



**Secretaria Estadual de Saúde Pública do Rio Grande do Norte**  
Unidade Hospitalar Regional do Seridó

Unidade Hospitalar Regional do Seridó  
Estrada de R. 1

Estrada do Perímetro Irrigado Sabugá, s/n - Bairro Paulo VI - Caicó (RN) - CEP: 59.300-000  
CNPJ (MF): 08.241754/0135-57 - Telefax: (0\*\*84) 3421-9630, e 9628

CNPJ (MF): 08.241754/0135-57 - Telefax: (0\*\*84) 3421-9630, e 9628

## ANAMNESE E EXAME FÍSICO

Nº DE REGISTRO: 023927

DATA: 03-01-18

NOME DO PACIENTE:

KEVEN BRAYAN ABDEAS MEDEROS

QUEIXA PRINCIPAL, HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL, ANTECEDENTES, EXAMES FÍSICO

Rel. - houve cura + estabiliz

Let's take a break

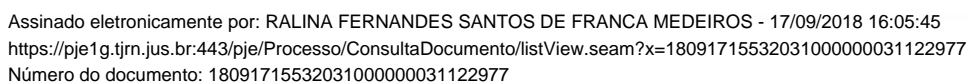
COMPREV  
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A  
17 MAI 2018  
PROTOCOLO  
AG.: NATAL

**HIPOTESE DIAGNÓSTICA:**

ICA: *Rel. hands me*

Dr. Silvio Santos Pilhe  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM-RN 4419 - TROT 9878  
(99) 921.170.204-45

ASSINATURA DO MÉDICO:





Estado do Rio Grande do Norte

Secretaria Estadual de Saúde Pública do Rio Grande do Norte

Unidade Hospitalar Regional do Seridó

Estrada do Perímetro Irrigado Sabugi, s/n - Bairro Paulo VI - Caicó (RN) - CEP: 59.300-000

CNPJ (MF): 08.241754/0135-57 - Telefax: (0\*\*84) 3421-9630, e 9628

## ANAMNESE E EXAME FÍSICO

Nº DE REGISTRO: 024398

DATA: 23/02/18

NOME DO PACIENTE:

Kevin Bryan Abreu Soares

### QUEIXA PRINCIPAL, HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL, ANTECEDENTES, EXAMES FÍSICOS

Colar de  
Befis



HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

Colar de  
Befis

ASSINATURA DO MÉDICO:

Dr. Silvio Santos Pinheiro  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM-RN 4419 - RBO 0821  
CPF 021.729.294-48







Estado do Rio Grande do Norte

Secretaria Estadual de Saúde Pública do Rio Grande do Norte

Unidade Hospitalar Regional do Seridó

Estrada do Perímetro Irrigado Sabugá, s/n - Bairro Paulo VI - Caicó (RN) - CEP: 59.300-000

CNPJ (MF): 08.241754/0135-57 - Telefax: (0\*\*84) 3421-9630, e 9628

Caicó - RN, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## ANAMNESE E EXAME FÍSICO

Nº DE REGISTRO:

024.005

DATA:

11.01.2018

NOME DO PACIENTE:

ROVIN BRAYAN ARIAN MEDEIROS

QUEIXA PRINCIPAL, HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL, ANTECEDENTES, EXAMES FÍSICO.

Lesão artroscópica  
Lesão de ligamento  
Lesão de menisco

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:

Lesão artroscópica

ASSINATURA DO MÉDICO:

Dr. Silvio Santos Filho  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM-RN 4418 - TRT 9878  
CPF 021.728.284-48





# ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM TRAUMA E ORTÓPEDIA

DATA DO ATENDIMENTO: 01/03/18 INSTITUIÇÃO RESPONSÁVEL: UHP  
PACIENTE: Kevin Brayan Dantas Vasquez DN: 07/07  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ SUS: 8980051313066  
ESTADO CIVIL: Solteiro SEXO: M IDADE: 17 TELEFONE: \_\_\_\_\_  
PAI: João da Silva MÃE: Dona Elizabeth D. da S.  
ENDERÇO: R. Dr. Lívio Brancos  
BAIRRO: Agua Preta CIDADE: S. de Francinhas  
MÉDICO: Dr. S. Filho

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO: [Assinatura]

## LAUDO MÉDICO

PRINCIPAIS SINAIS CLÍNICOS:

sem sinais

PRINCIPAIS RESULTADOS DA PROVA DIAGNÓSTICA:

DIAGNÓSTICO INICIAL:

PROCEDIMENTO INDICADO:

Refeição



## RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

TRATAMENTO REALIZADO: Exame físico  
CID: \_\_\_\_\_ CODIGOSIA/SUS: 0303090090

EQUIPE MÉDICA: CIRURGIÃO: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_  
AUXILIAR: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_

Dr. Silvio Santos Filho

ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE:

[Assinatura]  
CRM/RN 4419

AUDITOR: \_\_\_\_\_







ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA MILITAR  
COMANDO DE POLÍCIA RODoviÁRIA ESTADUAL - CPRE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

**BOAT** 00755

1 - LOCAL E DATA

Local CRUZETA - RN  
Cidade/UF CRUZETA/RN Bairro ZONA RURAL  
Data 03/01/2018 Hora do acidente 20:10h Hora do registro 22:40h Dia da semana QUARTA FEIRA

2 - NATUREZA DA OCORRÊNCIA

☐ - Colisão Frontal ☐ - Colisão Lateral ☐ - Capotamento ☐ - Atropelamento  
☐ - Colisão Posterior ☐ - Colisão Transversal ☒ - Choque ☐ - Outro(s) SAÍDA DE PISTA SEGUIDO DE

3 - VEÍCULO 01:

Placa ou Chassi MNP-1415 Cidade Jardim de Piraí UF RN  
Marca/Mod. I/M. BENZ 313 CDI SPRINT Cor Branca Ano 2007 / 2007  
Proprietário VINÍCIUS FREIRE Nº de Ocupantes 08  
Condutor VINÍCIUS FREIRE Data de Nasc. 21/12/1984  
Endereço Rua Cel. João Florêncio Nº 411 Fone (84) 99802-6065  
Bairro São José Cidade Jardim de Piraí UF RN  
CPF Nº 051.060.914-70 CNH Nº 03836349937-RN Validade 11/07/2021 Categoria "D"  
Local de Trabalho EMPRESA COOPETESE Fone \_\_\_\_\_  
End. \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

4 - VEÍCULO 02:

"REBOQUE"  
Placa ou Chassi OJS-5551 Cidade Caicó UF RN  
Marca/Mod. R/PRESIDENTE TRA CARGA 1 Cor Branca Ano 2013 / 2013  
Proprietário EURIANDES DE ALMEIDA MIRANDA CPF: 029.761.784-29 Nº de Ocupantes —  
Condutor \_\_\_\_\_ Data de Nasc. 1/1  
Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
CPF Nº \_\_\_\_\_ CNH Nº \_\_\_\_\_ Validade 1/1 Categoria \_\_\_\_\_  
Local de Trabalho \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
End. \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

5 - VEÍCULO 03:

Placa ou Chassi \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
Marca/Mod. \_\_\_\_\_ Cor \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Proprietário \_\_\_\_\_ Nº de Ocupantes \_\_\_\_\_  
Condutor \_\_\_\_\_ Data de Nasc. 1/1  
Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
CPF Nº \_\_\_\_\_ CNH Nº \_\_\_\_\_ Validade 1/1 Categoria \_\_\_\_\_  
Local de Trabalho \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
End. \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

6 - VEÍCULO 04:

Placa ou Chassi \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
Marca/Mod. \_\_\_\_\_ Cor \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Proprietário \_\_\_\_\_ Nº de Ocupantes \_\_\_\_\_  
Condutor \_\_\_\_\_ Data de Nasc. 1/1  
Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
CPF Nº \_\_\_\_\_ CNH Nº \_\_\_\_\_ Validade 1/1 Categoria \_\_\_\_\_  
Local de Trabalho \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
End. \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_





## 7 - VERSÕES DOS CONDUTORES

**SOBRE V1** - Em que Rua/ Av. Transitava? Na Rm 288 - Que liga Cruzeta - RN à Acori - RN.

Em que sentido? Acori - RN / Cruzeta - RN.

Em que faixa? Única.

Versão do condutor Disse que conduzia seu veículo (V1) pelo RN e sentido oposto citados e ao iniciar a descida de um declive suave, desparou-se com um animal (cavalo) sobre a pista de rolamento da rodovia. Ao tentar desviar seu veículo do animal, perdeu o controle saiu da pista de rolamento, desceu um barranco e terminou se chocando contra uma barreira de terra dentro da vegetação. Afirmando ainda, que mesmo ferido e sentindo muitos dores ainda conseguiu tirar algumas pessoas do interior do veículo e que logo chegou ambulâncias que fez o socorro das vítimas.

Assinatura do Condutor do V1 Elaineus Freire 9:04h do dia 01/05/2018.

**SOBRE V2** - Em que Rua/ Av. Transitava? \_\_\_\_\_

Em que sentido? \_\_\_\_\_

Em que faixa? \_\_\_\_\_

Versão do condutor \_\_\_\_\_

Assinatura do Condutor do V2 \_\_\_\_\_

**SOBRE V3** - Em que Rua/ Av. Transitava? \_\_\_\_\_

Em que sentido? \_\_\_\_\_

Em que faixa? \_\_\_\_\_

Versão do condutor \_\_\_\_\_

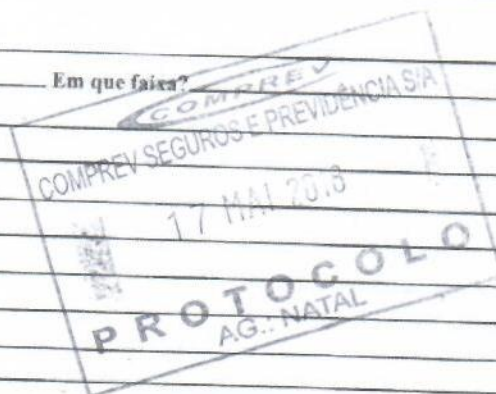
Assinatura do Condutor do V3 \_\_\_\_\_

**SOBRE V4** - Em que Rua/ Av. Transitava? \_\_\_\_\_

Em que sentido? \_\_\_\_\_

Em que faixa? \_\_\_\_\_

Versão do condutor \_\_\_\_\_



Assinatura do Condutor do V4 \_\_\_\_\_





## 8 - CONDIÇÕES DA VIA

### Luminosidade

- ☐ Amanhecendo  
☐ Pleno Dia  
☐ Anoitecendo  
☐ Noite c/ Iluminação  
☒ Noite s/ Iluminação  
☐ Iluminação Deficiente

### Cond./ Tempo

- ☒ Bom  
☐ Nublado  
☐ Chuva  
☐ Nebulina  
☐ Outros \_\_\_\_\_

### Tipo da Pista

- ☒ Asfalto  
☐ Paralelepípedo  
☐ Concreto  
☐ Cascalho  
☐ Terra  
☐ Outros \_\_\_\_\_

### Caract./ Pista

- ☐ Reta  
☐ Curva  
☐ Active Íngreme  
☐ Active Suave  
☒ Declive Íngreme  
☐ Declive Suave  
☐ Lombada  
☐ Cruzamento  
☐ Rotatória  
☐ Retorno  
☐ Entroncamento  
☐ Bifurcação

### Cond./ Pista

- ☒ Seca  
☐ Molhada  
☐ Inundada  
☐ Poças D'água  
☐ Oleosa  
☐ Enlameada  
☐ Em Obras  
☐ Com Buraco  
☐ Com Areia

### Sinalização

- ☐ Inexistente  
☐ Do Agente de Trânsito  
☐ Do Semáforo  
☐ Faixa de Pedestre  
☒ Linha dupla cont./secc  
☐ Placa(s) \_\_\_\_\_  
☐ Lombada eletrônica  
☐ Vel. Máx. Perm. \_\_\_\_\_ KM/H

## 9 - CROQUI DO ACIDENTE DE TRÂNSITO



ÁRVORE



VESTÍGIOS



SEMÁFORO



PEDESTRE



BICICLETA  
OU MOTO



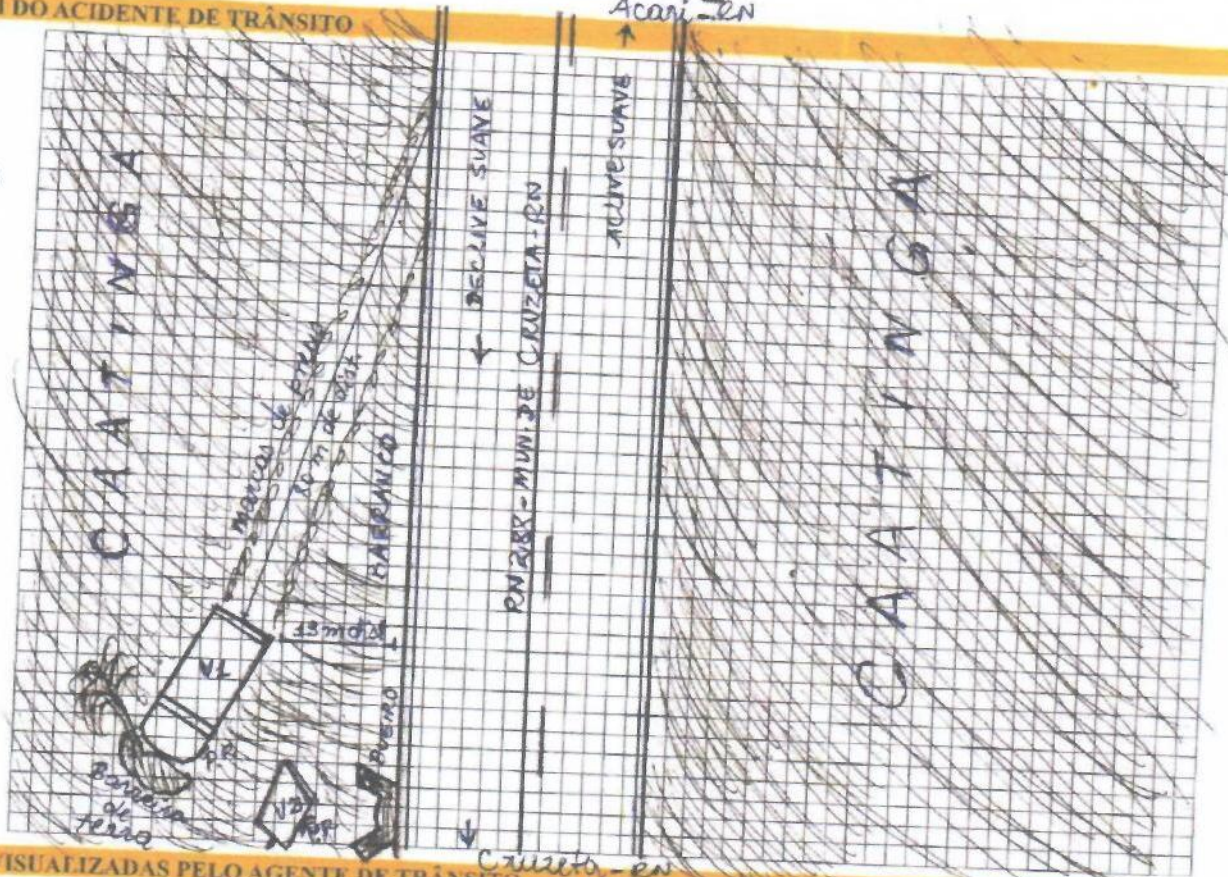
CARRO DE  
PEQUENO PORTE



CAMINHÃO  
OU ÔNIBUS



CARRETA



## 10 - AVARIAS VISUALIZADAS PELO AGENTE DE TRÂNSITO

### AVARIAS DO VEÍCULO 1

- Portas dianteiras
- Porta do compartimento de passageiros
- Para-brisa dianteira
- Capô
- Para-lamas dianteiros
- Para-choque dianteiro
- Faróis e lanternas de peças dianteiras
- Placa de identificação dianteira
- Pneú. traseiro esquerdo



### AVARIAS DO VEÍCULO 2

- Inúmeras Avarias (GRANDE MONTA)



### AVARIAS DO VEÍCULO 3



COMPREV  
COMPREV SEGUROS E PREVIDENCIA S/A

17 MAI 2018

PROTOCOLO  
AG. NATAL





11 - ☒ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre  
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: Unid. de Saúde Mista Presenciou: ☐ Testemunha ☐ Fato ☐ Registro

Nome VINÍCIUS FREIRE - CPF.: 051.060.914-70  
RG N° 002.189.756 Órgão Expedidor SSP RN Data de Nascimento 24 / 12 / 1984  
Endereço Rua Cel. João Florêncio N° 44 Fone (84) 9 9802 - 6065  
Bairro São José Cidade Jardim de Piranhas UF RN  
Versão Segue a mesma versão do campo 7 (Condº do V1).

Assinatura

12 - ☒ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre  
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: Unid. Saúde Mista Presenciou: ☐ Testemunha ☐ Fato ☐ Registro

Nome ANA ELIZABETH ABDIAS DA SILVA - CPF.: NÃO INFORMADO  
RG N° NÃO INFORMADO Órgão Expedidor NÃO INFORMADO Data de Nascimento 03 / 12 / 1990  
Endereço Av. Rio Branco N° 17 Fone NÃO INFORMADO  
Bairro Santa Cecília Cidade Jardim de Piranhas UF RN  
Versão

Assinatura

13 - ☒ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre  
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: Unid. de Saúde Mista Presenciou: ☐ Testemunha ☐ Fato ☐ Registro

Nome MARCELE PEREIRA DE ARAÚJO - CPF.: 053.310.544-74  
RG N° 002.354.508 Órgão Expedidor SSP RN Data de Nascimento 31 / 05 / 1984  
Endereço Rua Manoel Medeiros N° 110 Fone (84) 9 8702 - 2332  
Bairro São José Cidade Jardim de Piranhas UF RN  
Versão

Assinatura

14 - ☒ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre  
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: Unid. de Saúde Mista Presenciou: ☐ Testemunha ☐ Fato ☐ Registro

Nome JOSENILO MEDEIROS DA SILVA - CPF.: NÃO INFORMADO  
RG N° NÃO INFORMADO Órgão Expedidor NÃO INFORMADO Data de Nascimento 22 / 05 / 1976  
Endereço Av. Rio Branco N° 17 Fone (84) 9 9948 - 5178  
Bairro Santa Cecília Cidade Jardim de Piranhas UF RN  
Versão Disse que era um dos passageiros do V1 e que este trafegava de Natal - RN para Caicó - RN e que já estavam lentos aprox. - RN e Caicó - RN prometendo pelo RN animal na pista de acostamento (cavalo). Nesse momento o condº tentou desviar o veículo para a direita e perdeu o controle, onde o veículo saiu da pista, deixou o banco e se chocou contra o poste de iluminação pública.

Assinatura

15 - SOCORRISTA E VEÍCULO UTILIZADO contra um muro de terra. Disse ainda, que mesmo ferido e ensanguentado, o condº do veic. começou a retirar algum passageiro do veic. e que momentos depois chegou as ambulâncias.

Placa CAICÓ - RN Cidade Caicó UF RN Marca/Modelo CAICÓ - RN

Nome momentos depois chegou as ambulâncias. RG N° CAICÓ - RN Órgão Exp. CAICÓ - RN

Bairro CAICÓ - RN Cidade CAICÓ - RN

16 - IMAGENS / FOTOS ☐ SIM ☐ NÃO AUTUAÇÃO ☐ SIM ☐ NÃO

17 - OBSERVAÇÃO DO AGENTE DE TRÂNSITO

- Que ambos os veículos se encontravam no local;  
- Que no local há grande movimentação de veículos;  
- Que no local não há nenhum tipo de sinalização vertical;  
- Que todas as ocupantes do veículo, inclusive o motorista, sofreram lesões corporais;  
- Que todas as vítimas foram socorridas para a Unidade de Saúde Mista da cidade de Caicó - RN;  
- Que segundo as informações dos Boletins Médicos emitidos pela unidade de saúde (sempre atualizados), o condº do veic. sofreu múltiplas lesões na face e pontada pelo corpo foi transferido para o Hosp. Reg. da Saúde em Caicó - RN;  
- Que a Sra. ANA ELIZABETH teve fratura de fêmur e também foi transferida para o mencionado hospital;

Nome Completo do Agente Alcides Santos Ribeiro  
POSTO/GRAD.: 2º SGT. PM N° 97.184 Viatura TG-02 Subunidade 3º DPRE.  
Local e Data Caicó - RN, 03 de janeiro de 2018 Assinatura do Agente de Trânsito Alcides Santos Ribeiro





11 - ☒ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre  
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: Unid. de Saúde Mista  
Nome: KEVIN BRAYAN AEDIAS MEDEIROS CPF.: NÃO INFORMADO!  
RG N° NÃO INFORMADO! Órgão Expedidor: - Data de Nascimento: 07 / 07 / 2016  
Endereço: Av. Rio Branco Nº 17 Fone: -  
Bairro: Santa Cecília Cidade: Jardim de Piranhas UF: RN  
Assinatura: ?

12 - ☒ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre  
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: Unid. de Saúde Mista  
Nome: YEGO MANOEL DE BRITO CPF.: NÃO INFORMADO!  
RG N° NÃO INFORMADO! Órgão Expedidor: - Data de Nascimento: 12 / 02 / 2000  
Endereço: Sítio Assembleia Nº 0192 Fone: NÃO INFORMADO!  
Bairro: zona rural Cidade: Jardim de Piranhas UF: RN  
Assinatura: ?

13 - ☒ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre  
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: Unid. de Saúde Mista  
Nome: DENISE GOMES DA SILVA CPF.: 120.492.334-80  
RG N° 003.373.158 Órgão Expedidor: SSPRN Data de Nascimento: 20 / 08 / 1994  
Endereço: Rua João Gonçalves Moura Nº 45 Fone: (84) 99972-1824  
Bairro: Santo Amaro Cidade: Jardim de Piranhas UF: RN  
Versão: Dixi que era uma das pomagais do vi que lembrava que estava vivo  
de Natal - RN para Cairó - RN e que o vi que estava no vi que desceu a barranco  
na direção do mato. Depois do lembrava de ter sido socorrida para  
o hospital de Cruzeta - RN.  
Assinatura: X

14 - ☒ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre  
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: Unid. de Saúde  
Nome: JOAO VICTOR PEREIRA DUTRA CPF.: NÃO INFORMADO!  
RG N° NÃO INFORMADO! Órgão Expedidor: - Data de Nascimento: 31 / 07 / 2000  
Endereço: Rua Cap. José Vicente Nº 180 Fone: NÃO INFORMADO!  
Bairro: - Cidade: Jardim de Piranhas UF: RN  
Assinatura: -

15 - SOCORRISTA E VEÍCULO UTILIZADO  
Placa: - Cidade: - UF: - Marca/Modelo: -  
Nome: - RG N°: - Órgão Exp.: -  
Endereço: - Cidade: - Fone: -  
Bairro: - Nº: -

16 - IMAGENS / FOTOS ☒ SIM ☐ NÃO AUTUAÇÃO ☐ SIM ☒ NÃO AIT N° - Cód/Desd -

17 - OBSERVAÇÃO DO AGENTE DE TRÂNSITO CONTINUAÇÃO!  
... Que KEVIN BRAYAN, criança de 1 ano e 8 meses de idade filho da Sra. ANA ELIZABETH e do Sr. JOSENILDO MEDEIROS, teve uma fratura no braço esquerdo e também foi transferido para o HRS em, Cairó - RN.  
- Que o Sr. JOSENILDO MEDEIROS, esposo da Sra. ANA ELIZABETH sofreu múltiplas escoriações no tórax e membros, onde também foi transferido para o HRS; e que a Sra. MACIELE PEREIRA teve um trauma abdominal fechado, também foi transferido para Cairó - RN;  
- Que o jovem YEGO MANOEL foi transferido as pressões da Unidade de Saúde Mista, em Cruzeta - RN, para a cidade de Natal - RN, pois segundo seu Bolém. médico o afeto sofreu um traumatismo cefálico, encefálico - TCE.  
- Que a jovem DENISE GOMES fraturou a perna direita e sofreu uma pancada na região submandibular, causando-lhe um ferimento;  
Nome Completo do Agente: Carla Santos Medeiros  
POSTO/GRAD.: 2º SGT. PM N° 92.482 Viatura TG-02 Subunidade: 3º DPRE  
Local e Data: Cairó - RN, 03 de junho de 2018.  
Assinatura do Agente de Trânsito: Carla Santos Medeiros - 2º SGT. PM





11 - ☐ Vitima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre  
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Presenciou: ☐ Testemunha ☐ Fato ☐ Registro  
RG N° \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Versão \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

12 - ☐ Vitima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre  
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Presenciou: ☐ Testemunha ☐ Fato ☐ Registro  
RG N° \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Versão \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

13 - ☐ Vitima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre  
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Presenciou: ☐ Testemunha ☐ Fato ☐ Registro  
RG N° \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Versão \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

14 - ☐ Vitima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre  
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Presenciou: ☐ Testemunha ☐ Fato ☐ Registro  
RG N° \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
Versão \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

15 - SOCORRISTA E VEÍCULO UTILIZADO

Placa \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_  
UF \_\_\_\_\_

16 - IMAGENS / FOTOS ☒ SIM ☐ NÃO AUTUAÇÃO ☒ SIM ☐ NÃO AIT N° \_\_\_\_\_  
CÓD/DESD \_\_\_\_\_

17 - OBSERVAÇÃO DO AGENTE DE TRÂNSITO CONTINUAÇÃO

... Que o jovem JOÃO VICTOR, sofreu apenas trauma/escoriões pelo corpo, sendo atendido na Unidade de Saúde Mista da cidade de Cruzeta-RN e la mesmo foi liberado. Com excesso do jovem YEGO que foi transferido para Natal-RN, do cond. do veic. que foi liberado após ser atendido na HRS em Cruzeta-RN e mais o jovem JOÃO VICTOR que foi liberado após ser atendido na Unidade de Saúde Mista em Cruzeta-RN, as demais vítimas ficaram internadas e em observações médicas na HRS em Cruzeta-RN.  
- Que a CNH do cond. e o celv se encontram em sua com a legista.  
- Que um reboque da empresa "TETÉ REBOQUE" fez a remoção dos veículos no local do sinistro.

Nome Completo do Agente Atílio Dantas Ribeiro  
POSTO/GRAD.: 2º SGT. PM N° 97.482 Viatura TG-02 Subunidade 3º DPRE  
Local e Data Cruzeta-RN 03 de Junho de 2018  
Assinatura do Agente de Trânsito Atílio - 2º SGT. PM  
- Que algumas vítimas não prestaram seus esclarecimentos sobre o ocorrido, em razão de não sofridas e por estarem em observações médicas.





## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que se fizerem necessários, que no dia 03 de janeiro de 2018, por volta das 20:35hs, recebemos o chamado para que a ambulância fosse ao local de um acidente com um veículo tipo Van da cidade de Jardim de Piranhas - RN nas imediações do município de Cruzeta – RN. Deu entrada nesta unidade de saúde o menor KEVIN BRAYAN ABDIAS MEDEIROS, 01 ano e 5 meses, com ferimento corto contuso região lateral esquerda da face +ou- 3cm e trauma no braço esquerdo (aumento de volume na região e hematoma).

O atendimento pré-hospitalar foi feito pelo Motorista e a Técnica de Enfermagem de plantão que conduziram a paciente para a Unidade Hospitalar onde foram realizados os primeiros atendimentos no setor de urgência e emergência, feito sutura do ferimento e em seguida encaminhado para o HOSPITAL REGIONAL DO SERIDÓ em Caicó-RN para avaliação radiológica, investigação diagnóstica e tratamento.

Equipe de Plantão:

Médico: Dra Ileydes Rosales

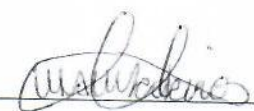
Técnicos de Enfermagem: Djailton, Dalvacir Medeiros e Elizabeth Silva.

Motorista: Luciano Dantas

Vigilante: José Amarildo

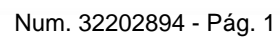
Sendo esta a expressão da verdade, datamos e assinamos para que surtam os seus efeitos legais.

Cruzeta-RN, 12 de março de 2018.

  
Wenia Lelles A. Machado Medeiros  
Assistente Administrativa  
CPF: 011.949.734.42  
Diretora Administrativa  
Port.005/2018



COMPREV  
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A  
17 MAI 2018  
PROTOCOLO  
AG.: NATAL





## Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Vinicius Freire,

RG nº 003189756, data de expedição 18/04/2014

Órgão SSP/RN, portador do CPF nº 051.060.914-70, com domicílio na cidade de Jardim de Piranhas, no Estado de Rio Grande do Norte onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

Rua Coronel João Florêncio, nº 411,

complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima Kévin Brayan Abdias Medeiros cujo o condutor era Vinicius Freire.

Veículo: MICROONIBUS

Modelo: I/M. BENZ 313 CDI SPRINTERM

Ano: 2007

Placa: MNP-1415

Chassi: 8AC9036727A965555

Data do Acidente: 03/01/2018

Local e Data: RN-288, Que liga São José do Seridó/RN à Cruzeta/RN.

Vinicius Freire

Assinatura do Declarante



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

	Reconheço por autenticidade a(s) firma(s) de <u>Vinicius Freire</u>
	<u>11-11-11</u> Dou fé
	Localidade: <u>Jardim de Piranhas/RN</u> , <u>26/04/2018</u>
	Assinatura: <u>Geannila Andrielly dos Santos Rezende</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Cleoneide Pinheiro de Araujo</u>







REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

## CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

**KÉVIN BRAYAN ABDIAS MEDEIROS**

MATRÍCULA:

**0941690155 2016 1 00020 070 0006760 28**

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

sete de julho de dois mil e dezesseis

DIA MÊS ANO

07/07/2016

HORA

17:25

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Catolé do Rocha - PB

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Jardim de Piranhas - RN

LOCAL DE NASCIMENTO

HOSPITAL REGIONAL DR.  
AMÉRICO MAIA DE  
VASCONCELOS, EM CATOLÉ DO  
ROCHA/PB

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

JOSENILDO MEDEIROS DA SILVA  
ANA ELIZABETE ABDIAS DA SILVA

AVÓS

JOSÉ DA SILVA e SINFOROSA MEDEIROS

SEBASTIÃO INÁCIO DA SILVA e MARIA LÚCIA ABDIAS

GÊMEO

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO INFORMADO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

doze de julho de dois mil e dezesseis

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30695202741

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

ATO REGISTRADO NO LIVRO A-20, FOLHA 70, TERMO Nº 6760

CARTORIO OFÍCIO ÚNICO

Oficial: Ricardo Anderson Rios de Souza Martins

Rua Manoel Antônio, nº 123, Centro

Jardim de Piranhas - RN

(84)3423-2762

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Jardim de Piranhas - RN, 12 de julho de 2016

*Mabelle Santos Araujo*

Assinatura do Oficial/Substituto

**Mabelle Santos Araujo**  
ESCREVENTE AUTORIZADA



OFÍCIO ÚNICO DE JARDIM DE PIRANHAS-RN  
Rua Manoel Antônio Filho, 123 - Centro  
Tel.: (84) 3423-2762

*Del. Ricardo Anderson Rios de Souza Martins*  
Oficial Titular





SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA  
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NOME ANA ELIZABETE ABDIAS DA SILVA

FILIAÇÃO SEBASTIAO INACIO DA SILVA  
MARIA LUCIA ABDIAS

NATURALIDADE JARDIM DE PIRANHAS RN DATA DE NASCIMENTO 03/12/1990

DOC. ORIGEM CERT. NASC. No. 1345 L. 04 F. 187

CPF JARDIM DE PIRANHAS RN CARTORIO

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
109.627.414-00

Nome  
ANA ELIZABETE ABDIAS DA SILVA

Nascimento  
03/12/1990

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE  
AC00.6B2B.57B9.0DCE

A autenticidade deste comprovante deverá  
ser confirmada na Internet, no endereço

[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)

Comprovante emitido pela  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 14:10:00 do dia 06/05/2014 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00





DADOS DO CLIENTE  
JOSE DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA  
AV RIO BRANCO 17

CPF 937 557 914-04

CENTRO/ÁREA URBANA  
JARDIM DE PIRANHAS RN  
59324-000

CLASSIFICAÇÃO  
BT RESIDENCIAL  
RESIDENCIAL  
Monofásico

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
0397883019	04/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
12/04/2018	04/05/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	
40,98	

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
004486589	UNICA	05/04/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
05/04/2018	3000251280	324828

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL			
	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	76,0000000	0,53928525	40,98
TOTAL DA FATURA			
40,98			

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR LEITURA	DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	CONSUMO (KWH)
2149146914	CAT	07/03/2018	3 687,00	05/04/2018	3 763,00	29	1,00000	76,00

MÊS/ANO (KWH)		INFORMAÇÕES DE IMPOSTOS			COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
ABR 18	76	ICMS PIS COFINS	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	Geração de Energia	R\$ 13,45	32,83%
MAR 18	84		40,98	10,00	7,37	Transmissão	R\$ 1,93	4,71%
FEV 18	83		40,98	0,60	0,32	Distribuição (Cosern)	R\$ 10,07	24,57%
JAN 18	86		40,98	3,69	1,51	Perdas de Energia	R\$ 2,48	6,05%
DEZ 17	96					Encargos Setoriais	R\$ 3,35	9,39%
NOV 17	93					Tributos	R\$ 9,30	22,45%
OCT 17	75					Total	R\$ 40,98	100%
SET 17	82	Consumo Ativo(kWh)			TARIFAS APLICADAS			0,41800000
AGO 17	80							
JUL 17	78							
JUN 17	85							
MAI 17	84							
ABR 17	89							

C 137 E0A8 A0FB 1DE9 7130 84B3 815F 4DCA

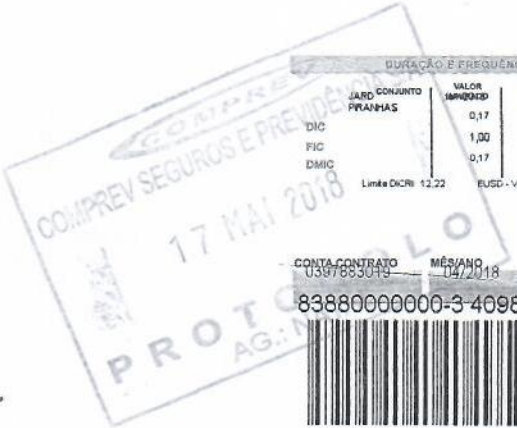
INFORMAÇÕES IMPORTANTES  
O pagamento desta Nota Fiscal de Fatura deve ser feito somente em espécie. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em [www.aneel.gov.br](http://www.aneel.gov.br). O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso para multa 2% (Res 414/ANEEI). Juros 1% a.m.e (Lei 10.438/02) e atualização monetária no pró. mês. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo de faturamento para os padrões de atendimento comercial.

Não existem débitos de 2018, e anos anteriores. Esta declaração substitui, para comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as declarações dos faturamentos mensais (Art. 4º, Lei 12.007/09). Esta declaração não gera direito de parcelamento ou confissão de débitos nem futuras em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do processo judicial.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEL DE TENSÃO		
JARD CONJUNTO	VALOR MENSAL	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)	
PIRANHAS	0,17	5,43	10,86	21,73	220	MÍNIMO	MÁXIMO
DIC	1,00	3,36	6,72	13,44		202	231
FIC	0,17	3,31	0,00	0,00			
DMIC							
Limite DIC: 12,22					EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 14,83		

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
0397883019	04/2018	12/04/2018	40,98

83880000000-3 40980038400-7 39788301920-7 01114864113-5







Estado do Rio Grande do Norte

Secretaria Estadual de Saúde Pública do Rio Grande do Norte

Unidade Hospitalar Regional do Seridó

Estrada do Perímetro Irrigado Sabugi, s/n - Bairro Paulo VI - Caicó (RN) - CEP: 59.300-000

CNPJ (MF): 08.241754/0135-57 - Telefax: (0\*\*84) 3421-9630, e 9628

## RECEITUÁRIO

Ao Hospital do Seridó

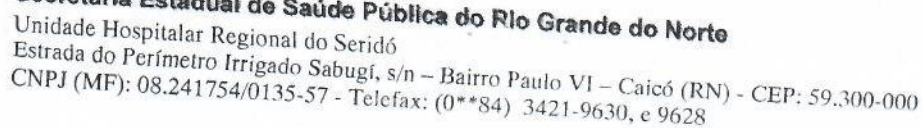
Encaminho o menor Kevin Bryan ~~Alves~~  
Medeiros, 2 anos, vítima de  
acidente automobilístico há 2  
horas - Vias aéreas permeas, respirando  
ar ambiente, estável, glasgow  
pediátrico 15, apresenta fratura  
de rádio e ulna à esquerda

03/01/2018

  
Dr. Delair Dantas  
Médico  
CRM/RN 8772







NOME DO PACIENTE:

KEVEN BRAYAN ABDIAS

Nº de Registro

Data Admissão

0	2	3	9	2	7	0	3	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Medicine)

DATA	HORA	OBSERVAÇÕES
04/01/18	00:30	Paciente admitida neste setor hospitalar, proveniente da urgência deste hospital devido acidente automobilístico - consciente, bem-orientado, hidratado, afébril, normotenso, apresenta H.D. de fratura, e no antebraço c. P.E. foi avaliada pelo médico Dr. Silvio Filho - segue aos cuidados de enfermeira.
04/01/18	00:30	SSVV: T: 36,4°C

CENTENÁRIO  
Enfermeira  
COREN/RN 478897-ENO

Carissa Gomes da Silva  
Enfermeira

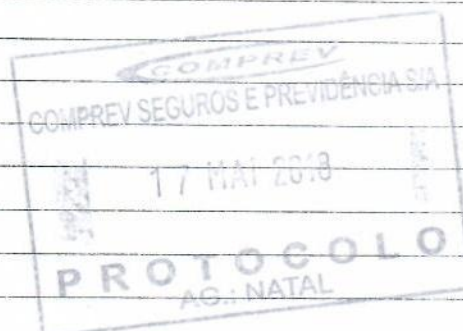
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A

17 MAI 2018

PROTOCOLADO

**Enfermeira**  
**Marissa Gomes de Araújo**  
COREN/RN 478897-ENF

Barina





Confere com o Original

Caicó - RN, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

# EVOLUÇÃO

NOME DO PACIENTE:

KEVIN BRAYAN ABDIATI m000120

Nº de Registro

Data Admissão

0	2	4	0	5	1	1	0	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATA	HORA	OBSERVAÇÕES	CIENTE
11/01/18	10:08	- PACIENTE FOI ADMITIDO NAC. CIRURGICA VINDO DE CASA CONSCIENTE E ORIENTADO, COM RETORNO P/ PROCEDIME- NTO CIRURGICO EM ANTEBRACO ESQUERDO, ATERRIL, NORMOCORADO, EUPNEICO EM ORAMBIENTE, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS (+), NENHA ALERGIA AS MEDICAÇÕES. SEGUE SOB OS CUIDADOS DA EQUIPE.	Abisala Santiago Enfermeiro CORENIA 23614
11/01/18	13h00'	Menor de 16 anos chee entrada neste bloco cirúrgico para submeter-se a cirurgia de Tro. cirurgico de ante braco Esquerdo. Iniciado procedimento anestésico por Dr. Sérgio do tipo Gaseol. Monitorad com FC: 45, Pulso 49bpm SpO2: 97%. Iniciado procedimento cirurgico p/ Dr. Silvio Filho em ante braco Esquerdo, após eintem, mal do tola genosa. Após recuperação anestésica, expunção p/ elímin cirurgica. Alimenta- ção livre após 4 horas.	Reyes em Tuls de
		11-1-18 Dr. Silvio Santos Filho Ortopedista e Traumatologista CRM-RN 4419 - RBO 0825 CPF 021.720.294-48	
12/01/18	10:00	menor foi atendido por DR. Silvio Filho em urgência dentro do hospital lic. me por na	







Unidade Hospitalar Regional do Seridó

Estrada do Perímetro Irrigado Sabugi, s/n – Bairro Paulo VI – Caicó (RN) - CEP: 59.300-000  
CNPJ (MF): 08.241754/0135-57 - Telefax: (0\*84) 3421-9630, e 9628

**NOME DO PACIENTE:**

NOME DO PACIENTE: Kevin Mayan A. Pereira

Nº de Registro

Data Admissão

0	2	4	3	9	P	2	2	0	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Maria das Dores de Silva  
COREN/RN 620.579-TE







## LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAMENTO HOSPITALAR

1. NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HOSPITAL REGIONAL DO SERIDÓ	2. CNES: 6.778.580
3. NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE: HOSPITAL REGIONAL DO SERIDÓ	4. CNES: 6.778.580
5. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: NOME: KEVEN BRAYAN ABDEAS MEDEIROS	6. Nº DO PRONTUÁRIO: 02392
CPF:	RG:

7. CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	8. DATA DE NASC. 07/10/1986	9. SEXO MASC. <input checked="" type="checkbox"/> FEM. <input type="checkbox"/>
10. NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL ANA ELIZABETE ABDEAS DA SILVA	DDD 84	11. TELEFONE DE CONTATO 996549706
12. ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) AV. ROO BRANCO N. 17 - SANTA CECÍLIA	14. COD. IBGE MUNICÍPIO	15. UF RN
13. MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA JARDIM DE PARAVITAS	16. CEP 593240	

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17. PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: Dor no membro superior direito	
18. CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO: 20	
19. PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS): Leitura	
20. DIAGNÓSTICO INICIAL: fratura	21. CID 10 PRINCIPAL: S20.0
22. CID 10 SECUNDÁRIO:	23. CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

## PROCEDIMENTOS SOLICITADOS

24. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: Tratamento Clínico	25. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
26. CLÍNICA	27. CARÁTER DA INTERNAÇÃO
28. DOCUMENTOS ( ) CNS ( ) CPF	29. Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROF. SOLIC./AS
30. NOME DO PROF. SOLIC./ASSISTENTE: Dr. Silvio S. de A. Medeiros	31. DATA DA SOLICITAÇÃO: 9/1/18
32. ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REG. DO CONSELHO):	

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

33. ( ) ACID. DE TRANSITO	36. CNPJ DA SEGURADORA	37. Nº DO BILHETE	38.
34. ( ) ACID. TRABALHO TÍPICO	39. CNPJ DA EMPRESA	40. CNAE DA EMPRESA	41.
35. ( ) ACID. TRABALHO TRAJETO			
42. VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA ( ) EMPREGADO ( ) O EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO			

## AUTORIZAÇÃO

43. NOME DO PROF. AUTORIZADOR	44. COD. ORGÃO EMISSOR	49. Nº DA AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR
45. DOCUMENTOS ( ) CNS ( ) CPF	46. Nº DOC. (CNS/CPF) DO PROF. AUTORIZADOR	
47. DATA DA AUTORIZAÇÃO	48. ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REG. DO CONSELHO)	







## LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAMENTO HOSPITALAR

1. NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HOSPITAL REGIONAL DO SERIDÓ	2. CNES: 6.778.51
3. NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE: HOSPITAL REGIONAL DO SERIDÓ	4. CNES: 6.778.51
5. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: NOME: KEVIN BRAYAN ABDAS MEDEIROS	6. Nº DO PRONTUÁRIO: 624.004
CPF:	RG:

7. CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 848005121206676	8. DATA DE NASC. 07/10/16	9. SEXO MASC. (X) FEM. ( )
10. NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL ANA ELIZABETH ABDAS DA SILVA	DDD 84	11. TELEFONE DE CONTATO 9642-0039
12. ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) AV. RIO BRANCO, 17	SANTA CECÍLIA	
13. MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA JARDIM DO PRAZADO	14. COD. IBGE MUNICÍPIO	15. UF RN
	16. CEP 59324-000	

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17. PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: Fiebre e dor de cabeça			
18. CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO: Le			
19. PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS): Heck			
20. DIAGNÓSTICO INICIAL: Fiebre	21. CID 10 PRINCIPAL: 5528	22. CID 10 SECUNDÁRIO:	23. CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

## PROCEDIMENTOS SOLICITADOS

24. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Kodex	25. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 04080204		
26. CLÍNICA	27. CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28. DOCUMENTOS ( ) CNS ( ) CPF	29. Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROF. SOLIC./ASSIST.
30. NOME DO PROF. SOLIC./ASSIST. Dr. Silvio Santos de Franca Medeiros Ortopedista e Traumatologista CRM-RN 4119 - TEST 0878 CPF 021.311.111	31. DATA DA SOLICITAÇÃO 11/11/18	32. ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REG. DO CONSELHO) Dr. Silvio Santos de Franca Medeiros Ortopedista e Traumatologista CRM-RN 4119 - TEST 0878 CPF 021.311.111	

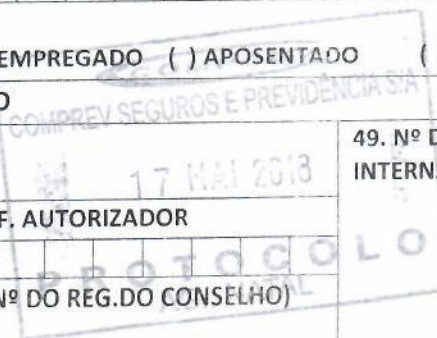
## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

33. ( ) ACID. DE TRANSITO	36. CNPJ DA SEGURADORA	37. Nº DO BILHETE	38.
34. ( ) ACID. TRABALHO TÍPICO	39. CNPJ DA EMPRESA	40. CNAE DA EMPRESA	41.
35. ( ) ACID. TRABALHO TRAJETO			

42. VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO
---

## AUTORIZAÇÃO

43. NOME DO PROF. AUTORIZADOR	44. COD. ORGÃO EMISSOR	49. Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
45. DOCUMENTOS ( ) CNS ( ) CPF	46. Nº DOC. (CNS/CPF) DO PROF. AUTORIZADOR	
47. DATA DA AUTORIZAÇÃO	48. ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REG. DO CONSELHO)	

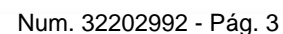




JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
17. PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: list anexo			
18. CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO: Re			
19. PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS ( RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS): Her R.			
20. DIAGNÓSTICO INICIAL: list anexo	21. CID 10 PRINCIPAL:	22. CID 10 SECUNDÁRIO:	23. CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

24. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO				25. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO															
26. CLÍNICA				27. CARATER DA INTERNAÇÃO				28. DOCUMENTOS ( ) CNS ( ) CPF				29. Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROF. SOLIC./ASSIS							
30. NOME DO PROF. SOLIC. PAISIST.						31. DATA DA SOLICITAÇÃO						32. ASSINATURA E CARIMBO DO REG. DO CONSELHO							
Dr. Silvio Soares Paisist. Ortopedista e Traumatologista CRM-BN 4419 - TTOT 8878 CPF 021.729.255-44						13/1/12						Dr. Silvio Soares Paisist. Ortopedista e Traumatologista CRM-BN 4419 - TTOT 8878 CPF 021.729.255-44							
35. ( ) ACID. TRABALHO TRAJETO																			
33. (X) ACID. DE TRANSITO				36. CNPJ DA SEGURADORA								37. Nº DO BILHETE				38. S			
34. ( ) ACID. TRABALHO TÍPICO				39. CNPJ DA EMPRESA								40. CNAE DA EMPRESA				41. CE			
42. VINCULO COM A PREVIDÊNCIA																			
( ) EMPREGADO ( ) O EMPREGADOR ( ) AUTONOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO																			

43. NOME DO PROF. AUTORIZADOR	44. COD. ORGÃO EMISSOR	49. Nº DA AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR
45. DOCUMENTOS ( ) CNS ( ) CPF	46. Nº DOC. (CNS/CPF) DO PROF. AUTORIZADOR	
47. DATA DA AUTORIZAÇÃO	48. ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REG. DO CONSELHO)	







Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria Estadual de Saúde Pública  
UNIDADE HOSPITALAR REGIONAL DO SERIDÓ  
Estrada do Perimetro Irrigado Sabugi, SN - Bairro Paulo VI - Caicó/RN  
CEP: 59.300-000 - Telefax: (84) 3421-9630 / 9626 / 9620  
CNPJ: (MF): 08.241.754/0135-57

## LAUDO DE CIRURGIA

Nome do Paciente

KEVIN BRAYNN A. ALMEIDA

Nº Registro

Data Admissão

Nome do Procedimento Cirúrgico

Descrição do Ato Operatório (Técnica, Ligaduras, Suturas, Drenagem, Fechamento)

Data  
01/03/18

Início  
13:20h

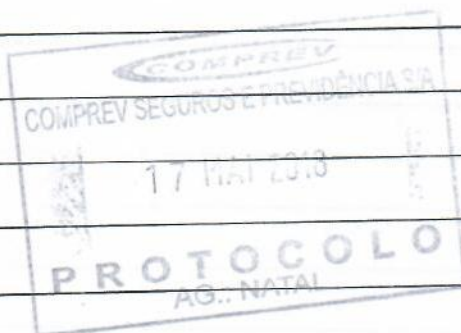
Término  
13:35h

Duração  
15m

Gazes

Compr

Dreno



1º Auxiliar

2º Auxiliar

Cirurgião







Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria Estadual de Saúde Pública  
UNIDADE HOSPITALAR REGIONAL DO SERIDÓ  
Estrada do Perimetro Irrigado Sabugi, S/N - Bairro Paulo VI - Caicó/RN  
CEP: 59.300-000 - Telefax: (84) 3421-9630 / 9628 / 9620  
CNPJ: (MF): 08.241.754/0135-57

## LAUDO DE CIRURGIA

Nome do Paciente

KEVIN BRAYAN NOVAIS MEDEIROS

Nº Registro

Data Admissão

Nome do Procedimento Cirúrgico

Tiret e in Bel anteb t

Descrição do Ato Operatório (Técnica, Ligaduras, Suturas, Drenagem, Fechamento)

Data

11/01/18

Início

12:12 PM

Término

13:10 PM

Duração

45 min

Gazes

Compr

Drenos

DDT

Atte

Injeção local anteb t

Ligadura de infusão perifer

Redução

Proced

Hemostasia

Sutura

Confere com o Original

Calco - RN, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



Dr. Silvio Santos Filho  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM-RN 4419 - TROT 0879  
CPF 021.720.284-48

1º Auxiliar

2º Auxiliar

Cirurgião







DINIZ, FRANÇA  
DANTAS & MAGALHÃES  
ADVOGADOS

**PROCURAÇÃO AD JUDICIA**

**OUTORGANTE(S):**

*Kevin Brayan Abdias Medeiros, Brasileiro, menor, por sua  
genitora, Ana Elizabete Abdias da Silva, Brasileira, solteira,  
portadora do RG nº 2832133 e CPF nº 09.627.414-00, residente  
na Rua Rio Branco, 17, Santa Cecília, Jardim de  
Aranhas-RN.*

**OUTORGADO:** Bel. **ALEX SANDRO DANTAS DE MEDEIROS**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN 11.562 e Bel<sup>a</sup> **RALINA FERNANDES SANTOS DE FRANÇA MEDEIROS**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/RN 5243, representantes da Sociedade de Advogados França e Dantas Advogados Associados, inscrita na Ordem dos Advogados, Seção do Estado do Rio Grande do Norte, CNPJ nº 21.611.806/0001-96, com escritório situado no endereço completo Rua José Nilton, 248, Penedo, Caicó/RN

**PODERES:** Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastante procuradores os outorgados, concedendo-lhes os poderes da cláusula "ad judicium et extra", para foro em geral, e especialmente para propor Ação para requerer DPVAT, em qualquer juízo, instância ou Tribunal, podendo promover quaisquer medidas judiciais e/ou administrativas, assinar termo, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber, dar quitação e firmar compromisso, receber e sacar Alvará Judicial, pedir Justiça Gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, substabelecer esta para outrem, com ou sem reservas de poderes, e praticar ainda todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

Caicó – RN, 02 de agosto de 2018.

*Ana Elizabete Abdias da Silva*

Rua José Nilton, 248, Penedo, Caicó-RN  
Tel: 3421-1930





Kevin Brayan Abdion  
Medeiros





KEVIN BRAYAN ABDON  
MEDEIROS  
22022018





Kévin Brayan Abdias  
Medeiros







Buscar no site



A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

### SINISTRO 3180229085 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** KEVIN BRAYAN ABDIAS MEDEIROS  
**COBERTURA** Invalidez

<http://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?optconsultasemsinistro=true>



Rio de Janeiro, 26 de Junho de 2018

Carta nº: 13012105

A/C: ANA ELIZABETE ABDIAS DA SILVA

Nº Sinistro: 3180229085  
Vitima: KEVIN BRAYAN ABDIAS MEDEIROS  
Data do Acidente: 03/01/2018  
Cobertura: INVALIDEZ

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: ANA ELIZABETE ABDIAS DA SILVA

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 104

Agência: 000000758

Conta: 0000022675-4

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

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

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros superiores 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

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 0168701688 - carta\_15R - INVALIDEZ

00020844







Estado do Rio Grande do Norte

Secretaria Estadual de Saúde Pública do Rio Grande do Norte

Unidade Hospitalar Regional do Seridó

Estrada do Perímetro Irrigado Sabugi, s/n - Bairro Paulo VI - Caicó (RN) - CEP: 59.300-000

CNPJ (MF): 08.241754/0135-57 - Telefax: (0\*\*84) 3421-9630, e 9628

## SUMÁRIO DE INTERNAÇÃO



MINISTÉRIO DA SAÚDE

NOME DO PACIENTE:

Kevin Bryan Daia Soares

REGISTRO/PRONTUÁRIO:

034398

DATA NASCIMENTO:

07/07/16

SEXO:

Masculino

ENDEREÇO (Rua, Número)

R. João Luiz Branco, 217

BAIRRO:

Caicó

MUNICÍPIO:

São José do Seridó

UF:

RN

CEP:

59324-000

TELEFONE:

NOME DO PAI:

José Nilso Soares da Silva

NOME DA MÃE:

Dra. Elizabeth Soares de Siqueira

RESPONSÁVEL:

Isabel

PREENCHIMENTO MÉDICO

(Preenchimento médico)

CLÍNICA:

() MÉDICA

☒ ORTOPÉDIA

() CIRÚRGICA

() PEDIATRIA

ENFERMARIA/LEITO:

INTERNAÇÃO DECORRENTE DE ACIDENTE

() DE TRABALHO

() DE TRANSITO

() DE OUTROS FINS

() NÃO

DIAGNÓSTICO INICIAL:

Fratura de fêmur

MÉDICO SOLICITANTE

Dr. Silvio Santos Filho

Ortopedista e Traumatologista

CRM-RN 4414 - RBO 9628

INTERNAÇÃO

ORIGEM RESIDÊNCIA?

UNIDADE DE SAÚDE ENCAMINHADA

DATA

HORA

() SIM

() NÃO

PROCEDÊNCIA:

CARACTER DE INTERNAÇÃO:

() ELETIVA

☒ NORMAL

() EMERGÊNCIA

RESUMO DA SAÍDA

(Preenchimento médico)

PROCEDIMENTO REALIZADO (AIH- Código/ Descrição)

Relatório

TIPO DE PROCEDIMENTO:

☒ LIMPO

() INFECTADO

() CONTAMINADO

() POTENCIAL M. CONTAMINADO

PROCEDIMENTO REALIZADO (AIH- Código/ Descrição)

DATA:

HORA:

APRESENTOU INFECÇÃO?

() HOSPITALAR

() COMUNITARIA

☒ NÃO

FOI UTILIZADO ANTIMICROBIANO:

() PROFILATICAMENTE

☒ NÃO

() TERAPEUTICAMENTE

MOTIVO DA SAÍDA (AIH):

☒ ALTA

() REMOÇÃO

() ÓBITO ATÉ 24 HORAS

() ÓBITO APÓS 24 HORAS

SE MOTIVADO SAÍDA = 1 (remoção) ASSINAL DETALHAMENTO DA ALTA

☒ CURADO

() MELHORADO

() INALTERADO

() A PEDIDO

() ADMINISTRATIVO

() POR INDICIPLINA

() EVASÃO

() INTER.P/DIAGNOSTICO

() P/COMPLEMENTAÇÃO F.DE ACIDENTE

PREENCHER SE MOTIVO 2 = (REMOÇÃO)

INDICAÇÃO CLÍNICA:

DESTINO:

PREENCHER SE MOTIVO SAÍDA = ÓBITO

OCORREU ÓBITO CAUSADO POR INFECÇÃO:

() SIM

() NÃO

MÉDICO RESPONSÁVEL:

(carimbo/assinatura)

Dr. Silvio Santos Filho

Ortopedista e Traumatologista

CRM-RN 4414 - RBO 9628

CPF 001.720.284-68

CAUSA MORTE:







## SUMÁRIO DE INTERNAÇÃO



MINIST

NOME DO PACIENTE:

REVIN BRAYAN ABDIAS MEDEIROS

REGISTRO/PRONTUÁRIO:

024.005

DATA NASCIMENTO:

07.07.2016

ENDEREÇO (Rua, Número)

AV. RUA BRANCA, 17

BAIRRO:

SANTA CECILIA

MUNICÍPIO:

JARDIM DO PARANHOS

UF:

RN

CEP:

59.324-000

TELEFONE:

4642.00

NOME DO PAI:

JOSE NUNO M. DA SILVA

NOME DA MÃE:

ANA ELIZABETH A. M. S.

RESPONSÁVEL:

Joyce

PREENCHIMENTO MÉDICO

(Preenchimento médico)

CLÍNICA:

() MÉDICA

() ORTOPÉDIA

() CIRÚRGICA

() PEDIATRIA

ENFERMARIA/LEITO:

INTERNAÇÃO DECORRENTE DE ACIDENTE

() DE TRABALHO

() DE TRANSITO

() DE OUTROS FINS

() NÃO

DIAGNÓSTICO INICIAL:

Fratura de

Dr. Silvio Santos Filho

Ortopedista e Traumatologista

CRM-BN 4419 - TBO 9828

CPF 921.228.284-48

INTERNAÇÃO

ORIGEM RESIDÊNCIA?

UNIDADE DE SAÚDE ENCAMINHANTE

DATA

HORA

() SIM

() NÃO

PROCEDÊNCIA:

CARÁTER DE INTERNAÇÃO:

() ELETIVA

() NORMAL

() EMERGÊNCIA

RESUMO DA SAÍDA

(Preenchimento médico)

PROCEDIMENTO REALIZADO (AIH- Código/ Descrição)

Tratamento

TIPO DE PROCEDIMENTO:

() LIMPO

() INFECTADO

() CONTAMINADO

() POTENCIAL M. CONTAMINADO

PROCEDIMENTO REALIZADO (AIH- Código/ Descrição)

DATA:

HORA:

APRESENTOU INFECÇÃO?

() HOSPITALAR

() COMUNITARIA

() NÃO

FOI UTILIZADO ANTIMICROBIANO:

() PROFILATICAMENTE

() NÃO

() TERAPEUTICAMENTE

MOTIVO DA SAÍDA (AIH):

() ALTA

() REMOÇÃO

() ÓBITO ATÉ 24 HORAS

() ÓBITO APÓS 24 HORAS

SE MOTIVADO SAÍDA = 1 (remoção) ASSINAL DETALHAR

() CURADO

() MELHORADO

() INALTERADO

() ADMINISTRATIVO

() POR INDICIPLINA

() EX

() INTER.P/DIAGNOSTICO

() P/COMPLEMENTAÇÃO

PREENCHER SE MOTIVO 2 = (REMOÇÃO)

INDICAÇÃO CLÍNICA:

DESTINO:

PREENCHER SE MOTIVO SAÍDA = ÓBITO

OCORREU ÓBITO CAUSADO POR INFECÇÃO:

() SIM

() NÃO

MÉDICO RESPONSÁVEL (carimbo/assinatura)

Dr. Silvio Santos Filho

Ortopedista e Traumatologista

CRM-BN 4419 - TBO 9828

CPF 921.228.284-48







Estado do Rio Grande do Norte

Secretaria Estadual de Saúde Pública do Rio Grande do Norte

Unidade Hospitalar Regional do Seridó

Estrada do Perímetro Irrigado Sabugá, s/n - Bairro Paulo VI - Caicó (RN) - CEP: 59.300-000

CNPJ (MF): 08.241754/0135-57 - Telefax: (0\*\*84) 3421-9630, e 9628

## SUMÁRIO DE INTERNAÇÃO



MINISTÉRIO DA SAÚDE

NOME DO PACIENTE:

REGISTRO/PRONTUÁRIO:

DATA NASCIMENTO:

SEXO:

ENDEREÇO (Rua, Número)

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

UF:

CEP:

TELEFONE:

NOME DO PAI:

NOME DA MÃE:

RESPONSÁVEL:

PREENCHIMENTO MÉDICO

(Preenchimento médico)

CLÍNICA:

() MÉDICA

() ORTOPÉDIA

() CIRÚRGICA

() PEDIATRIA

ENFERMARIA/LEITO:

INTERNAÇÃO DECORRENTE DE ACIDENTE

() DE TRABALHO

() DE TRANSITO

() DE OUTROS FINS

() NÃO

DIAGNÓSTICO INICIAL:

MÉDICO SOLICITANTE:

Dr. Sálvio Santos Filho

Ortopedista e Traumatologista

CRM-RN 4448 - TBO 9828

CPF 021.228.284-48

INTERNAÇÃO

ORIGEM RESIDÊNCIA?

UNIDADE DE SAÚDE ENCAMINHANTE

DATA

HORA

() SIM

() NÃO

PROCEDÊNCIA:

CARATÉR DE INTERNAÇÃO:

() ELETIVA

() NORMAL

() EMERGÊNCIA

RESUMO DA SAÍDA

(Preenchimento médico)

RPROCEDIMENTO REALIZADO (AIH- Código/ Descrição)

TIPO DE PROCEDIMENTO:

() LIMPO

() INFECTADO

() CONTAMINADO

() POTENCIAL M. CONTAMINADO

PROCEDIMENTO REALIZADO (AIH- Código/Descrição)

DATA:

HORA:

APRESENTOU INFECÇÃO?

() HOSPITALAR

() COMUNITARIA

() NÃO

FOI UTILIZADO ANTIMICROBIANO:

() PROFILATICAMENTE

() NÃO

() TERAPEUTICAMENTE

MOTIVO DA SAÍDA (AIH):

() ALTA

() REMOÇÃO

() ÓBITO ATÉ 24 HORAS

() ÓBITO APÓS 24 HORAS

() CURADO

() MELHORADO

() INALTERADO

() A PEDIR

() ADMINISTRATIVO

() POR INDICIPLINA

() EVASÃO

() INTER.P/DIAGNOSTICO

() P/COMPLEMENTAÇÃO E DE ACIDENTE

PREENCHER SE MOTIVO 2 = (REMOÇÃO)

INDICAÇÃO CLÍNICA:

DESTINO:

PREENCHER SE MOTIVO SAÍDA = ÓBITO

OCORREU ÓBITO CAUSADO POR INFECÇÃO:

MÉDICO RESPONSÁVEL:

(carimbo/assinatura) Dr. Sálvio Santos Filho

Ortopedista e Traumatologista

CRM-RN 4414 - TBO 9828

CPF 021.228.284-48

CAUSA MORTE:

() SIM

() NÃO



Assinado eletronicamente por: RALINA FERNANDES SANTOS DE FRANCA MEDEIROS - 17/09/2018 16:05:56

https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18091716050859600000031123644

Número do documento: 18091716050859600000031123644

Num. 32203543 - Pág. 3





MUNICIPAL DE CRUZETA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE ABÍLIO CHACON FILHO  
CNPJ 08.108.310/0001-50 - CRUZETA/RN - TEL: (84) 3473-2355 - FAX: (84) 3473-2352



Nome: Kerlan Brayan Abdias Medeiros Reg: 15.365

D. Nas.: 07/07/2016 Cor: — Sexo: Masculino Est. Civil: Menor

Naturalidade: Carolima Rocha Profissão: —

Endereço: Rua Francisco M. 19 Cidade: Joazeiro de Parnaíba

Data: 05/01/2018 Hora de Entrada: 20:55 SUS: —

Atend. 1ª Vez ☐ Subsequente ☐

TA: — mmHg PULSO: — ppm RESPIRAÇÃO: — mpm T: — °C PESO: — kg

### HISTÓRICO CLÍNICO

Quemecido vítima de acidente automobilístico, com Bebê.  
Apresenta: frp. QVO sem alteração  
fractura do antebraço esquerdo lateral 1/3 de face + 3cm  
trauma no braço esquerdo (Hematoma) com de volume no  
região clín de infecção local

### CONDUTA

1. Sustentado
2. Encaminhado Unidade Médica

Dra. Ileydis Rosales Reyes  
Médica  
CRM: 9062/RN

### DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO

Médico - Carimbo

Trauma Braço Esq (Possível Fratura)

### DESTINO DO PACIENTE

Fico no Local: ☐  
A Alta por Ordem Médica ☐  
À Pedido ☐  
À Revelia ☐  
Data — / — / — às — h ☐

Removido em: 05/01/2018  
Hora: — h  
Para: Hsp Regional SESP  
Óbito em: — / — / —  
Hora: — h







PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
1ª Vara da Comarca de Caicó  
Av. Dom José Adelino Dantas, S/N, Maynard, CAICÓ - RN - CEP: 59300-000

Processo: 0801743-76.2018.8.20.5101

Parte Autora: AUTOR: ANA ELIZABETE ABDIAS DA SILVA

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

**DECISÃO**

Trata-se de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT ajuizada por parte autora não detentora de domicílio na Comarca de Caicó, relativa a acidente automobilístico não ocorrido nesta Comarca e com parte ré igualmente informada na própria exordial em domicílio diverso da Comarca de Caicó.

A exordial veio instruída com documentos.

É o que cabe relatar. Decido.

A Competência Jurisdicional não se dá ao livre arbítrio dos litigantes, mesmo em situações de litigantes protegidos no plano processual em face de sua hipossuficiência, como se tem na figura do “consumidor”. Tomado este último vocábulo em significação semântica ampla e em face do caráter social e securitário do contrato de seguro obrigatório DPVAT, de modo a tornar a relação litigiosa da Cobrança do Seguro DPVAT submissa à imperatividade das regras contidas no Código de Defesa do Consumidor.

O fato é que ao privilegiar a defesa do consumidor em juízo outorgando-lhe a prevalência de foro – situação que a jurisprudência já tem estendido as lides do Seguro DPVAT – não constituiu o legislador infraconstitucional um direito absoluto a escolher onde demandar, risco de inegável quebrantar do princípio do juiz natural, pois a se admitir a livre escolha do foro pelo autor, mesmo o consumidor direto ou equiparado, em detrimento dos foros legalmente previstos, estará aberta a porta para escolha do juízo conforme critério de mera conveniência pessoal da parte, quiçá mera conveniência pelo prévio conhecimento do entendimento do magistrado mais ou menos favorável a uma ou outra tese jurídica que se pretenda defender, pondo em ruína todo o arcabouço jurídico no delimitar das regras de competência jurisdicional, regras estas que, se repita, delimitam o próprio conceito e definição do chamado Juiz Natural. Valor da ordem constitucional inerente à própria jurisdição e sua organicidade.

Com efeito, diante da exegese do Superior Tribunal de Justiça entendendo da existência de limitações legais à escolha do foro pelo consumidor, qual já passa a ser seguido por diversos outros tribunais do país, impõe reflexão e acatamento, pois o que se tem visto é um total desprezo das regras definidoras de competência gerando situações de verdadeiro malferir do próprio primado do juiz natural, este a pedra angular da própria noção de competência jurisdicional.

É que, há entendimentos em contrário, com a escolha aleatória de foro malfere-se mais que uma delimitação de competência, pois malfere-se o próprio princípio do juízo natural, quando se permite a uma parte, seja hipossuficiente ou não, escolher o juiz da sua causa.





Faço ver que o Estado do Rio Grande do Norte possui comarcas com Varas Únicas e na linha de princípio da liberdade absoluta de escolha, o consumidor poderia potestativamente optar por determinado magistrado para julgar sua causa, mesmo que não seja o juiz da comarca do seu domicílio, do domicílio do réu, do cumprimento da obrigação ou da eleição contratual e, mais precisamente quanto a cobrança do Seguro DPVAT, o foro do local do acidente; o que não se afigura correto.

Nestes casos, tem-se o princípio do juiz natural, pois o que o código do consumidor e legislação instrumental conferiu a este, enquanto autor, foi o direito de demandar no seu domicílio em detrimento da regra geral do foro do réu ou de eventual foro de eleição por decorrência legal ou contratual, raciocínio que aplicado ao seguro DPVAT desemboca até mesmo na própria legislação processual de regência, que diversamente não regula sobre o foro das demandas decorrentes de acidente automobilístico, pois que, em verdade, o grande benefício da proteção das normas consumeristas àquele que se vale da cobrança pela prestação do seguro social do DPVAT está na inversão do ônus da prova e a conseguinte facilitação, deste vetor axiológico decorrente, de sua defesa em juízo, não na possibilidade de livremente demandar onde quiser.

É nesta linha de princípio que corretamente se firmou a jurisprudência do Superior Tribunal de Justiça e a qual este magistrado, após detida reflexão, compreendeu dever acatar para em situações como em espécie - onde nítida a escolha aleatória do foro - declinar de ofício a competência para cognição da lide, cuja escolha do lugar de demanda malfere o primado do juiz natural.

Em sede de apanhado jurisprudencial e em reforço argumentativo, verifica-se não discrepar a nossa melhor jurisprudência:

AGRAVO DE INSTRUMENTO. AÇÃO DE COBRANÇA. DPVAT. CONSUMIDOR. COMPETÊNCIA. DECLINAÇÃO DE OFÍCIO. FORO. ESCOLHA ALEATÓRIA. I - NAS DEMANDAS ORIUNDAS DE RELAÇÃO DE CONSUMO, A COMPETÊNCIA É DE NATUREZA ABSOLUTA, COGNOSCÍVEL DE OFÍCIO PELO JUIZ, EM CONSEQUÊNCIA, NÃO SE APLICA A SÚMULA 33 DO E. STJ. II - A AGRAVANTE-AUTORA RESIDE EM PARNAMIRIM/RN; O ACIDENTE OCORREU NA REFERIDA CIDADE; E A SEGURADORA-AGRAVADA POSSUI FILIAL EM DIVERSOS ESTADOS, DENTRE ELES NO RIO GRANDE DO NORTE. NÃO OBSTANTE ESSES ELEMENTOS, A AÇÃO DE COBRANÇA FOI A JUIZADA EM BRASÍLIA/DF. III - A ESCOLHA ALEATÓRIA E INJUSTIFICADA DE FORO DIVERSO DO ELEITO NO CONTRATO E DO DOMICÍLIO DO AUTOR NÃO É LÍCITA; NÃO FACILITA O EXERCÍCIO DA DEFESA DO CONSUMIDOR E BURLA O SISTEMA DE ORGANIZAÇÃO JUDICIÁRIA QUE OBJETIVA MELHOR DISTRIBUIÇÃO DOS FEITOS E AGILIZAÇÃO DOS JULGAMENTOS. IV - AGRAVO DE INSTRUMENTO IMPROVIDO. (TJ-DF - AI: 152947720108070000 DF 0015294-77.2010.807.0000, Relator: JOSÉ DIVINO DE OLIVEIRA, Data de Julgamento: 10/11/2010, 6ª Turma Cível, Data de Publicação: 02/12/2010, DJ-e Pág. 208. Destaques acrescidos.)

AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE COBRANÇA - SEGURO DPVAT - IMPOSSIBILIDADE DE ESCOLHA ALEATÓRIA DO FORO - RECURSO NÃO PROVIDO. - Tratando-se de reparação de danos decorrentes de acidente de trânsito, é facultado à parte autora optar pelo ajuizamento da ação no foro de seu domicílio, no do local do fato ou até mesmo no domicílio do réu. - Tal prerrogativa, no entanto, não significa que a escolha poderá ser feita aleatoriamente. (TJ-MG - AI: 10433120142172001 MG, Relator: José de Carvalho Barbosa, Data de Julgamento: 04/04/2013, Câmaras Cíveis / 13ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 12/04/2013. Destaques acrescidos.)

Todos estes julgados, ainda destaque-se, alinhados com a jurisprudência do SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA, verbis:

AGRAVO REGIMENTAL NO AGRAVO (ART. 544 DO CPC) - RELAÇÃO DE CONSUMO - RECONHECIMENTO DE INCOMPETÊNCIA EX OFFICIO -





1. A competência territorial, em se tratando de relação consumerista, é absoluta. Se a autoria do feito pertence ao consumidor, cabe a ele ajuizar a demanda no local em que melhor possa deduzir sua defesa, escolhendo entre seu foro de domicílio, no de domicílio do réu, no do local de cumprimento da obrigação, ou no foro de eleição contratual, caso exista. Inadmissível, todavia, a escolha aleatória de foro sem justificativa plausível e pormenorizadamente demonstrada. Precedentes.

2. Agravo regimental desprovido. (AgRg no AREsp 391.555/MS, Rel. Ministro MARCO BUZZI, QUARTA TURMA, julgado em 14/04/2015, DJe 20/04/2015. Destaques acrescidos.)

Por fim e também do Superior Tribunal de Justiça se vem os seguintes julgados onde, claramente, se delimita que “não pode haver escolha aleatória de foro pelo autor”, mas escolha dentre aqueles foros legalmente permitidos:

PROCESSUAL CIVIL. RECURSO ESPECIAL REPRESENTATIVO DE CONTROVÉRSIA. ART. 543-C DO CPC. AÇÃO DE COBRANÇA. ACIDENTE DE VEÍCULOS. SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIAS TERRESTRES - DPVAT. DEMANDA DE NATUREZA PESSOAL. FACULDADE DO AUTOR NA ESCOLHA DO FORO PARA AJUIZAMENTO DA AÇÃO. FORO DO DOMICÍLIO DO RÉU. ART. 94, CAPUT, DO CPC. LOCAL DO ACIDENTE OU DE SEU DOMICÍLIO. ART. 100, PARÁGRAFO ÚNICO, DO CPC.

1. Para fins do art. 543-C do CPC: Em ação de cobrança objetivando indenização decorrente de Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres - DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre os seguintes foros para ajuizamento da ação: o do local do acidente ou o do seu domicílio (parágrafo único do art. 100 do Código de Processo Civil); bem como, ainda, o do domicílio do réu (art. 94 do mesmo Diploma).

2. No caso concreto, recurso especial provido. (REsp 1357813/RJ, Rel. Ministro LUIS FELIPE SALOMÃO, SEGUNDA SEÇÃO, julgado em 11/09/2013, DJe 24/09/2013. grifos e sublinhados acrescidos.)

AGRAVO REGIMENTAL NO RECURSO ESPECIAL. DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. FORO. COMPETÊNCIA RELATIVA. PRECEDENTES.

1. A Segunda Seção desta Corte firmou entendimento no sentido de que, na ação de cobrança do seguro DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre o foro do seu próprio domicílio, o do local do acidente ou, ainda, o do domicílio do réu.

2. Agravo regimental não provido. (AgRg no REsp 1195128/RS, Rel. Ministro RICARDO VILLAS BÔAS CUEVA, TERCEIRA TURMA, julgado em 05/06/2012, DJe 18/06/2012. grifos e sublinhados acrescidos.)

Desta forma, observa-se que o raciocínio da possibilidade de escolha aleatória do foro, seja em ação revisional, de obrigação de fazer, rescisória, exhibitória, de cobrança de seguro DPVAT ou qualquer outro feito é, em verdade, uma gritante atecnia processual e que, se aceita, permitirá a proferição de sentença por um juízo absolutamente incompetente segundo as regras constitucionais e processuais vigentes, pois o que se assegura ao hipossuficiente é o direito de escolha dentre UM DOS FOROS LEGALMENTE ADMITIDOS, ou seja, o foro do seu domicílio, do domicílio do réu e, no caso do seguro DPVAT, do local do acidente. Ou seja, não pode haver escolha aleatória de foro.

Deste modo, por considerar não ser devido a qualquer litigante, mesmo o consumidor hipossuficiente, a escolha aleatória de foro judicial, por reconhecer em tal agir malferir do princípio do juiz natural e subversão das regras de competência previstas em lei, no Código de Processo Civil e no artigo 101, inciso I, do Código de Defesa do Consumidor, deve ter lugar a declinação da competência na presente demanda, pois, de fato, o processamento e julgamento deste feito por este “aleatoriamente escolhido juízo”, importaria numa sentença nula de pleno direito, o que se tem quando dos processos julgados por juízos incompetentes.



Isto posto, pelo argumentado, declino da competência para o conhecimento da causa e determino a redistribuição dos presentes autos ao seu juízo competente que, no caso, é o juízo de domicílio do autor/consumidor, ou seja, a Comarca Jardim de Piranhas/RN.

Publique-se. Intime-se. Cumpra-se.

Caicó/RN, 21 de setembro de 2018

UEDSON BEZERRA COSTA UCHOA

Juiz(a) de Direito

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







PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
1ª Vara da Comarca de Caicó  
Av. Dom José Adelino Dantas, S/N, Maynard, CAICÓ - RN - CEP: 59300-000

Processo: 0801743-76.2018.8.20.5101

Parte Autora: AUTOR: ANA ELIZABETE ABDIAS DA SILVA

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

**DECISÃO**

Trata-se de Ação de Cobrança de Seguro DPVAT ajuizada por parte autora não detentora de domicílio na Comarca de Caicó, relativa a acidente automobilístico não ocorrido nesta Comarca e com parte ré igualmente informada na própria exordial em domicílio diverso da Comarca de Caicó.

A exordial veio instruída com documentos.

É o que cabe relatar. Decido.

A Competência Jurisdicional não se dá ao livre arbítrio dos litigantes, mesmo em situações de litigantes protegidos no plano processual em face de sua hipossuficiência, como se tem na figura do “consumidor”. Tomado este último vocábulo em significação semântica ampla e em face do caráter social e securitário do contrato de seguro obrigatório DPVAT, de modo a tornar a relação litigiosa da Cobrança do Seguro DPVAT submissa à imperatividade das regras contidas no Código de Defesa do Consumidor.

O fato é que ao privilegiar a defesa do consumidor em juízo outorgando-lhe a prevalência de foro – situação que a jurisprudência já tem estendido as lides do Seguro DPVAT – não constituiu o legislador infraconstitucional um direito absoluto a escolher onde demandar, risco de inegável quebrantar do princípio do juiz natural, pois a se admitir a livre escolha do foro pelo autor, mesmo o consumidor direto ou equiparado, em detrimento dos foros legalmente previstos, estará aberta a porta para escolha do juízo conforme critério de mera conveniência pessoal da parte, quiçá mera conveniência pelo prévio conhecimento do entendimento do magistrado mais ou menos favorável a uma ou outra tese jurídica que se pretenda defender, pondo em ruína todo o arcabouço jurídico no delimitar das regras de competência jurisdicional, regras estas que, se repita, delimitam o próprio conceito e definição do chamado Juiz Natural. Valor da ordem constitucional inerente à própria jurisdição e sua organicidade.

Com efeito, diante da exegese do Superior Tribunal de Justiça entendendo da existência de limitações legais à escolha do foro pelo consumidor, qual já passa a ser seguido por diversos outros tribunais do país, impõe reflexão e acatamento, pois o que se tem visto é um total desprezo das regras definidoras de competência gerando situações de verdadeiro malferir do próprio primado do juiz natural, este a pedra angular da própria noção de competência jurisdicional.

É que, há entendimentos em contrário, com a escolha aleatória de foro malfere-se mais que uma delimitação de competência, pois malfere-se o próprio princípio do juízo natural, quando se permite a uma parte, seja hipossuficiente ou não, escolher o juiz da sua causa.



Faço ver que o Estado do Rio Grande do Norte possui comarcas com Varas Únicas e na linha de princípio da liberdade absoluta de escolha, o consumidor poderia potestativamente optar por determinado magistrado para julgar sua causa, mesmo que não seja o juiz da comarca do seu domicílio, do domicílio do réu, do cumprimento da obrigação ou da eleição contratual e, mais precisamente quanto a cobrança do Seguro DPVAT, o foro do local do acidente; o que não se afigura correto.

Nestes casos, tem-se o princípio do juiz natural, pois o que o código do consumidor e legislação instrumental conferiu a este, enquanto autor, foi o direito de demandar no seu domicílio em detrimento da regra geral do foro do réu ou de eventual foro de eleição por decorrência legal ou contratual, raciocínio que aplicado ao seguro DPVAT desemboca até mesmo na própria legislação processual de regência, que diversamente não regula sobre o foro das demandadas decorrentes de acidente automobilístico, pois que, em verdade, o grande benefício da proteção das normas consumeristas àquele que se vale da cobrança pela prestação do seguro social do DPVAT está na inversão do ônus da prova e a conseguinte facilitação, deste vetor axiológico decorrente, de sua defesa em juízo, não na possibilidade de livremente demandar onde quiser.

É nesta linha de princípio que corretamente se firmou a jurisprudência do Superior Tribunal de Justiça e a qual este magistrado, após detida reflexão, compreendeu dever acatar para em situações como em espécie - onde nítida a escolha aleatória do foro - declinar de ofício a competência para cognição da lide, cuja escolha do lugar de demanda malfere o primado do juiz natural.

Em sede de apanhado jurisprudencial e em reforço argumentativo, verifica-se não discrepar a nossa melhor jurisprudência:

AGRAVO DE INSTRUMENTO. AÇÃO DE COBRANÇA. DPVAT. CONSUMIDOR. COMPETÊNCIA. DECLINAÇÃO DE OFÍCIO. FORO. ESCOLHA ALEATÓRIA. I - NAS DEMANDAS ORIUNDAS DE RELAÇÃO DE CONSUMO, A COMPETÊNCIA É DE NATUREZA ABSOLUTA, COGNOSCÍVEL DE OFÍCIO PELO JUIZ, EM CONSEQUÊNCIA, NÃO SE APLICA A SÚMULA 33 DO E. STJ. II - A AGRAVANTE-AUTORA RESIDE EM PARNAMIRIM/RN; O ACIDENTE OCORREU NA REFERIDA CIDADE; E A SEGURADORA-AGRAVADA POSSUI FILIAL EM DIVERSOS ESTADOS, DENTRE ELES NO RIO GRANDE DO NORTE. NÃO OBSTANTE ESSES ELEMENTOS, A AÇÃO DE COBRANÇA FOI A JUIZADA EM BRASÍLIA/DF. III - A ESCOLHA ALEATÓRIA E INJUSTIFICADA DE FORO DIVERSO DO ELEITO NO CONTRATO E DO DOMICÍLIO DO AUTOR NÃO É LÍCITA; NÃO FACILITA O EXERCÍCIO DA DEFESA DO CONSUMIDOR E BURLA O SISTEMA DE ORGANIZAÇÃO JUDICIÁRIA QUE OBJETIVA MELHOR DISTRIBUIÇÃO DOS FEITOS E AGILIZAÇÃO DOS JULGAMENTOS. IV - AGRAVO DE INSTRUMENTO IMPROVIDO. (TJ-DF - AI: 152947720108070000 DF 0015294-77.2010.807.0000, Relator: JOSÉ DIVINO DE OLIVEIRA, Data de Julgamento: 10/11/2010, 6ª Turma Cível, Data de Publicação: 02/12/2010, DJ-e Pág. 208. Destaques acrescidos.)

AGRAVO DE INSTRUMENTO - AÇÃO DE COBRANÇA - SEGURO DPVAT - IMPOSSIBILIDADE DE ESCOLHA ALEATÓRIA DO FORO - RECURSO NÃO PROVIDO. - Tratando-se de reparação de danos decorrentes de acidente de trânsito, é facultado à parte autora optar pelo ajuizamento da ação no foro de seu domicílio, no do local do fato ou até mesmo no domicílio do réu. - Tal prerrogativa, no entanto, não significa que a escolha poderá ser feita aleatoriamente. (TJ-MG - AI: 10433120142172001 MG, Relator: José de Carvalho Barbosa, Data de Julgamento: 04/04/2013, Câmaras Cíveis / 13ª CÂMARA CÍVEL, Data de Publicação: 12/04/2013. Destaques acrescidos.)

Todos estes julgados, ainda destaque-se, alinhados com a jurisprudência do SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA, verbis:

AGRAVO REGIMENTAL NO AGRAVO (ART. 544 DO CPC) - RELAÇÃO DE CONSUMO - RECONHECIMENTO DE INCOMPETÊNCIA EX OFFICIO -





DECISÃO MONOCRÁTICA QUE NEGOU PROVIMENTO AO RECURSO.  
IRRESIGNAÇÃO DO CONSUMIDOR.

1. A competência territorial, em se tratando de relação consumerista, é absoluta. Se a autoria do feito pertence ao consumidor, cabe a ele ajuizar a demanda no local em que melhor possa deduzir sua defesa, escolhendo entre seu foro de domicílio, no de domicílio do réu, no do local de cumprimento da obrigação, ou no foro de eleição contratual, caso exista. Inadmissível, todavia, a escolha aleatória de foro sem justificativa plausível e pormenorizadamente demonstrada. Precedentes.

2. Agravo regimental desprovido. (AgRg no AREsp 391.555/MS, Rel. Ministro MARCO BUZZI, QUARTA TURMA, julgado em 14/04/2015, DJe 20/04/2015. Destaques acrescidos.)

Por fim e também do Superior Tribunal de Justiça se vem os seguintes julgados onde, claramente, se delimita que “não pode haver escolha aleatória de foro pelo autor”, mas escolha dentre aqueles foros legalmente permitidos:

PROCESSUAL CIVIL. RECURSO ESPECIAL REPRESENTATIVO DE CONTROVÉRSIA. ART. 543-C DO CPC. AÇÃO DE COBRANÇA. ACIDENTE DE VEÍCULOS. SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIAS TERRESTRES - DPVAT. DEMANDA DE NATUREZA PESSOAL. FACULDADE DO AUTOR NA ESCOLHA DO FORO PARA AJUIZAMENTO DA AÇÃO. FORO DO DOMICÍLIO DO RÉU. ART. 94, CAPUT, DO CPC. LOCAL DO ACIDENTE OU DE SEU DOMICÍLIO. ART. 100, PARÁGRAFO ÚNICO, DO CPC.

1. Para fins do art. 543-C do CPC: Em ação de cobrança objetivando indenização decorrente de Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de Vias Terrestres - DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre os seguintes foros para ajuizamento da ação: o do local do acidente ou o do seu domicílio (parágrafo único do art. 100 do Código de Processo Civil); bem como, ainda, o do domicílio do réu (art. 94 do mesmo Diploma).

2. No caso concreto, recurso especial provido. (REsp 1357813/RJ, Rel. Ministro LUIS FELIPE SALOMÃO, SEGUNDA SEÇÃO, julgado em 11/09/2013, DJe 24/09/2013. grifos e sublinhados acrescidos.)

AGRAVO REGIMENTAL NO RECURSO ESPECIAL. DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. FORO. COMPETÊNCIA RELATIVA. PRECEDENTES.

1. A Segunda Seção desta Corte firmou entendimento no sentido de que, na ação de cobrança do seguro DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre o foro do seu próprio domicílio, o do local do acidente ou, ainda, o do domicílio do réu.

2. Agravo regimental não provido. (AgRg no REsp 1195128/RS, Rel. Ministro RICARDO VILLAS BÔAS CUEVA, TERCEIRA TURMA, julgado em 05/06/2012, DJe 18/06/2012. grifos e sublinhados acrescidos.)

Desta forma, observa-se que o raciocínio da possibilidade de escolha aleatória do foro, seja em ação revisional, de obrigação de fazer, rescisória, exorbitária, de cobrança de seguro DPVAT ou qualquer outro feito é, em verdade, uma gritante atecnia processual e que, se aceita, permitirá a proferição de sentença por um juízo absolutamente incompetente segundo as regras constitucionais e processuais vigentes, pois o que se assegura ao hipossuficiente é o direito de escolha dentre UM DOS FOROS LEGALMENTE ADMITIDOS, ou seja, o foro do seu domicílio, do domicílio do réu e, no caso do seguro DPVAT, do local do acidente. Ou seja, não pode haver escolha aleatória de foro.

Deste modo, por considerar não ser devido a qualquer litigante, mesmo o consumidor hipossuficiente, a escolha aleatória de foro judicial, por reconhecer em tal agir malferir do princípio do juiz natural e subversão das regras de competência previstas em lei, no Código de Processo Civil e no artigo 101, inciso I, do Código de Defesa do Consumidor, deve ter lugar a declinação da competência na presente demanda, pois, de fato, o processamento e julgamento deste feito por este “aleatoriamente escolhido juízo”, importaria numa sentença nula de pleno direito, o que se tem quando dos processos julgados por juízos incompetentes.



Isto posto, pelo argumentado, declino da competência para o conhecimento da causa e determino a redistribuição dos presentes autos ao seu juízo competente que, no caso, é o juízo de domicílio do autor/consumidor, ou seja, a Comarca Jardim de Piranhas/RN.

Publique-se. Intime-se. Cumpra-se.

Caicó/RN, 21 de setembro de 2018

UEDSON BEZERRA COSTA UCHOA

Juiz(a) de Direito

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







**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**

Vara Única da Comarca de Jardim de Piranhas  
Praça Getúlio Vargas, 100, Vila do Rio, JARDIM DE PIRANHAS - RN - CEP: 59324-000

**PROCEDIMENTO COMUM (7): 0801743-76.2018.8.20.5101**

**AUTOR: ANA ELIZABETE ABDIAS DA SILVA**

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

**DESPACHO**

1. Verifico que a petição inicial, como se encontra, é inepta. A parte autora pede indenização de até, porém na própria petição inicial informa que já recebeu indenização administrativamente, referente ao seguro DPVAT.
2. Além disso, constato que a parte recebeu indenização, o que torna inverossímil sua alegação de que não pode arcar com as parcas custas da Justiça Estadual sem prejudicar o seu sustento ou de sua família. Assim, **INDEFIRO** o pedido de justiça gratuita.
3. Assim, intime-se a parte autora para emendar sua petição inicial, indicando precisamente o valor que pretende a título de indenização, amoldando-se o valor ao dano alegadamente sofrido, nos termos da tabela anexa à lei 6.194/74, bem como para comprovar o pagamento das custas do processo.
4. Prazo: 15 dias.
5. Cumpra-se.

JARDIM DE PIRANHAS/RN, 8 de outubro de 2018

**ADRIANO DA SILVA ARAUJO**

Juiz de Direito

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





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Vara Única da Comarca de Jardim de Piranhas  
Praça Getúlio Vargas, 100, Vila do Rio, JARDIM DE PIRANHAS - RN - CEP: 59324-000

Processo: 0801743-76.2018.8.20.5101

Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Parte autora: ANA ELIZABETE ABDIAS DA SILVA

Parte ré: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

De ordem do MM. Juiz, intima-se a advogada da parte autora acerca do despacho proferido.

ALCIMAR DA SILVA ARAUJO

Chefe de Secretaria







**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA CÍVEL  
DA COMARCA DE JARDIM DE PIRANHAS-RN:**

**KEVIN BRYAN ABDIAS MEDEIROS**, já qualificado nos autos, por sua advogada que esta subscreve, vem perante Vossa Excelência, expor e requer o seguinte:

A parte autora sofreu fratura no braço esquerdo, conforme exames e atestados em anexo. Sendo assim seu percentual de perda é de 70%, conforme tabela da Lei 6.194/74, uma vez que se trata de perda anatômica de um dos membros superiores (braço esquerdo). Vejamos:

*§ 1º No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo:*

*I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e*





*II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de sequelas residuais.*

Conforme enunciado da súmula 474 do Superior Tribunal de Justiça "a indenização do seguro DPVAT, em caso de invalidez parcial do beneficiário, será paga de forma proporcional ao grau da invalidez".

Sendo assim, a extensão do dano será verificada após realização de perícia médica judicial.

Quanto ao indeferimento de justiça gratuita, deve este juízo observar que o autor era passageiro de um transporte coletivo na hora do acidente, uma van, é uma criança de aproximadamente 2 anos e sua genitora não possui renda fixa, pois está sem emprego de junho de 2017, conforme CTPS anexo, recebeu um valor ínfimo como indenização e não tem condições financeiras de arcar com perícia médica, com custas e honorários sucumbenciais.

Desde já declarada através sua advogada que é parte hipossuficiente, sem recursos para custear a demanda.

O autor requer emendar a inicial para constar em seu pedido o valor da condenação e valor da causa o montante de R\$ 9.450,00 (nove mil quatrocentos e cinquenta reais), de acordo com tabela em anexo. Também requer reconsideração do pedido de justiça gratuita pelas alegações expostas acima.



Nestes termos

Pede deferimento.

Jardim de Piranhas, 22 de outubro de 2018.

Ralina Fernandes Santos de França Medeiros

OAB/RN 5243

ANEXO

(Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009).  
(Produção de efeitos).

(art. 3º da Lei nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974)

Danos Corporais Totais	Percentual
Repercussão na Íntegra do Patrimônio Físico	da Perda
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambos os membros superiores ou inferiores	100
Perda anatômica e/ou funcional completa de ambas as mãos ou de ambos os pés	
Perda anatômica e/ou funcional completa de um membro superior e de um membro inferior	
Perda completa da visão em ambos os olhos (cegueira bilateral) ou cegueira legal bilateral	
Lesões neurológicas que cursem com: (a) dano cognitivo-comportamental alienante; (b) impedimento do senso de orientação espacial e/ou do livre deslocamento corporal; (c) perda completa do controle esfinteriano; (d) comprometimento de função vital ou autonômica	
Lesões de órgãos e estruturas crânio-faciais, cervicais, torácicos, abdominais, pélvicos ou retro-peritoneais cursando com prejuízos funcionais não compensáveis de ordem autonômica, respiratória, cardiovascular, digestiva, excretora ou de qualquer outra espécie, desde que haja comprometimento de função vital	
Danos Corporais Segmentares (Parciais)	Percentuais
Repercussões em Partes de Membros Superiores e Inferiores	das Perdas
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros superiores e/ou de uma das mãos	70
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos membros inferiores	50
Perda anatômica e/ou funcional completa de um dos pés	
Perda completa da mobilidade de um dos ombros, cotovelos, punhos ou dedo polegar	25
Perda completa da mobilidade de um quadril, joelho ou tornozelo	10
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dentre os outros dedos da mão	
Perda anatômica e/ou funcional completa de qualquer um dos dedos do pé	Percentuais
Danos Corporais Segmentares (Parciais)	
Outras Repercussões em Órgãos e Estruturas Corporais	das Perdas





Perda auditiva total bilateral (surdez completa) ou da fonação (mudez completa) ou da visão de um olho	50
Perda completa da mobilidade de um segmento da coluna vertebral exceto o sacral	25
Perda integral (retirada cirúrgica) do baço	10

\*



dentos e evita as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**  
**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**



Número ..... 075432 ..... Série ..... 00019-RN .....

ASSINATURA DO PORTADOR  
*Ana Cláudia Abdias da Silva*





## QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Anna Elizabeth Rodas da Silva  
 Loc. Nasc. Jardim de Pombal Est. RV Data 03/12/90  
 Filiação Sebastião Inácio da Silva  
Maria Louisa Rodas  
 Doc. Nº R6º 2.832.133 SSP-RV

## ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....  
 Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....  
 Obs.: .....  
 Data Emissão 22/04/06 DRT 2019-RV

Assinatura do Funcionário

## ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome .....  
 Doc. ....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Est. Civil .....  
 Doc. ....  
 Est. Civil .....  
 Doc. ....  
 Nascimento .....  
 Doc. ....  
 Doc. ....

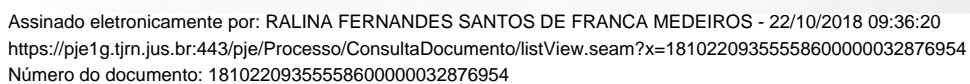


Registrado em ..... / ..... / ..... como  
..... sob  
Nº ..... Liv. .... Fls. .... Data .....  
DRT ..... Ass. do Funcionário

Registrado em ..... / ..... / ..... como  
..... sob  
Nº ..... Liv. .... Fls. .... Data .....  
DRT ..... Ass. do Funcionário

Registrado em ..... / ..... / ..... como  
..... sob  
Nº..... Liv. .... Fls. .... Data .....  
DRT ..... Ass. do Funcionário

Registrado em ..... / ..... / ..... como  
..... sob  
Nº ..... Liv. .... Fls. .... Data .....  
DRT ..... Ass. do Funcionário

[illegible][illegible]



## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador G. A. de Araujo ME  
 CNPJ/MF 14.506.144/0001-29  
 Rua Severino Germano C.º 36  
 Município Coico Est. R.N.  
 Esp. do estabelecimento .....  
 Cargo ASG

..... CBO nº .....  
 Data admissão 02 de Setembro de 2014  
 Registro nº 01 Fls./Ficha 10  
 Remuneração especificada R\$ 740,00  
(Setecentos e quarenta Reais)

Goofreel Alton de Araujo  
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
 Data saída 03 de Junho de 2017

1º ..... 2º .....  
 Com. Dispensa CD Nº .....  
Ver pag 42

## CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....  
 CNPJ/MF .....  
 Rua ..... Nº .....  
 Município ..... Est. ....  
 Esp. do estabelecimento .....  
 Cargo .....

..... CBO nº .....  
 Data admissão ..... de ..... de .....  
 Registro nº ..... Fls./Ficha .....  
 Remuneração especificada .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
 Data saída ..... de ..... de .....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
 Com. Dispensa CD Nº .....





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**

Vara Única da Comarca de Jardim de Piranhas  
Praça Getúlio Vargas, 100, Vila do Rio, JARDIM DE PIRANHAS - RN - CEP: 59324-000

**PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7): 0801743-76.2018.8.20.5101**

**AUTOR: ANA ELIZABETE ABDIAS DA SILVA**

**RÉU: SEGURADORA DPVAT**

**DESPACHO**

**Recebo** a inicial por estarem devidamente preenchidos os requisitos dos arts. 319 e 320, ambos do Novo Código de Processo Civil.

**Defiro** o pedido de justiça gratuita.

O art. 139 do Novo Código de Processo Civil, inciso VI, dispõe:

Art. 139. O juiz dirigirá o processo conforme as disposições deste Código, incumbindo-lhe:

(...)

VI - dilatar os prazos processuais e alterar a ordem de produção dos meios de prova, adequando-os às necessidades do conflito de modo a conferir maior efetividade à tutela do direito;

Diante das especificidades da causa e de modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo de aprazar, neste momento, a audiência de conciliação.

Ressalte-se a dificuldade de acordo nos processos de DPVAT, uma vez que a produção de prova pericial faz-se imprescindível, comprometendo a utilidade da designação de audiência em momento anterior à prolação do laudo.

Assim, verifica-se a necessidade de perícia técnica para deslinde da causa.

**Determino** a realização de perícia.

**Oficie-se** ao Núcleo de Perícias do TJRN para indicar perito cadastrado, conforme resolução nº 233 do CNJ, ficando desde já nomeado o perito indicado. Fixo os honorários no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais) como honorários perícias.

**Intime-se** o perito para informar se aceita o encargo e, em caso, positivo, informar o dia, horário e local para realização do ato.





O laudo pericial deverá conter, nos termos do art. 473 do NCPC:

I - a exposição do objeto da perícia;

II - a análise técnica ou científica realizada pelo perito;

III - a indicação do método utilizado, esclarecendo-o e demonstrando ser predominantemente aceito pelos especialistas da área do conhecimento da qual se originou;

IV - resposta conclusiva a todos os quesitos apresentados pelo juiz, pelas partes e pelo órgão do Ministério Público.

O valor da perícia será pago pela Seguradora ré, que deve ser INTIMADA para depositar o valor em conta judicial, seguindo o que determina o Termo de Convênio Institucional de nº 39/2019.

Incumbe às partes, dentro de 15 (quinze) dias contados da intimação deste despacho de nomeação do perito arguir o impedimento ou a suspeição do perito, se for o caso, indicar assistente técnico e apresentar quesitos, conforme artigo 465, §1º, NCPC.

Intimem-se as partes da data da perícia, horário e local.

Após apresentado o laudo, **expeça-se** Alvará de Autorização Judicial para levantamento dos honorários periciais.

Com o laudo acostado aos autos, **remetam-se** os autos ao CEJUSC para realizar audiência de conciliação.

**Cite-se** a parte ré para ciência dos termos da exordial.

Caso não haja acordo, o prazo para contestação (de quinze dias úteis) será contado a partir da realização da audiência.

A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

Publique-se. Intimem-se. Cumpra-se.

Jardim de Piranhas, 15/05/2020.

João Henrique Bressan de Souza



(em atuação nos termos da Portaria Conjunta 25/2020-TJRN, de 11 de Maio de 2020)

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





Citação e intimação acerca do despacho.

