



Número: **0801212-28.2020.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **25ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **15/01/2020**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA (AUTOR)		GEONARA ARAUJO DE LIMA (ADVOGADO)	
SEGURADORA DPVAT (RÉU)		SUELY FERNANDES RIBEIRO DE SOUSA (ADVOGADO)	
URAI DE OLIVEIRA (TERCEIRO INTERESSADO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
52401591	15/01/2020 17:59	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
52401610	15/01/2020 17:59	<a href="#">PETIÇÃO INICIAL - FCO ASSIS LIMA</a>	Documento de Comprovação
52401613	15/01/2020 17:59	<a href="#">PROCURAÇÃO - FC DE ASSIS24052019</a>	Documento de Comprovação
52401614	15/01/2020 17:59	<a href="#">BOLETIM DE ATENDIMENTO - FC DE ASSIS24052019</a>	Documento de Comprovação
52401615	15/01/2020 17:59	<a href="#">BOLETIM DE OCORRENCIA - FC DE ASSIS24052019</a>	Documento de Comprovação
52401616	15/01/2020 17:59	<a href="#">CARTA DE CRÉDITO - 14546985</a>	Documento de Comprovação
52401618	15/01/2020 17:59	<a href="#">COMPROVANTE DE RESIDENCIA - FC DE ASSIS24052019</a>	Documento de Comprovação
52401619	15/01/2020 17:59	<a href="#">CONTA CAIXA - FC DE ASSIS24052019</a>	Documento de Comprovação
52401620	15/01/2020 17:59	<a href="#">CTPS - FC DE ASSIS24052019</a>	Documento de Identificação
52401621	15/01/2020 17:59	<a href="#">IDENTIFICAÇÃO - FC DE ASSIS24052019</a>	Documento de Identificação
52401622	15/01/2020 17:59	<a href="#">IDENTIFICAÇÃO DO SUS - FC DE ASSIS24052019</a>	Documento de Identificação
52401624	15/01/2020 17:59	<a href="#">IDENTIFICAÇÃO ORTOPEDICA - FC DE ASSIS24052019</a>	Documento de Comprovação
52401625	15/01/2020 17:59	<a href="#">ORÇAMENTO HOSPITALAR - FC DE ASSIS24052019</a>	Documento de Comprovação
52401626	15/01/2020 17:59	<a href="#">PROTOCOLO DE ATNDIMENTO PRE HOSPITALAR - FC DE ASSIS24052019</a>	Documento de Comprovação
52401627	15/01/2020 17:59	<a href="#">REGISTRO DE VEICULO - FC DE ASSIS24052019</a>	Documento de Comprovação
52401628	15/01/2020 17:59	<a href="#">RELATORIO MEDICO - FC DE ASSIS24052019</a>	Documento de Comprovação
52402529	15/01/2020 17:59	<a href="#">COMPROVANTE DO BANCO - FC DE ASSIS24052019_compressed</a>	Documento de Comprovação
52402531	15/01/2020 17:59	<a href="#">FICHA DE INTERNAMENTO - FC DE ASSIS24052019_compressed</a>	Documento de Comprovação

52402 532	15/01/2020 17:59	<a href="#">RAIO X - FC DE ASSIS24052019_compressed</a>	Documento de Comprovação
--------------	------------------	---	--------------------------

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA CÍVEL DA COMARCA DE NATAL RIO GRANDE DO NORTE**

**FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA**, brasileiro, casado, aposentado, portador do Rg de nº 001.638.495 SSP/RN e CPF de nº: 024.706.734-29, residente e domiciliado na Rua Maria da Glória, nº112, Baixa do Meio – Município de Guamaré /RN, CEP: 59.598-000, Cel: (84) 9 9848-3457 , vem perante V. Ex<sup>a</sup>, com fulcro nos artigos 318 e 319 do CPC/2015 e no artigo 3º, II, da lei 6.194/74 com alteração dada pelas leis 8.441/92 e 11.482/2007, propor a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIODPVAT**

em face de seguradora líder , pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na R Senador Dantas, 74 5,6,9,14 E 15 ANDAR, Rio De Janeiro - RJ, (21)3861-4600, CEP 20031-205, pelos motivos e fatos que passa a expor.

**PRELIMINARMENTE**

**DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA**

O autor requer, desde já, a concessão da gratuidade da justiça nos termos dos Artigos 98 e 99 do CPC/2015 e do Art. 5º, inciso LXXIV da CF/88, haja vista não possuir condição financeira de arcar com as custas, as despesas processuais e honorários advocatícios, sem o prejuízo do seu próprio sustento e de sua família.

Vale ressaltar que, tal benefício, não está subordinado à comprovação da impossibilidade de custear as despesas processuais sem sacrificar a subsistência própria e da família. Nos termos do § 3º do artigo 99 do NCPC, presume-se verdadeira a alegação de insuficiência feita exclusivamente por pessoa natural, só sendo possível o indeferimento da gratuidade se estiver provado nos autos a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, conforme previsão do §2º do supracitado artigo.

Diante do exposto, requer a concessão do benefício da GRATUIDADE DA JUSTIÇA, por ser medida da mais perfeita Justiça, conforme os dispositivos legais acima expostos.

**DO INTERESSE DE AGIR**

Via administrativa inadequada – Irregularidades no pagamento leva ao ajuizamento para cobrança de diferenças, recebeu R\$2.362,50 (dois mil, trezentos dois reais e cinquenta centavos).



Em momento algum a Lei que rege o Seguro Obrigatório exige que o procedimento a ser adotado pelo Beneficiário do Seguro Obrigatório se dê primeiramente pela via administrativa, mesmo porque, caso houvesse essa exigência, seria inconstitucional, ferindo o art. 5º, XXXV, da CF.

Esse é o entendimento jurisprudencial, conforme se vê abaixo:

**APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. INDENIZAÇÃO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. INTERESSE PROCESSUAL. DESNECESSIDADE DE INGRESSAR COM PEDIDO ADMINISTRATIVO.**

**1. Restou evidenciado no caso em tela o interesse processual da parte autora, o qual decorre da necessidade de acesso ao Judiciário para obtenção da prestação jurisdicional que lhe assegure o pagamento da cobertura securitária.**

**2. A parte demandante não está condicionada a qualquer óbice de cunho administrativo para exercício de seu direito, bastando apenas que estejam preenchidas as condições da ação para ingressar em Juízo e, assim, receber a tutela jurisdicional. Portanto, a parte postulante não está obrigada a ingressar ou a esgotar a via administrativa para só então procurar amparo na via judicial. Dado provimento ao apelo. Sentença desconstituída. (Apelação Cível Nº 70032143505, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 30/09/2009).**

**APELAÇÃO CÍVEL. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. PEDIDO ADMINISTRATIVO. DESNECESSIDADE. SENTENÇA DESCONTITUÍDA. A falta de requerimento administrativo não retira dos beneficiários o direito de postular a indenização diretamente na Justiça, sob pena de violação ao direito constitucional 5ºXXXVCF.**

Contudo, para afastar qualquer dúvidas quanto à inadequação da via administrativa no seguro DPVAT, a parte autora, expõe abaixo, os motivos pelos quais é OBRIGADA A INGRESSAR COM A PRESENTE AÇÃO:

Veja que o principal motivo, é o fato da seguradora ter fins lucrativos, o que por si só, torna tal procedimento inviável para as vítimas, uma vez que tal procedimento sequer garante o contraditório e a ampla defesa, não podendo assim, ser comparada ao INSS, porque o INSS não tem fins lucrativos e seus procedimentos administrativos foram criados por lei, garantindo ainda a ampla defesa e o contraditório. Ao contrário, a seguradora visa tão somente o LUCRO em detrimento das vítimas.

- Administrativamente a seguradora não paga a correção monetária cujo o termo inicial, deve ser a partir da data em que entrou em vigor a medida provisória nº 340/2006



que alterou o valor da indenização e fixou em R\$ 13.500,00, ou seja, dia 15/03/2019, (a partir daqui, esse valor ficou fixo e não houve correção).

- Nos processos administrativos realizados pela seguradora, quando realizada a perícia, o que se vê é um enorme caos, um mar de obscuridade, a começar pelos médicos escolhidos pela mesma, pois em geral não são especializados em perícia médica, e são obrigados a seguir um formulário que contém as quantificações definidas em 10%, 25%, 50%, 75% e 100%, ou seja, se a incapacidade de uma pessoa for de 90%, os profissionais tem que marcar 75%, e assim degressivamente, prejudicando as vítimas.
- Além dos sérios problemas com a imparcialidade das perícias da seguradora, a mesma, impõe óbices no pagamento administrativo mesmo que a menor, alegando causas banais ou já superadas pelo entendimento jurisprudencial, como por exemplo a exigência no pagamento do DUT.
- A Seguradora Líder diligencia e faz todos os esforços junto ao governo federal, câmara dos deputados e ao senado, para aprovarem medidas provisórias e leis, que só visam ao lucro para o convênio DPVAT e sempre em detrimento das vítimas.

Por esses motivos, TODOS os processos administrativos referentes a invalidez permanente e DAMS, são objetos de lide no judiciário, porque a seguradora nunca faz o pagamento correto, ou seja, a seguradora apenas usa o procedimento do pagamento administrativo para atrasar a vítima, e até desmotiva-la.

Portanto, exigir que o beneficiário tenha o trabalho duplo para receber, sem contudo ser indenizado das despesas que isso gera ao mesmo, é no mínimo ultrajante, pois só beneficia a seguradora na sua gana em enriquecer-se em detrimento da vítima.

Diante de todos esses motivos, não há que se falar também em princípio da causalidade e sucumbência autoral, pois como visto, a seguradora historicamente sempre deu muitos motivos para o ajuizamento de ações de cobranças de seguros.

Como visto, a obrigação de esgotamento prévio da via administrativa para a propositura da ação judicial tem-se como irrelevante e incompatível com o princípio colacionado no inc. XXXV do art. 5º da Constituição da República, que não estabeleceu como condição de acesso à Justiça que a parte acione ou esgote as vias administrativas, esse princípio, resguarda o jurisdicionado no direito, por exemplo, de discutir judicialmente, justamente por conta dessas situação acima expostas.

## DA CITAÇÃO

O Código de Processo Civil em vigor estabelece, em seu Art. 240 que a citação válida, ainda quando ordenada por Juízo incompetente, induz litispendência, torna litigiosa a coisa e constitui em mora o devedor, sendo assim, direito que assiste à parte requerente.

Por sua vez, segundo o Art. 239 do NCPC, é indispensável à citação do réu, senão vejamos:



**Art. 239. Para a validade do processo é indispensável a citação do réu ou do executado, ressalvadas as hipóteses de indeferimento da petição inicial ou de improcedência liminar do pedido. (Grifamos)**

Ressalte-se ainda que, para que ocorra a audiência de conciliação ou mediação deverá o réu ser citado com antecedência mínima de 20 dias, in verbis:

**Art. 334. Se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, devendo ser citado o réu com pelo menos 20 (vinte) dias de antecedência. (Grifamos)**

Assim, por todo o exposto, requer a parte autora que seja determinada por este MM. Juízo, a citação da Seguradora Ré na forma estabelecida nos Artigos 239 e 334 do Código de Processo Civil.

## **DA PERÍCIA ANTECIPADA**

O novo Código de Processo Civil estabelece em seu Artigo 139, VI, a possibilidade de alteração da ordem da produção dos meios de prova, adequando-os as necessidades do conflito de modo a conferir maior efetividade à tutela do direito.

Por sua vez, o Art. 381, em seu inciso II, prevê a admissibilidade da produção antecipada de prova quando esta seja suscetível de viabilizar a auto composição ou outro meio de solução de conflitos.

Destarte, nos processos onde se discute a existência de diferenças de valores a serem pagos em razão do seguro DPVAT, a produção da prova pericial é de fundamental importância para a apuração da extensão do dano e, por conseguinte, a quantificação das diferenças pleiteadas.

Nessa esteira de entendimento, a produção antecipada da perícia médica é de suma relevância para a viabilização da conciliação no presente caso.

Assim, requer a parte autora, a aplicação dos artigos supracitados para alterar a ordem de produção da prova pericial para que seja antecipada a sua realização, custeada pela Seguradora Ré, de forma a viabilizar eventual proposta de acordo.



Ocorre que, a parte Autora já havia requerido indenização perante Seguradora Ré, tendo aberto o sinistro de nº **3190384973** e, tendo sido negada a indenização administrativamente.

O Requerente perfaz o direito de ser dignamente indenizado, com a observação da proporcionalidade e repercussões das graves lesões e sequelas que sofreu em toda extensão do seu corpo em decorrência do acidente.

Em razão disto, pleiteia o recebimento da indenização corrigida monetariamente e acrescida dos juros legais.

## DOS FATOS

Trata-se de seguro devido em face de acidente que ocorreu no dia 15/03/2019, a parte Autora **FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA**, agricultor familiar polivalente, trafegava na BR 406, a comunicante foi sua esposa a senhora JAQUELINE DA SILVA LIMA, compareceu à delegacia de polícia, e relatou que vinha na garupa da moto de esposo (**MOTO HONDA CG 125 – FANKS ANO 2016 - PLACA QGI – RENAVAL 069201093532723RN – CHASSI**



**9C2114110FR29011**), quando seu esposo veio perceber a lombada já foi bem próximo, e ao tentar frear, a moto derrapou e os dois vieram ao chão, sofreram lesões conforme LAUDO MÉDICO. Autos tomados a termo pelo agente de polícia militar WILSON DANTAS DA SILVA, Matrícula nº205.601/1, na Delegacia de Polícia Militar de Macau.

Dia **15.03.2019** às 9:44h, o Sr.FRANCISCO foi socorrido na **UPA – FRANCISCA MARIA DA CONCEIÇÃO**, localizada no Município de Guamaré – RN, no exame foi constatado a FRATURA NO FÊMUR PROXIMAL DIREITO, e foi encaminhado para o **HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL**.

Dia **18.03.2019** foi transferido para o anexo do HMWH, que fica no HOSPITAL DR.JOÃO MACHADO, para que pudesse aguardar cirurgia, ele apresentava sinais de dor.

Dia **22.03.2019 às 19:21h**, foi internado no HOSPITAL MEMORIAL DE NATAL, para realização de procedimentos cirúrgico, sob convenio particular, apto nº215, assistido pelo **DR.RICARDO COSTA GOMES (CRM 2161)**, previsão de saída dia **24.03.2019**.

Foi realizado no **HOSPITAL MEMORIAL DE NATAL, procedimento cirúrgico S8481 (TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTRACANTERIANA)**, cirurgia realizada sob (Raque anestesia incisão em região trocanteriana e identificado fratura redução e fixação com haste bloqueada HTF com fixação cefálica com dois parafusos (parafuso de bloqueio distal, sutura por planos e curativo).

**Abaixo segue demonstrativo da despesa hospitalar que totalizou em R\$10.600,00(Dez Mil e Seiscentos Reais).**

#### **- DESPESA HOSPITALAR –**





Diante de tal fato, seria devido o pagamento do prêmio segurado, na forma do Art. 3º, da Lei nº 6.194/74, o que foi concedido administrativamente em parte pois o valor pago foi abaixo do que deveria de acordo com a lesão.

Ocorre que tal motivo não pode prosperar, razão pela qual intenta a presente ação.

## **DO DIREITO**

A Lei 6.194/74 prevê que o beneficiário receba o valor da cobertura do seguro DPVAT junto a qualquer seguradora do Consórcio Estabelecido no Artigo 7º da referida norma.

Ainda de acordo com a supramencionada Lei, basta a mera demonstração de que a incapacidade ou debilidade permanente decorreu de acidente automobilístico e a qualidade de beneficiário/vítima de quem requer a indenização.

Conforme a documentação colacionada aos autos do processo, os requisitos legais supracitados encontram-se devidamente comprovados.

Ressalte-se que, tendo a Medida Provisória n. 340, de 29 de Dezembro de 2006, posteriormente convertida na Lei nº. 11.482/2007, fixado o valor devido aos segurados em razão da invalidez ou debilidade permanente, estabelecendo o valor máximo de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), desvinculando-o do salário mínimo, faz-se necessária a preservação do valor estabelecido pelo legislador, devendo ser aplicada a correção monetária a partir da data do evento danoso.

Neste sentido, decidiu o Superior Tribunal de Justiça em 27 de maio de 2015 ao julgar o Recurso Especial tombado sob o número 1.483.620 – SC.



Nos termos do art. 3º da lei nº. 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar:

**Art. 3º - Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:**

**I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;**

**II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;**

**III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.**

Conforme documentação probatória, o nexo de causalidade entre o fato ocorrido (acidente) e o dano dele decorrente são inequívocos, fazendo jus o Autor ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74:

**Art. 5º. O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado. (grifo nosso)**

No presente caso, tem-se em tela um ato ilícito pelo descumprimento de obrigação contratual por parte do Réu, o que se enquadra no Código Civil nos seguintes termos:

**Art. 186. Aquele que, por ação ou omissão voluntária, negligência ou imprudência, violar direito e causar dano a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito.**

Ou seja, pela omissão voluntária do réu, que reflete diretamente num prejuízo ao Autor tem-se configurado um ato ilícito.

No mesmo sentido, o Código Civil dispõe:

**Art. 389. Não cumprida a obrigação, responde o devedor por perdas e danos, mais juros e atualização monetária segundo índices oficiais regularmente estabelecidos, e honorários de advogado.**

Portanto, trata-se de necessária indenização proporcional ao dano sofrido pelo Autor, conforme precedentes sobre o tema:

**DPVAT. Ação de cobrança. Boletim de Ocorrência que revela a dinâmica do acidente. Carro desgovernado que atinge o braço do Autor. Acidente coberto pelo seguro obrigatório. Sentença confirmada. Recurso desprovido. (TJ-SP 10172507820168260451 SP 1017250-78.2016.8.26.0451, Relator: Pedro Baccarat, 36ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 04/05/2018)**

**DPVAT. Seguro obrigatório. Acidente automobilístico. Sequelas residuais permanentes. Obrigatoriedade do pagamento do DPVAT às vítimas de acidentes.**



De acordo com entendimento do Superior Tribunal de Justiça, a indenização do seguro, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. Incidência da correção monetária desde o evento danoso, nos termos da súmula 580 do STJ. Provimento parcial do recurso. (TJ-RJ - APL: 01481217420148190001 RIO DE JANEIRO CAPITAL 44 VARA CÍVEL, Relator: FERDINALDO DO NASCIMENTO, DÉCIMA NONA CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 11/05/2018)

Trata-se da necessária aplicação da lei, uma vez que demonstrado o compromisso firmado pelo contrato e a ocorrência do descumprimento, outra solução não resta se não o imediato pagamento do débito, conforme amplamente protegido pelos tribunais.

## **CORREÇÃO MONETÁRIA - TERMO INICIAL**

Conforme precedentes sobre o tema, o valor apurado deve sofrer correção monetária a partir da data do sinistro, conforme clara redação da Súmula 43 do STJ:

**Súmula 43 - Incide correção monetária sobre dívida por ato ilícito a partir da data do efetivo prejuízo. (Súmula 43, CORTE ESPECIAL, julgado em 14/05/1992, DJ 20/05/1992)**

Este entendimento predomina na jurisprudência, vejamos:

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT. ATUALIZAÇÃO DO VALOR INDENIZATÓRIO PREVISTO NA LEI N. 6.194/1974 DESDE A DATA DO EVENTO DANOSO. SÚMULA 580 DO STJ. SENTENÇA MANTIDA. RECURSO DESPROVIDO. (TJ-SC - AC: 03101020720168240033 Criciúma 0310102-07.2016.8.24.0033, Relator: Maria do Rocio Luz Santa Ritta, Data de Julgamento: 08/05/2018, Terceira Câmara de Direito Civil)**

**ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. DATA DO EVENTO DANOSO. TESE FIRMADA PELO STJ SOB O FORMATO DO ART. 543-C DO CPC (Resp. 1.483.620/SC). JUROS DE MORA. TERMO INICIAL. CITAÇÃO (STJ, SÚMULA 426). RECURSO PROVIDO. SENTENÇA REFORMADA. 1. Ocorrido o acidente automobilístico, aferido que as lesões experimentadas pela vítima determinaram sua incapacidade parcial permanente decorrente da debilidade permanente do membro inferior esquerdo em um segmento que passara a afligi-la, patenteado o nexo de causalidade enlaçando o evento danoso à invalidez que a acomete, assiste-lhe o direito de receber a indenização derivada do seguro obrigatório - DPVAT - (...), a omissão legislativa sobre a previsão de atualização do delimitado como simples forma de preservar a identidade das coberturas no tempo por estarem sujeitas ao efeito corrosivo da inflação obsta que seja determinada a correção das indenizações devidas desde o momento da fixação da base de cálculo, determinando que sejam atualizadas somente a partir do evento danoso, conforme tese firmada pela Corte Superior de Justiça sob o formato do artigo 543-C do CPC/73 em sede de julgamento de recursos repetitivos (Resp 1.483.620/SC), e incrementadas dos juros de mora legais a contar da citação (STJ, súmula 426). 5. Apelação conhecida e provida. Unânime. (TJ-DF 20170110092880 DF 0002977-97.2017.8.07.0001, Relator: TEÓFILO CAETANO, Data de Julgamento: 25/04/2018, 1ª TURMA CÍVEL, Data de Publicação: Publicado no DJE : 03/05/2018 . Pág.: 124-140)**



Motivos pelos quais, demonstrada a negativa de cobertura pela seguradora, devida a atualização dos valores devidos a partir da data do evento danoso, qual seja 13.10.2018.

## DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS – DO REGRAMENTO DO NOVO CPC

O Novo Código de Processo Civil estabelece em seu Artigo 85, §8º que, ao Julgar a ação, o Juiz fixará o valor dos honorários por apreciação equitativa, quando for irrisório ou inestimável o proveito econômico ou quando o valor da causa for muito baixo.

Nesta senda, levando em conta o grau do zelo profissional, bem como o trabalho realizado pelo patrono do autor, requer a condenação da parte Ré ao pagamento de honorários em valor não inferior a R\$ 2.000,00 (dois mil reais) nos termos do NCPC.

## DOS PEDIDOS

- ü A concessão da GRATUIDADE DA JUSTIÇA;
- ü Que todas as publicações na Imprensa Oficial sejam feitas, única e exclusivamente, em nome da Dra. SUELY FERNANDES RIBEIRO DE SOUZA, inscrito nos quadros da OAB, Seccional do Rio Grande do Norte, sob o nº 17.267 e Dra. GEONARA ARAÚJO DE LIMA, inscrito nos quadros da OAB, Seccional do Rio Grande do Norte, sob o nº 16.005, bem como para fins do Artigo 39, I, do Código de Processo Civil, que sejam remetidas todas as futuras intimações para o seu endereço Profissional na Rua Dos Canindés, nº. 1235, sala 04, Alecrim, CEP, 59030-600, Natal - Rio Grande do Norte, sob pena de nulidade processual por cerceamento de defesa;
- ü Citação da Seguradora Ré na forma estabelecida nos Artigos 239 e 334 do Código de Processo Civil;
- ü Realização de Perícia Médica antecipada e custeada pela Seguradora Ré, nos termos do Art. 139, VI do CPC/2015;
- ü Inversão do ônus da prova;
- ü Que julgue a presente Ação TOTALMENTE PROCEDENTE, reconhecendo o direito a indenização, e determine que a seguradora pague tal indenização referente ao SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT com juros a partir da citação, e CORREÇÃO MONETÁRIA com o índice INPC, a partir da data em que entrou em vigor a medida provisória nº 340/2006 que alterou o valor da indenização e fixou em até **R\$ 13.500,00, ou seja, dia 29/12/2006 (a partir daqui, esse valor ficou fixo e não houve reajuste ou correção);**
- ü f) A condenação da Requerida no pagamento das custas e demais despesas processuais, bem como no pagamento dos honorários advocatícios.
- ü Quanto aos honorários advocatícios, requer seja condenada a seguradora, de acordo com o art. 20, § 3º, ou seja, no importe de 20%, caso o direito a indenização da parte autora ultrapasse a metade do máximo indenizável, ou seja, o máximo indenizável é de R\$ 13.500,00, portanto, a metade é de R\$ 6.750,00, se o valor da condenação for maior que isso, pugna pela aplicação do parágrafo 3º do art. 20 do CPC na condenação dos honorários.
- ü Porém, caso o valor a ser indenizada à parte autora, não ultrapasse a metade do valor máximo indenizável, o que torna pequeno o valor, requer a condenação da Requerida nos honorários advocatícios, com fundamento no parágrafo 4º do art. 20 do CPC, evitando assim honorários irrisórios e a consequente desvalorização profissional.
- ü Seja a Ré condenada ao pagamento em favor do Autor da indenização no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), a ser corrigido monetariamente a partir da data do evento danoso e observado o correto grau de invalidez, bem como a devida proporcionalidade das lesões e suas REPERCUSSÕES;



- ii **Seja a Ré condenada a RESSARCIR o Autor com o valor de R\$ 10.600,00 (Dez Mil e Seiscentos Reais), referente a DESPESAS HOSPITALARES, segue anexo comprovante de tal despesa;**
- ii Pagamento de Juros de mora legais na forma da recomendação prevista na Súmula nº. 54 do Superior Tribunal de Justiça e custas processuais, bem como honorários advocatícios, estes arbitrados em valor não inferior a R\$ 2.000,00 (dois mil reais) nos termos do Art. 85, §8º do NCPC.

Protesta por todos os meios de prova em Direito admitidos, especialmente prova pericial médica, conforme quesitos adiante anexos e, ainda, prova documental, em especial complementar com a ulterior juntada de documentos.

**Dá-se à presente causa o valor de R\$13,500,00 (treze Mil e quinhentos reais) para efeitos fiscais e de alçada.**

Nestes termos, pede deferimento

Natal, 15 de janeiro de 2020.

**GEONARA ARAÚJO DE LIMA  
OAB/RN 16.005**

**SUELY FERNANDES RIBEIRO DE SOUZA  
OAB/RN 17.267**





EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA CÍVEL DA COMARCA DE  
NATAL RIO GRANDE DO NORTE

**FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA**, brasileiro, casado, aposentado, portador do Rg de nº 001.638.495 SSP/RN e CPF de nº: 024.706.734-29, residente e domiciliado na Rua Maria da Glória, nº112, Baixa do Meio – Município de Guamaré /RN, CEP: 59.598-000, Cel: (84) 9 9848-3457 , vem perante V. Ex<sup>a</sup>, com fulcro nos artigos 318 e 319 do CPC/2015 e no artigo 3º, II, da lei 6.194/74 com alteração dada pelas leis 8.441/92 e 11.482/2007, propor a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**

em face de seguradora líder , pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº CNPJ: 09.248.608/0001-04, com sede na R Senador Dantas, 74 5,6,9,14 E 15 ANDAR, Rio De Janeiro - RJ, (21)3861-4600, CEP 20031-205, pelos motivos e fatos que passa a expor.

**Espaço Comercial André Barbosa**  
**Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,**  
**Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496**

1



## PRELIMINARMENTE

### DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

O autor requer, desde já, a concessão da gratuidade da justiça nos termos dos Artigos 98 e 99 do CPC/2015 e do Art. 5º, inciso LXXIV da CF/88, haja vista não possuir condição financeira de arcar com as custas, as despesas processuais e honorários advocatícios, sem o prejuízo do seu próprio sustento e de sua família.

Vale ressaltar que, tal benefício, não está subordinado à comprovação da impossibilidade de custear as despesas processuais sem sacrificar a subsistência própria e da família. Nos termos do § 3º do artigo 99 do NCPC, presume-se verdadeira a alegação de insuficiência feita exclusivamente por pessoa natural, só sendo possível o indeferimento da gratuidade se estiver provado nos autos a falta dos pressupostos legais para a sua concessão, conforme previsão do §2º do supracitado artigo.

Diante do exposto, requer a concessão do benefício da GRATUIDADE DA JUSTIÇA, por ser medida da mais perfeita Justiça, conforme os dispositivos legais acima expostos.

### DO INTERESSE DE AGIR

Via administrativa inadequada – Irregularidades no pagamento leva ao ajuizamento para cobrança de diferenças, recebeu R\$2.362,50 (dois mil, trezentos dois reais e cinquenta centavos).

Em momento algum a Lei que rege o Seguro Obrigatório exige que o

**Espaço Comercial André Barbosa**  
**Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,**  
**Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496**



procedimento a ser adotado pelo Beneficiário do Seguro Obrigatório se dê primeiramente pela via administrativa, mesmo porque, caso houvesse essa exigência, seria inconstitucional, ferindo o art. 5º, XXXV, da CF.

Esse é o entendimento jurisprudencial, conforme se vê abaixo:

**APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. INDENIZAÇÃO. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. INTERESSE PROCESSUAL. DESNECESSIDADE DE INGRESSAR COM PEDIDO ADMINISTRATIVO.**

1. Restou evidenciado no caso em tela o interesse processual da parte autora, o qual decorre da necessidade de acesso ao Judiciário para obtenção da prestação jurisdicional que lhe assegure o pagamento da cobertura securitária.

2. A parte demandante não está condicionada a qualquer óbice de cunho administrativo para exercício de seu direito, bastando apenas que estejam preenchidas as condições da ação para ingressar em Juízo e, assim, receber a tutela jurisdicional. Portanto, a parte postulante não está obrigada a ingressar ou a esgotar a via administrativa para só então procurar amparo na via judicial. Dado provimento ao apelo. Sentença desconstituída. (Apelação Cível Nº 70032143505, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 30/09/2009).

**APELAÇÃO CÍVEL. DPVAT. INVALIDEZ PERMANENTE. PEDIDO ADMINISTRATIVO. DESNECESSIDADE. SENTENÇA DESCONTITUÍDA. A falta de requerimento administrativo não retira dos beneficiários o direito de postular a indenização diretamente na Justiça, sob pena de violação ao direito constitucional 5ºXXXVCF.**

**Espaço Comercial André Barbosa**  
**Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,**  
**Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496**

3





Contudo, para afastar qualquer dúvidas quanto à inadequação da via administrativa no seguro DPVAT, a parte autora, expõe abaixo, os motivos pelos quais é OBRIGADA A INGRESSAR COM A PRESENTE AÇÃO:

Veja que o principal motivo, é o fato da seguradora ter fins lucrativos, o que por si só, torna tal procedimento inviável para as vítimas, uma vez que tal procedimento sequer garante o contraditório e a ampla defesa, não podendo assim, ser comparada ao INSS, porque o INSS não tem fins lucrativos e seus procedimentos administrativos foram criados por lei, garantindo ainda a ampla defesa e o contraditório. Ao contrário, a seguradora visa tão somente o LUCRO em detrimento das vítimas.

- Administrativamente a seguradora não paga a correção monetária cujo o termo inicial, deve ser a partir da data em que entrou em vigor a medida provisória nº 340/2006 que alterou o valor da indenização e fixou em R\$ 13.500,00, ou seja, dia 15/03/2019, (a partir daqui, esse valor ficou fixo e não houve correção).
- Nos processos administrativos realizados pela seguradora, quando realizada a perícia, o que se vê é um enorme caos, um mar de obscuridade, a começar pelos médicos escolhidos pela mesma, pois em geral não são especializados em perícia médica, e são obrigados a seguir um formulário que contém as quantificações definidas em 10%, 25%, 50%, 75% e 100%, ou seja, se a incapacidade de uma pessoa for de 90%, os profissionais tem que marcar 75%, e assim degressivamente, prejudicando as vítimas.
- Além dos sérios problemas com a imparcialidade das perícias da seguradora, a mesma, impõe óbices no pagamento administrativo mesmo que a menor, alegando causas banais ou já superadas pelo entendimento jurisprudencial, como por exemplo a exigência no pagamento do DUT.

**Espaço Comercial André Barbosa**  
**Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,**  
**Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496**



- A Seguradora Líder diligencia e faz todos os esforços junto ao governo federal, câmara dos deputados e ao senado, para aprovarem medidas provisórias e leis, que só visam ao lucro para o convênio DPVAT e sempre em detrimento das vítimas.

Por esses motivos, TODOS os processos administrativos referentes a invalidez permanente e DAMS, são objetos de lide no judiciário, porque a seguradora nunca faz o pagamento correto, ou seja, a seguradora apenas usa o procedimento do pagamento administrativo para atrasar a vítima, e até desmotiva-la.

Portanto, exigir que o beneficiário tenha o trabalho duplo para receber, sem contudo ser indenizado das despesas que isso gera ao mesmo, é no mínimo ultrajante, pois só beneficia a seguradora na sua gana em enriquecer-se em detrimento da vítima.

Diante de todos esses motivos, não há que se falar também em princípio da causalidade e sucumbência autoral, pois como visto, a seguradora historicamente sempre deu muitos motivos para o ajuizamento de ações de cobranças de seguros.

Como visto, a obrigação de esgotamento prévio da via administrativa para a propositura da ação judicial tem-se como irrelevante e incompatível com o princípio colacionado no inc. XXXV do art. 5º da Constituição da República, que não estabeleceu como condição de acesso à Justiça que a parte acione ou esgote as vias administrativas, esse princípio, resguarda o jurisdicionado no direito, por exemplo, de discutir judicialmente, justamente por conta dessas situação acima expostas.

#### DA CITAÇÃO

O Código de Processo Civil em vigor estabelece, em seu Art. 240 que a citação válida, ainda quando ordenada por Juízo incompetente, induz litispendência, torna litigiosa a

**Espaço Comercial André Barbosa**  
**Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,**  
**Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496**



coisa e constitui em mora o devedor, sendo assim, direito que assiste à parte requerente.

Por sua vez, segundo o Art. 239 do NCPC, é indispensável à citação do réu, senão vejamos:

*Art. 239. Para a validade do processo é indispensável a citação do réu ou do executado, ressalvadas as hipóteses de indeferimento da petição inicial ou de improcedência liminar do pedido. (Grifamos)*

Ressalte-se ainda que, para que ocorra a audiência de conciliação ou mediação deverá o réu ser citado com antecedência mínima de 20 dias, in verbis:

*Art. 334. Se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, devendo ser citado o réu com pelo menos 20 (vinte) dias de antecedência. (Grifamos)*

Assim, por todo o exposto, requer a parte autora que seja determinada por este MM. Juízo, a citação da Seguradora Ré na forma estabelecida nos Artigos 239 e 334 do Código de Processo Civil.

## DA PERÍCIA ANTECIPADA

O novo Código de Processo Civil estabelece em seu Artigo 139, VI, a possibilidade de alteração da ordem da produção dos meios de prova, adequando-os as necessidades do conflito de modo a conferir maior efetividade à tutela do direito.

Por sua vez, o Art. 381, em seu inciso II, prevê a admissibilidade da produção

**Espaço Comercial André Barbosa**  
**Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,**  
**Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496**



antecipada de prova quando esta seja suscetível de viabilizar a auto composição ou outro meio de solução de conflitos.

Destarte, nos processos onde se discute a existência de diferenças de valores a serem pagos em razão do seguro DPVAT, a produção da prova pericial é de fundamental importância para a apuração da extensão do dano e, por conseguinte, a quantificação das diferenças pleiteadas.

Nessa esteira de entendimento, a produção antecipada da perícia médica é de suma relevância para a viabilização da conciliação no presente caso.

Assim, requer a parte autora, a aplicação dos artigos supracitados para alterar a ordem de produção da prova pericial para que seja antecipada a sua realização, custeada pela Seguradora Ré, de forma a viabilizar eventual proposta de acordo.

Ocorre que, a parte Autora já havia requerido indenização perante Seguradora Ré, tendo aberto o sinistro de nº **3190384973** e, tendo sido negada a indenização administrativamente.

O Requerente perfaz o direito de ser dignamente indenizado, com a observação da proporcionalidade e repercussões das graves lesões e sequelas que sofreu em toda extensão do seu corpo em decorrência do acidente.

**Espaço Comercial André Barbosa**  
**Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,**  
**Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496**

7





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://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, 10 de Julho de 2019

Nº do Pedido do  
Seguro DPVAT: 3190384973

Vítima: FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA

Data do Acidente: 15/03/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ANDRE DA CRUZ GONCALVES

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%  
Graduação: Em grau leve 25%  
% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%  
Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 104

Agência: 000000761

Conta: 000042663-6

Tipo: CONTA POUPANÇA

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 retomar 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](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Em razão disto, pleiteia o recebimento da indenização corrigida monetariamente e acrescida dos juros legais.

## DOS FATOS

Trata-se de seguro devido em face de acidente que ocorreu no dia 15/03/2019, a parte Autora FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA, agricultor familiar polivalente, trafegava na BR 406, a comunicante foi sua esposa a senhora JAQUELINE DA SILVA LIMA,

**Espaço Comercial André Barbosa**  
**Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,**  
**Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496**



compareceu à delegacia de polícia, e relatou que vinha na garupa da moto de esposo (MOTO HONDA CG 125 – FANKS ANO 2016 - PLACA QGI – RENAVAL 069201093532723RN – CHASSI 9C2114110FR29011), quando seu esposo veio perceber a lombada já foi bem próximo, e ao tentar frear, a moto derrapou e os dois vieram ao chão, sofreram lesões conforme LAUDO MÉDICO. Autos tomados a termo pelo agente de polícia militar WILSON DANTAS DA SILVA, Matrícula nº205.601/1, na Delegacia de Policia Militar de Macau.

Dia 15.03.2019 às 9:44h, o Sr.FRANCISCO foi socorrido na UPA – FRANCISCA MARIA DA CONCEIÇÃO, localizada no Município de Guamaré – RN, no exame foi constatado a FRATURA NO FÊMUR PROXIMAL DIREITO, e foi encaminhado para o HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL.

Dia 18.03.2019 foi transferido para o anexo do HMWH, que fica no HOSPITAL DR.JOÃO MACHADO, para que pudesse aguardar cirurgia, ele apresentava sinais de dor.

Dia 22.03.2019 às 19:21h, foi internado no HOSPITAL MEMORIAL DE NATAL, para realização de procedimentos cirúrgico, sob convenio particular, apto nº215, assistido pelo DR.RICARDO COSTA GOMES (CRM 2161), previsão de saída dia 24.03.2019.

Foi realizado no HOSPITAL MEMORIAL DE NATAL, procedimento cirúrgico S8481 (TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTRACANTERIANA), cirurgia realizada sob (Raque anestesia incisão em região trocanteriana e identificado fratura redução e fixação com haste bloqueada HTF com fixação cefálica com dois parafusos (parafuso de bloqueio distal, sutura por planos e curativo).

Abaixo segue demonstrativo da despesa hospitalar que totalizou em R\$10.600,00(Dez Mil e Seiscentos Reais).

**Espaço Comercial André Barbosa**  
**Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,**  
**Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496**





- DESPESA HOSPITALAR -

**HOSPITAL MEMORIAL**

**RECIBO Nº 119.241**

Registro: 134850- Paciente: FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA, CPF 02470673429

Valor Total: R\$10.600,00 Desconto: R\$0,00 Valor a pagar: R\$ 10.600,00

Recebemos de: FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA - CPF: 02470673429

A importância de: ( DEZ MIL, SEISCENTOS REAIS )

Referente a: DESPESAS HOSPITALARES COM O MESMO

Pelo que passo o presente recibo dando plena e geral quitação.

NATAL, 25 de Março de 2019

RESPONSÁVEL

*Clea M. Oliveira da Silva*  
Clea M. Oliveira da Silva  
Tesoureira  
CPF 260.878.474-72

**HOSPITAL MEMORIAL**

**ORÇAMENTO HOSPITALAR - 235**

23.10.76  
FRANCISCA GILBERTO DE LIMA

PACIENTE: FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA  
CONVÊNIO: PARTICULAR  
ACOMODAÇÃO: APARTAMENTO COLETIVO  
MÉDICO SOLICITANTE: Dr. RICARDO COSTA GOMES (CRM: 2161)

**PROCEDIMENTO**  
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA

**VALORES**

DESCRIÇÃO	VALOR
DESPESA HOSPITALAR (INCLUI O MATERIAL)	R\$ 9.630,00
EQUIPE MÉDICA	R\$ 3.500,00
<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 13.130,00</b>

**ESTÁ INCLUSO**

- 1 EXAMES LABORATORIAIS
- 1 RISCO CIRÚRGICO
- 2 DIÁRIA DE ACOMPANHANTE (CAFÉ DA MANHÃ, ALMOÇO E JANTAR)
- 1 CONCENTRADO DE HEMÁCIAS
- 2 DIÁRIA DE APARTAMENTO COLETIVO

**NÃO ESTÁ INCLUSO**

- DESPESA HOSPITALAR (INCLUI A PRÓTESE)
- LONGA PERMANÊNCIA
- FISIOTERAPIA
- ANTIBIÓTICO (ALTO CUSTO)
- DIÁRIA DE UTI
- INTERCORRÊNCIAS

Observações:

10.600,00  
22/03/19

**Espaço Comercial André Barbosa**  
**Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,**  
**Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496**

10



Diante de tal fato, seria devido o pagamento do prêmio segurado, na forma do Art. 3º, da Lei nº 6.194/74, o que foi concedido administrativamente em parte pois o valor pago foi abaixo do que deveria de acordo com a lesão.

Ocorre que tal motivo não pode prosperar, razão pela qual intenta a presente ação.

## DO DIREITO

A Lei 6.194/74 prevê que o beneficiário receba o valor da cobertura do seguro DPVAT junto a qualquer seguradora do Consórcio Estabelecido no Artigo 7º da referida norma.

Ainda de acordo com a supramencionada Lei, basta a mera demonstração de que a incapacidade ou debilidade permanente decorreu de acidente automobilístico e a qualidade de beneficiário/vítima de quem requer a indenização.

Conforme a documentação colacionada aos autos do processo, os requisitos legais supracitados encontram-se devidamente comprovados.

Ressalte-se que, tendo a Medida Provisória n. 340, de 29 de Dezembro de 2006, posteriormente convertida na Lei nº. 11.482/2007, fixado o valor devido aos segurados em razão da invalidez ou debilidade permanente, estabelecendo o valor máximo de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), desvinculando-o do salário mínimo, faz-se necessária a preservação do valor estabelecido pelo legislador, devendo ser aplicada a correção monetária a partir da data do evento danoso.

Neste sentido, decidiu o Superior Tribunal de Justiça em 27 de maio de 2015 ao

**Espaço Comercial André Barbosa**  
**Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,**  
**Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496**

11





julgar o Recurso Especial tombado sob o número 1.483.620 – SC.

Nos termos do art. 3º da lei nº. 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar:

Art. 3º - Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

- I - R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de morte;
- II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;
- III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.

Conforme documentação probatória, o nexo de causalidade entre o fato ocorrido (acidente) e o dano dele decorrente são inequívocos, fazendo jus o Autor ao recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74:

Art. 5º. O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado. (grifo nosso)

No presente caso, tem-se em tela um ato ilícito pelo descumprimento de obrigação contratual por parte do Réu, o que se enquadra no Código Civil nos seguintes termos:

Art. 186. Aquele que, por ação ou omissão voluntária, negligência ou

**Espaço Comercial André Barbosa**  
**Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,**  
**Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496**

12



imprudência, violar direito e causar dano a outrem, ainda que exclusivamente moral, comete ato ilícito.

Ou seja, pela omissão voluntária do réu, que reflete diretamente num prejuízo ao Autor tem-se configurado um ato ilícito.

No mesmo sentido, o Código Civil dispõe:

Art. 389. Não cumprida a obrigação, responde o devedor por perdas e danos, mais juros e atualização monetária segundo índices oficiais regularmente estabelecidos, e honorários de advogado.

Portanto, trata-se de necessária indenização proporcional ao dano sofrido pelo Autor, conforme precedentes sobre o tema:

DPVAT. Ação de cobrança. Boletim de Ocorrência que revela a dinâmica do acidente. Carro desgovernado que atinge o braço do Autor. Acidente coberto pelo seguro obrigatório. Sentença confirmada. Recurso desprovido. (TJ-SP 10172507820168260451 SP 1017250-78.2016.8.26.0451, Relator: Pedro Baccarat, 36ª Câmara de Direito Privado, Data de Publicação: 04/05/2018)

DPVAT. Seguro obrigatório. Acidente automobilístico. Sequelas residuais permanentes. Obrigatoriedade do pagamento do DPVAT às vítimas de acidentes. De acordo com entendimento do Superior Tribunal de Justiça, a indenização do seguro, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez. Incidência da correção monetária desde o evento danoso, nos termos da súmula 580 do STJ. Provimento parcial do recurso. (TJ-RJ - APL: 01481217420148190001 RIO DE JANEIRO CAPITAL 44 VARA CIVEL, Relator: FERDINALDO DO NASCIMENTO, DÉCIMA NONA CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 11/05/2018)

Trata-se da necessária aplicação da lei, uma vez que demonstrado o compromisso

**Espaço Comercial André Barbosa**  
**Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,**  
**Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496**

13



firmado pelo contrato e a ocorrência do descumprimento, outra solução não resta se não o imediato pagamento do débito, conforme amplamente protegido pelos tribunais.

## **CORREÇÃO MONETÁRIA - TERMO INICIAL**

Conforme precedentes sobre o tema, o valor apurado deve sofrer correção monetária a partir da data do sinistro, conforme clara redação da Súmula 43 do STJ:

Súmula 43 - Incide correção monetária sobre dívida por ato ilícito a partir da data do efetivo prejuízo. (Súmula 43, CORTE ESPECIAL, julgado em 14/05/1992, DJ 20/05/1992)

Este entendimento predomina na jurisprudência, vejamos:

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT. ATUALIZAÇÃO DO VALOR INDENIZATÓRIO PREVISTO NA LEI N. 6.194/1974 DESDE A DATA DO EVENTO DANOSO. SÚMULA 580 DO STJ. SENTENÇA MANTIDA. RECURSO DESPROVIDO. (TJ-SC - AC: 03101020720168240033 Criciúma 0310102-07.2016.8.24.0033, Relator: Maria do Rocio Luz Santa Ritta, Data de Julgamento: 08/05/2018, Terceira Câmara de Direito Civil)

ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA. TERMO INICIAL. DATA DO EVENTO DANOSO. TESE FIRMADA PELO STJ SOB O FORMATO DO ART. 543-C DO CPC (Resp. 1.483.620/SC). JUROS DE MORA. TERMO INICIAL. CITAÇÃO (STJ, SÚMULA 426). RECURSO PROVIDO. SENTENÇA REFORMADA. 1. Ocorrido o acidente automobilístico, aferido que as lesões experimentadas pela vítima determinaram sua incapacidade parcial permanente decorrente da debilidade permanente do membro inferior esquerdo em um segmento que passara a afligi-la, patenteado o nexo de causalidade enlaçando o evento danoso à invalidez que a acomete, assiste-lhe o direito de receber a indenização derivada do seguro obrigatório - DPVAT - (...), a omissão legislativa sobre a previsão de atualização do delimitado como simples forma de preservar a identidade das coberturas no tempo por estarem sujeitas ao efeito corrosivo da inflação obsta que seja determinada a correção das indenizações devidas desde o momento da fixação da base de cálculo, determinando que sejam atualizadas somente a partir do evento danoso, conforme tese firmada pela Corte Superior de Justiça sob o formato do artigo 543-C do CPC/73 em sede de julgamento de recursos repetitivos (Resp 1.483.620/SC), e incrementadas dos juros de mora legais a contar da citação (STJ, súmula 426). 5. Apelação conhecida e provida. Unânime. (TJ-DF 20170110092880 DF 0002977-97.2017.8.07.0001, Relator: TEÓFILO CAETANO, Data de Julgamento: 25/04/2018, 1ª TURMA CÍVEL,

**Espaço Comercial André Barbosa**  
**Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,**  
**Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496**

14



Motivos pelos quais, demonstrada a negativa de cobertura pela seguradora, devida a atualização dos valores devidos a partir da data do evento danoso, qual seja 13.10.2018.

## DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS – DO REGRAMENTO DO NOVO CPC

O Novo Código de Processo Civil estabelece em seu Artigo 85, §8º que, ao Julgar a ação, o Juiz fixará o valor dos honorários por apreciação equitativa, quando for irrisório ou inestimável o proveito econômico ou quando o valor da causa for muito baixo.

Nesta senda, levando em conta o grau do zelo profissional, bem como o trabalho realizado pelo patrono do autor, requer a condenação da parte Ré ao pagamento de honorários em valor não inferior a R\$ 2.000,00 (dois mil reais) nos termos do NCPC.

## DOS PEDIDOS

- ✓ A concessão da GRATUIDADE DA JUSTIÇA;
- ✓ Que todas as publicações na Imprensa Oficial sejam feitas, única e exclusivamente, em nome da Dra. SUELY FERNANDES RIBEIRO DE SOUZA, inscrito nos quadros da OAB, Seccional do Rio Grande do Norte, sob o nº 17.267 e Dra. GEONARA ARAÚJO DE LIMA, inscrito nos quadros da OAB, Seccional do Rio Grande do Norte, sob o nº 16.005, bem como para fins do Artigo 39, I, do Código de Processo Civil, que sejam remetidas todas as futuras intimações para o seu endereço Profissional na Rua Dos Canindés, nº. 1235, sala 04, Alecrim, CEP, 59030-600, Natal - Rio Grande do Norte, sob pena de nulidade processual por cerceamento de defesa;
- ✓ Citação da Seguradora Ré na forma estabelecida nos Artigos 239 e 334 do Código de Processo Civil;
- ✓ Realização de Perícia Médica antecipada e custeada pela Seguradora Ré, nos termos

**Espaço Comercial André Barbosa**  
**Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,**  
**Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496**

15



do Art. 139, VI do CPC/2015;

- ✓ Inversão do ônus da prova;
- ✓ Que julgue a presente Ação TOTALMENTE PROCEDENTE, reconhecendo o direito a indenização, e determine que a seguradora pague tal indenização referente ao SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT com juros a partir da citação, e CORREÇÃO MONETÁRIA com o índice INPC, a partir da data em que entrou em vigor a medida provisória nº 340/2006 que alterou o valor da indenização e fixou em até **R\$ 13.500,00, ou seja, dia 29/12/2006 (a partir daqui, esse valor ficou fixo e não houve reajuste ou correção);**
- ✓ f) A condenação da Requerida no pagamento das custas e demais despesas processuais, bem como no pagamento dos honorários advocatícios.
- ✓ Quanto aos honorários advocatícios, requer seja condenada a seguradora, de acordo com o art. 20, § 3º, ou seja, no importe de 20%, caso o direito a indenização da parte autora ultrapasse a metade do máximo indenizável, ou seja, o máximo indenizável é de R\$ 13.500,00, portanto, a metade é de R\$ 6.750,00, se o valor da condenação for maior que isso, pugna pela aplicação do parágrafo 3º do art. 20 do CPC na condenação dos honorários.
- ✓ Porém, caso o valor a ser indenizada à parte autora, não ultrapasse a metade do valor máximo indenizável, o que torna pequeno o valor, requer a condenação da Requerida nos honorários advocatícios, com fundamento no parágrafo 4º do art. 20 do CPC, evitando assim honorários irrisórios e a consequente desvalorização profissional.
- ✓ Seja a Ré condenada ao pagamento em favor do Autor da indenização no valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), a ser corrigido monetariamente a partir da data do evento danoso e observado o correto grau de invalidez, bem como a devida proporcionalidade das lesões e suas REPERCUSSÕES;
- ✓ Seja a Ré condenada a RESSARCIR o Autor com o valor de R\$ 10.600,00 (Dez Mil e Seiscentos Reais), referente a DESPESAS HOSPITALARES, segue anexo comprovante de tal despesa;
- ✓ Pagamento de Juros de mora legais na forma da recomendação prevista na Súmula nº.

**Espaço Comercial André Barbosa**  
**Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,**  
**Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496**

16





54 do Superior Tribunal de Justiça e custas processuais, bem como honorários advocatícios, estes arbitrados em valor não inferior a R\$ 2.000,00 (dois mil reais) nos termos do Art. 85, §8º do NCPC.

Protesta por todos os meios de prova em Direito admitidos, especialmente prova pericial médica, conforme quesitos adiante anexos e, ainda, prova documental, em especial complementar com a ulterior juntada de documentos.

Dá-se à presente causa o valor de R\$13,500,00 (treze Mil e quinhentos reais) para efeitos fiscais e de alçada.

Nestes termos, pede deferimento

Natal, 15 de janeiro de 2020.

GEONARA ARAÚJO DE LIMA  
OAB/RN 16.005

SUELY FERNANDES RIBEIRO DE SOUZA  
OAB/RN 17.267

**Espaço Comercial André Barbosa**  
**Rua dos Canindés nº 1235, Bairro Alecrim, CEP 59030-600,**  
**Telefone 084 99192.9564 // 98811.6496**

17





## INSTRUMENTO DE PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** Francisco Assis Lima da Silva, brasileiro(a), estado civil casado profissão Aposentado portador(a) do Rg. n° 603.638.495 - SSP/RN e CPF de n°: 024.706.734-29, residente e domiciliado na Rua Maria da Glória, n° 112, Bairro Beira do meio - Município de Guamaré/RN, CEP: 54598000, com telefone para contato: 84 998483457

**OUTORGADO:** **ANDRÉ DA CRUZ GONÇALVES**, brasileiro, casado, assistente administrativo, residente e domiciliado à Rua fazenda Nova, n° 8, Bairro da Cidade Da Esperança – Natal/RN CEP 59070-390, inscrito no CPF de n° 016.640.974-06 e no RG de n° 002.324.034 SSP/RN, com telefone para contato (84) 9 8779.0612.

Por este instrumento particular de procuração, o(a) **OUTORGANTE** nomeia e constitui o **OUTORGADO** seu bastante procurador, para o fim especial de requerer junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, o pagamento do sinistro, que vitimou em acidente de trânsito o(a) Sr.(a) Francisco Assis Lima da Silva ocorrido em 29/03/2019 conforme registrado no B.O anexado ao processo.

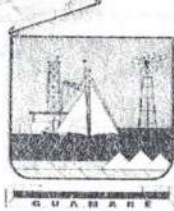
Podendo o dito **PROCURADOR**, representar o(a) **OUTORGANTE** como se o próprio fosse, podendo requerer, assinar recibos, assinar declarações de endereço, assinar autorização de pagamento/crédito de indenização de sinistro DPVAT, enfim requerer e assinar todos os papéis e documentos que forem precisos e praticar todos os demais atos necessários para o mais amplo e fiel cumprimento do presente mandato.

20 de maio de 2019.

 Francisco Assis Lima da Silva  
CPF n°: 024.706.734-29  
Outorgante



OFÍCIO ÚNICO DE GUAMARÉ/RN	Reconheço a firma <u>em autenticidade</u> de <u>Francisco Assis Lima da Silva</u> .
	_____ Dou Fé.
	Guamaré, RN <u>20/05/2019</u>
	Em Testemunho <u>frontes</u> da Verdade



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UPA - FRANCISCA MARIA DA CONCEIÇÃO

Rua: Rita de Cássia, 03

Baixa do Meio - Guamaré/RN

Telefone: (84) 352-6105



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DATA: 15/03/19 HORA: 09:44 N° DO ATENDIMENTO 11

NOME: Francisco Jairo Lima da Silva

NOME DA MÃE: Francisco Galvão de Lima

DATA NASC: 23/10/76 IDADE 42 anos CNS

ENDEREÇO: R: J. J. da Glória

PA: 120 x 80 mm 163 TEMPERATURA: 36.3°C PESO:

QUEIXA PRINCIPAL / EXAME FÍSICO

Acidente de queda  
com fratura de fêmur  
D de redução. 1 de M+;

DIAGNÓSTICO

EXAMES COMPLEMENTARES

DESTINO DO PACIENTE:

( ) OBSERVAÇÃO DE : HS ÀS : HS

(X) ENCAMINHADO PARA HWC - Ortopedia

( ) LIBERADO

( ) EVASÃO

( ) ÓBITO

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO





Tenax 20 - 02 EV

Tranexol  
Plasol

SF - 100

foto às  
10:10  
Walter

Dr. William F. ...  
Carlos Martins  
15/01/2020

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM/EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

SPº 82 Bpm 81 às 09:50h.

ASSINATURA E CARIMBO





## BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 275/2019

Natureza da Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO/ DPVAT		
Local: BR 406 BAIXA DO MEIO		
Data do Fato: 15 / 03 / 2019	Horário: 08:40h	
COMUNICANTE: JAQUELINE PEDRO DA SILVA LIMA	Fone: 999851876	
Filiação: JOSE PEDRO DA SILVA E FRANCISCA OLIVEIRA DA SILVA		
Naturalidade: JOAO CAMARA / RN	Nacionalidade: BRAS.	
Nascido: 16 / 01 / 1984	Idade: 35 Anos	RG: 2.333.898 RN CPF 055.019.754-08
Endereço: RUA MARIA DA GLORIA 112 BAIXA DO MEIO DISTRITO DE GUAMARE / RN		
Estado Civil: CASADA	Profissão: DO LAR	
VITIMA1: COMUNICANTE	Fone:	
Filiação:		
Naturalidade:	Nacionalidade: BRAS.	
Nascido em:	Idade: ANOS	RG:
Endereço:		
Estado Civil:	Profissão:	
VITIMA2: FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA	Fone: 99844.3457	
Filiação: JOSE MIGUEL DA SILVA e FRANCISCA GALVAO DE LIMA		
Naturalidade: GUAMARE / RN	Nacionalidade: BRAS.	
Nascido em: 23 / 10 / 1976	Idade: 42 ANOS	RG: 1.638.495 RN CPF 024.706.734-29
Endereço: RUA MARIA DA GLORIA 112 BAIXA DO MEIO DISTRITO DE GUAMARE / RN		
Estado Civil: CASADO	Profissão: APOSENTADO	

### HISTÓRICO

COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE POLICIA CIVIL A COMUNICANTE E NA OCASIAO RELATOU QUE SEGUIA MAIS O SEU ESPOSO EM UMA MOTO HONDA PLACA QGI 0692 RN NA BR 406 QUE NA OCASIAO SEU ESPOSO PILOTAVA A MOTO QUE ANTES DE UMA LOMBADA, SEU ESPOSO AO FREIAR, A MOTO DERRAPOU INDO AMBOS AO CHAO VINDO A SOFREREM LESOES CONFORME LAUDO MEDICO APRESENTADO.

DADOS DO VEICULO: MOTO HONDA CG 125 FAN KS - ANO 2016 - PLACA QGI 0692 RENAVAL 01093532723 - CHASSI 9C2JC4110FR219011 - PROPRIETARIO FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA

As informações são de inteira responsabilidade do comunicante.

José Wilson Dantas da Silva

Agente de Polícia Civil

Mat. 122.766-1

Registrado em: 29/03/2019

Hora: 09:50H

*Jaqueline Pedro da Silva Lima*  
Assinatura do Comunicante

*José Wilson Dantas da Silva*  
Servidor e Matrícula



**Rio de Janeiro, 10 de Julho de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190384973**

**Vítima: FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA**

**Data do Acidente: 15/03/2019**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Procurador: ANDRE DA CRUZ GONCALVES**

**Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO**

**Senhor(a), FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA**

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: **FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA**

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **104**

Agência: **000000761**

Conta: **0000042663-6**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

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](http://www.seguradoralider.com.br/recomeco).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você









Assinado eletronicamente por: GEONARA ARAUJO DE LIMA - 15/01/2020 17:57:54

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20011517575432300000050546244>

Número do documento: 20011517575432300000050546244





Emitido pela Prefeitura Mun. de Macau

MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL  
SECRETARIA NACIONAL DO TRABALHO — SNT

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Numero 67.010 Série 000.12-RN



Francisco Leis da Silva  
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Francisco Assis Lima da Silva  
Loc. Nasc. Guamaré, RN Data 23.10.1976  
Filiação Jose Miguel da Silva e Francisca Galvão de Lima  
Doc. n.º e/ Mase. 1261, Fls. 189. Vº LV. A-04/ guamaré

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em 05.05.94 Doc. Ident. n.º Macau, RN  
Exp. em 05.05.94 Estado Macau, RN  
Obs. Macau, RN  
Data Emissão 05.05.94

Sida Maria das Neves Barros  
Assinatura do Funcionário





001.638.495  
REGISTRO  
GERAL  
NOME  
FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA  
001.638.495  
DATA DE  
EXPIÇÃO  
29/04/2016  
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**

**TÍTULO ELEITORAL**

**JOSÉ ASSIS LIMA DA SILVA**

NOME DO ELEITOR

03/10/1976 DE NASCIMENTO

0104-2278-1661 Nº INSCRIÇÃO

D.V.

030 ZONA

0009 SEÇÃO

30/03/2010 DATA DE EMISSÃO

JUIZ ELEITORAL

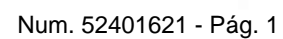
MAIARA/RN

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DO TÍTULO

DA FUNDADAÇÃO NACIONAL DE SOUZA

PEDAGOGO DO TREINAMENTO

VALIDO SOMENTE PARA O TÍTULO ELEITORAL



## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Solicitante: HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL

CNES: 2653923

Executante: O solicitante ou:

CNES:

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: 119260 FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA - 42

Prontuário:

CNS: 898000981036874

Nascimento: 23/10/1976 Sexo: Masculino

Cor: PARDA

Mãe: FRANCISCA GALVAO DE LIMA

Pai:

Endereço: RUA MARIA DA GLORIA, 112 - CENTRO - GUAMARE

Fone: 998557814 /

Município: GUAMARE

Código Municipal IBGE: 240450

UF: RN

CEP: 59598-000

Clinica de Acompanhamento: ORTOPEDIA

## JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLINICOS:

DOR E MIE EM ROTACAO EXTERNA

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:  
CIRURGIA

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:  
FRATURA SUBTROCANTERICA FEMUR ESQ

## Diagnóstico Principal e Procedimento Solicitado:

S72.2 FRATURA SUBTROCANTERICA\*408050616. TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA

Profissional Solicitante / Assistente:

ANDRE CAVALCANTE MARQUES

CRM: 9616 / RN

Data da Solicitação 15/03/2019

## 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

Nº Autorização da AIH:

Profissional Autorizador:

Orgão Emissor:

Documento: ( ) CNS ( ) CPF nº

Data da Autorização: / /

Assinatura/Carimbo:





HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

# FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA (42a)

PS - ORTOPEdia . ~~1003~~

ORTOPEDICA

924

DATA INTERNAÇÃO  
15/03/2019

DATA DE NASCIMENTO  
23/10/1976

Código do Paciente  
119260

Nº FIA  
2623 /2019

RISCOS		ALERGIAS
LESÃO POR PRESSÃO	QUEDAS	
( ) Alta ( ) Média ( ) Baixa ( ) Não Aval.	( ) SIM ( ) NÃO ( ) Não Aval.	( ) SIM ( ) NÃO ( ) Ignor ( ) Não Aval.

FRATURAS SUBTROCANTÉRICAS  
DE FÊMUR





23-10-76  
FRANCISCA OLIVEIRA DE LIMA

**PACIENTE:** FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA  
**CONVÊNIO:** PARTICULAR  
**ACOMODAÇÃO:** APARTAMENTO COLETIVO  
**MÉDICO SOLICITANTE:** Dr. RICARDO COSTA GOMES (CRM: 2161)

**PROCEDIMENTO**

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA

**VALORES**

DESPESA HOSPITALAR (INCLUI O MATERIAL)	R\$	9.630,00
EQUIPE MÉDICA	R\$	3.500,00

TOTAL:

R\$ 13.130,00

**ESTÁ INCLUSO**

- 1 EXAMES LABORATORIAIS
- 1 RISCO CIRÚRGICO
- 2 DIÁRIA DE ACOMPANHANTE (CAFÉ DA MANHÃ, ALMOÇO E JANTAR)
- 1 CONCENTRADO DE HEMÁCIAS
- 2 DIÁRIA DE APARTAMENTO COLETIVO

10.600,00

**NÃO ESTÁ INCLUSO**

- DESPESA HOSPITALAR (INCLUI A PRÓTESE)
- LONGA PERMANÊNCIA
- FISIOTERAPIA
- ANTIBIÓTICO (ALTO CUSTO)
- DIÁRIA DE UTI
- INTERCORRENCIAS

**Observações:**

- O pagamento deverá ser realizado em até 48 horas antes da realização do procedimento;
- O Valor deste orçamento cobre materiais, medicamentos, gases, serviço de hotelaria, lavanderia hospitalar, refeições do paciente e acompanhante durante exclusivamente o tempo necessário ao procedimento contratado;
- Por se tratar de um pacote a antecipação da alta a critério médico não implica em devolução de valores por parte do hospital;
- Em caso de intercorrências, estas serão cobradas através de conta aberta conforme tabela particular da instituição;
- O pagamento da despesa hospitalar poderá ser em espécie, depósito bancário, cartão de débito ou cartões de crédito: HIPERCARD VISA ou MASTERCARD.
- O pagamento da equipe médica será em espécie;
- Este orçamento tem validade de 30 dias a partir da data de emissão;
- O horário de atendimento da tesouraria é de segunda a quinta- feira de 07:00 a 12:00 e de 13:00 as 16:00. na sexta-feira de 07:00 as 12:00 e de 14:00 as 16:00;
- Documento obrigatório no ato da internação: CPF, RG, Orçamento, comprovante de pagamento e comprovante de residência;
- Dados bancários: C/C: 6531-5 AG. 8082-9 BANCO DO BRASIL, Clínica ortopédica e traumatológica de Natal CNPJ 10.867.687.0001/10 APRESENTAR COMPROVANTE DE DEPÓSITO ATÉ 48hs antes da internação para financeiro@memorialnatal.com.br

**Declaro para todos os fins está ciente das condições descritas acima,**

Hospital Memorial  
Marlya Oliveira  
Aux. Faturamento  
012 862.204-08

Nome:

Natal, 19 de Março de 2019  
Responsável p/ Orçamento

Av. Juvenal Lamartine, 979 – Tirol – Natal/RN CEP.: 59022-020  
Fone: (84) 3133-4200 (Central)/3133-4209 (Faturamento)/3133-4205 (Financeiro)  
E-Mail: faturamento@memorialnatal.com.br/financeiro@memorialnatal.com.br



RECIBO Nº 119.241

Registro:134850- Paciente:FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA, CPF 02470673429

Valor Total:R\$10.600,00 Desconto:R\$0,00 Valor a pagar:R\$ 10.600,00

Recebemos de: FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA - CPF: 02470673429

A importância de: ( DEZ MIL, SEISCENTOS REAIS )

Referente a: DESPESAS HOSPITALARES COM O MESMO

Pelo que passo o presente recibo dando plena e geral quitação.

NATAL, 25 de Março de 2019

Hospital Memorial São Francisco  
Clea M. Oliveira da Silva  
Tessoureira  
CPF 260.878.474-72

RESPONSÁVEL



## RECIBO Nº 119.241

Registro:134850- Paciente:FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA, CPF 02470673429

Valor Total:R\$10.600,00 Desconto:R\$0,00 Valor a pagar:R\$ 10.600,00

Recebemos de: FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA - CPF: 02470673429

A importância de: ( DEZ MIL, SEISCENTOS REAIS )

Referente a: DESPESAS HOSPITALARES COM O MESMO

Pelo que passo o presente recibo dando plena e geral quitação.

NATAL, 25 de Março de 2019

  
Hospital Memorial São Francisco  
Clea M. Oliveira da Silva  
Tesoureira  
CPF 260.878.474-72

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL



# RECIBO

Valor R\$ : \_\_\_\_\_ 30.00

Recebi do(a) FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA CPF: 024.706.734-29

a importância de R\$ 30.00 (trinta reais)

Referente CVOPIA DO PRONTUARIO REG: 134850

Pelo que passo o presente recibo dando plena e geral quitação.

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvenal Lamartine, 979  
Tirol 59.022-020 Natal / RN  
Conferir com original  
Em. 07/05/19  

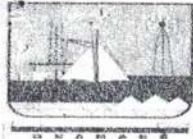

Natal (RN),

07/05/2019

  
HOSPITAL MEMORIAL DE NATAL







TRIAGEM DE CHAMADAS - PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

Nome do Solicitante: Rosineide Oliveira Idade: \_\_\_\_\_  
Nome do Paciente: Francisco José Lima da Silva Idade: 42 A  
Endereço da Ocorrência: Presidente Buarque  
Data: 15-03-2019 Hora: 09:34  
Telefone: \_\_\_\_\_

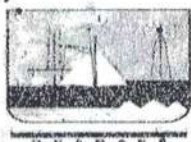
Classificação de Atendimento

URGÊNCIA				ACIDENTE			
Dor:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Tipo de Acidente:		
Febre:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Carro: <input checked="" type="checkbox"/>		
HAS:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Moto: <input checked="" type="checkbox"/>		
DM:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Animal: <input type="checkbox"/>		
Dor Precordial:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Doméstico: <input type="checkbox"/>		
Gestante:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Trabalho: <input type="checkbox"/>		
Pessoa com					Outros: _____		
deficiência:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Nº de Vítimas: <u>01+01</u>		
Idoso:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Perda de Sangue: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Criança:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Respira: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Orientado:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Fratura: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Consciente:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Orientado: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Outros:					Consciente: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
				Outros Informações: _____			
Motorista Socorrista: <u>Wander</u>							

Rosineide Oliveira

Assinatura do Recepcionista





PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAMARÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UPA Francisca Maria da Conceição- BAIXA DO MEIO  
Rua Rita de Cássia, S/N  
Tel: (84) 3525-6165 - 6079 - CEP 59.598-000



TRIAGEM DE CHAMADAS - PROTOCOLO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

Nome do Solicitante: Romário Oliveira Idade: \_\_\_\_\_  
Nome do Paciente: Francisca Maria da Conceição Idade: 92 A  
Endereço da Ocorrência: Presidente Beneditina  
Data: 15.03.2019 Hora: 09:34  
Telefone: \_\_\_\_\_

Classificação de Atendimento

URGÊNCIA				ACIDENTE			
Dor:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Tipo de Acidente:		
Febre:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Carro: <input checked="" type="checkbox"/>		
HAS:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Moto: <input checked="" type="checkbox"/>		
DM:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Animal: <input type="checkbox"/>		
Dor Precordial:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Doméstico: <input type="checkbox"/>		
Gestante:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Trabalho: <input type="checkbox"/>		
Pessoa com					Outros: _____		
deficiência:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Nº de Vítimas: <u>01 + 01</u>		
Idoso:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Perda de Sangue: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Criança:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Respira: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Orientado:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Fratura: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Consciente:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Orientado: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Outros:					Consciente: Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
				Outros Informações: _____			
Motorista Socorrista: <u>Tramado</u>							

Assinatura do Recepcionista





DENATRAN

DETRAN - RN 11306 // 00147 Nº 013972184793  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1  
COD. RENAVAL 01093532723  
R.N. LIC. 00000000000000000000  
EXERCÍCIO 2018

NOME

FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA

CPF / CNPJ

024.706.734-29

PLACA

QGI0692

PLACA ANT. / UF

QGI0692 / RN

CHASSI

9C2JC4110FR219011

ESPECIE TIPO

PASSEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE

COMBUSTIVEL

GASOLINA

MARCA / MODELO

HONDA/CG 125 FAN KS

ANO FAB.

2016

ANO MOD.

2015

CAP / POT / CL

OCV/124 CILINDRADAS

CATEGORIA

PARTICULAR

COR PREDOMINANTE

VERMELHA

COTA UNICA

R\$ 0.00

VENC. COTA UNICA

03/07/2018

1º PAGO

2º PAGO

3º PAGO

FAIXA I/PVA

A 002844 3Z

PARCELAMENTO / COTAS

R\$ 24.60

PREMIO TARIFARIO (RS)

IOF (RS)

PREMIO TOTAL (RS)

DATA DE PAGAMENTO

TAXAS DETRAN: PAGO

DETRAN: PAGO

OBSERVAÇÕES

MOTOR: JC41E1219124 DE PONTE OBRIGATORIO

NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

GUAMARE/RN

Sidney Bezerra da Silva  
Coordenador de Registro de Veículos  
DETRAN - RN

DATA

03/07/2018

RN Nº 013972184793 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO

2018

DATA EMISSÃO

03/07/2018

CPF / CNPJ

024.706.734-29

PLACA

QGI0692

MARCA / MODELO

HONDA/CG 125 FAN KS

ANO FAB.

01093532723

ANO MOD.

2016

CHASSI

9C2JC4110FR219011

PREMIO TARIFARIO

DETRAN (RS)

CUSTO DO SEGURO (RS)

CUSTO DO BILHETE (RS)

IOF (RS)

PREMIO TOTAL (RS)

DATA DE PAGAMENTO

PAGAMENTO

PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO

COTA UNICA

SEGURO LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.249.608/0001-04





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL DR. JOÃO NACHADO

CNPJ: 08.241.754/0100-54  
Av. Alexandre de Albuquerque, 1700, Tirol, Natal/RN. CEP: 50.915-000

RECEITUÁRIO

Para: Francisco Anís Lima de Silva

Relatório Médico

Trata-se de paciente de 42 anos  
e portador de aneurisma poliforme,  
politransfundido, já esplenectomizado,  
que deu entrada no Hosp. Udo Pedro  
Surgel em 15/03/19 devido a ruptura  
de tumor no tronco arterial esquerdo, para  
seguir tratamento cirúrgico. Veio  
transportado ao anexo de clínica  
médica do HJM, onde está internado  
até o dia de hoje e sem previsão  
de alta.

A++

Dra. Fabiana Mana  
Médica  
CRM-RN 7174

Natal, 20 / 03 / 19





22/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:30:00  
072775081

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
POUPANCA PARA CONTA CORRENTE

CLIENTE: FRANCISCO CANINDE PEREIRA  
AGENCIA: 0727-7 CONTA: 9.346-7 VAR:51

DATA DA TRANSFERENCIA 22/03/2019  
INFORMACOES DO DEBITO:  
TOTAL DEBITADO NA VARIACAO: 51 3.600,00

\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C ORTO TRAUMAT NATAL LTDA  
AGENCIA: 8082-9 CONTA: 6.531-5  
VALOR TOTAL 3.600,00  
NR. DOCUMENTO 240.727.000.009.346

NR. AUTENTICACAO 3.07F.E5C.8FE.74E.346

Cliente poupador do Banco do Brasil pode  
utilizar a conta poupanca para contratar  
credito. Atualize o seu cadastro e aproveite.

Leia no verso como conservar este documento,  
entre outras informacoes.

22/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:38:32  
072775081

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
POUPANCA PARA CONTA CORRENTE

CLIENTE: FRANCISCO CANINDE PEREIRA  
AGENCIA: 0727-7 CONTA: 9.346-7 VAR:51

DATA DA TRANSFERENCIA 22/03/2019  
INFORMACOES DO DEBITO:  
TOTAL DEBITADO NA VARIACAO: 51 3.600,00

\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C ORTO TRAUMAT NATAL LTDA  
AGENCIA: 8082-9 CONTA: 6.531-5  
VALOR TOTAL 3.600,00  
NR. DOCUMENTO 240.727.000.009.346

NR. AUTENTICACAO 3.07F.E5C.8FE.74E.346

Cliente poupador do Banco do Brasil pode  
utilizar a conta poupanca para contratar  
credito. Atualize o seu cadastro e aproveite.

Leia no verso como conservar este documento,  
entre outras informacoes.

22/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:16:17  
072718035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
POUPANCA PARA CONTA CORRENTE

CLIENTE: FRANCISCO CANINDE PEREIRA  
AGENCIA: 0727-7 CONTA: 9.346-7 VAR:51

DATA DA TRANSFERENCIA 22/03/2019  
NR. DOCUMENTO 16.882.000.000.1

FAVORECIDO:  
CLIENTE: C ORTO TRAUMAT NATAL LTDA  
AGENCIA: 8082-9 CONTA: 6.531-5

VALOR TOTAL: 7.000,00

NR. AUTENTICACAO 3.4E0.1FE.492.8  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.







22/03/2019  
072710635

- BANCO DO BRASIL -

15:18:17  
0070

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
POUPANCA PARA CONTA CORRENTE

CLIENTE: FRANCISCO CANINDE PEREIRA

AGENCIA: 0727-7 CONTA: 9.346-7 VAR:51

DATA DA TRANSFERENCIA  
NR. DOCUMENTO

22/03/2019  
18.082.000.006.531

FAVORECIDO:

CLIENTE: C ORTO TRAUMAT NATAL LTDA

AGENCIA: 8082-9 CONTA: 6.531-5

VALOR TOTAL:

7.000,00

NR. AUTENTICACAO

3.4E0.1FE.492.82D.0A5

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

22/03/2019  
072710635

- BANCO DO BRASIL -

15:18:17  
0070

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
POUPANCA PARA CONTA CORRENTE

CLIENTE: FRANCISCO CANINDE PEREIRA

AGENCIA: 0727-7 CONTA: 9.346-7 VAR:51

DATA DA TRANSFERENCIA  
NR. DOCUMENTO

22/03/2019  
18.082.000.006.531

FAVORECIDO:

CLIENTE: C ORTO TRAUMAT NATAL LTDA

AGENCIA: 8082-9 CONTA: 6.531-5

VALOR TOTAL:

7.000,00

NR. AUTENTICACAO

3.4E0.1FE.492.82D.0A5

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 22/03/2019 19:2

Paciente: FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA

Registro: 134850

Idade: 43 anos

RG: 1638495 CPF: 024.706.734-29 Nascimento: 23/10/1976 Sexo: Masculino Est. Civil: Casado(a)

Endereço: MARIA DA GLORIA

Nº: 112

Bairro: BAIXA DO MEIO

Cidade: GUAMARE

UF: RN

CEP: 59598000

Fone: 8499985187

Profissão: AGRICULTOR FAMILIAR POLIVALENT

Mãe: FRANCISCA GALVAO LIMA DA SILVA

Dados do Internamento

Idade Internamento: 1

Entrada: 22/03/2019 19:21 Previsão saída: 24/03/2019 11:00 Atendente: ANARO

Convênio: PARTICULAR

Matrícula/CNS:

Médico: Dr. RICARDO COSTA GOMES

CRM: 2161

**APARTAMENTO 215**

Dados do Responsável

Responsável:

CPF:

RG:

Parentesco:

Termo de Responsabilidade

Declaro para fins de direito, que assumo plena responsabilidade na qualidade de devedor principal e/ou solidário por quaisquer despesas realizadas pelo paciente acima qualificado, sendo ou não paciente acima mencionado associado a qualquer instituição que mantenha convênio com o Hospital, seja para pagamento total ou parcial de tratamento médico-hospitalar ou ambulatorial.

Declaro para os fins de direito que assumo plena responsabilidade por qualquer importância que não for paga ao Hospital Memorial de Natal pela instituição conveniada a qualquer título.

Declaro ainda a validade das despesas já mencionadas até a liquidação total do débito, que autorizo seja acrescido de juros de mora e correção pelos índices oficiais a partir da alta hospitalar, bem como as despesas de cobrança, se houver. A credora está autorizada a emitir as respectivas duplicatas em caso de inadimplência valendo o presente documento para efeitos legais como Contrato de prestação de serviços.

Autorizo a liberação da documentação do meu caso médico, através de fotografia, ou de exames gráficos ou de imagens, bem como o seu arquivamento por meio digital, papéis, fotografias ou quaisquer meios para os seguintes fins:

- a. Diagnóstico;
- b. Planejamento e Terapêutico;
- c. Ensino e Pesquisa.

Assinatura: [ ] Paciente [ ] Responsável

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvenal Lamartine, 979  
Tirol 59.078-220 Natal / RN  
Contrato com original  
Em 07/05/19

Observações

COM ORCAMENTO, EXAMES LAB, DUAS FOLHAS RX, MEDICO CIENT





**FICHA DE INTERNAMENTO**

Data: 22/03/2019 19:00

**Dados do Paciente**

Paciente: **FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA**

Registro: **134850**

Num. RG: **1638495**

CPF: **024.706.734-29** Nascimento: **23/10/1976** 43 anos Sexo: **Masculino** Est.Civil: **Casado(a)**

Endereço: **MARIA DA GLORIA**

N.: **112**

Bairro: **BAIXA DO MEIO**

Cidade: **GUAMARE**

UF: **RN**

CEP: **59598000**

Fone: **849998518**

Profissão: **AGRICULTOR FAMILIAR POLIVALENT**

Mãe: **FRANCISCA GALVAO LIMA DA SILVA**

**Dados do Internamento**

Num. Internamento: **1**

Entrada: **22/03/2019 19:21** Previsão saída: **24/03/2019 11:00** Atendente: **ANARO**

Convênio: **PARTICULAR**

Matrícula/CNS:

Médico: **Dr. RICARDO COSTA GOMES**

CRM: **2161**

**APARTAMENTO 215**

**Termo de Responsabilidade**

Data/Hora Alta: \_\_\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_

Data da Baixa: \_\_\_\_\_ No. de dias de hospitalização: \_\_\_\_\_ No. de US: \_\_\_\_\_

Doc. Apresentado: \_\_\_\_\_ Diagnostico Definitivo: \_\_\_\_\_

Procedencia: \_\_\_\_\_

História da Doença atual: \_\_\_\_\_

Interrogatório sobre diversos aparelhos: \_\_\_\_\_

Antecedentes pessoais: \_\_\_\_\_

Antecedentes familiares: \_\_\_\_\_

Estado geral: \_\_\_\_\_

Ap. Cardiorespiratorios: \_\_\_\_\_

Ap. digestivo: \_\_\_\_\_

Ap. Locomotor e Neurológico: \_\_\_\_\_

Ap. Urinario e Ginecológico: \_\_\_\_\_

Impressão geral: \_\_\_\_\_

Conduta: \_\_\_\_\_



Dados do Paciente

Paciente: FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA

Registro: 134850

Um RG: 1638495

CPF: 024.706.734-29 Nascimento: 23/10/1976 43 anos Sexo: Masculino Est. Civil: Casado(a)

Endereço: MARIA DA GLORIA

Nº: 112

Bairro: BAIXA DO MEIO

Cidade: GUAMARE

UF: RN

CEP: 59598000

Fone: 8499985187

Profissão: AGRICULTOR FAMILIAR POLIVALENT

Mãe: FRANCISCA GALVAO LIMA DA SILVA

Dados do Internamento

Um Internamento: 1

Entrada: 22/03/2019 19:21 Previsão saída: 24/03/2019 11:00 Atendente: ANARO

Convênio: PARTICULAR

Matrícula/CNS:

Médico: Dr. RICARDO COSTA GOMES

CRM: 2161

**APARTAMENTO 215**

Dados do Responsável

Responsável:

CPF:

RG:

Parentesco:

**TERMO DE CIÊNCIA E CONSENTIMENTO E RESPONSABILIZAÇÃO  
PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS GERAIS**

- 1 - Autorizo o(a) Dr. RICARDO COSTA GOMES a realizar o seguinte procedimento, tratamento ou cirurgia: S8481 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA
- 2 - O(A) Dr. RICARDO COSTA GOMES, explicou-me claramente a proposta do tratamento, procedimento a qual serei submetido(a), seus benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas. Tive a oportunidade de fazer perguntas, e todas foram respondidas satisfatoriamente. Entendo que não existe garantia absoluta sobre os resultados a serem obtidos.
- 3 - Autorizo qualquer outro procedimento / tratamento, incluindo transfusão de sangue, em situações imprevista que possam ocorrer e necessitem de cuidados diferentes daqueles inicialmente proposto.

Razão por que o paciente não assinou o presente Termo de Ciência e Consentimento e Responsabilização.  
Preenchido pelo responsável do paciente

Assinatura: [ ] Paciente [ ] Responsável

DEVE SER PREENCHIDO PELO MÉDICO

Certifico que expliquei detalhadamente a este paciente, ou ao seu responsável, o procedimento, cirurgia, seus benefícios, riscos e suas alternativas, respondi satisfatoriamente todas as perguntas do paciente e acredito que o paciente / responsável compreendeu todo o que expliquei.

Assumo a responsabilidade pelo procedimento a que será submetido.

Dr. RICARDO COSTA GOMES - CRM 2161





Nome do Paciente: FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA

Data do Procedimento: 23/03/2019

Registro: 134860

IH: 1

Diagnóstico pré operatório: S722 FRATURA SUBTROCANTÉRICA -

Código do procedimento

Cirurgia realizada

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA

Equipe cirúrgica:

Cirurgião: RICARDO COSTA GOMES

CRM

2161

Anestesiologista: FRANCISCO DA SILVA MELO

4539

Instrumentador: RONALDO/EDUARDO

Grau de Contaminação: Limp

Profilaxia Antimicrobiana: Cefazolina

Anatomopatológico: Não

Exame: Não se aplica

Descrição dos materiais especiais utilizados:

HASTE BLOQUEADA HITF 240MM  
PARAFUSO CEFÁLICO 80 E 85  
PARAFUSO DE BLOQUEIO 40

CONTINUAÇÃO: Descrição dos materiais especiais utilizados:

Descrição da cirurgia:

SOB RAQUE ANESTESIA INCISÃO EM REGIÃO TROCANTERICA E IDENTIFICADO FRATURA REDUÇÃO E FIXAÇÃO COM HASTE BLOQUEADA HITF COM FIXAÇÃO CEFÁLICA COM DOIS PARAFUSOS E UM PARAFUSO DE BLOQUEIO DISTAL SUTURA POR PLANOS E CURATIVO.



CRM: 2161 - RICARDO COSTA GOMES  
23/03/2019 09:23:09

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvenal Lamartina, 979  
Tirof 69.024-220 Natal/RN  
Contato: 3331-0000  
Em:                     





FRANCISCO ASSIS <sup>1</sup> e LIMA <sup>2</sup> DA SILVA <sup>3</sup>

Time	Distance	Speed	Acceleration	Deceleration
0	0	0	0	0
1	10	10	10	0
2	40	20	10	0
3	90	30	10	0
4	160	40	10	0
5	250	50	10	0
6	360	60	10	0
7	490	70	10	0
8	640	80	10	0
9	810	90	10	0
10	1000	100	10	0
11	1210	110	10	0
12	1440	120	10	0
13	1690	130	10	0
14	1960	140	10	0
15	2250	150	10	0
16	2560	160	10	0
17	2890	170	10	0
18	3240	180	10	0
19	3610	190	10	0
20	4000	200	10	0
21	4410	210	10	0
22	4840	220	10	0
23	5290	230	10	0
24	5760	240	10	0
25	6250	250	10	0
26	6760	260	10	0
27	7290	270	10	0
28	7840	280	10	0
29	8410	290	10	0
30	9000	300	10	0
31	9610	310	10	0
32	10240	320	10	0
33	10890	330	10	0
34	11560	340	10	0
35	12250	350	10	0
36	12960	360	10	0
37	13690	370	10	0
38	14440	380	10	0
39	15210	390	10	0
40	16000	400	10	0
41	16810	410	10	0
42	17640	420	10	0
43	18490	430	10	0
44	19360	440	10	0
45	20250	450	10	0
46	21160	460	10	0
47	22090	470	10	0
48	23040	480	10	0
49	24010	490	10	0
50	25000	500	10	0
51	26010	510	10	0
52	27040	520	10	0
53	28090	530	10	0
54	29160	540	10	0
55	30250	550	10	0
56	31360	560	10	0
57	32490	570	10	0
58	33640	580	10	0
59	34810	590	10	0
60	36000	600	10	0
61	37210	610	10	0
62	38440	620	10	0
63	39690	630	10	0
64	40960	640	10	0
65	42250	650	10	0
66	43560	660	10	0
67	44890	670	10	0
68	46240	680	10	0
69	47610	690	10	0
70	49000	700	10	0
71	50410	710	10	0
72	51840	720	10	0
73	53290	730	10	0
74	54760	740	10	0
75	56250	750	10	0
76	57760	760	10	0
77	59290	770	10	0
78	60840	780	10	0
79	62410	790	10	0
80	64000	800	10	0
81	65610	810	10	0

27/02/2012

$$10 \div 10 = 1$$

## Answer distribution

The graph shows the relationship between the number of leaves (x-axis) and the number of flowers (y-axis). The x-axis is labeled 'Number of leaves' and ranges from 0 to 20. The y-axis is labeled 'Number of flowers' and ranges from 0 to 200. The graph shows a series of vertical lines representing individual plants, with the height of each line indicating the number of flowers. The lines are clustered between 5 and 15 leaves, with flower counts ranging from approximately 60 to 140. A horizontal line is drawn at y=100, and a vertical line is drawn at x=10.

TIP:

LATÊNCIA: 308

LIQUOR-CLAND

AGULHA

Depots: CDH

APARELHO:

### TÉCNICA ABIERTO

INTUBAÇÃO ORAL

## TRAJNÁ TICA

**SONDA:**

**CUFF**

**INDUÇÃO:**

MANUTENG 5C:

### CONDIÇÃO FINAL

**REFLEXOS:**

**CONSCIÊNCIA:**

BALANCO

OBSERVAÇÕES

HOSPITAL MEMORIAL

Tiroi 59.022.020.4

Confers copyright

Dr. Francisco da Silva Melo  
Anestesiologista SBA 15714  
CRM: 4539 - CPF: 565.148.404-94

OURAC & C:

## ANESTHESIA

CIRURGIA





**BOLETIM DE SALA**  
Dados do paciente

Paciente: **FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA**

Convênio: PARTICULAR

Local : SALA 003

Início: 23/03/2019 09:30 Fim: 23/03/2019 11:0

Registro: **134850**

Nº: 119.78096

Cirurgia: **FRATURA DO FEMUR-TRATAMENTO CIRURGICO**

Cirurgia Principal

Equipe:

Cirurgião: RICARDO COSTA GOMES  
Anestesiologista: FRANCISCO DA SILVA MELO  
Instrumentador: RONALDO FARIAS  
Circulante: CAPLOS EDUARDO MACIEL BEZERRA

CRM	Especialidade	CPF
2161	ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA	24292813400
4539	ANESTESIOLOGIA	56514840434
246042	TECNICO ENFERMAGEM	79077218491
1053924	TECNICO ENFERMAGEM	04684068430

**MATERIAL**

Código	Descrição	QTD	UND
60382	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	2	UND
60418	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1	UND
64010	AGULHA PARA RAQUE 25G	1	UND
61670	ATADURA ALG ORTOP 15CMX1,8M	4	UND
60990	ATADURA DE CREPOM 15CMX1,8M	4	UND
61473	CATETER POXIGENIO TIPO OCULOS	1	UND
61488	CATGUT CROMADO 1 C/AG 4CM	2	UND
61988	ELETRODO DESCARTAVEL	5	UND
64873	EQUIPO DUPLO P/TRANSFUSAO/TRANSFEREN	1	UND
60131	EQUIPO MACROGOTAS C/ML FLEXIVEL	1	UND
66037	ESPARADRAPO 10CM X 4,5	250	CM
62364	GORRO DESCARTAVEL	4	UND
104770	HASTE FEMOR CURT BLOQ CEFALICO	1	UND
61925	JELCO 18 G	2	UND
62360	LAMINA DE BISTURI N.15	1	UND
60149	LAMINA DE BISTURI N.20	1	UND
62640	LUA CIR DESC EST 7,5	2	PAR
62429	LUA CIR DESC EST 8,0	4	PAR
62783	MASCARA DESC C/ ELASTICO	3	UND
65308	MASCARA DESC C/ TIRAS	4	UND
61132	MICROPORE 10 CM X 10 M	50	CM
62887	MICROPORE 2,5CM X 10 METROS	30	CM
61172	MICROPORE 5,0CM X 10 METROS	30	CM
50614	MONONYLON PRETO 2-0 C/AG 3C	2	UND
101887	PARAF P/PLACA DESLIZANTE DHS 135	2	UND
103027	PARAFUSO P/ HASTE BLOQUEADA	1	UND
60690	POLIFIX 2 VIAS	1	UND
60733	SAPATILHA DESCARTAVEL	16	UND
60209	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA	1	UND
62475	SERINGA DESCARTAVEL 5ML SEM AGULHA	2	UND
65313	TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL	3	UND
207306	TRANSOFIX	1	UND

**MEDICAMENTO**

Código	Descrição	QTD	UND
328	AGUA PARA INJECAO 10ML AMPOLA	2	AMP
10595	SUPRACAINA PESADA 5MG/ML (NEOCAINA)	1	AMP
8148	CEFAZOLINA SODICA 1G FRASCO AMPOLA	2	UND
12764	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5%	200	MM
12589	CLOREXIDINA AQUECIDA 0,2%	100	ML
6294	FENTANILA CITRATO 10ML FRASCO AMPOLA	1	ML
3080	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) AMPOLA	1	AMP
18620	MORFINA 0,2MG/ML (DISMORF)	1	AMP
8718	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML	1	UND
8149	SORO RINGER SIMPLES 500ML	1	UND
12567	SULFATO DE EFEDRINA 1ML INJ (EFEDRIN)	1	UND

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvenal Lamartine, 979  
Tirol 59.072-020 Natal/RN  
Correio com origem:  
Em. 11/11/2019



**PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA**

Dados do Paciente

Registro: 134850 IH: 1 Paciente: FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA  
Idade: 23/10/1976 43 anos Internação: 22/03/2019 19:21:22 Leito: APARTAMENTO 21

**PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA**

**DURANTE E APÓS O ATO CIRÚRGICO**

tipo: RAQUI

Anestesiologista: DR. MELO

tipo: FRATURA DE FÊMUR ESQUERDO

Cirurgião: DR. RICARDO

instrumentador: RONALDO

Circulante: PATRICIA + EDUARDO

tipo curativo: GASES+MICROPORE

tem material para biópsia/cultura: NÃO

inf. sanguínea: NÃO

Monitoração correta: SIM

Placa de bisturi: SIM

antibiótico profilático?: 2G CEFAZOLINA

medicação administradas:

obs. adm. concentrado de hemácias nº0124190313067 pelo anestesista dr. francisco melo

**Intercorrências / Observações:**

CLIENTE PROVENIENTE DO LEITO DE MACA EM 0º AMBIENTE ORIENTADO, CONSCIENTE, EUPNEICO, NA H  
MSD COM JELCO DE N. 22 SOB EFEITO DE ANESTESIA RAQUI PARA SUBMETER-SE AO PROCEDIMENTO  
DE FRATURA DE FÊMUR ESQUERDO NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, HAS DM, SIC SER PORTADORA DE  
FALCIFORME, DIURESE ESPONTÂNEA, SEGUE POI NA HVP, SOB EFEITO DE ANESTESIA, DE MACA SEM QU  
BOR, EM AR, AMBIENTE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

**FICHA DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA**

**CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA**

Potencial de Contaminação: Limpa

PATRICIA SANTOS BERTO  
Técnico(a) COREN - 468075

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvenal Lamartine, 979  
Tirol 59.022-920 Natal / RN  
Compare com original  
Em.     





**PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA**

Dados do Paciente

Registro: 134850 IH: 1 Paciente: FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA  
Nascimento: 23/10/1976 43 anos Internação: 22/03/2019 19:21:22 Leito: APARTAMENTO 215

**ANTES DO ATO CIRÚRGICO**

23/03/2019 07:30:45 COREN - 981845 - ANDRE LUIZ MIGUEL PEREIRA

Observações:

CLIENTE ADMITIDO NO C.C PARA SUBMETTER-SE AO PROCEDIMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR BIA  
MESMO(A) NEGA AM+DM+HAS, PUNÇIONADO EM SALA EM MSD COM JELCO N°20 SEQUE AOS CUIDADOS DA  
E ENFERMAGEM.

Doença pré-existente: NÃO

Reserva sanguínea: NÃO

Prótese: NÃO

Jóias: NÃO

Membro e lado da cirurgia: MIE

Exame Laboratorial: SIM

Risco Cirúrgico: NÃO

Raio X: PRÉ: SIM-QTD: 01

Alergias (medicamentos, iodo, esparadrapo): NÃO

Assinatura Responsável

Outros Exames:

PRPA

COREN - 981845 - ANDRE LUIZ MIGUEL PEREIRA

Nível consciência: CONSCIENTE ORIENTADO

Oxigenoterapia: 02 AMBIENTE

Cesso venoso: SIM

Diurese: SIM

Acianótico: NÃO

Pálido: NÃO

Sudorese: NÃO

Tremor:

Hipotensão: NÃO

Raio X de Controle: NÃO

Medicação administradas:

Encaminhamento:

CLIENTE ENCAMINHADO AO RX SEM INTERCORRENCIA PÓS REALIZAR RX SERA  
ENCAMINHADO AO LEITO DE POI DE FEMUR NA HVP EM MSD DIURESE PRESENTE, SEQUE  
AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Assinatura Responsável

HOSPITAL MEMORIAL  
AV. JUVENAL Lamartine, 979  
Tirol 59.072-020 Natal / RN  
Compare com original  
Em.       





Paciente: FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA  
 Convênio: PARTICULAR  
 Unidade: UNIDADE II  
 Leito: APARTAMENTO 215  
 Admissão: 22/03/19 19:21  
 Diag.: S720 - Fratura do colo do fêmur | Fratura do quadril SOE

Idade: 42 anos  
 Prontuário:

1 dia(s) de internação

23/03/2019 09:20

Horários de Aplicação

2161

1) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola  
 Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas.  
 Diluir em 100mL de Soro fisiológico 0,9%

DO 14:00 02:00

Dr. RICARDO COSTA GOMES  
 CRM - 2161

HOSPITAL MEMORIAL  
 Av. Juvenal Lamartine, 979  
 Tirol 59.022-020 Natal / RN  
 Confira com original  
 Em.      /      /     



Paciente: FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA  
 Convênio: PARTICULAR  
 Unidade: UNIDADE II  
 Leito: APARTAMENTO 215  
 Admissão: 22/03/19 19:21  
 Diag.: S720 - Fratura do colo do fêmur | Fratura do quadril SOE

Idade: 42 anos  
 Prontuário:

1 dia(s) de internação

23/03/2019 09:16		Horários de Aplicação		2161
1)	DIETA LIVRE, Ao dia	D0	15ND	
2)	DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD.	D0	12:00, 06:00	18:00, 00:00,
3)	CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 10ML DE ABD.	D0	16:00,	00:00, 08:00
4)	SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 4 frasco, via endovenosa, Ao dia.	D0	14:00	
5)	RANITIDINA 50mg (25mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluir em 18 ml de abd	D0	18:00,	06:00
6)	RIVAROXABANA 15MG comprimido ..... 1 comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Dose única. 06H APÓS CIRURGIA.	D0	16:00	
7)		D0		
8)	SINAIS VITAIS ( SSVV + CCGG ), 06 em 06 horas	D0	14:00, 08:00	20:00, 02:00,



Dr. RICARDO COSTA GOMES  
 CRM - 2161

Pixeon - 23/03/2019 10:03 (U404/A3SIST.6.0) / (DWO:69)

HOSPITAL MEMORIAL  
 Av. General Lamartine, 979  
 Tirat 50-017-320 Natal, RN  
 Confira com original  
 Em.      /      /     





Paciente: **FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA**  
Convênio: **PARTICULAR**  
Unidade: **UNIDADE II**  
Leito: **APARTAMENTO 216**  
Admissão: **22/03/19 19:21**  
Diag.: **S720 - Fratura do colo do fêmur | Fratura do quadril SOE**

Idade: **42 anos**  
Prontuário:

**1 dia(s) de internação**

23/03/2019 19:00

Solic. (Estoque): 119.41863

Horários de Aplicação

1) DIETA LIVRE, Ao dia	DO	(19:00)	
2) DIFIRONA 500mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD	DO	06:00, 18:00	06:00, 18:00
3) CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 10ML DE ABD.	DO	08:00, 16:00	08:00, 16:00
4) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. Diluir em 100mL de Soro fisiológico 0,9%	DO	02:00, 14:00	02:00, 14:00
5) SORO RINGER SIMPLES 500ML Uso: 4 frasco, via endovenosa, Ao dia.	DO	14:00	14:00
6) RANITIDINA 50mg (25mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluir em 18 ml de abd	DO	06:00, 18:00	06:00, 18:00
7) RIVAROXABANA 15MG comprimido ..... 1 comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Dose única. 06H APÓS CIRURGIA.	DO	16:00	16:00
8)	DO		
9) SINAIS VITAIS ( SSVV + CCGG ), 06 em 06 horas	DO	20:00, 10:00	02:00, 08:00



**Dr. RICARDO COSTA GOMES**  
CRM - 2161

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvenal Lamartine, 979  
Tiroi 59.072-020 Natal / RN  
Conexão com a vida

ixeon - 23/03/2019 13:57 (U404/ASSIST.6.0) / (DWO:69)

Página: 1 / 1



Paciente: **FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA**  
Convênio: **PARTICULAR**  
Unidade: **UNIDADE II**  
Leito: **APARTAMENTO 215**  
Admissão: **22/03/19 19:21**  
Diag.: **S720 - Fratura do colo do fêmur | Fratura do quadril SOE**

Idade: **42 anos**  
Prontuário:

**2 dia(s) de internação**

24/03/2019 19:00	Solic. (Estoque): 119.42310	Horários de Aplicação	21
1) DIETA LIVRE, Ao dia		D1 (SND)	
2) DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD		D1 00:00 - 06:00	
3) CEFTRAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 10ML DE ABD.		D1 00:00 - 08:00	
4) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. Diluir em 100mL de Soro fisiológico 0,9%		D1 22:00 - 00:00	
5) SORO RINGER SIMPLIS 500ML Uso: 4 frasco, via endovenosa, Ao dia.		D1 00:00 - 02:00	
6) RANITIDINA 50mg (25mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. diluir em 18 ml de abd		D1 06:00 - 18:00	
7) RIVAROXABANA 15MG comprimido ..... 1 comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Dose única. 06H APÓS CIRURGIA.		D1 16:00 - 18:00	
8)		D1	
9) SINAIS VITAIS ( SSVV + CCGG ), 06 em 06 horas		D1 20:00 - 02:00	

**Dr. RICARDO COSTA GOMES**  
CRM - 2161

**HOSPITAL MEMORIAL**  
Av. J. J. Amaral, 979  
Telf 59.022-020 Natal / RN  
Contato com original  
Em: \_\_\_\_\_  
página: 1 /

fixeon - 24/03/2019 14:23 (U404/ASSIST.6.0) / (DWO:59)







Paciente: FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA Idade: 42 anos  
Convênio: PARTICULAR Reg.: 134850 Prontuário:  
Unidade: UNIDADE II  
Leito: APARTAMENTO 215  
Admissão: 22/03/19 19:21 3 dia(s) de internação  
Diag.: S720 - Fratura do colo do fêmur | Fratura do quadril SOE

25/03/2019 15:19

Horários de Aplicação

21

1) ALTA HOSPITALAR, A Tarde

DO

Dr. RICARDO COSTA GOMES  
CRM - 2161

ixeon - 25/03/2019 16:18 (U404/ASSIST.6.0) / (DWO:69)

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvenal Linsardine, 920  
Tirol 59.072-020  
Entre com original  
Em. \_\_\_\_\_  
Página: 1/1



## O DE ENFERMAGEM - UNIDADE ENFERMAGEM

### Dados do Paciente

Paciente: **FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA**

Registro: **134850** N° Internação

Nascimento: **23/10/1976** 43 anos Data Internação: **22/03/2019 19:21:22** Leito: **APARTAMENTO 215**

#### OBSERVAÇÕES GERAIS

PACIENTE ENCAMINHADO PARA O CENTRO CIRURGICO COM EXAMES ANEXADOS AO PRONTUARIO.

*CHARLES*

23/03/2019  
COREN - 613546

CHARLES BRAULI

**HOSPITAL MEMORIAL**  
AV. JUVENAL LAMARTINE, 979  
TIROL 59.022-020 Natal / RN  
CONTATO: 3133-4200  
FAX: 3102-1226

## REGISTRO DOS TÉCNICOS

Dados do Paciente

Paciente: **FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA**

Registro: **134850**

IH: **1**

Nascimento: **23/10/1976** 43 anos Data Internação: **22/03/2019 19:21:22**

Leito: **APARTAMENTO 215**

Turno: **Diurno**

Antecedentes: **NEGA**

Hipótese Diagnóstica: **PACIENTE EM POI DE FATURA DE FÊMUR ESQUERDO**

Isolamento de contato: **Não**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorada**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Temperatura: **36,3 °C**

Saturação O2: **98%**

Respiração: **20 RPM**

Pressão Arterial:

**130x80**

Frequência Cardíaca: **95**

Oxigenioterapia

**Em O2 Ambiente**

**EUPNEICO**

Acesso Venoso

**Periférico**

**MSD 23/03/2019**

Dieta

**VO**

**COM BOA ACEITAÇÃO.**

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **AGUARDA**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **AGUARDA**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

**ADM MEDICAÇÕES DE HORÁRIO, C/M.**

Intercorrência:

**ÀS 11:00HRS PACIENTE RETORNA DO C.C EM POI DE FÊMUR ESQUERDO, CONSCIENTE E ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, DIETA POR VO. COMUNICADO A NUTRIÇÃO DE SUA CHEGADA. HVP EM MSD. AFERIDO SSV SEM ALTERAÇÕES. APRESENTOU DIURESE ESPONTÂNEA. AGUARDA ELIMINAÇÕES INTESTINAIS. SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. ANEXO AO PRONTUÁRIO: 01 PELÍCULA DE RX DE PÓS+ECG+02 FOLHAS DE IMAGENS+XEROX DOS DOCUMENTOS+EXAMES LABORATORIAIS.**



OUT: 1195439 - BRUNA THAIS OLIVEIRA CORTEZ  
23/03/2019 11:13:00

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvenal Lamartine, 979  
Fone: (84) 3133-4200 / Fax: (84) 3102-1226  
E-mail: hmemorial@veolamail.com.br  
Comércio com original.





**REGISTRO DOS TÉCNICOS**

Dados do Paciente

Paciente: **FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA**

Registro: **134850**

Int: **1**

Nascimento: **23/10/1976** 43 anos Data Internação: **22/03/2019 19:21:22**

Leito: **APARTAMENTO 215**

Turno: **Noturno**

Antecedentes:

Hipótese Diagnóstica: **ADMISSÃO: PRÉ OPERATORIO DE TTT CIRURGICO DE FRTUP**

isolamento de contato: **Não**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normalizado**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais:

Temperatura: **37,1 °C**

Saturação O2: **94%**

Respiração: **20 RPM**

Pressão Arterial: **110x80**

Frequência Cardíaca: **83**

Acesso Venoso:

Dieta:

Periférico

VQ

MSE

VOA ACEITAÇÃO

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Oxigênio-terapia

Em O2 Ambiente

CONFORTAVEL

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.:

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

**CURATIVO OCLUIDO, LIMPO E SECO**

Medicações:

**ADMINISTRADO MEDICAÇÃO CONFORME PRESCRITO**

Intercomência:

-AS 20:25HRS-PACIENTE ADMITIDO NESTA UNIDADE 2, PARA PROCEDIMENTO CIRURGICO AOS CUIDADOS DE D'RICARDO PROVINHA DO ANEXO JOAO MACHADO EM AMBULANCIA ACOMPANHADO DE MAQUEIRO-FAMILIAR-EXAMES LABORATORIAIS-XEROX DE 02 F X+COMPROVANTE DE RESIDENCIA+PESSOAS CONSCIENTE ORIENTADO RESPIRANDO O2 AMBIENTE AFERIDO SSVV DENTRO DA NORMALIDADE DIETA POR VO COMUNICADO A NUTRICAO FAZ USO DA MEDICAÇÃO ACIDO FOLICO NEGA DM+HAS+ALERGIA MEDICAMENTOSA+ALIMENTICIA ALEGA SER PORTADOR DE ANEMIA FALCE FOCE NA HV EM MSE+TALA EM MIE DIURESE PRESENTE SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

-AS 20:30HRS-FEITO TROCA DE ACESSO COM JELCO Nº20 EM MSD USADO 01 EQUIPO MACRO+01 JELCO Nº20+01 POLIFX+01 SRS 500ML.+REALISADO ECG ENFERMEIRO DO HORARIO JUNIOR CIENTE.

-PACIENTE ENCONTRA-SE EM DIETA ZERO DESDE DAS 24:HRS PARA CIRURGIA.

-AS 06:HRS-PACIENTE HIGIENISADO NO LEITO.TROCADO LENÇÓES DE CAMA+ROUPA PESSOAL SEGUE NO LEITO AGUARDANDO

Ana Leide Baracho  
COREN 513148-TE

COREN 513148 - ANA LEIDE BARACHO  
22/03/2019 20:25:00



## REGISTRO DOS TÉCNICOS

### Dados do Paciente

Paciente: **FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA**

Registro: **134850**

IH: 1

Nascimento: **23/10/1976** 43 anos Data Internação: **22/03/2019 19:21:22**

Leito: **APARTAMENTO 215**

Turno: **Diurno**

Antecedentes: **ANEMIA FALCIFORME**

Hipótese Diagnóstica: **PACIENTE EM POI DE FATURA DE FÊMUR ESQUERDO**

Isolamento de contato: **Não**

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorada**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Temperatura: **38,7 °C** Saturação O2: **88%** Respiração: **18 RPM**

Pressão Arterial: **110x60** Frequência Cardíaca: **95**

Acesso Venoso

Dieta

**Periférico**

**VO**

**MSD 23/03/2019**

**COM BOA ACEITAÇÃO.**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Oxigenioterapia

**Em O2 Ambiente**

**EUPNEICO**

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **AGUARDA**

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

Medicações:

Intercorrência:

**PACIENTE EM POI DE FÊMUR ESQUERDO. CONSCIENTE E ORIENTADO EM O2 AMBIENTE. DIETA POR VO. HVP EM MSD. AFERIDO SSVV SEM ALTERAÇÕES SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. APRESENTOU DOR, FOI MEDICADO!!!**

*Cristiane Nicácio Alves*  
Cristiane Nicácio Alves  
03/03/2019 20:42:43

COREN: 850307 - CRISTIANE NICACIO ALVES

23/03/2019 20:42:43

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvenal Lamartine, 979  
Tirol 59.022-020 Natal / RN  
Compare com original.  
Em.           





## REGISTRO DOS TÉCNICOS

### Dados do Paciente

Paciente: **FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA**

Registro: **134850**

IH: **1**

Nascimento: **23/10/1976** 43 anos Data Internação: **22/03/2019 19:21:22**

Leito: **APARTAMENTO 215**

Turno: **Diurno**

Antecedentes: **ANEMIA FALCIFORME**

Hipótese Diagnóstica: **PACIENTE EM PÓS DE FRATURA DE FÊMUR ESQUERDO**

Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocrômica**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Oxigenioterapia

Temperatura: **35,9 °C**

Saturação O2: **98%**

Respiração: **18 RPM**

Em O2 Ambiente

Pressão Arterial: **130x70**

Frequência Cardíaca: **96**

Acesso Venoso

Dieta

Periférico

VO

MSD

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **ESPONTÂNEA**

Obs.: **PRESENTE**

Intestinais: **AUSENTE**

Aspectos: **AQUARDA**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

**RENOVADO CURATIVO DA F.O DA REGIÃO FEMURAL ESQUERDA. USADO SF+GAZES+LAVA ESTÉRIL+MICROPORÉ.**

Medicações:

**ADM. MEDICAÇÃO DO HORARIO CPM.**

**AS 08HS ADM. CEFAZOLINA 1GR 1 FRASCO+ABD 10ML EV.**

**AS 16HS ADM. CEFAZOLINA 1GR 1FRASCO+ABD 10ML EV.**

Interocorrência:

**PACIENTE EM PÓS DE FRATURA DE FÊMUR ESQUERDO, CONSCIENTE, ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, DEPENDENTE NA HVP COM SRS, ADM. MEDICAÇÃO DO HORARIO, COM EQUERDO DE ATB HIGIENIZADO NO LEITO, TROCADO LENÇÓES DE CAMA E PESSOAL ACEITANDO, DIETA APERFIDO SSVV, PERDEU ACESSO VENOSO, REPUNÇIONADO COM JELCO 22 USADO POLIFIX, SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.**

*Francisco S. F. da Silva*  
COPIEN: 106/639 - ELISANGELA EVANGELISTA FARIAS DA SILVA

24/03/2019 12:34:52

HOSPITAL MEMORIAL  
Av. Juvencio Lamartine, 979  
Tirol 59.022-020 Natal/RN  
Contato com original  
Em:        /        /       



## REGISTRO DOS TÉCNICOS

### Dados do Paciente

Paciente: **FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA**

Registro: **134850**

IH 1

Nascimento: **23/10/1976** 43 anos Data Internação: **22/03/2019 19:21:22**

Leito: **APARTAMENTO 215**

Turno: **Diurno**

Antecedentes: **ANEMIA FALCIFORME**

Hipótese Diagnóstica: **PÓS OPERATÓRIO DE FRATURA DO FÊMUR (E)**

Isolamento de contato:

Estado Geral: **Bom**

Coloração da Pele: **Normocorada**

Nível de Consciência: **Consciente/Orientado**

Alergias Medicamentosas: **DESCONHECE**

Sinais Vitais

Oxigenioterapia

**Em O2 Ambiente**

Temperatura: **35,6 °C**

Saturação O2: **96%**

Respiração: **20 RPM**

Pressão Arterial: **130x80**

Frequência Cardíaca: **82**

Acesso Venoso

**Periférico**

**WSD**

Dia

**VO**

**ACEITA BEM**

Eliminações Fisiológicas

Diurese: **JONTEX**

Obs.: **1400ML**

Intestinais: **PRESENTE**

Aspectos: **DIARRÉIA**

HGT

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Correção:

Drenos

Data:

Tipo:

Local:

Aspecto:

Obs.:

Curativo:

**RENOVADO CURATIVO, FO SEM PRESEÇA DE SECREÇÃO, SECA, LIMPA E OCLUIDA.  
UTILIZADO 3 GAZES + 1 CLORETO DE SÓDIO, 10ML + 1 PAR DE LUYA ESTÉRIL 7.0 + MICROPORE**

Medicações:

**ADM CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA**

Intercorrência:

**REALIZADO HIGIENE PESSOAL POR MEIO DE BANHO NO LEITO + TROCA DE ROUPA DE CAMA + FRALDA + MASSAGEM CONFORTO.  
FERIDO SSVV, SEQUE EM SEU LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM DE PLANTÃO.  
RECEBEU ALTA, DEIXANDO ASSIM A UNIDADE HOSPITALAR, ACOMPANHADO DE SEU FAMILIAR + PERTENCES EM TRANSPORTE DE  
UA CIDADE.**

*Itamar*

COREN: 1060571 - ITAMAR SOARES DA SILVA

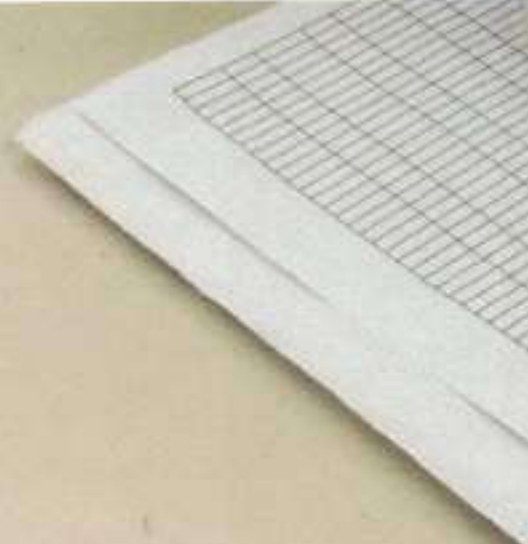
25/03/2019 17:17:30

HOSPITAL MEMORIAL  
Juvonal Lamartine, 979  
Tiro: 59.022-020 Natal - RN  
Compare com original  
Em: \_\_\_\_\_





Handwritten notes on a clipboard, including a date "15/03/2019" and other illegible text.



Id. Paciente: 119260 Data Exame: 15/03/2019 13:38:05 Técnico: TEC. TIAGO MOURA  
 Paciente: FRANCISCO ASSIS LIMA DA SILVA Idade: 42 ano(s) BACIA AP  
 HOSPITAL MONSENHOR WILFREDO GURGEL 51.6 %

OSALIC / ASSINATURA		PRESENÇA
24	26	28
29	31	33
35	37	39
41	43	45
47	49	51
53	55	57
59	61	63
65	67	69
71	73	75
77	79	81
83	85	87
89	91	93
95	97	99





