

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DE UMA DAS VARAS DA
COMARCA DE CURRAIS NOVOS/RN, A QUEM POR DISTRIBUIÇÃO LEGAL COUBER.**

JUSSARA MARIA BASILIO, brasileira, solteira, autônoma, portadora do RG nº 003.296.862 SSP/RN e inscrita no CPF sob o nº 700.488.564-01, residente e domiciliada na Av. 13 de Maio, nº 723, Paizinho Maria, Currais Novos/RN, CEP: 59.380-000 vêm a presença de Vossa Senhoria, através de sua advogada *in fine* assinada, com endereço profissional abaixo transcrito, vem, com o devido respeito e o habitual acatamento, promover a presente:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

Em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, com o endereço eletrônico citacao.intimacao@seguradoralider.com.br e endereço funcional à Rua Senador Dantas, 74, complemento 5, 6, 9, 14 e 15º andar, bairro Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20031-201, pelos fatos e fundamentos adiantes elencados, pelos fatos e fundamentos a seguir aduzidos:

Rua Moisés Galvão, 125 - Centro - Currais Novos/RN
flaviamaiaadvocacia@hotmail.com

(84) 3412-1112 Fixo
(84) 99877-0162 Whatsapp



I – DA JUSTIÇA GRATUITA

01. O autor é pessoa pobre na forma da lei, não possuindo condições de arcar com às custas e despesas processuais sem prejuízo próprio e de sua família, sobrevivendo com a ajuda de seus familiares desde a ocorrência do acidente narrado a seguir. O pedido tem por base o disposto no art. 98, §1º do Novo Código de Processo Civil; a Lei nº 1.060/50 e nos termos do artigo 5º, LXXIV, da Constituição Federal, os quais estabelecem as normas para concessão de assistência judiciária aos necessitados. Por tais motivos requer os benefícios da justiça gratuita.

II - DOS FATOS

02. A requerente sofreu acidente automobilístico em 10/09/2019, na BR 226, Na oportunidade a autora pilotava uma motocicleta Honda CG 160 TITAN KS, Placa MYI 6406, ano/modelo 2004, de cor azul, de propriedade da Sra. Daniele Rocha Silva.

03. Consoante Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito J2019097001227, no local e hora acima mencionados, a requerente foi vítima de acidente motociclístico, quando foi surpreendido por uma abelha, vindo a perder o controle de sua moto, perdendo o controle do veículo, vindo a cair no acostamento da estrada, sendo a autora socorrida para o Hospital Walfredo Gurgel, na cidade de Natal/RN.

04. Saliente-se que em decorrência do acidente sofrido a requerente possui diagnóstico clínico de **CID 10 S 92.3 – FRATURA DE OSSOS DO METATARSO**, apresentando lesão de partes moles do pé esquerdo, déficit funcional do tornozelo e pé esquerdo, com atrofia e diminuição da força muscular, bloqueio nos movimentos do tornozelo e pé esquerdo, dor e edema crônicas residuais e claudicações ao deambular.



05. Portanto, o acidente provocou lesões definitivas à autora, as quais resultaram em sequelas permanentes e irreversíveis configuradas em sua limitação funcional de um dos pés, conforme atesta documentos anexados, necessitando de tratamentos médicos.

07. A parte requerente, então, deu entrada administrativamente para receber a indenização referente ao seguro DPVAT, tendo recebido a quantia de R\$ 3.375,00 (três mil, trezentos e setenta e cinco reais), conforme se extrai da consulta anexa à presente. Desta forma, considerando-se que a Lei nº 6.194/74, com as alterações trazidas pela lei 11.482/2007, estabelece a quantia de R\$ 6.750,00 (seis mil, setecentos e cinquenta reais) para quem apresenta limitação funcional de um dos pés, como é a situação do promovente, este faz jus ao valor remanescente de R\$ 3.375,00 (três mil, trezentos e setenta e cinco reais).

08. Diante do exposto, não há outra alternativa, senão recorrer a via judicial, a fim de que o autor possa obter o pagamento do montante que lhe é devido, referente ao valor do seguro DPVAT. Saliente-se que esta quantia deverá ser atualizada monetariamente a partir do ajuizamento da ação sem prejuízo dos juros legais devidos, resgatando, assim, seu direito líquido e certo, tendo em vista as sequelas permanentes decorrentes do acidente, as quais ocasionaram a invalidez permanente parcial completa do promovente.

III - DO DIREITO

09. A ação de cobrança de seguro obrigatório – DPVAT - é matéria disciplinada por legislação especial, a saber o decreto lei 73/66 e a lei 6194/74, com as modificações introduzidas pela lei 8.441/92.

10. O artigo 7º da lei 6194/74, com a nova redação que lhe foi dada pela lei 81.441/92, determina que *o seguro será pago por qualquer das seguradoras*



conveniadas, independentemente de estar o seguro realizado ou não, vencido ou não.

11. Desta forma, a questão da legitimidade passiva de qualquer das Seguradoras que integram o convênio DPVAT é pacífica, inclusive na Jurisprudência, como se vê da ementa do julgado do Colendo STJ, adiante transcrito:

RECURSO ESPECIAL – AÇÃO DE COBRANÇA – SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT – VEÍCULO CAUSADOR DO ACIDENTE IDENTIFICADO – 1. "Qualquer seguradora responde pelo pagamento da indenização em virtude do seguro obrigatório, pouco importando que o veículo esteja a descoberto, eis que a responsabilidade em tal caso decorre do próprio sistema legal de proteção, ainda que esteja o veículo identificado, tanto que a Lei comanda que a seguradora que comprovar o pagamento da indenização pode haver do responsável o que efetivamente pagou" (RESP nº 68.146/SP, 3ª Turma, da minha relatoria, DJ de 17/08/98). 2. Recurso Especial conhecido e provido. (STJ - RESP 325300 – ES – 3ª T. – Rel. p/o Ac. Min. Carlos Alberto Menezes Direito – DJU 01.07.2002).

12. Atesta-se que há muito tempo as Seguradoras vêm pagando, quando da liquidação dos sinistros que envolvem o seguro obrigatório DPVAT, valor inferior ao fixado na lei que rege o tema, como ocorreu no caso em tela, sob a justificativa de que o fazem com base em resolução da SUSEP.

13. No Site da SUSEP (WWW.susep.gov.br), colhe-se a seguinte informação:

Quais são os atuais valores de indenização do DPVAT no caso de envolvimento em acidente de trânsito?



Os valores de indenização por cobertura são os constantes da tabela abaixo:

Morte	R\$ 13.500,00
Invalidez Permanente (1)	Até R\$13.500,00
Reembolso de Despesas Médicas e Hospitalares (DAMS) (2)	Até R\$ 2.700,00

(1) A quantia que se apurar, tomará por base o percentual da incapacidade de que for portadora a vítima, de acordo com a tabela constante das Normas de Acidentes Pessoais, tendo como indenização máxima a importância segurada prevista na norma vigente.

(2) Os valores de indenização de DAMS serão pagos até o limite definido em tabela de ampla aceitação no mercado, tendo como teto máximo o valor previsto na norma vigente, na data de liquidação do sinistro. Os valores de indenização de tal tabela deverão ter, como limite mínimo, os valores constantes da Tabela do Sistema Único de Saúde (SUS). O Seguro DPVAT assegura à vítima o reembolso de despesas médico-hospitalares, desde que devidamente comprovadas, efetuadas pela rede credenciada, junto ao Sistema Único de Saúde, quando em caráter privado, vedada a cessão de direitos, bem como veda o reembolso quando o atendimento for realizado pelo SUS, sob pena de descredenciamento do estabelecimento de saúde do SUS, sem prejuízo das demais penalidades previstas em lei.

OBSERVAÇÕES:

1. Qualquer indenização será paga com base no valor vigente na data da ocorrência do sinistro, em cheque nominal aos beneficiários, descontável no dia e praça da sucursal que fizer a liquidação, no prazo de trinta dias da entrega dos documentos.

O pagamento também poderá ser realizado através de depósito ou transferência eletrônica de dados (TED) para a conta corrente ou conta poupança do beneficiário, observada a legislação do Sistema de Pagamento Brasileiro.

2. O valor da indenização DPVAT não tem relação com o valor salário mínimo vigente no país. Os valores de indenização do seguro DPVAT são os fixados pela Lei 11.482/07.



14. Vê-se que a Superintendência (SUSEP) faz o papel de legisladora, orientando os cidadãos e as Seguradoras que o valor da indenização é aquele por ela instituído por força da Resolução 056.

15. Ao proceder desta forma, desobedecendo ao Princípio da Hierarquia das leis, as Seguradoras acabam por infringir a Lei, reduzindo o valor da indenização por força de resolução, ou seja, lesando os beneficiários do Seguro.

16. Com a alteração trazida pela Lei nº 11.482/2007, modificou-se a Lei nº 6.194/74, sendo determinadas as quantias a serem pagas para cada cobertura (morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares). Desta forma, estabeleceu-se que a cobertura para a Invalidez Permanente parcial completa, decorrente de limitação funcional de um dos pés, como no caso em comento, deve ser na quantia de R\$ 6.750,00 (seis mil, setecentos e cinquenta reais). Deste modo, considerando-se a quantia recebida administrativamente pelo autor, este ainda faz jus ao valor de R\$ 5.062,50 (cinco mil, sessenta e dois reais e cinquenta centavos).

17. Saliente-se que a invalidez permanente, com a nova regulamentação, está dividida em invalidez permanente total ou parcial, sendo que a parcial pode ser completa ou incompleta. O dispositivo legal estabelece os valores (Lei nº 11.945/2009 (MP nº 451/2008) de cada indenização como sendo os seguintes:

Invalidez permanente total:

- Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores: R\$ 13.500,00;

- Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés: R\$ 13.500,00;



- Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior: R\$ 13.500,00;
- Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral: R\$ 13.500,00;
- Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou anatonômica: R\$ 13.500,00; e
- Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis, de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital: R\$ 13.500,00.

Invalidez permanente parcial completa:

- Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos: R\$ 9.450,00;
- Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores: R\$ 9.450,00;

- Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés: R\$ 6.750,00;

- Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho: R\$ 6.750,00;
- Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar: R\$ 3.375,00;
- Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo: R\$ 3.375,00;



- Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral: R\$ 3.375,00;
- Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão: R\$ 1.350,00;
- Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé: R\$ 1.350,00; e
- Perda integral (retirada cirúrgica) do baço: R\$ 1.350,00.

Invalidez permanente parcial incompleta:

Para os casos de invalidez parcial incompleta se aplicarão os percentuais abaixo aos valores previstos para cada uma das hipóteses de invalidez parcial completa:

- 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa;
- 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão;
- 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão;
- e
- 10% (dez por cento), nos casos de seqüelas residuais.

18. Aliás, muito cômodo manter-se o valor abaixo daquele previsto em lei, pois a volumosa diferença entre o arrecadado com a cobrança do seguro e as indenizações pagas somados às reservas legais é rateado entre as Seguradoras.

19. Enfrentando a matéria, o STJ firma entendimento de que o valor a ser pago é aquele previsto na lei, dando guarida à tese do autor:

EMENTA- Civil. Seguro obrigatório (dpvat). Valor quantificado em salários mínimos. Indenização legal. Critério. Validade. Lei n. 6.194/74. Recibo. Quitação. Saldo remanescente. RELATOR Ministro Aldir Passarinho Júnior - 20 de agosto de 2002 Do voto condutor deste acórdão,



colhe-se: EXMO. SR. MINISTRO ALDIR PASSARINHO JUNIOR (RELATOR): - Trata-se de recurso especial, aviado pelas letras "a" e "c" do permissivo constitucional, em que se discute sobre o valor da cobertura correspondente ao seguro obrigatório DPVAT, em razão de atropelamento fatal que vitimou esposa do autor. Não procedem os óbices opostos pela recorrida, eis que a matéria se acha devidamente prequestionada e caracterizado o dissídio jurisprudencial.

A Colenda 2ª Seção do STJ, no julgamento do Resp n. 146.186/RJ, a ela afetado pela Egrégia 3ª Turma, decidiu, por maioria de votos, que a fixação da cobertura do DPVAT em salários mínimos não infringe a legislação citada, porquanto cuida-se de mero critério indenizatório, de cunho legal e específico dessa natureza de cobertura, sem característica de indexação inflacionária (Rel. p/ acórdão Min. Aldir Passarinho Junior, por maioria, Julg. Em 12.12.2001). Destarte, devido o pagamento da diferença postulada na exordial.

De outra parte, a jurisprudência também do STJ inclinou-se em considerar como não representativo de quitação total o recibo dado em caráter geral, para afastar um direito que é assegurado por força de lei ao credor, caso do DPVAT, consoante a regra do art. 3º, letra "a", da Lei n. 6.194/74. Nesse sentido: "SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS - INDENIZAÇÃO POR MORTE - FIXAÇÃO EM SALÁRIOS-MÍNIMOS - LEI 6.194, ART. 3. - RECIBO DE QUITAÇÃO - RECEBIMENTO DE VALOR INFERIOR AO



LEGALMENTE ESTIPULADO - DIREITO A
COMPLEMENTAÇÃO.

I - Pacífica a jurisprudência desta Corte no sentido de que o art. 3º, da Lei 6.194/1974, não fora revogado pelas Leis 6.205/1975 e 6.423/1977, porquanto, ao adotar o salário-mínimo como padrão para fixar a indenização devida, não o tem como fator de correção monetária, que estas leis buscam afastar.

II - Igualmente consolidado o entendimento de que o recibo de quitação passado de forma geral, mas relativo a obtenção de parte do direito legalmente assegurado, não traduz renúncia a este direito e, muito menos, extinção da obrigação. Precedente do STJ.

III - Recurso especial conhecido pela divergência e provido." (3ª Turma, REsp n. 129.182/SP, Rel. Min. Waldemar Zveiter, por maioria, DJU de 30.03.1998)

"SEGURO. AUTOMÓVEL. PERDA TOTAL DO BEM. RECIBO DE QUITAÇÃO. INDENIZAÇÃO. VALOR AJUSTADO NO CONTRATO.

- 'Consolidado o entendimento de que o recibo de quitação passado de forma geral, mas relativo a obtenção de parte do direito legalmente assegurado, não traduz renúncia a este direito e, muito menos, extinção da obrigação'. Precedente do STJ.

- Tratando-se de perda total do veículo, é devida na integralidade a quantia ajustada na apólice (art. 1.462 do Código Civil), independentemente de seu valor médio vigente no mercado. Precedente da Segunda Seção. Recurso especial não conhecido."



(4ª Turma, REsp n. 195.492/RJ, Rel. Min. Barros Monteiro, unânime, DJU de 21.08.2000)

"DIREITO CIVIL. SEGURO EM GRUPO. PRESCRIÇÃO ÂNUA. TERMO A QUO DO PRAZO. RECIBO DE QUITAÇÃO. IRRELEVÂNCIA. PRECEDENTES. RECURSO PROVIDO.

I - O recibo firmado pelo segurado dando plena e geral quitação à seguradora não tem o condão de inviabilizar a pretensão à diferença devida.

*II - No prazo prescricional da ação que envolve contrato de seguro, segundo entendimento do Tribunal, o termo **a quo** não é a data do acidente, mas aquela em que o segurado teve ciência inequívoca da sua invalidez e da extensão da incapacidade de que restou acometido."*

(4ª Turma, REsp n. 257.596/SP, Rel. Min. Sálvio de Figueiredo Teixeira, unânime, DJU de 16.10.2000)

Ante o exposto, conheço do recurso especial e dou-lhe provimento, para restabelecer a sentença de 1º grau, prolatada pelo MM. Juiz Francisco Geaquinto (fls. 42/44).

É como voto."

20. O mesmo entendimento é encontrado nos Tribunais Estaduais:

CIVIL – INDENIZAÇÃO – SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULO – DPVAT – DATA DO SINISTRO ANTERIOR À LEI Nº 8.441/92 – VEÍCULO IDENTIFICADO – DESNECESSIDADE DO DUT E DA PROVA DO RECOLHIMENTO DO PRÊMIO – PREVALECE A LEI DE REGÊNCIA PARA O VALOR INDENIZATÓRIO – 1. A postulação da indenização securitária do seguro obrigatório – Dpvat, deve guardar e obedecer as exigências de comprovação do fato e do direito à sua percepção,



contidas nas normas legais pertinentes e da época do sinistro. Se ocorrido antes da vigência da Lei nº 8.441, de 13 de julho de 1992, as alterações introduzidas por esta na Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, não lhe alcançam.

1.1. De qualquer forma, mesmo que o veículo envolvido no acidente tivesse sido identificado, nem uma e nem outra daquelas Leis exigiam ou exigem a apresentação da prova do recolhimento do valor do prêmio do seguro obrigatório – Dpvat ou a apresentação dos respectivos dut's, por parte da vítima ou seu beneficiário, como condição para o pagamento da indenização. 2. Se as resoluções do cnsp nºs. 56/2001 e 35/2000 estabelecem, como valor indenizatório – R\$ 6.754,01 – Que conflita com o fixado na letra 'a' do art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, ou seja – "40 (quarenta) vezes o valor do maior salário-mínimo vigente no país – No caso de morte", o princípio da hierarquia das normas legais manda prevalecer o que nesta última se contém. 3. Recursos conhecidos, provendo-se em parte recurso do autor e improvendo o recurso da ré, ficando parcialmente reformada a r. Sentença recorrida. (TJDF – ACJ 20010111045278 – DF – 2ª T.R.J.E. – Rel. Des. Benito Augusto Tiezzi – DJU 27.05.2002 – p. 51)

AÇÃO DE COBRANÇA – SEGURO OBRIGATÓRIO –DPVAT – PROVA – VALOR DA INDENIZAÇÃO – SALÁRIO MÍNIMO – O recibo de "quitação geral, plena e irrevogável" em que conste especificamente a importância objeto do pagamento, exonera o devedor somente das quantias expressamente mencionadas no instrumento, ressaltando-se ao credor o direito de buscar perante o aparato



jurisdicional verbas a que tenha direito e que, de fato, não recebeu. O valor da indenização relativa ao seguro DPVAT, em caso de morte, é devido no patamar de 40 (quarenta) salários mínimos, em conformidade com o artigo 3º da Lei 6.194/74. A Lei nº 6.205/75 não revogou o critério de fixação de indenização em salários mínimos estabelecido pela Lei 6.194/74, pois não se constitui o salário mínimo em fator de correção monetária, servindo apenas como base do quantum a ser indenizado. (TAMG – AP 0339728-4 – Uberlândia – 1ª C.Cív. – Rel. Juiz Silas Vieira – J. 28.06.2001).

21. O Colegiado Recursal dos Juizados Especiais de Mato Grosso tem posição definida acerca da matéria:

2ª Turma Recursal - Recurso nº: 283/02 – CAPITAL (Juizado Especial Cível do Bairro Porto) - Recorrente: Bradesco Seguros S.A. - Recorridos: Francolino Xavier de Oliveira e Ana Alves de Oliveira – Relator: Exmo. Sr. Dr. Carlos Alberto Alves da Rocha.

SEGURO OBRIGATÓRIO – INDENIZAÇÃO –DOCUMENTOS NECESSÁRIOS – VALOR – FIXAÇÃO - RESOLUÇÃO – CONDENAÇÃO - RECURSO IMPROVIDO. -Para o recebimento do denominado seguro obrigatório basta a juntada dos documentos descritos na letra “a”, do art. 3º, da Lei nº 6.194/74.

A condenação obediente a lei que estipula o valor indenizável equivalente a determinada quantidade de



salário mínimo não é inconstitucional, mormente se fixada em valor certo.

O valor do seguro fixado por lei não pode ser alterado por resolução do Conselho Nacional de Seguros Privados. ACORDAM, em Segunda Turma Recursal dos Juizados Especiais do Estado de Mato Grosso, por unanimidade negar provimento ao recurso.

22. Após análise da legislação e jurisprudência expostas, torna-se evidente que se faz necessário o pagamento de uma indenização adequada ao requerente, em função da debilidade permanente causada pelo acidente sofrido.

IV - DO PEDIDO

23. Por todo o exposto, pelo que faz jus o autor, requer a Vossa Excelência se digne em:

a) **QUE CONCEDA A JUSTIÇA GRATUITA**, com base no que dispõe a Lei nº 1.060/50 com alterações da Lei 7.510/86, além do art. 5º da Constituição Federal e artigo 98, § 1º do Novo Código de Processo Civil, por não ter condições de arcar com custas e demais despesas processuais sem detrimento das necessidades básicas do lar;

b) Ordenar a CITAÇÃO da REQUERIDA no endereço eletrônico inicialmente indicado, em consonância com o art. 246, inciso V do NCPC, quanto à presente ação, bem como por via postal (SEDEX) – visando maior economia e celeridade processual, para que, perante esse Juízo, apresente a defesa que tiver, dentro do prazo legal, sob pena de confissão quanto à matéria de fato ou pena de revelia, **com designação de data para Audiência de Conciliação** (art. 319, VII, do Novo Código de Processo Civil); devendo ao final, ser julgada PROCEDENTE a presente Ação, sendo a mesma condenada nos seguintes termos:



c) Julgar **PROCEDENTE** a presente ação, condenando a requerida a pagar o Seguro Obrigatório DPVAT, no importe de **3.375,00 (três mil, trezentos e setenta e cinco reais)**, acrescido dos juros legais à taxa de 1% ao mês, tudo corrigido monetariamente, tendo em vista que o autor apresenta limitação funcional de um dos pés, conforme se extrai do laudo anexado a presente (Lei nº 6.194/1974, com nova redação dada pela Lei nº 11.482/2007);

d) A condenação final em todos os termos pedidos, tudo acrescido de correção monetária, juros, custas e despesas processuais, além dos honorários advocatícios, e demais cominações previstas em lei, como assevera e legislação consolidada.

O Requerente provará o alegado por meio de todas as provas em direito admitidas.

Dá-se à causa o valor de R\$ 3.375,00 (três mil, trezentos e setenta e cinco reais).

Nestes Termos,
Pede deferimento.

Currais Novos/RN, 12 de março de 2020.

FLÁVIA MAIA FERNANDES
ADVOGADA – OAB/RN 8403




PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: JUSSARA MARIA BASILIO, brasileira, solteira, autônoma, portadora do RG nº 003.296.862 SSP/RN e inscrita no CPF sob o nº 700.488.564-01, residente e domiciliada na Av. 13 de Maio, 723, Paizinho Maria/RN, CEP: 59.380-000. Fone: (084) 9.9865-6413.

OUTORGADO: FLÁVIA MAIA FERNANDES, brasileira, divorciada, advogada inscrita na OAB/RN sob o nº 8403, MILENA GALVÃO FERREIRA DE SOUZA, brasileira, divorciada, advogada inscrita na OAB/RN sob o nº 4892, ambas com endereço profissional nesta cidade, na Rua Moisés Galvão, 125, Centro, Currais Novos- RN, CEP: 59.380-000, onde recebem intimações e comunicações deste feito.

PODERES: Com poderes das cláusulas “AD JUDICIA” “ET EXTRA”, e com poderes para confessar, transigir, desistir, fazer acordos, passar recibos, receber importâncias monetárias, requerer medidas preventivas e assecuratórias de direito, defender os interesses do outorgante em qualquer juízo, foro, instância ou tribunal inclusive Justiça Federal, repartições Públicas, federais, estaduais, municipais e autarquias, propor e variar de ações, agravar, apelar e interpor recursos livremente, praticar e assinar tudo o mais que se tome necessário em defesa de seus interesses e direitos, inclusive substabelecer este em que lhe convier, o qual dá, desde logo, por firme e valioso.

Currais Novos/RN, 12 de março de 2020.


OUTORGANTE



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 003.296.862 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/04/2011

NOME JUSSARA MARIA BASILIO

FILIAÇÃO JOSE REINALDO BASILIO

MARIA DE FATIMA ROCHA BASILIO

NATURALIDADE CURRAIS NOVOS RN DATA DE NASCIMENTO 12/02/1995

DCC. ORIGEM CERT. DE NASCIMENTO L-A39 F-148 RG-28233

CPF 700.488.564-01

1a. VIA

Assinatura do Titular: *Jussara Maria Basilio*

Sub-Coordenadora de Identificação

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

Foto do Titular

Foto do Policial Direto

Assinatura do Titular: *Jussara Maria Basilio*

ASSINATURA DO TITULAR

IDENTIDADE

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

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - FATURA - NOTA FISCAL

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Marizal, 150, D. 0400, Natal - RN 55055-000
CNPJ 08.324.196/0001-61 | Tel: Est. 2025199-6 | www.cesern.com.br

DESERN

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

AV. TREZE DE MAIO 723

JO CLIENTE

SPALDO ROCHA BASILIO

PAZINHO MARIA REBECA URBANA
CURRAIS NOVOS RN
95360-000

0388477016 10/2019

10/10/2019 04/11/2019

78,92

UNICA 02/10/2018

912019 30048882 223255

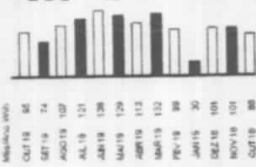
QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
95,000000	0,6568798	64,56
		0,12
		4,77
		7,74
		1,06
		0,20

Consumo Ativo (kWh)
Inscrição Bandeira AMARELA
Inscrição Bandeira VERMELHA
Consumo Bandeira Municipal
Auto por atraso NF 028424744 - 03/08/18
Juros por atraso NF 028424744 - 03/09/19

TOTAL DA FATURA 78,92

Nº DO RESIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR	LEITURA	DATA	ATUAL	LEITURA	DIAS	PERÍODO	CONSUMO (kWh)
PR-0204	CAT	03-08-2019	21	86,702	03-10-2019	22	87,702	24	1.0000	90,00

TAXAS E OUTROS DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRANSITO		CONSUMO EM kWh	
ICMS	18,00%	BASE DE CÁLCULO	136,702	Valor de Energia	34,75
PIS	0,65%	IMPORTE	12,27	Transmissão	3,85%
COFINS	9,25%		1,00	Distribuição (Custos)	23,19%
			8,64	Perdas de Energia	8,21%
				Energia Solarizada	5,39%
				Totais	26,65%
				Valor	9,50%
				TOTAL EM R\$	5,055.000



EESE ES1A AAT REA CEE2 AAT 7487 B010

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pagar o valor total da conta de energia elétrica é de responsabilidade do consumidor. O valor a ser pago é o valor da fatura, acrescido das taxas e encargos. O consumidor deve pagar o valor da fatura no prazo de 10 dias úteis após a data de emissão. O valor da fatura pode ser pago em dinheiro ou por meio de boleto bancário. O valor da fatura pode ser pago em dinheiro ou por meio de boleto bancário. O valor da fatura pode ser pago em dinheiro ou por meio de boleto bancário.

Assinado eletronicamente por: FLAVIA MAIA FERNANDES - 13/03/2020 08:28:36



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURRAIS NOVOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL

Queixa de morte

46377

78

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO: PAULO CARVALHO		DATA: 10/09/19	HORA: 16:55h
IDENTIFICAÇÃO			
NOME: JOSYARA LINDA MANSUETO		IDADE: 26	SEXO: () M (x) F
NOME DA MÃE: MARCIA DE Fátima SILVA BRUNO		RAÇA:	
Nº CARTÃO SUS: 23 8060 2425 0220	CPF/IRG: 008 2216. 800	DATA DE NASC: 12 02 1993	
NACIONALIDADE:	NATURALIDADE: CURRAIS	EST. CIVIL: CASADA	
ESCOLARIDADE:	PROFISSÃO:	CONTATO: 9899 2210	
ENDEREÇO: AV. 13 DE MARÇO, 723		CIDADE: CURRAIS	
FORMA DE CHEGADA	() MEIO PRÓPRIO	() SAMU	() OUTROS:
SINAIS VITAIS			
PA:	FC:	FR:	T:
HGT:	SpO ₂ :		
DOR	AGUDA	CRÔNICA	RECORRENTE
			TIPO DE DOR
ESCALA DE DOR	1	2	3
	6	7	8
	9	10	ESCALA DE GLASGOW
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	VERMELHO		AMARELO
	VERDE		AZUL
QUEIXA PRINCIPAL			
COMORBIDADES			
MEDICAMENTO			
ALERGIAS			
ENFERMEIRO (A)	HORA:		
AVALIAÇÃO CLÍNICA			
ANAMNESE/EXAME FÍSICO			
ACIDENTE CARRO - MOTO - OUTROS			
Queixa de morte com múltiplas escoriações e MIB, apresenta lesão/grossa perda de substância no p...			
DIAGNÓSTICO INICIAL:		MÉDICO PLANTONISTA:	

Dra. Maria Eliomene Figueiredo
Farmacêutica Bioquímica
CRF:1175





Gov. 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 CURRAIS NOVOS

Endereço: RUA RIO GRANDE DO NORTE, 216, STA MARIA GORETE, CURRAIS NOVOS

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2019097001227

1.2 Data de Expedição: 12/11/2019 16.33.44

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.4 Ligou CLOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 10/09/2019 16.00.00

2.2 Autoria: Desconhecida

2.3 Fato: Consumado

2.4 Flagrante: Não

2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.7 Logradouro: BR 226

2.8 Número: S/N

2.9 CEP:

2.10 Complemento:

2.11 Ponto de Referência:

2.12 Bairro: ZONA RURAL - SÍTIOS E FAZENDAS

2.13 Cidade: CURRAIS NOVOS

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: JUSSARA MARIA BASILIO

3.2 Estado civil: Sem Informação

3.3 Nome Social:

3.4 Pai: JOSE REINALDO BASILIO

3.5 Etnia: Sem Informação

3.6 Mãe: MARIA DE FATIMA ROCHA BASILIO

3.7 Sexo: FEMININO

3.8 Orientação Sexual: Ignorado

3.9 CPF: 70048856401

3.10 Identidade de Gênero: Ignorado

3.11 Nacionalidade:

3.12 Data de Nascimento: 12/02/1995

3.13 Profissão: ESTUDANTE

3.14 RG: 003296862 - ITEP/RN

3.15 Telefone(s):

3.16 Passaporte:

3.17 Número: 723

3.18 Naturalidade: CURRAIS NOVOS RN

3.19 Bairro: PAIZINHO MARIA

3.20 E-Mail:

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.22 Logradouro: AVENIDA 13 DE MAIO

3.23 Cidade: CURRAIS NOVOS

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) (NÃO FORAM INCLuíDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não

7.1.2 Seguradora:

7.1.3 Chassi: *****59632

7.1.4 Renavam:

7.1.5 Placa: MY16406

7.1.6 Estado:

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.8 Modelo: CG 150 TITAN KS

7.1.9 Ano do Modelo: 2004

7.1.10 Ano de Fabricação: 2004

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: DANIELE ROCHA SILVA

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

7.1.17 Nome do condutor:

7.1.18 Observações:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

A COMUNICANTE VEIO ATÉ ESTA DELEGACIA INFORMAR QUE VINHA PILOTANDO A SUA MOTOCICLETA NA BR 226, QUANDO SOFREU A PICADA DE UMA ABELHA E PERDEU O CONTROLE DA SUA MOTO; QUE AO PERDER O CONTROLE CAIU NO ACOSTAMENTO DA ESTRADA; QUE NA QUEDA SOFREU UMA FRATURA EXPOSTA; QUE FOI SOCORRIDA ATÉ O HOSPITAL LOCAL DE CURRAIS NOVOS E EM SEGUIDA ENCAMINHADA ATÉ O HOSPITAL WALFREDO GURGEL ONDE PASSOU POR PROCEDIMENTO CIRÚRGICO.

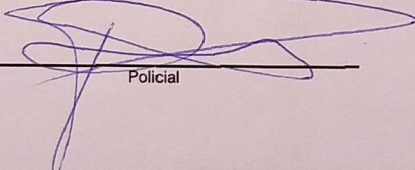
9.2 Informações do CLOSP

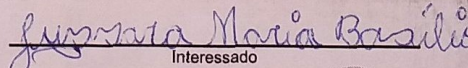
10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data 12/11/2019 16.33.44


Policial


Interessado



Polegar direito

Atendimento: 2070944 - PAULO SÉRGIO VERAS NICÁCIO

Impresso por: 2070944 - PAULO SÉRGIO VERAS NICÁCIO em 12/11/2019 16:33:49

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

J2019097001227



SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, ou por sua carga a pessoas
TRANSPORTADAS DOBRO - SEGURO DPVAT

№ 014528468723

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	COD. RENAMEM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	00829449108	*****	2019

- NOVICE

PLACA
MY15405

CHASSI
9C2KC08104R059632

COMBUS
GASOLINA

2004

PARTICULAR

CONFERENCES

VENCO COTA U
14/05/201

VENG / CUIAS
1
ISENTO

ELAMENIO / CO
+++++
\$

3rd ISENTO

PREMIO TARIFARIO (R\$)	IOF (H\$)	PREMIO TOTAL (H\$)	DATA DE PROMISSÃO
*** LICENCIAMENTO	DETRAN: PAGO	*** DPVAT: PAGO	

OBSERVAÇÕES

MOTOR:KC08E14059532

DATA
12/07/2019

CONFIDENTIAL - RUM
EXPIRY DATE: 01/01/2010
CONFIDENTIAL - RUM

PN Nº 014528468/23 BILHETE DE SEGUNDO PRIVAT

2015

AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

SALES DEVELOPMENT - 1968

EXERCICIO	DATA EMISSÃO
2019	12/07/2019

MY16406

50 TITAN KE

CO8104R0596

-PRÊMIO TARIFÁRIO

--	--

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

11

CELADO

1000

SECRETARY OF THE ARMY

CHIEF OF POLICE/PRO-1-1





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, 19 de Janeiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190709327

Vítima: JUSSARA MARIA BASILIO

Data do Acidente: 10/09/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JUSSARA MARIA BASILIO

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 3.375,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos pés 50%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 50%) 25,00%

Valor a indenizar: 25,00% x 13.500,00 = R\$ 3.375,00

Recebedor: JUSSARA MARIA BASILIO

Valor: R\$ 3.375,00

Banco: 237

Agência: 000002131-8

Conta: 0000022301-8

Tipo: CONTA CORRENTE

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:

www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Pag. 00595/00596 - carta_15R - INVALIDEZ

00030298



Assinado eletronicamente por: FLAVIA MAIA FERNANDES - 13/03/2020 08:28:39

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031308283902800000052266848>

Número do documento: 20031308283902800000052266848

Num. 54239133 - Pág. 1

HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL
Admissão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 8595 /2019

Prontuário: 1188791

Paciente: 142938 - JUSSARA MARIA BASILIO

Cartão SUS: 703506039758230

CPF: 70048856401

Dt Nasc: 12/02/1995

Idade: 24 anos 6 meses 26 dias Sexo: F

Etnia: PARDA

Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nome da mãe: MARIA DE FATIMA ROCHA BASILIO

Nome do pai: JOSE REINALDO BASILIO

Rua/Av: TREZE DE MAIO

Nº: 723

Complemento:

Bairro: PAIZINHO MARIA

CEP: 59380000

Cidade: CURRAIS NOVOS

Telefone: 84 996724625 84 996724625

Especialidade: ORTOPEDICA

Unidade: PS - ORTOPEDIA

Leito: 1005

Responsável: JUSSARA MARIA BASILIO -

Usuário: FRANCISCO DE ASSIS MORAIS QUEIROZ

Admissão: 10/09/2019 23:26:09

Alta:

Óbito:

Dias de permanência:

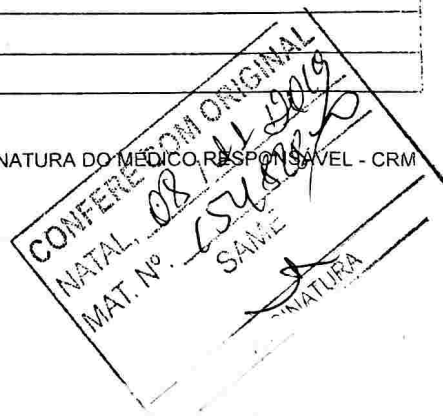
DIAGNÓSTICO INICIAL: S92.3 - FRATURA DE OSSOS DO METATARSO
408050462 -

DIAGNÓSTICO FINAL:

RESUMO DE ALTA

NATAL, 10 de Setembro de 2019.

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM



Xoruy 1 08. 07.19 E





Laudo para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Solicitante: HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL

CNES: 2653923

Executante: O solicitante ou

CNES:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: **142938 JUSSARA MARIA BASILIO**

Prontuário:

CNS: 703506039758230

Nascimento: 12/02/1995

Sexo: Feminino

Cor: PARDA

Mãe: MARIA DE FATIMA ROCHA BASILIO

Paí: JOSE REINALDO BASILIO

Endereço: AVENIDA TREZE DE MAIO, 723 - PAIZINHO MARIA - CURRAIS NOVOS

Fone: 996724625 /

Município: CURRAIS NOVOS

Código Municipal IBGE:

240310 UF: RN

CEP: 59380-000

Clinica de Acompanhamento: ORTOPEDIA Laudo Nº 24526 / 2019

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLINICOS:

PACIENTE COM HISTORIA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, CURSANDO COM FRATURA EXPOSTA DO 5º METATARSO + LESÃO DE PARTES MOLES DO PE ESQUERDO

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:

AS ACIMNA

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:

FRATURA EXPOSTA DO 5º METATARSO + LESÃO DE TENDÕES EXTENSORES

Diagnostico Principal e Procedimento Solicitado:

S92.3 FRATURA DE OSSOS DO METATARSO*408050462. TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS M

Dr. Fernando Claudino dos Santos Filho
Ortopedista
R. 10389 / CRM: 7076

Precisa de regulação ortopédica externa após tratamento inicial?

METATARSO;3

Informações importantes sobre as condições do paciente:

☐ Diabetes

☐ Hipertensão

☐ Obesidade

☐ Faz Antibioticoterapia

☐ Lesão por pressão ☐ Usa Fixador Externo

Profissional Solicitante / Assitente:

JOSIVAN NUNES

CRM: 5763 / RN

Data da Solicitação 10/09/2019

PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

() Acidente de Trabalho

CNPJ da Seguradora:

Nº do bilhete:

Série:

() Acidente de Trabalho Típico

CNPJ da Empresa:

CNAE da Emp.:

CBOR:

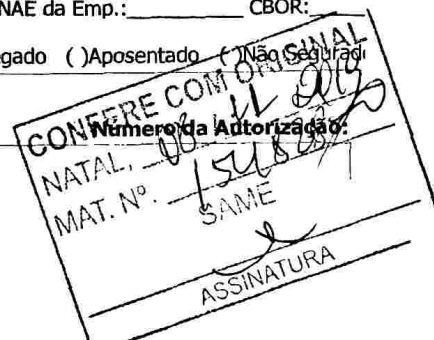
() Acidente de Trabalho Trajeto

Vínculo com previdência: () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

Profissional Autorizador: Orgão Emissor:

Data da Autorização: Assinatura/Carimbo:



Cirurgia da Mão de Natal

CIMAN

DR. HÉLIO RUBENS POLIDO GARCIA - CRM 5500
CIRURGIA DA MÃO - MICROCIRURGIA - ARTROSCOPIA

RELATÓRIO MÉDICO

Paciente **Jussara Maria Basílio** apresenta lesão de partes moles pé E + fratura do 5 metatarso E grave e será submetida à reconstrução com retalho locoregional da tibial posterior pediculado em 08.10.19. Pode seguir realizando curativo ambulatorialmente e receber alta

Quando vier internar no Memorial, deve trazer:

- exames de sangue atualizado
- consentimento informado assinado (com a paciente)
- AIH autorizado

CID: S91/ S92

19.09.19

Dr Hélio R P Garcia
CRM 5500

Dr Hélio Rubens Polido Garcia
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Mão
CRM 5500

Dr Hélio R. Polido Garcia
Cirurgia da Mão
Microcirurgia
CRM - 5500





Laudo para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Solicitante: HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

CNES: 2653923

Executante: O solicitante ou

CNES:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: **142938 JUSSARA MARIA BASILIO**

Prontuário:

CNS: 703506039758230

Nascimento: 12/02/1995

Sexo: Feminino

Cor: PARDA

Mãe: MARIA DE FATIMA ROCHA BASILIO

Pai: JOSE REINALDO BASILIO

Endereço: AVENIDA TREZE DE MAIO, 723 - PAIZINHO MARIA - CURRAIS NOVOS

Fone: 996724625 /

Município: CURRAIS NOVOS

Código Municipal IBGE:

240310 UF: RN

CEP: 59380-000

Clinica de Acompanhamento: ORTOPEDIA Laudo Nº 24526 / 2019

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLINICOS:

PACIENTE COM HISTORIA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, CURSANDO COM FRATURA EXPOSTA DO 5º METATARSO + LESÃO DE PARTES MOLES DO PE ESQUERDO

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:

AS ACIMNA

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:

FRATURA EXPOSTA DO 5º METATARSO + LESÃO DE TENDÕES EXTENSORES

Dr. Fernando Henrique dos Santos Filho
Ortopedista - Traumatologista
(CRM: 10.000, Cnm: 7076)

Diagnostico Principal e Procedimento Solicitado:

S92.3 FRATURA DE OSSOS DO METATARSO*408050462. TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS M

Precisa de regulação ortopédica externa após tratamento inicial?

METATARSO;3

Informações importantes sobre as condições do paciente:

☐ Diabetes

☐ Hipertensão

☐ Obesidade

☐ Faz Antibioticoterapia

☐ Lesão por pressão

☐ Usa Fixador Externo

Profissional Solicitante / Assistente:

JOSIVAN NUNES

CRM: 5763 / RN

Data da Solicitação 10/09/2019

PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

() Acidente de Trabalho

CNPJ da Seguradora: _____

Nº do bilhete: _____

() Acidente de Trabalho Típico

CNPJ da Empresa: _____

CNAE da Emp: _____

() Acidente de Trabalho Trajeto

Vínculo com previdência: () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

Profissional Autorizador: _____ Órgão Emissor: _____

Data da Autorização: ____/____/____ Assinatura/Carimbo: _____

Número da Autorização: _____

ASSINATURA





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

RELATÓRIO DE
HISTÓRIA CLÍNICA
E EXAME FÍSICO

Nome

Jussara da Costa

Nº Registro:

Leito:

Idade:

HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO ADMISSORIAIS

Data:

11/09/19

Hora:

HD: Fratura exposta do 5º PDD e lesão de pele molle
Ponto de entrada do 5º PDD no antebraço direito
há 72 horas - fratura exposta do 5º metacarpo (C) + fratura
de pele molle no dorso C/D: 592-3

Ponto de entrada do 5º metacarpo (C) +
lesão de pele molle 2.0 de fratura do 5º metacarpo (C) +
colocação de curativo especial (Aquapel) + curativo
no pé esquerdo

Atividade do antebraço direito por disenteria com
o curativo plástico, Dr. Carlos Sena. Demais em bom estado
após 03 dias.

CD: AVB indolente + osteíte e osteólise em
curativo plástico

Dr. Alvaro Alves Costa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 29327/TEOT 16262

CRM 7539/RN

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL: 08/11/2019
MAT. Nº: 154870
ASSINATURA

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



Assinado eletronicamente por: FLAVIA MAIA FERNANDES - 13/03/2020 08:28:40

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031308283943700000052266849>

Número do documento: 20031308283943700000052266849



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

REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome: Jussara Maria Barão Idade: 24 N° Reg.: 142938
Serviço: Cirurgia Plástica Enf.: 4 Leito: 447

AO SERVIÇO: Ortopedia (A LEXY)

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

Paciente com história de fratura em 5º metatarsos esquerdo e perda de substância no dorso do pé esquerdo, associado a perda de substância. Internado pela ortopedia, submetida a fixação da fratura e acompanhado pela cirurgia plástica, aguardando cirurgia com Dr. Hélio, dia 02/10/19, no Hospital Memorial. Apresentando sinais de flogose no local do fixador. Solicito avaliação e conduta. (DR ALEXY)

Dr. Anísio Virgolino S. Filho
CRM/RN 5792
Médico (RM2)

Natal/RN, 25 de 09

de 2019

Médico que solicita o parecer

PARECER:

Paciente em pós-operatório de fratura de 5º MTT (E) com fixação + perda de partes moles dorso do pé. EF: fixação e sem sinais de infecção. CO: Manter o fixador por 08 semanas.

Natal/RN, 27 de 09 de 19

DR. DIOGO F. TORQUATO
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-RN: 6770/TEOT 14133

Médico que emite o parecer





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

REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome: Lumara Maria Basilio Idade: _____ N° Reg.: _____
Serviço: Urgência Clínica Enf.: _____ Leito: 447

AO SERVIÇO: Cardiologia

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

Paciente com neurtidade de embuira.
Solucite risco cardiológico

Natal/RN, 06 de 10 de 19

Dr. Clarisse Sales Gurgel
Médica
CRM-RN 9561

Médico que solicita o parecer

PARECER:

Jeju ECG em 6/10/19

= Risco Cardiologia =

Paciente sem comorbidades Cardíacas, precu

Rev: ECG, TA, SAT 7/5 PA: 100x70 FC: 25

An: MYO GINA

Ext: por pulso

ECG: dentro do padrão da normalidade

concep: Risco ASA I

Natal/RN, 7 de 10 de 19

Dr. Flávio Araújo
Cardiologista
CRM-RN 6646

Médico que emite o parecer

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL, 08/10/2019
MAT. N° 1508870
ASSINATURA





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado da Saúde Pública

Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel

Pronto Socorro Clóvis Sarinho

BOLETIM
OPERATÓRIO

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Jefferson Albi Brito Reg. Nº: _____
Diagnóstico pré-operatório: Fratura exposta do 5º metacarpo (C) + lesão de parte molar e
Indicação terapêutica: Fratura exposta do 5º MTC (C) Urgência (X) Eletiva () pr-C

INTERVENÇÃO

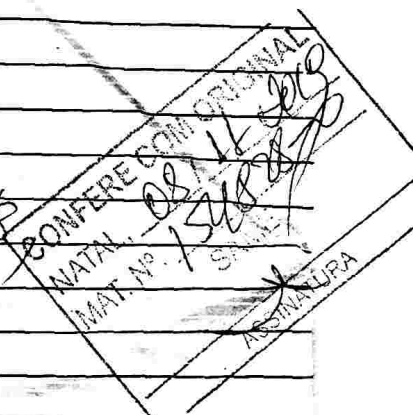
Data: 11/09/19 Início: 01:30h Término: 02:30h Duração: 60 min
Operador: Alexy Alves Gomes CRM/CRO: 23327/RN 7539/RN
1º Auxiliar: Fernando Filho CRM/CRO: _____
2º Auxiliar: _____ CRM/CRO: _____
Instrumentação: _____
Anestesista: Paulo César S. Neto CRM/CRO: 4712

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

- 1) Paciente em decúbito dorsal sob oxigenação.
- 2) Lavagem com SF 0,9%, 08 Lt + cloroxidação digital de feto e parte molar e
- 3) Anestesia de campo inteiro.
- 4) Lavagem com SF 0,9%, 07 Lt + cloroxidação digital e feto e parte molar e
- 5) Desbridamento de parte molar e exploração de cavidade articular.
- 6) Fixação de feto e 5º MTC (MORTE) com fio de PDS 2.0.
- 7) Colocação de curativo especial Aguardar 12h.
- 8) Curativo estéril.
- 9) Ombudo boca por 10 min.

[Assinatura]
CRM 7539/RN

Dr. Alexy Alves Gomes
Ortopedia e Traumatologia
CRM 23327/RN



0415040035(3) 497 R\$ 343
0408050462(3) 5923 R\$ 268

Coleta de material anatomo-patológico: () NÃO () SIM QUAL?

Coleta de material para microbiologia: () NÃO () SIM QUAL?

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



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**

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

**BOLETIM
OPERATÓRIO****IDENTIFICAÇÃO**Nome: Vanessa Maria Bantão Reg. Nº -142930Diagnóstico pré-operatório: perda de substância no pé eIndicação terapêutica: exatru - em pé Urgência () Eletiva (X)**INTERVENÇÃO**Data: 11/10/19 Início: _____ Término: _____ Duração: _____Operador: Dr. Romero CRM/CRO: _____1º Auxiliar: Dr. Puello CRM/CRO: _____

2º Auxiliar: _____ CRM/CRO: _____

Instrumentador: _____

Anestesista: Dr. Puello CRM/CRO: _____**RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO**

1) Substância da área com estenose
+ com per operatório

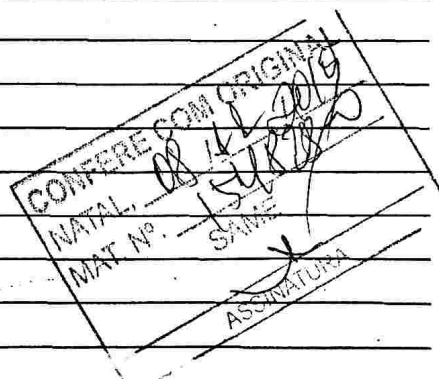
2) Realizado exatru de pé perineal
no dorso do pé e com uma dose de
faca de 1cm de profundidade

3) Fica em pé com pontos de sutura

4) Sutura e fecho de pele.

11/10/19

Assinado por: Dr. Puello
CRM/CRO: 15888
Cirurgia Plástica
CRM/RN 3029



Coleta de material anatomo-patológico: () NÃO () SIM QUAL?

Coleta de material para microbiologia: () NÃO () SIM QUAL?

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



Assinado eletronicamente por: FLAVIA MAIA FERNANDES - 13/03/2020 08:28:40

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031308283943700000052266849>

Número do documento: 20031308283943700000052266849



GOVERNO DO ESTADO RN
SEC. SAÚDE PÚBLICA
HOSP. MONS. WILFREDO GURGEL

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE	4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE Jussara Maria Basílio	6 - Nº DO PRONTUÁRIO			
7 - CARTÃO NACIONAL/ SUS 703 5060 3975 8230	8 - DATA DE NASCIMENTO 12/02/1995	9 - SEXO MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO <input checked="" type="checkbox"/>	10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL Maria de Fatima Rocha Basilio	11 - TELEFONE DE CONTATO 99929-8018
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº) Av. 13 de Maio Nº 723	13 - MUNICÍPIO Corrais Novos	14 - BAIRRO	15 - UF RN	16 - CEP 99865-643

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <p>Paciente com lesão grave de partes moles do tornozelo/pé E, com exposição tendinosa e óssea + lesão nervosa do fibular. Necessita cirurgia para reconstrução microcirúrgica com retalho livre</p>
--

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <p>Necessidade cirúrgica</p>
--

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) <p>Exame físico + RX</p>
--

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL Lesão tornozelo D	21 - CID 10 PRINCIPAL S82 / S81	22 - CID 10 SECUNDÁRIO	23 - CAUSAS ASSOCIADAS
--	---	------------------------	------------------------

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Reconstrução por microcirurgia qualquer parte	25 - LEITO/CLÍNICA Microneurografia	26 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO Tenoplastia	27 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE Dr. Hélio Rubens Polido Garcia
28 - COD. DO PROCEDIMENTO 441304026-7 + 0403020069 + 0408060476 + 0413040178	29 - DT. SOLICITAÇÃO Tratamento cirúrgico de lesões extensas com perda de substância cutânea	30 - CNS / CPF Dr. Hélio Rubens Polido Garcia CRM 5900 - RN Cirurgia da Mão e Microcirurgia	31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BÔNUS
36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 -	40 -
39 - () ACID. TRABALHO TRAJETO			
41 - () CID. 10 PRINCIPAL		43 - ()	44 - () GRAVE
42 - () CID. 10 SECUNDÁRIO		45 - () GRAVÍSSIMA	

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO	50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO	54 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
47 - DT. AUT.	51 - DT. AUT.	
48 - CNS / CPF		
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)	53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)	



Assinado eletronicamente por: FLAVIA MAIA FERNANDES - 13/03/2020 08:28:40

<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031308283943700000052266849>

Número do documento: 20031308283943700000052266849

**GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**

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

RECEITUÁRIONOME: Jussara Maria BarboMATRÍCULA: 142938

Pela Cirurgia Plástica

Contaminando a paciente supra citada, 24a, feminina, vítima de acidente de moto, com fratura exposta + lesão tendinea + perda de subtarsais em pé esquerdo. Submetida a cirurgia ortopédica hoje, 11/09 às 01:30.

A paciente terá consulta com Dr. Hélio (ortopedista e microcirurgião), no Hospital Memorial, amanhã, 12/09, às 08:00 da manhã, autorizando pelo mesmo, após contato prévio por Dr. José Alves (Cir. Plástica).

Por gentileza, agendar com o NIR e Central de transportes, para sair às 07:00 da manhã.

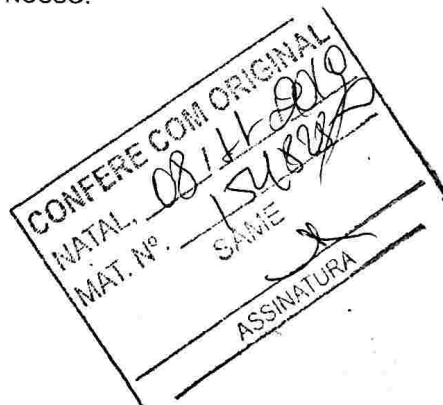
Gosto,

Dr. Anísio Virgolino S. Filho
CRM/RN 5792
1º T Médico (RM2)

DATA 11/09/2019

MÉDICO - CRM

FUMAR FAZ MAL À SAÚDE - USE CINTO DE SEGURANÇA
PILOTE SEMPRE COM CAPACETE - NÃO BEBA AO DIRIGIR
ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



ALGORITMO DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA: 1 - AVALIE A RESPOSTA DA VÍTIMA 2 - PEÇA AJUDA A OUTRA PESSOA (LIGUE 192 QUANDO ESTIVER FORA DE HOSPITAIS) 3 - ABAIXE VIA AEREA, 4 - AVALIE RESPIRAÇÃO (VER SE VÍTIMA ESTÁ RESPIRANDO) 5 - SE A VÍTIMA NÃO RESPIRAR, INICIE RESSUSCITAÇÃO CARDÍACA 6 - SE A VÍTIMA NÃO RESPIRAR, INICIE RESSUSCITAÇÃO CARDÍACA 7 - SE A VÍTIMA NÃO RESPIRAR, INICIE RESSUSCITAÇÃO CARDÍACA 8 - SE A VÍTIMA NÃO RESPIRAR, INICIE RESSUSCITAÇÃO CARDÍACA 9 - SE A VÍTIMA NÃO RESPIRAR, INICIE RESSUSCITAÇÃO CARDÍACA 10 - RITMO NÃO CHOCÁVEL, REINICIE RCP (30:2) 11 - AVALIE O RITMO A CADA 3 CICLOS 12 - FAÇA RCP QUANDO A EQUIPE DE SUPORTE AVANÇADA ASSUMIR, OU CASO A VÍTIMA SE MELHORE 13 - COLOQUE-A EM POSIÇÃO DE RECUPERAÇÃO.

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1: *Ollivier*

ANAMNESE *Paciente refendo acidente motocarretas em 10/01, ferido com fratura exposta do 5º metacarpo (E) + ferido de punção + lesões dos tendões extensores e flexores com +*

EXAME FÍSICO *Lesões extensas da pele do ps + fratura do 5º metacarpo + lesões dos tendões extensores dos dedos*

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA *trauma exposto do 5º metacarpo*

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)***
Re P4 @ Al. Ollivier

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

Cefazolin 2g IV q8h

*Dr. Fernando de Souza dos Santos Filho
 Ortopedista & Traumatologista
 Cirurgião de Quadril
 R. 16389/CRM: 1076*

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura Ocular (AO)	4
Oftalmos se abrem espontaneamente.	4
Oftalmos se abrem ao comando verbal. (Não confundir com o despertar de uma pessoa adormecida, se assim for marque 4, se não 3)	3
Oftalmos se abrem por estímulo doloroso	2
Oftalmos não se abrem.	1
Resposta verbal (MRV)	5
Orientado (Responde acuradamente e apropriadamente às perguntas sobre seu nome, idade, endereço, mês, e ano, e data, etc.)	5
Consciente (Responde às perguntas acuradamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras inapropriadas (Fala aleatória, mas sem troca conversacional)	3
Sons ininteligíveis. (Geme ou emite palavras)	2
Ausente.	1
Resposta motora (MRM)	6
Obedece a ordens verbais. (Faz coisas simples quando lhe é ordenado)	6
Localiza estímulo doloroso.	5
Retirada inspecional a dor.	4
Padrão flexo à dor (Decorticação)	3
Padrão extensor à dor (Decorticação)	2
Sem resposta motora.	1

"ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS"	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-15 = 4
	9-12 = 3
	6-8 = 2
	4-5 = 1
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	10-20 = 4
	16-20 = 3
	8-16 = 2
	1-8 = 1
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	90-120 = 4
	70-90 = 3
	50-70 = 2
	0-50 = 1

"Escala de Trauma Revisada (RTS): Bom índice de sobrevivência para pacientes de trauma fechado. Referência: Adaptado de Champion H.R. Score W.I. Copes, et al; A revision of the Trauma score, J. Trauma 29(5) 624, 1989.

CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ATLS 2005)*

03 - Grave (necessidade de intubação imediata);
 05-3+ moderado;
 14-15 leve

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

"A escala proposta aplica-se a doentes conscientes e que colaboram com idade superior a 3 anos. Na Escala Qualitativa solicita-se ao doente que classifique a intensidade da sua dor de acordo com os seguintes adjetivos:

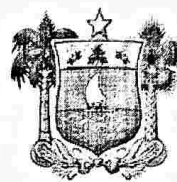
SEM DOR	LEVE	Moderada	Intensa	Pior Possível
0	1	2	3	4



SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 46898 /2019

Admissão: 10/09/2019 21:51:04



CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: 142938 - JUSSARA MARIA BASILIO (24 a 6 m 26 d)

Nascimento: 12/02/1995

Natural: CURRAIS NOVOS, BRASIL

Sexo: F Cor: PARDA

CNS: 703506039758230

CPF: 70048856401

Prof:

Mãe: MARIA DE FATIMA ROCHA BASILIO

Pai: JOSE REINALDO BASILIO

Logradouro: TREZE DE MAIO, 723

CEP: 59380000

Bairro: PAIZINHO MARIA

Cidade: CURRAIS NOVOS

Telefone: 84 .996724625

Compl:

Motivo: MOTO - QUEDA

Tipo: REFERENCIADO

Origem: AMBUL. INTERIOR

*Empresa:

Fluxograma:					Discriminador:				
OBS:					Classificação: 10/09/2019 21:46:20				
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
21:52					17	72		15	

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: LESAO COM GRANDE PERDA DE SUBSTANCIA NO PE E APOS QUEDA DE MOTO

Hora: 21:52 Paciente trazida em ambulância sem sinais vitais em perigo. Foi vítima de queda de moto na BR de Currais Novos/RN. No momento do acidente estava sendo exposto. A paciente estava pilotando o veículo quando se distraiu com um inseto, perdendo controle da motocicleta. No local, convulsão, náuseas e vômitos. O acidente ocorreu por volta das 16:00h de hoje. Foi atendida no hospital de Currais Novos.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A Vias aéreas patentes. Não apresenta convulsão.
- B Exponível ao O₂ ambiente. AHA de 1º grau. SINA.
- C Hemodinamicamente estável, pulso cheio. Não há sangramento evidente.
- D Glasgow 15
- E Dor nas regiões de pé 1

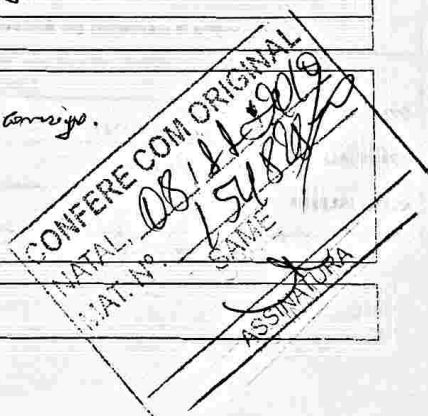
OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Doença da tireóide, abdominal e pulmão. Trauma radiográfico corrigido.

*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

*Gerado via SX por FRANCISCO DE ASSIS MORAIS QUEIROZ. Impresso em 10 de Setembro de 2019.



EXAME FÍSICO (SEGUNDÁRIO)

A

B

C

D

E

A(ALERGIAS) NãoM(MEDICAÇÃO EM USO) NãoP(PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS) Não, disse NepheliditeL(LIQ. E ALIMENTOS INGERIDOS) Seus hábitosA(AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA) BRV (PASSADO VACINAL) De há meses de vacina anti (SIC)

EXAMES COMPLEMENTARES(RADIOLOGIA E IMAGEM)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDIÇÃO PRIMÁRIA@MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

① Lipólise, O2FA + 100ml SF6, 5%, LV② Ata de cirurgia geral

W. A. + Dr. Eduardo Pereira

Dr. Wendel Ribeiro
Clínico Geral
CRM/RN 9341

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1

HORA:

DATA:

ESPECIALISTA 2

HORA:

DATA:

ESPECIALISTA 3

HORA:

DATA:





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL ESTADUAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO



Paciente: **142938 JUSSARA MARIA BASILIO**

Nascimento: 12/02/1995 Idade: 24 ano(s) 6 mes(es) 2 Natural: RN CURRAIS NOVOS

Sexo: Feminino

CNS: 703506039758230 CPF: 70048856401

Cor: PARDA

Prof:

Mãe: MARIA DE FATIMA ROCHA BASILIO

Pai: JOSE REINALDO BASILIO

Endereço: AVENIDA TREZE DE MAIO, 723 - PAIZINHO MARIA - CURRAIS NOVOS

Cidade: RN CURRAIS NOVOS

CEP: 59380-000 Telefone: (84) 996724625

BOLETIM Nº: **46898/2019**

Sala Inicial: **POLITRAUMA**

- **AMARELO - 60 Min**

Triagem: 10/09/2019 21:46

Admissão: 10/09/2019 21:51

Boletim: 10/09/2019 22:53

Motivo: MOTO - QUEDA

Origem: AMBUL. INTERIOR

Queixa: LESÃO COM GRANDE PERDA DE SUBSTANCIA NO PE E APOS QUEDA DE MOTO

Observação:

HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente alega acidente de trabalho? ☐ Sim ☒ Não Profissão e Empresa:

Notif. de viol. interpessoal/autoagressão: ☐ Sim ☒ Não

PACIENTE COM HISTORIA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, CURSANDO COM FRATURA EXPOSTA DO 5º METATARSO
+ LESÃO DE PARTES MOLES DO PE ESQUERDO

Alergia: NEGA

Medicação em uso:

EXAME FÍSICO

PERDA DE TENDÕES EXTENSORES + FRATURA EXPOSTA DO 5º METATARSO

Solicito exames :

32020115 - PE/DEDOES DO PE ESQUERDO - RX

Dr. Flávia Maia Fernandes
Ortopedista
TEOT: 16389 / CRM: 7076

Profissional: JOSIVAN NUNES

CRM: RN 5763

Saída: () Liberação Médica; () Revela; () Internação; () Óbito c/Declar; () Óbito SVO/ITEP; () Transferido para:

Data e Hora da Saída: ___/___/2019 ___:___

Médico:





AFIRMAÇÃO

Afirmamos para os devidos fins que o (a) paciente, JUSSARA MAMA
BASTO, 24 anos, foi atendido
pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192/RN) Currais
Novos/RN, no dia 10/09/19, no endereço SITIO MATADOR,
PRÓXIMO À BR 226. Paciente
vítima de QUEDA DE MOTO.

Currais Novos, 16 de SETEMBRO de 2019.


Ligia Dantas P. S. Oliveira
COREN-RN 150.737 - ENF

Enfermeira de plantão/Coordenadora de Enfermagem





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
2ª Vara da Comarca de Currais Novos
Avenida Coronel José Bezerra, 167, Centro, CURRAIS NOVOS - RN - CEP: 59380-000

Processo: 0800576-47.2020.8.20.5103

Polo ativo: JUSSARA MARIA BASILIO

Polo passivo: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

Vistos.

Em juízo de cognição sumária, entendo presentes os requisitos da petição inicial.

Defiro a gratuidade judiciária (art. 98 do CPC).

Tendo em vista a necessidade de prova pericial e as peculiaridades das ações indenizatórias sobre seguro obrigatório, deixo de designar, inicialmente, a audiência que alude o artigo 334, do CPC, observando-se a regra contida no § 4º do mesmo dispositivo, uma vez que é costume das demandadas (seguradoras) somente realizarem acordo após a realização da perícia médica no caso de indenização por invalidez.

Ante a existência de convênio firmado entre o TJRN e a Seguradora Líder, objetivando a realização de perícias médicas judiciais em ações envolvendo o seguro obrigatório DPVAT, independentemente de qual seja a seguradora demandada, segundo o qual cumpre à Seguradora Líder o custeio de perícia, a um valor fixo de R\$ 200,00 (duzentos reais), nomeio a Dr^a Rosemary Pinheiro dos Santos, CRM 1989 , para exercer a função de perita nos autos do presente feito, mediante termo de compromisso, cumprindo ao profissional cumprir escrupulosamente o encargo que fora cometido, nos termos do disposto no art. 422, do Código de Processo Civil. (determino que a Secretaria Judiciária officie ao Núcleo de Perícias do TJRN para que indique a este juízo um perito cadastrado junto àquele núcleo para fins de realização de perícia nestes autos.)

Assim, deixo de marcar audiência prévia de conciliação. Cite-se a parte requerida para contestar no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial. Providencie a Secretaria Judiciária:

a) citação da parte promovida, para no prazo legal de 15 (quinze) dias apresentar contestação (havendo preliminares e/ou alegação de fatos impeditivos, modificativos ou extintivos do direito autoral, ouça-se a parte autora, no prazo de 15 (quinze) dias. Em seguida, após a intimação das partes para a quesitação e indicação de assistente, assim requeiram, proceda-se com a realização de perícia);



b) a intimação da Seguradora para efetuar o depósito do valor da perícia médica, juntando aos autos o comprovante de pagamento em 15 (quinze) dias; c) com a prova do depósito dos honorários periciais, intimação dos advogados dos litigantes, para, em 15 (quinze) dias, a contar da intimação da presente deliberação, querendo, ratificarem ou apresentarem seus quesitos, bem como indicar perito assistente.

d) designada a data para realização do exame, intím-se as partes, bem como a Seguradora Líder, para comparecimento, ficando o(a) autor(a) ciente de que sua ausência injustificada será interpretada como desistência de produção de prova.

Sem prejuízo dos quesitos eventualmente apresentados pelas partes, os quesitos do juízo são os seguintes: 1) *quais as lesões atualmente apresentadas pela parte autora; 2) das referidas lesões decorreu alguma invalidez ou incapacidade para a autora; 3) em caso positivo ao item anterior, deve informar qual o segmento orgânico ou corporal acometido e o grau da lesão, de acordo com a tabela contida na Resolução nº 1/75, de 03.10.75, expedida pelo Conselho Nacional de Seguros Privados – CNSP.*

Registre-se que o pagamento dos honorários periciais fica condicionado à entrega do laudo pelo profissional.

Com a apresentação do laudo, intím-se as partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de 15 (quinze) dias, expedindo-se, de logo, alvará para levantamento dos honorários periciais, em favor do(a) perito(a).

Publique-se. Intím-se. Cumpra-se.

CURRAIS NOVOS, 18 de março de 2020.

RICARDO ANTONIO MENEZES CABRAL FAGUNDES

Juiz de Direito

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



PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800576-47.2020.8.20.5103
JUSSARA MARIA BASILIO
SEGURADORA DPVAT

ATO ORDINATÓRIO

Certifico que, com permissão no artigo 4º, do Provimento nº 10/2005 da Corregedoria de Justiça do RN, foi expedido o presente ato ordinatório com a finalidade de intimar as partes do inteiro teor do despacho ID nº54406515.

CURRAIS NOVOS13/04/2020

MARIA DE FATIMA DOS SANTOS OLIVEIRA



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
2ª Vara da Comarca de Currais Novos
Avenida Coronel José Bezerra, 167, Centro, CURRAIS NOVOS - RN - CEP: 59380-000

CARTA DE CITAÇÃO

Ao(À)

SEGURADORA DPVAT

De ordem do Exmo(a). Sr(a). Dr(a).

RICARDO ANTONIO MENEZES CABRAL FAGUNDES, MM Juiz(a) de Direito da 2ª Vara da Comarca de Currais Novos, na forma da lei.

Manda, pela presente, extraída dos autos do processo infra-identificado, na conformidade do despacho no final transcrito e da petição inicial, cuja cópia segue em anexo, CITAR **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 09.248.608/0001-04, por seu representante legal, para, querendo, contestar a ação no prazo de quinze (15) dias.

ADVERTÊNCIA: Caso não seja contestada a ação, serão tidos como verdadeiros os fatos alegados pelo autor (art. 285 do CPC).

OBSERVAÇÃO: A visualização das peças processuais, bem como as especificações da petição inicial, dos documentos que a acompanham e do despacho judicial que determinou a citação (artigo 225, incisos II e V, do Código de Processo Civil), poderá ocorrer mediante acesso ao sítio do Tribunal de Justiça na internet, no endereço <https://pje.tjrn.jus.br/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>, sendo considerada vista pessoal (artigo 9º, § 1º, da Lei Federal n. 11.419/2006) que desobriga sua anexação.

Ressalte-se que este processo tramita em maio eletrônico através do sistema PJe, sendo vedada a junta de de quaisquer documentos por meio físico quando houver o patrocínio de advogado.

É imprescindível que o tamanho de cada arquivo a ser inserido tenha, no máximo, 1,5 Mb (megabytes). O único formato de arquivo compatível com o sistema PJe é o ".pdf".

Processo: 0800576-47.2020.8.20.5103

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Autor: AUTOR: JUSSARA MARIA BASILIO

Réu: RÉU: SEGURADORA DPVAT

CURRAIS NOVOS/RN, 13 de abril de 2020.

MARIA DE FATIMA DOS SANTOS OLIVEIRA
Chefe de Secretaria
(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419





Em anexo.





FLÁVIA MAIA
ADVOCACIA

FLÁVIA MAIA FERNANDES
ADVOGADA OAB/RN 8403

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 2ª VARA DA COMARCA DE CURRAIS NOVOS/RN.

Processo nº: **0800576-47.2020.8.20.5103**

JUSSARA MARIA BASILIO, devidamente qualificada, vem, através de sua advogada legalmente habilitada nos autos, em resposta a intimação, apresentar os quesitos para o perito do exame médico pericial, a saber:

01. Qual o tipo de lesão sofrida pela autora em decorrência do acidente mencionado na petição inicial?
02. As lesões sofridas são compatíveis com os fatos narrados na inicial e com os laudos médicos constantes nos autos?
03. Qual foi o tratamento médico aplicado a autora?
04. Em razão do acidente e do tempo de recuperação, por quanto tempo a autora ficou impossibilitada de exercer sua profissão?
05. Quais as sequelas físicas da lesão (esclarecendo se temporárias ou permanentes)?
06. Havendo sequelas, qual(is) o(s) tratamento(s) recomendado(s) para corrigi-la(s) ou atenuá-la(s)? Qual(is) seu(s) custo(s) médio(s) ?
07. Há algum outro ponto que o Sr. Perito repute relevante sobre o exame pericial realizado?

Termos em que,
Pede Deferimento.

Currais Novos/RN, 13 de abril de 2020.

FLÁVIA MAIA FERNANDES
ADVOGADA - OAB/RN 8403

Rua Moisés Galvão, 125 - Centro - Currais Novos/RN
flaviamaiaadvocacia@hotmail.com

(84) 3412-1112 Fixo
(84) 99877-0162 Whatsapp

