ROSADO /RN,
CEP 59.290-000

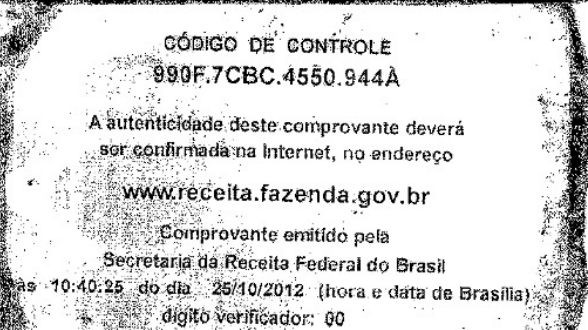
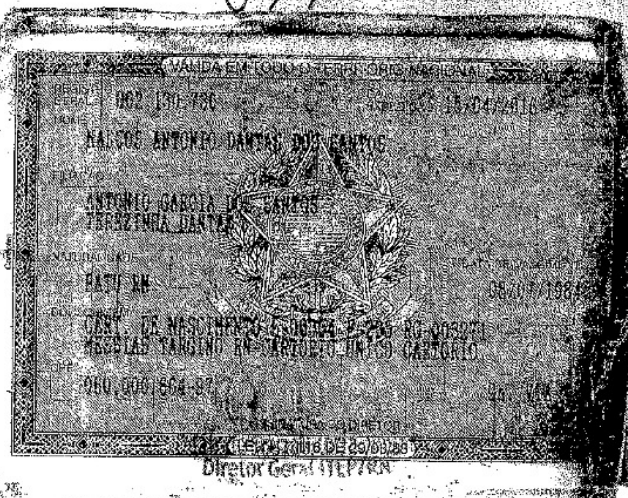
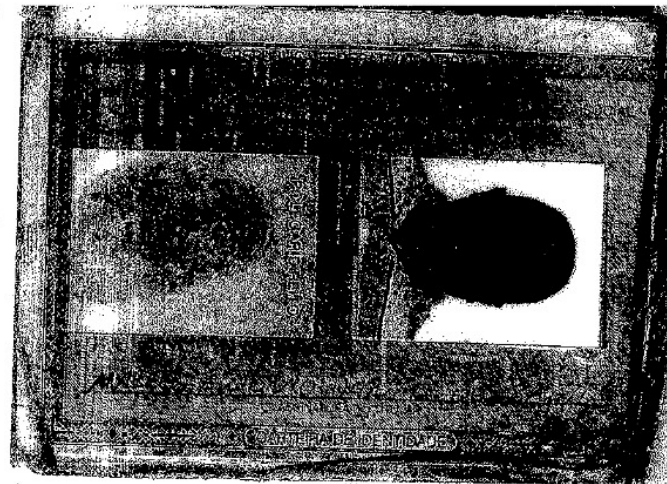
DECLARO, nos termos da Lei 1.060/50, para os devidos fins, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem prejuízo do sustento meu e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Marcos - Fu, 09 de outubro de 2019

MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS





cosern
necenergia

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Méteor, 150 - Bairro Natal, Rio Grande do Norte - CEP 56025-200
CNPJ 08.324.156/0001-81 | Ins. Est. 7005159-9 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE
JOSE DIONISIO DE ANDRADE FILHO

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA GREGÓRIO PIO DE MORAIS 285

CPF: 566.587.454-04

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
MONTESIA

CONTÁ CONTRATO 7012853348
DATA DE VENCIMENTO 08/2018
TOTAL A PAGAR (R\$) 2407,2018

Nº DA NOTA FISCAL 00640800
APRESENTAÇÃO 25/09/2018
Nº DO CLIENTE 3000260097
Nº DA INSTALAÇÃO 7703380

PERÍODO	VALOR	DEBITO	CREDITO	VALOR
01/01/2018	1,28			1,28

MS/DI	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	LEITURA	ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
21/08/2018	CAT	24-08-2018	3,00	25-08-2018	39,08	32	1,0000	99,08

PERÍODO	VALOR	DEBITO	CREDITO	VALOR
01/01/2018	1,28			1,28

PERÍODO	VALOR	DEBITO	CREDITO	VALOR
01/01/2018	1,28			1,28

PERÍODO	VALOR	DEBITO	CREDITO	VALOR
01/01/2018	1,28			1,28

CONTÁ CONTRATO 7012853348
DATA DE VENCIMENTO 08/2018
TOTAL A PAGAR (R\$) 2407,2018

83820000000-2 68690038407-2 01285334820-4 00980718703-0



DECLARAÇÃO

Eu, **MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS**, brasileiro, solteiro, residente e domiciliado em **PAU D'ARCO, 100, JARDIM ARAUCÁRIA, 13.120-000, RIBEIRÃO PRETO, SP**, declaro que sou titular do cargo de **PROFESSOR** no **MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**, e que sou titular do cargo de **PROFESSOR** no **MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**, e que sou titular do cargo de **PROFESSOR** no **MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**.

Declaro, ainda, que sou titular do cargo de **PROFESSOR** no **MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**, e que sou titular do cargo de **PROFESSOR** no **MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**, e que sou titular do cargo de **PROFESSOR** no **MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**.

O presente documento foi emitido em conformidade com o disposto no artigo 10, inciso I, da Lei nº 11.114, de 1956, e no artigo 10, inciso II, da Lei nº 11.114, de 1956.

Ao assinar este documento, eu, **MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS**, declaro que sou titular do cargo de **PROFESSOR** no **MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**, e que sou titular do cargo de **PROFESSOR** no **MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**, e que sou titular do cargo de **PROFESSOR** no **MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**.

Assinado eletronicamente por: **MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS**, em 04/02/2020 08:46:53.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTeira de Trabalho e Previdência Social

164.15758.56-0

4427051

0050

RN

MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS

ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS

FLUXÃO

TEREZINHA DANTAS

ANTONIO GARCIA DOS SANTOS

NASCIMENTO

08/07/1964

ESTADO CIVIL

SOLTEIRO

NATURALIDADE

PAU D'ARCO - SP

DOCUMENTO

RG - 002150730-16042016 - SEDOC - RN

LEI Nº 9.048 DE 18 DE MARÇO DE 1996

CNPJ

08.003.694-97

CPF

08.003.694-97

LOCAL DE EMISSÃO

SEC - PROSECOS

DATA DE EMISSÃO

13/06/2016

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO _____
DATA DE NASC. DE ____/____/____ **PARA** ____/____/____
DOCUMENTO _____ **MOTIVO** _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____

NOME _____
DOCUMENTO _____ **MOTIVO** _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____

NOME _____
DOCUMENTO _____ **MOTIVO** _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____

NOME _____
DOCUMENTO _____ **MOTIVO** _____
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR _____

LEGENDA
A - CASAMENTO | **C - DIVÓRCIO** | **E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE** | **G - DATA DE NASCIMENTO**
B - SEPTUAGÉSIMA | **D - ASSOCIAÇÃO** | **F - ALTERAÇÃO VOLUNTÁRIA**

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR			
GRUPO SANGÜÍNEO <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O	DIABETE <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	MEMÓRIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
ALERGIAS <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
DOADOR DE ÓRGÃOS (Lei nº 879, de 12 de julho de 1993) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
CARTEIRAS ANTERIORES			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
42238	00049	RN	19/09/2017
			
DATA DA ANOTAÇÃO: _____ ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR: _____			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO: _____ ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR: _____			
NÚMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
DATA DA ANOTAÇÃO: _____ ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR: _____			

03

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR	CBO Nº
CCO/CPF/CEI	
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO	
DATA DE ADMISSÃO DE DE DE DE REGISTRO Nº FLS./FICHA REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA 1ª 2ª	
DATA DE SAÍDA DE DE DE 1ª 2ª	
COM. DISPENSA CD Nº FGTS Nº DA CONTA	

07


CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR	CBO Nº
CCO/CPF/CEI	
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO	
DATA DE ADMISSÃO DE DE DE REGISTRO Nº FLS./FICHA REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA 1ª 2ª	
DATA DE SAÍDA DE DE DE 1ª 2ª	
COM. DISPENSA CD Nº FGTS Nº DA CONTA	

08

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR	CBO Nº
CCO/CPF/CEI	
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO	
DATA DE ADMISSÃO DE DE DE REGISTRO Nº FLS./FICHA REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA 1ª 2ª	
DATA DE SAÍDA DE DE DE 1ª 2ª	
COM. DISPENSA CD Nº FGTS Nº DA CONTA	

09



NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA					
COMPANHIA ENERGÉTICA DO RIO GRANDE DO NORTE RUA MERMOSZ, 150, BALDO, NATAL, RIO GRANDE DO NORTE CEP 59025-250 CNPJ 08.324.196/0001-81 INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0		 COSERN 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 JOSE DIONISIO DE ANDRADE FILHO CPF: 566.587.454-04		DATA DE VENCIMENTO 22/10/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 59,41		DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 10/10/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 15/10/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 031388650 Série: U	
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA GREGORIO PIO DE MORAIS 265		CONTA CONTRATO 007012853348 Nº DO CLIENTE 3000280097 Nº DA INSTALAÇÃO 0002703360			
CENTRO/ÁREA URBANA 59790-000 GOVERNADOR DIX SEPT ROSADO 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 7A2F.88A1.142A.112A.F952.5D4E.6D2F.ED7F			

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL				
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)	
Consumo Ativo(kWh)	77,00	0,68338798	52,68	
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,86	
Acréscimo Bandeira VERMELHA			1,81	
Contrib. Ilum. Pública Municipal			4,09	
TOTAL DA FATURA			68,41	

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS			PIS		COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO		
55,32	18,00	9,95	55,32	1,44	0,79	55,32	8,84	3,67

Tarifas Aplicadas			HISTÓRICO DO CONSUMO		
Consumo Ativo(kWh)	0,59553000		OUT 19		77
			SET 19		157
			AGO 19		162
			JUL 19		177
			JUN 19		104
			MAI 19		138
			ABR 19		124
			MAR 19		148
			FEV 19		123
			JAN 19		167
			DEZ 18		136
			NOV 18		148
			OUT 18		164

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
	R\$	%
Geração de Energia	18,62	35,46
Transmissão	2,04	3,69
Distribuição (Cossin)	12,83	23,40
Encargos Sateriais	2,98	5,39
Tributos	14,41	26,65
Perdas de Energia	3,44	6,22
TOTAL	65,32	100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSUMO O kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA		
000000002170834782	CAT	23/09/2019	2.255,00	09/10/2019	2.382,00	16	1,00000 0,00 77,00

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
ago/2019					
DC-Node horas sem Energia	DIX SEPT ROSADO	0,00	10,58	21,17	42,34
DC-No.de vezes sem Energia		0,00	7,44	14,89	29,79
DMC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	5,68	0,00	0,00
DCR-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DCR: 16,60
BUSD-Valor do Encargo do Uso = R\$ 16,60					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, DIX, DMC e DCRN a qualquer tempo.					

NÍVEIS DE TENSÃO	
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)
	MÍNIMO MÁXIMO
220	202 231
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

DESTAQUE AQUI				
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007012853348	10/2019	59,41	22/10/2019	<p>Evite dobrar, perfurar ou rasurar.</p> <p>Este canhoto será usado em leitora ótica.</p>

838300000004 594100384072 012853348204 012513572132

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE GOV. DIX-SEPT-ROSADO
Endereço: RUA MANOEL SALVIANO, S/N, CENTRO, PORTALEGRE

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018155000117
1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 10/07/2018 16.19.50
1.4 Ligou CLOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 25/05/2018 17.39.00

2.2 Autoria: Conhecida
2.4 Flagrante: Não

2.3 Fato: Consumado

2.5 Meio(s) empregado(s): Outros

2.6 Tipo do local: Urbano

2.8 Número: SN

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: CENTRO

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.7 Logradouro: RN 117, ENTRE OS POSTOS DE GASOLINA LT E MIRAMÁ

2.9 CEP:

2.11 Ponto de Referência:

2.13 Cidade: GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS

3.2 Estado civil: União Estável

3.3 Nome Social:

3.4 Pai: ANTONIO GARCIA DOS SANTOS

3.5 Etnia: Parda

3.6 Mãe: TEREZINHA DANTAS

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 Orientação Sexual:

3.9 CPF: 0600066497

3.10 Identidade de Gênero:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Data de Nascimento: 08/07/1984

3.13 Profissão: AGRICULTOR(A)

3.14 RG: 002130730 - ITEP/RN

3.15 Telefone(s): 84 996787370

3.16 Passaporte:

3.17 Número: 265

3.18 Naturalidade: PATU RN

3.19 Bairro: ENTRO

3.20 E-Mail:

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.22 Logradouro: RUA GREGÓRIO PIO DE MORAIS

3.23 Cidade: GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO

3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

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

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S)

6.1.1 Nome Completo: FRANCISCO CARLOS DA SILVA COSTA

5.1.3 Estado civil: União Estável

6.1.2 Nome Social:

6.1.5 Identidade de Gênero:

6.1.4 Etnia: Parda

6.1.7 Orientação Sexual:

6.1.6 Mãe: RITA MARIA DA SILVA COSTA

6.1.9 Pai: Parda

6.1.8 Sexo: MASCULINO

6.1.11 Data de Nascimento: 08/08/1967

6.1.10 CPF:

6.1.13 RG: 002776441

6.1.12 Nacionalidade:

6.1.15 Profissão: FRENTISTA

6.1.14 Passaporte:

6.1.18 CEP:

6.1.16 Logradouro: SÍTIO HORIZONTE

6.1.20 Cidade: GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO

6.1.17 Número: 09

6.1.19 Bairro: ZONA RURAL

6.1.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

6.2.1 Nome Completo: LEANDRO DE OLIVEIRA FIRMINO

5.2.3 Estado civil: Solteiro(a)

6.2.2 Nome Social:

6.2.5 Identidade de Gênero:

6.2.4 Etnia: Parda

6.2.7 Orientação Sexual:

6.2.6 Mãe: ZILMA OLIVEIRA DA SILVA

6.2.9 Pai: Parda

6.2.8 Sexo: MASCULINO

6.2.11 Data de Nascimento: 25/08/1993

6.2.10 CPF: 09467584417

6.2.13 RG: 002933962

6.2.12 Nacionalidade:

6.2.15 Profissão: ESTUDANTE

6.2.14 Passaporte:

6.2.18 CEP:

6.2.16 Logradouro: RUA SABOIA FILHO

6.2.20 Cidade: PATU

6.2.17 Número: 15

6.2.19 Bairro: ESTAÇÃO

6.2.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não

7.1.2 Seguradora:

7.1.3 Chassi: *****11285

7.1.4 Renavam: 00665112635/2015

7.1.5 Placa: MYY1418

7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.8 Modelo: CG 150 TITAN KS

7.1.9 Ano do Modelo: 2006

7.1.10 Ano de Fabricação: 2005

7.1.11 Cor do veículo: AZUL

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.14 Número do Motor:

7.1.15 Nome do proprietário: DAMIAO ORLANDO DA SILVA COSTA

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

7.1.17 Nome do condutor: MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS

7.1.18 Observações:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico


COMPARECEU A ESTA UNIDADE DE POLÍCIA INFORMANDO QUE, NA REFERIDA DATA E HORA, CONDUZIA O VEÍCULO SUPRACITADO QUANDO APARECEU UM JUMENTO E ACABOU COLIDINDO; QUE, CAIU DA MOTO E FRATUROU A PERNA DIREITA; QUE, FRANCISCO CARLOS DA SILVA COSTA ESTAVA PASSANDO PELO LOCAL E FICOU NO LOCAL ATÉ A AMBULÂNCIA CHEGAR; QUE, LEANDRO DE OLIVEIRA FIRMINO CONDUZIA A MOTO QUE VINHA LOGO ATRÁS; QUE, FOI LEVADO PARA O HOSPITAL DE GOV. DIX-SEPT ROSADO, ONDE FORAM REALIZADOS OS PRIMEIROS PROCEDIMENTOS MÉDICOS E, LOGO EM SEGUIDA, FOI LEVADO PARA O HOSPITAL FARMÓLOGO DA SUBSECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.


PELO CRIME-DO ARTIGO 309 DO CTB, DESEJA DESTA OCORRÊNCIA PARA SOLICITAR O SEGURO DE TRÂNSITO. NADA MAIS DISSE.
9.2 Informações do CIOSP

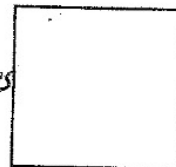
10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.
Data 10/07/2018 16:19:50


Policial


Interessado

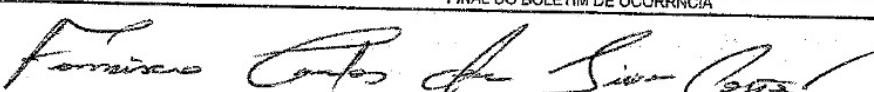


Polegar direito

Atendimento: 2158850 - Janaína Janielly Bezerra

Impresso por: 2158850 - Janaína Janielly Bezerra em 10/07/2018 16:19:57

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

x 

x 





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR DIX SEPT ROSADO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
REGISTRO DE ATENDIMENTO HOSPITALAR

105

DATA DE ATENDIMENTO: 25/05/18
HORA: 18.15

RECEPCÃO
NOME: Marcos Antonio Dantas dos Santos - 32 Anos
CITÃO DO SUS:
FOLIO: R - Gregório Pio de Jari
M. PANHANTE: Terezinha Dantas
DATA DE NASCIMENTO: 08/07/84
VISTO RECEPCÃO
ALCOHIMENTO

DA CLÍNICA

ESTRATIFICAÇÃO
RISCO CLÍNICO

	SIM	NÃO	
TA (mmHg): 150x90 mmHg	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	VERMELHO <input checked="" type="radio"/>
FC (bpm): 108 bpm	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	LARANJA <input type="radio"/>
SpO2 (%): 97%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AMARELO <input type="radio"/>
Temp (°C):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERDE <input type="radio"/>
Peso (kg):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AZUL <input type="radio"/>

Assinatura do profissional

CONSULTA MÉDICA

CRIA CLÍNICA:

Parâmetros vitais e sinais de vida - Análise. Lado da cabeça e

Novo Censo
João (D)

ECG: 15

ACV: NÃO

AP: NÃO

MIO: Reforço em João (D)

Furto?

Luxação?

EXAMES SOLICITADOS

HEMOGRAMA ☐ SUMÁRIO DE URINA ☐ ECG ☐ RADIOGRAFIA

OUTROS:

ORIENTAÇÕES / OBSERVAÇÕES / HORÁRIOS

MEDICAÇÃO + OBSERVAÇÃO

ENCAMINHAMENTO ESPECIALIDADE

SUJ À REVELIA

RETORNAR ATÉ 24H PARA REAVALIAÇÃO

INTERNAÇÃO: DESTINO

TRANSFERIDO, NORA DA 1ª REGULAÇÃO

HORA DA SAÍDA (DESTINO):

Dr. Marcílio Cardoso
Médico
CRM/RN 9326
Assinatura e carimbo do médico



SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 13464 /2018

Admissão: 25/05/2018 19:15:37

OK

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - AMARELO

Paciente: **12268 - MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS** (33 a 10 m 17 d)

Nascimento: 08/07/1984

Natural: PATU.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS:

CPF: 06000666497

Prof.

Mãe: TEREZINHA DANTAS

Pai: ANTONIO GARCIA DOS SANTOS

Logradouro: CARLOS CLOVES DE MENEZES, 75

CEP: 59790000

Bairro: CENTRO

Cidade: MOSSORO

Telephone: 84.99967870 84 99967870

Comp1:

Motivo(alegado pelo paciente): COLISAO - OCUP. ANIMAL

Tipo: REGULADO

Origem: AMBULANCIA OUTRO

*Empresa:

OBS: GOVERNADOR DIX SEPT ROSADO. MEDICO:
MARCILIO

Classificação: 25/05/2018 19:05:46	PESO:
------------------------------------	-------

PESO:

[illegible]

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: 32ANOS. COLISAO MOTO-ANIMAL. ESTÁVEL. GLASGOW 15. APRESENTA DEFORMIDADE EM JOELHO DIRETO. FRATURA?

Hora: _____ :

FX PROJ NADL

P/ENTR
CIRCUITS

0408050551
S 82-1 (10)

Diego Ariel de Lima
CRM-PN 7406
CRM-PE 2655A
EOT 15-16#

Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO:	VIA	HORÁRIO	ASSINT.
1) DIGTA ZCER	HOSPITAL REGIONAL MARCISIO MAIA ESTÁ CONFORME O ORIGINAL SAME MOSSORÓ 04/07/2018 SAME/ARQUIVO		
2) VOLIAREM 7,5 m			
3) SF OP/ 1m x 1,5			

Diogo Alexandre Lima
 CRM-PA 1708
 CRM-PE 2286
 REC 15/04/17

*Saída: - ☐ Decisão médica; ☐ Enc.outroServiço; ☒ Evasão; ☐ Interna: CID _____ Proc. _____



Assinado eletronicamente por: CAIO CESAR ALBUQUERQUE DE PAIVA - 04/02/2020 08:46:57

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020408465436400000051116094>

Número do documento: 20020408465436400000051116094

Num. 53009238 - Pág. 3



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

Nome: Marcos Antônio Dantas dos Santos

33 anos

CLÍNICA CIRÚRGICA - ENFERMARIA: CC

Leito: 306-4

DATA DA ADMISSÃO: 25/05/18

Código: 12268

DATA	EVOLUÇÃO
05/06/18	10 DIH: Fx do platô tibial D (Shatsker 6) Em uso de F.E Refere dor no membro acometido. Funções excretoras sem alterações. BEG, eupneico, normocorado, hidratado, afebril. CD: VPM Pre-op OK Aguarda cirurgia definitiva Baixo risco cirúrgico Inserido no Sisreg Concentrado de hemácias em: 01/06/18

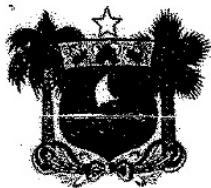
DATA	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA livre	
2	SF 0,9% 1000 ml p/ 24h, EV	
3	Clexane 40 mg SC 1x/dia	
4	Omeprazol 20mg VO em jejum	
5	Dipirona 2ml+ABD, EV, 6/6h	
6	Tramal 100 mg + 100 mL SF 0,9%, EV, 8/8h (fixo)	
7	TILATIL 40MG + 10ML DE ABD, 1X AO DIA, IV	
8	SSVV e CCGG	
9		
10		
11		

Dr. Manoel Fernandes de Silveira
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
MÉDICO DO TRABALHO
CRM-RN 2998

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 04/07/2018
R/A

SAME/ARQUIVO





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

Nome: Marcos Antônio Dantas dos Santos
CLÍNICA CIRÚRGICA - ENFERMARIA: CC
DATA DA ADMISSÃO: 25/05/18

33 anos
Leito: 306-4
Codigo: 12268

DATA	EVOLUÇÃO
26/05/18	1 DIH: Fx do platô tibial D (Shatsker 6) Em uso de F.E Refere dor no membro acometido. Funções excretoras sem alterações. BEG, eupneico, normocorado, hidratado, afebril. CD: VPM Aguardo Pre-op Aguarda cirurgia definitiva Aguardo raio-x de controle Emito sisreg

DATA	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA livre	
2	SF 0,9% 1500 ml p/ 24h, EV	
3 D1	Cefalotina 1g + ABD, EV, 6/6h	10-16-22-dr
4	Omeprazol 20mg VO em jejum	06h
5	Dipirona 2ml+ABD, EV, 6/6h	10-16-22-08
6	Tramal 100 mg + 100 mL SF 0,9%, EV, 8/8h SN	SW
7	Clexane 40 mg SC 1x/dia	10 ✓
8	Tilatil 20mg, EV, 12/12h	10 ✓
9	SSVV e CCGG	
10		
11		

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SANE MOSSORÓ 04/07/2018

SANE/ARQUIVO





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

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome MARCUS ANTONIO Reg Nº _____

Diagnóstico pré-operatório: FX PUNTO JIMM

Indicação terapêutica: _____

INTERVENÇÃO

Início: _____ Fim: _____ Duração: _____

Operador DIEGO AVELAR

1º Auxiliar: WILLIAM

2º Auxiliar: _____

3º Auxiliar: _____

Instrumentador: [assinatura]

Anestesista: _____

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORO 04/07/2018
SAME/ARQUIVO BLM

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 () Infecada

1) PO PDI, SOB ANESTESIA

2) SUTURAS E LIGADURAS JMM

3) PUNTO DO RX

4) FIORES E SUTURAS P/ LIGADURAS

5) SUTURAS E LIGADURAS JMM

6) SUTURAS E LIGADURAS JMM

**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 MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS (8 - 1572/2018)		6 - Nº DO PRONTUÁRIO 201498	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	8 - DATA DE NASCIMENTO 08/07/1984	9 - SEXO Masc. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Fem. <input type="checkbox"/> 3	10 - RAÇA/COR PARDA
11 - NOME DA MÃE TEREZINHA DANTAS		12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE DDD 84 99967870	10.1 - ETNIA
13 - NOME DO RESPONSÁVEL MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS		14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE DDD 84 99967870	
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) CARLOS CLOVES DE MENEZES, 75 - CENTRO			
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA MOSSORO	17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO 240800	18 - UF RN	19 - CEP 59790000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS FX PÓS TMBL SHOCK 6			
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO PÓS R. GNAHL			
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)			
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA		24 - CID 10 PRINCIPAL S82.1	25 - CID 10 SECUNDÁRIO
		26 - CID 10 CAUSAS ASSOC. 	

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL		28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 408050551	
29 - CLÍNICA CIR	30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 2	31 - DOCUMENTO () CNS (X) CPF	32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE 1785892339
33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE DIEGO ARIEL DE LIMA		34 - DATA DA SOLICITAÇÃO 25/05/2018	

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 FERNANDO ALBUERNE BEZERRA	47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR	52 - Nº AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA ESTÁ CONFORME O ORIGINAL SAME MOSSORO 07/12/2018 SMA
48 - DOCUMENTO (X) CNS () CPF	49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR 207281399060005	
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		
51 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)		



HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

20 14 98

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 MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS (Fia: 1572/2018), CPF:06000666497.

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, 25 de Maio de 2018.

Iranilda Viana de Lima
Paciente ou responsável

NÚCLEO DE VIOLENCIA
EPIDEMIOLOGICA - HRTM.

DATA

08/06/18

[Assinatura]
Assinatura

CCIH - HRTM

DATA

11/06/18

Rafaela Costa
Assinatura

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ

SAME/ARQUIVO



SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE _____

2 - CNES _____

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE _____

4 - CNES _____

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE Marcos Antônio Dantas da Silva

6 - Nº DO PRONTUÁRIO _____

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) _____

8 - DATA DE NASCIMENTO 1 / 1 /

9 - SEXO ☒ M ☐ F

10 - RAÇA/COR _____

11 - NOME DA MÃE _____

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE _____

13 - NOME DO RESPONSÁVEL _____

14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE _____

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) _____

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Maracá

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO _____

18 - UF PA

19 - CEP _____

JUSTIFICATIVA DA INTERVENÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Paciente vítima de acidente de trânsito e trauma no joelho (D) evoluindo com dor e limitação funcional.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Necessidade de tratamento cirúrgico.

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Radiografia + RX

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL fratura do patela (D)

24 - CID 10 PRINCIPAL S82.1

25 - CID 10 SECUNDÁRIO _____

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS _____

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO cirurgia de fratura

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 01H0801S10S11

29 - CLÍNICA Ortopedia

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO _____

31 - DOCUMENTO () CNS () CPF _____

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE _____

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE _____

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO 26/05/18

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) _____

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA _____

40 - Nº DO BILHETE _____

41 - SÉRIE _____

42 - CNPJ EMPRESA _____

43 - CNAE DA EMPRESA _____

44 - CBOR _____

45 - VÍNCULO COM PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR _____

47 - Cód. EMISSÃO EMISSOR _____

48 - DOCUMENTO () CNS () CPF _____

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR _____

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 1 / 1 /

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) _____

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR _____





HOSPITAL MATERNIDADE ALMEIDA CASTRO

GUIA DE INTERNAMENTO - Nº 27893

203-A

Identificação do Paciente				
Paciente	MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS		Prontuário	0000030119
Nome do Pai	ANTONIO GARCIA DOS SANTOS		CPF	06000666497
Nome da Mãe	TEREZINHA DANTAS		CNS	706400189939982
Dt.Nascimento	08/07/1984 33a 10m	RG	002130730	Orgão/UF
Escolaridade			Sexo	M
Endereço	RUA GREGORIO PIO DE MORAIS RN 117, - Bairro: ZONA RURAL - CEP 59790000			
Cidade/UF	GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO/RN	Telefones	84 9 9655 7900 84 9 9678-7370	
Naturalidade	PATU	Procedência	HOSPITAL REGIONAL TARCISIO DE VASCONC	
Profissão	AGRICULTOR(A)	Estado Civil	Solteiro	
Convênio	PARTICULAR	Médico(a)		
Internamento em	05/06/2018	Hora	08:57	

Assinatura do(a) Paciente/Responsável:

X Terezinha Dantas

Assinatura do(a) Recepcionista: LCLEIDE AQUINO

ja DCH

negar HAS, da subunidade medicamentosa

Núcleo Hospitalar de Vigilância Epidemiológica - NHVE

Dr. Vicente Andrade
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM - 5592 - TEOT 1048



BOLETIN DE SALA

BOLETIM DE SALA

PACIENTE: Marco Antonio Dantas Santos 332 DATA: 05/06/18

CIRURGIA REALIZADA: Fixação de fratura de platô tibial

CIRURGIÃO: Vicente

1º AUXILIAR: Gurcel CRM: _____ 2º AUXILIAR: _____ CRM: _____

ANESTESIOLOGISTA: Luiza CRM: _____

INSTRUMENTADORA: _____ CRM: _____

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura do platô tibial COREN: _____ CIRCULANTE: _____ COREN: _____

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

INÍCIO:

[illegible]

ACOMPANHAMENTO ANESTÉSICO

ACOMPANHAMENTO ANESTÉSICO

PRESSÃO ARTERIAL: 130 x 80 PULSO: 87 RESP: Exp

TEMPERATURA: 37 PESO: ALTURA: OUTROS:

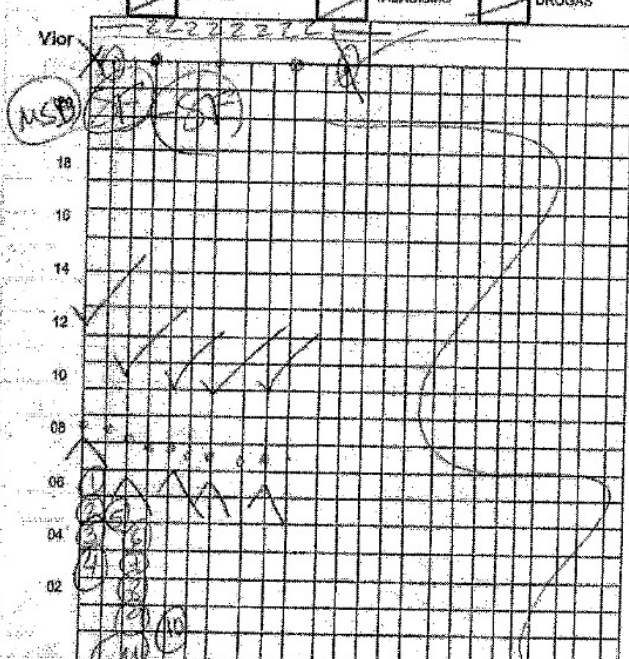
TIPO SANGÜÍNEO: ALERGIA: Tec: Anestesia Geral, A25

ANESTÉSIA: TIPO: Bloqueio 2º e 3º Técnica: Respiratório, G2, A25

HABITO

HABITO

☒ ALCOOL

☒ TABAGISMO☐ TRIGAS

DROGAS USADAS		UND	QUANT
01-	Monitaviz		
02-	Ragines metano		
03-	Mebacina injecc - 12,5g		
04-	Drumet 0,05g		
05-	Unidezolan 05ml		
06-	Peptolina 2g		
07-	Omeprazol 40mg		
08-	Mause drin 8g		
09-	Deedron 30mg		
10-	Tiletal 40mg		
11-	O2 sob MV		
12-			



BOLETIM DE SALA

PACIENTE: Marcelo Antonio D. de Sa DATA: 05.06.18
CIRURGIA REALIZADA: Fratura de fêmur
CIRURGIÃO: Dr. Augusto
1º AUXILIAR: _____ CRM: _____ 2º AUXILIAR: _____ CRM: _____
ANESTESIOLOGISTA: Dr. João CRM: _____
INSTRUMENTADORA: _____ CRM: _____
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: _____ COREN: _____ CIRCULANTE: _____ COREN: _____

DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

INICIO:

FINAL:

VIA ACESSO	TÉCNICA	ASPECTOS DAS ESTRUTURAS ANATOMICAS	DRENAGEM	SUTURA
1) Dorsal	2) Anterior	3) Lateral	4) Inferior	5) Superior
6) Medial	7) Lateral	8) Inferior	9) Superior	10) Medial
11) Lateral	12) Inferior	13) Superior	14) Medial	15) Lateral
16) Inferior	17) Superior	18) Medial	19) Lateral	20) Inferior
21) Superior	22) Medial	23) Lateral	24) Inferior	25) Superior
26) Medial	27) Lateral	28) Inferior	29) Superior	30) Medial
31) Lateral	32) Inferior	33) Superior	34) Medial	35) Lateral
36) Inferior	37) Superior	38) Medial	39) Lateral	40) Inferior
41) Superior	42) Medial	43) Lateral	44) Inferior	45) Superior
46) Medial	47) Lateral	48) Inferior	49) Superior	50) Medial
51) Lateral	52) Inferior	53) Superior	54) Medial	55) Lateral
56) Inferior	57) Superior	58) Medial	59) Lateral	60) Inferior
61) Superior	62) Medial	63) Lateral	64) Inferior	65) Superior
66) Medial	67) Lateral	68) Inferior	69) Superior	70) Medial
71) Lateral	72) Inferior	73) Superior	74) Medial	75) Lateral
76) Inferior	77) Superior	78) Medial	79) Lateral	80) Inferior
81) Superior	82) Medial	83) Lateral	84) Inferior	85) Superior
86) Medial	87) Lateral	88) Inferior	89) Superior	90) Medial
91) Lateral	92) Inferior	93) Superior	94) Medial	95) Lateral
96) Inferior	97) Superior	98) Medial	99) Lateral	100) Inferior

ACOMPANHAMENTO ANESTÉSICO

COMPANHAMENTO ANESTÉSICO

PRESSÃO ARTERIAL: _____ X _____ PULSO: _____ RESP: _____
TEMPERATURA: _____ PESO: _____ ALTURA: _____ OUTROS: _____
TIPO SANGÜÍNEO: _____ ALERGIA: _____
ANESTESIA: TIPO: _____ TÉCNICA: _____

HABITO

ALCOOL

TABAGISMO

DROGAS

DROGAS USADAS	UND	QUANT
01-		
02-		
03-		
04-		
05-		
06-		
07-		
08-		
09-		
10-		
11-		
12-		



SINISTRO 3190624845 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 06000666497

Posição em 25-01-2020 21:29:18

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/11/2019	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

Processo nº: 0801869-43.2020.8.20.5106

AUTOR: MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

Em observância aos artigos 319 e 320 do CPC, intime-se a parte autora para, no prazo de 15 (quinze) dias, emendar a inicial, juntando aos autos, sob pena de indeferimento:

A) Documentação Pessoal Legível (Id. 53009236)

Decorrido o prazo com ou sem manifestação da parte, voltem os autos conclusos para apreciação.

Intime-se. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 5 de fevereiro de 2020.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

JUÍZA DE DIREITO

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



EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (ÍZA) DE DIREITO DA 5ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE MOSSORÓ, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.

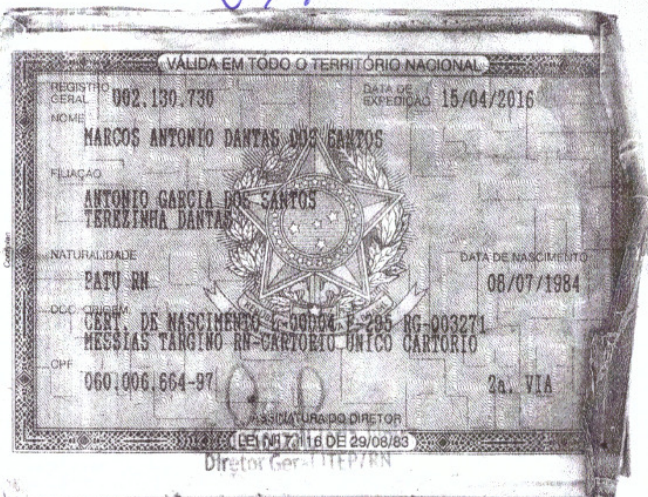
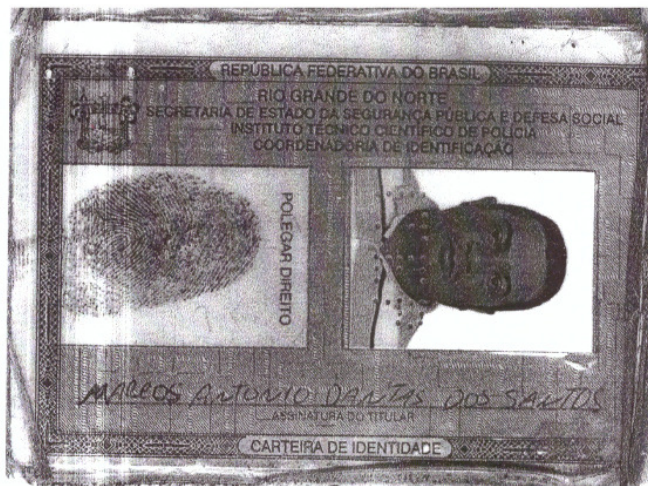
Proc. N°. 0801869-43.2020.8.20.5106

MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS, já devidamente qualificado(a) nos autos em epígrafe, que move em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A**, vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência, por seu advogado legalmente constituído, em respeito ao despacho proferido em **Id. nº 53060262**, **EMENDAR A INICIAL** para juntar a documentação pessoal do autor.

Nestes termos, pede deferimento.
Mossoró-RN, 07 de fevereiro de 2020.

CAIO CÉSAR ALBUQUERQUE DE PAIVA
OAB/RN 10.407





cosern
neoennergia

Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Memoz, 150 - Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Ins. Est. 20055199-1 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE
JOSE DIONISIO DE ANDRADE FILHO

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA GREGÓRIO PIO DE MORAIS 265

CPF 566 587 454-04

CENTRO/ÁREA URBANA
GOVERNADOR DIX SEPT ROSADO RN
59790-000

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
Monofase

CONTA CONTRATO
7012853348
DATA DE VENCIMENTO
02/07/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)
68,69

SÉRIE
008450980

URICA
25/06/2018

EMISSÃO
25/06/2018

APRESENTAÇÃO
25/06/2018

Nº DO CLIENTE
2000380097

Nº DA INSTALAÇÃO
2103360

MÊS/ANO
06/2018

DATA PRÓXIMA LETURA
24/07/2018

Consumo Abaixo (kWh)	QUANTIDADE	VALOR (R\$)
Consumo Abaixo (kWh)	96,00	96,00
Consumo Abaixo (kWh)	96,00	96,00
Consumo Abaixo (kWh)	96,00	96,00
Consumo Abaixo (kWh)	96,00	96,00
Consumo Abaixo (kWh)	96,00	96,00
Consumo Abaixo (kWh)	96,00	96,00
Consumo Abaixo (kWh)	96,00	96,00
Consumo Abaixo (kWh)	96,00	96,00
Consumo Abaixo (kWh)	96,00	96,00

TOTAL DA FATURA							68,69
DESCRIÇÃO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
2170634792	CAT	24-05-2018 2,00	25-06-2018 99,00	32	1,00000		96,00

ZONA DE CUSTEIO		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO				
DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	PERCENTUAL	VALOR DO EMPRÉSTIMO	GERAÇÃO DE ENERGIA	PERCENTUAL	PERCENTUAL
Consumo Abaixo (kWh)	96,00	100%				100%
Consumo Abaixo (kWh)	96,00	100%				100%
Consumo Abaixo (kWh)	96,00	100%				100%
Consumo Abaixo (kWh)	96,00	100%				100%
Consumo Abaixo (kWh)	96,00	100%				100%
Consumo Abaixo (kWh)	96,00	100%				100%
Consumo Abaixo (kWh)	96,00	100%				100%
Consumo Abaixo (kWh)	96,00	100%				100%
Consumo Abaixo (kWh)	96,00	100%				100%
Consumo Abaixo (kWh)	96,00	100%				100%

NOV 17	Consumo Abaixo (kWh)	0,48091000
OUT 17		
SET 17		
AGO 17		
JUL 17		
JUN 17		

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa em www.cosern.com.br. O pagamento desta Nota Fiscal de Energia Elétrica deve ser feito somente em espécie. No dia da entrega a parcela a ser paga é a parcela em vigor e a parcela futura informada em www.cosern.com.br. O cliente é responsável quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Quando houver violação no prazo definido para os serviços de atendimento comercial. Em caso de suspensão ou indisponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

ATENÇÃO: COSERN INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS PARCELADAS					
Comunicamos o não pagamento pelo cartão de energia elétrica.					
Parcela	Valor	Parcela	Valor	Parcela	Valor
01/06/19	01/06/19	01/06/19	01/06/19	01/06/19	01/06/19

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEL DE TENSÃO		
CONJUNTO	VALOR APONADO R\$/2015	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	TENSÃO DE VARIAÇÃO (V)	
					MÍNIMO	MÁXIMO	
	0,00	0,00	0,00	0,00	220	202	231
	0,00	0,00	0,00	0,00			
	0,00	0,00	0,00	0,00			

LIMITE OCMR: 0,00

USO - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 11,77

Fonte: Relatório de Qualidade de Energia Elétrica - 2015

CONTA CONTRATO
7012853348
MÊS/ANO
06/2018
DATA DE VENCIMENTO
02/07/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)
68,69

83820000000-2 68690038407-2 01285334820-4 00980716703-0

Barcode





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo nº: 0801869-43.2020.8.20.5106

AUTOR: MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

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.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 24 de março de 2020.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

JUÍZA DE DIREITO

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



**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (ÍZA) DE DIREITO DA 5ª VARA
CÍVEL DA COMARCA DE MOSSORÓ, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.**

Processo n.º: 0801869-43.2020.8.20.5106

MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS, já devidamente qualificado(a), vem,
perante a respeitável presença de Vossa Excelência, por intermédio de seu advogado
legalmente constituído, dar-se por ciente.

Pede e espera deferimento.

Mossoró/RN, 26 de março de 2020.

CAIO CÉSAR ALBUQUERQUE DE PAIVA

OAB/RN 10.407





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carnebeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo nº: 0801869-43.2020.8.20.5106

AUTOR: MARCOS ANTONIO DANTAS DOS SANTOS

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

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.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 24 de março de 2020.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

JUÍZA DE DIREITO

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

