

## CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - 30%

**CONTRATANTE:** Daniel Danilo Mendonça da Silva  
brasileiro, estado civil solteiro, profissão agricultor, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o n.º 710.304.304-77, portador(a) do RG n.º 003.618.548, residente e domiciliado(a) 51 Palmeiras, 134, Zona Rural, Upanema/RN, Telefones: \_\_\_\_\_

**CONTRATADO:** Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a) estado civil: solteiro, Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 10.615, com endereço profissional à rua Desembargador Dionísio Filgueira n.º 449, bairro Centro, município: Mossoró, RN

AS PARTES ACIMA IDENTIFICADAS TÊM, ENTRE SI, COMO JUSTO E CONTRATADO O PRESENTE CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, QUE SE REGERÁ PELAS CLÁUSULAS SEGUINTE E PELAS CONDIÇÕES DESCRITAS NO PRESENTE.

### I - DO OBJETO DO CONTRATO E DA RESPONSABILIDADE

Cláusula 1ª. O presente instrumento tem como OBJETO a prestação de serviços advocatícios, para a propositura de **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**.

a) A RESPONSABILIDADE SOBRE A VERACIDADE DOS DOCUMENTOS FORNECIDOS AO CONTRATADO PARA QUE ESTE REALIZE TODOS OS ATOS ATINENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS, É INTEIRA E EXCLUSIVAMENTE DO(A) CONTRATANTE.

### II - DAS ATIVIDADES

Cláusula 2ª. As atividades incluídas na prestação de serviço objeto deste instrumento, são todas aquelas inerentes à profissão, quais sejam:

- b) Praticar quaisquer atos e medidas necessárias e inerentes à causa, em todas as repartições públicas da União, dos Estados ou dos Municípios, bem como órgãos a estes ligados direta ou indiretamente, seja por delegação, concessão ou outros meios, bem como de estabelecimentos particulares.
- c) Praticar todos os atos inerentes ao exercício da advocacia e aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, bem como os especificados no Instrumento Procuratório.

### III - DAS DESPESAS

Cláusula 3ª. As custas processuais e extrajudiciais que se fizerem necessárias ao ajuizamento da ação e ao recebimento do crédito, tais como custas do processo junto à Justiça Federal (1% - um por cento - do valor requerido) e/ou junto à Justiça Estadual (valor apurado conforme Tabela de Custas Judiciais); custas de reconhecimento de firma nos documentos necessários e autenticações quando estas se fizerem necessárias; custas de perícia contábil necessária ao cálculo do crédito; custas de oficial de justiça, etc., serão suportadas exclusivamente pelo(a) **CONTRATANTE**.

### IV - DOS HONORÁRIOS

Cláusula 4ª. O(A) **CONTRATANTE**, em caso de êxito na ação, obriga-se a pagar, a título de prestação do serviço, o valor correspondente ao percentual de **30% (trinta por cento)** sobre o efetivo proveito econômico proveniente da Ação.

Cláusula 5ª. Havendo acordo entre o(a) **CONTRATANTE** e a parte **CONTRÁRIA**, não prejudicará o recebimento dos honorários contratados e da sucumbência, devendo ser contabilizada em face do efetivo proveito econômico ou êxito financeiro do **CONTRATANTE**, conforme exemplo supra.



**Cláusula 7ª.** Os honorários de sucumbência pertencem ao **CONTRATADO**.

**Cláusula 8ª.** As partes estabelecem que havendo atraso no pagamento dos honorários, serão cobrados juros de mora na proporção de 1% (um por cento) ao mês.

#### **V - DA COBRANÇA**

**Cláusula 9ª.** As partes acordam que facultará ao **CONTRATADO**, o direito de realizar a cobrança dos honorários por todos os meios admitidos em direito.

#### **VI - DA RESCISÃO**

**Cláusula 10ª.** Agindo o(a) **CONTRATANTE** de forma dolosa ou culposa em face do **CONTRATADO**, restará facultado a este, rescindir o contrato, substabelecendo sem reserva de iguais e-se exonerando de todas as obrigações.

**Cláusula 11ª.** Fica estabelecido que em caso de **REVOGAÇÃO** infundada do instrumento procuratório, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o mesmo percentual estipulado na cláusula 5ª do presente contrato.

**Cláusula 12ª.** Em caso de **DESISTÊNCIA** da ação, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o percentual de 20% (dez por cento) do valor da ação.

**Parágrafo Primeiro.** O(A) **CONTRATANTE** deverá ainda, em caso de **DESISTÊNCIA**, ressarcir todas as despesas que o **CONTRATADO** obteve tais como: custos processuais e despesas com análise financeira.

#### **VII - DO FORO**

**Cláusula 13ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do **CONTRATO**, as partes elegem o foro da comarca de Mossoró/RN;

Por estarem assim justas e contratadas, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Mossoró/RN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

x Daniel Danilo Meda Silva  
CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
CONTRATADO

#### **TESTEMUNHAS:**

1) \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_



## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu Daniel Danilo Mendonça da Silva brasileiro(a),  
estado civil: solteiro Profissão: agricultor portador(a) do RG  
003.618.518 órgão expedidor SSP/RN e do CPF: 710.301.304-77 residente  
no(a) SI Palheiros nº 134  
bairro: Zona Rural município: Upanema, RN  
declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o  
pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família,  
por isso requero os benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos do art. 5º, LXXIV, da  
Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Mossoró/RN, 06/08/2020  
Local e Data

x Daniel Danilo Mendonça da Silva  
Assinatura do Outorgante



## PROCURAÇÃO PARTICULAR

### OUTORGANTE:

Nome: Daniel Danilo Mendonça da Silva, brasileiro(a),  
estado civil: solteiro Profissão: agricultor portador(a) do RG  
003.618.518 órgão expedidor SSB/RN e do CPF: 740.301.304-77, residente  
no(a) SI Palheiros, nº 134,  
bairro: zona rural, município: Upanema, RN.

### OUTORGADO:

Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a)  
estado civil: solteiro Profissão: advogado inscrito na OAB/RN sob o  
número 10.615 com endereço profissional à rua  
Desembargador Dionísio Filgueira, nº 419,  
bairro Centro, município: Mossoró, RN.

**PODERES:** pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado, para o fim especial de agir judicialmente e administrativamente, promovendo quaisquer medidas judiciais e administrativas necessárias a garantia dos direitos e interesses do(a) outorgante, propondo as ações que julgar convenientes, defende-lo(a) nas que porventura por ele lhe sejam propostas, para o que lhe confere os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad judicium et extra" para o fórum em geral, podendo ainda seu dito advogado transigir, confessar, desistir, fazer acordos, endossar cheques, retirar alvarás e oferecer todos os recursos em direito admitidos, em qualquer instância ou foro, receber e dar quitação, firmar compromisso, bem como substabelecer com ou sem reserva e ainda, requerer os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93. Deixando estipulado neste documento, contrato de risco com o Outorgante que, em caso de êxito, serão pagos a título de honorários advocatícios 30 % (trinta por cento) do valor recuperado. Em caso de pagamento de custas pelo Outorgado os valores serão descontados do êxito e reembolsados pelo Outorgante.

Obs.: É de responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Mossoró/RN, 06/08/2020  
Local e Data

x Daniel Danilo Mendonça da Silva  
Assinatura do Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS

Eu Daniel Danilo Mendonça da Silva, brasileiro(a),  
estado civil: solteiro profissão: agricultor, portador(a) do RG  
003.618.518, órgão expedidor SS/RN e do CPF: 740304304-77, residente  
no(a) Sl Palheiros, nº 134,  
bairro: zona rural, município: Upanema, RN  
CEP: \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_

declaro, sob as penas da Lei, que todos os documentos fornecidos ao advogado por mim  
constituído para me representar na Ação de Cobrança do Seguro DPVAT, tais como, documentos  
pessoais, declarações, Boletim de Ocorrência, documentos médicos, etc., são verdadeiros, e  
me comprometo a responder por todos e quaisquer fatos atinentes aos mesmos na forma da  
Lei.

Mossoró /RN, 06 de Agosto de 20 20

x Daniel Danilo Mendonça da Silva  
Assinatura



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 003.618.518 DATA DE EXPEDIÇÃO 04/12/2014

NOME DANIEL DANILO MENDONÇA DA SILVA

FILIAÇÃO DAMIÃO FAUSTO DA SILVA  
MARIA SUELY MENDONÇA DA SILVA

NATURALIDADE UPANEMA RN DATA DE NASCIMENTO 28/02/1999

DOC. CERT. DE NASCIMENTO L-A19 F-160 RG-8239  
UPANEMA RN-2 CARTÓRIO

CPF 710.301.304-77 1a. VIA

ASSINATURA *Receita Federal* ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116 DE 06/08/2013

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA  
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR *Daniel Danilo Mendonça da Silva*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

**Receita Federal**  
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
**710.301.304-77**

Nome  
**DANIEL DANILO MENDONÇA DA SILVA**

Nascimento  
**28/02/1999**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE  
**FDD8.AC1C.E8B8.9087**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço  
**www.receita.fazenda.gov.br**

Comprovante emitido pela  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 08:27:15 do dia 04/12/2014 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00





**COSERN**

Companhia Energética do Rio Grande do Norte  
Rua Mermoz, 150. Baldo, Natal - RN. CEP 59025-250  
CNPJ 08.324.195/0001-81 | Ins. Est. 20055199-0 | [www.cosem.com.br](http://www.cosem.com.br)

DADOS DO CLIENTE  
GAMALHA FALSTO DA SILVA

8NBALEF0508ADE CONSUMIDORA

CPF: 025 852 914-00 NIS 18074625965

ZONA RURAL/AREA RURAL  
UPANEMA RN  
59670-000

**CLASSIFICAÇÃO**  
**BAIXA RENDA COM NIS**  
Monofásico :

0700848019	04/2020
DATE OF VERIFICATION 26/04/2020	DATE OF VERIFICATION 12/05/2020
TOTAL A PARASITITE	5,40

	QUANTIDADE	PREÇO UN.	VALOR UN.
Consumo-TUSD ate 30 kWh	30,0000000	0,09310200	2,79
Consumo-TE ate 30 kWh			2,79
Multa por atraso-NF 037438003 - 10/02/20			0,10
Juros por atraso-NF 037438003 - 10/02/20			0,04
Compensação D/C Mensal 01/20			-0,09

TOTAL DA FATURA

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR 12.00.0070	LEITURA	ATUAL 12.00.0070	LEITURA	Nº DE DIAS 1.00000	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH) 11.00

Mês	ICMS (R\$ milhões)	PIS (R\$ milhões)	COFINS (R\$ milhões)
ABR 20	10	2	1
MAR 20	10	2	1
FEV 20	10	2	1
JAN 20	10	2	1
DEZ 16	10	2	1
NOV 19	10	2	1
OUT 18	10	2	1
SET 18	10	2	1
AGO 19	10	2	1
JUL 18	10	2	1
JUN 15	10	2	1
MAI 15	10	2	1
ABR 15	10	2	1

[illegible]

As conexões geram o fornecimento (Resolução ANEEL nº 1.472/2010), linhas, produtos e serviços prestados e tributos a serem cobrados. A disposição para conduzir em novas unidades de atendimento a noventa e

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÚMERO DE TENSÃO	
AQUÍ CONJUNTO	VALOR TENSÃO	LIMITE MENOR	LIMITE MAIOR	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
					220	220





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Este Boletim de Ocorrência foi devidamente homologado pela Delegacia Virtual e liberado para impressão definitiva.  
A aceitação deste documento está condicionada a verificação de sua autenticidade pela Internet na área de acompanhamento e consulta de registro de Ocorrências da Delegacia Virtual, no endereço <http://www.defesasocial.rn.gov.br>

Unidade Policial: DELEGACIA VIRTUAL  
Endereço:

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2020001021278  
1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO  
1.2 Data de Expedição: 27/05/2020 09:28:59

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 26/02/2020 14:30:00  
2.3 Número: SN  
2.5 Complemento:  
2.7 Bairro: ZONA RURAL  
2.9 Estado: RIO GRANDE DO NORTE  
2.2 Logradouro: PALHEIROS  
2.4 CEP:  
2.6 Ponto de Referência:  
2.8 Cidade: UPANEMA

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: DANIEL DANILO MENDONÇA DA SILVA  
3.3 Etnia: PARDO  
3.5 Mãe: MARIA SUELY MENDONÇA DA SILVA  
3.7 Sexo: MASCULINO  
3.9 CPF: 71030130477  
3.11 Nacionalidade:  
3.13 Profissão: AGRICULTOR  
3.15 Telefone(s): 84 996779982  
3.17 Número: 134  
3.19 Bairro: ZONA RURAL  
3.2 Estado civil: Solteiro(a)  
3.4 Pai: DAMIAO FAUSTO DA SILVA  
3.6 Data de Nascimento: 28/02/1999  
3.8 RG: 003618518 - ITEP RN  
3.10 Passaporte:  
3.12 Naturalidade: UPANEMA  
3.14 E-Mail: JACKSONBARRETO25@HOTMAIL.COM  
3.16 Logradouro: SI PALHEIROS  
3.18 CEP: 59670000

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

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

6. DADOS DA OCORRÊNCIA

7. DOS FATOS

7.1 Histórico

EU VINHA DE MOTO DO TRABALHO SENTIDO DE CASA QUANDO COLIDIR DE FRENTE COM UM CARRO. O MESMO SE EVADIU DO LOCAL DO ACIDENTE. E EU FUI SOCORRIDO POR POPULARES E LEVADO PARA O HOSPITAL DAS PROXIMIDADES E DEPOIS ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL DE MOSSORO HRTM.

TIPO DE VEICULO: MOTOCICLETA

PLACA: MXN6959

RENAVAN: 724534199

MARCA E MODELO: HONDA/CG 125 TITAN

NOME DO PROPRIETARIO: FRANCISCO ALVES DE FREITAS

8. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

9. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.  
Comunicante: DANIEL DANILO MENDONÇA DA SILVA  
Data: 27/05/2020 10:03:59

10. PROVIDÊNCIAS (RESERVADO A AUTORIDADE POLICIAL)

Este Boletim de Ocorrência foi devidamente homologado.

FOI ORIENTADO A PROCURAR A DELEGACIA DO LOCAL DO FATO, PARA AS DEVIDAS PROVIDÊNCIAS. DELEGACIA DE POLICIA CIVIL DE UPANEMA -RN, OU A 2ª DRP DE MOSSORÓ-RN.

Atendimento: 1691368 - WELLIGTON ALVES  
Impresso por: WEB em 27/05/2020 11:55:38



FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA





1. O CARIÓTIPO DEBEMOS PESQUISAR O CARIÓTIPO DE TODOS OS  
 INDIVÍDUOS QUE SE ENCONTREM EM CONDIÇÃO DE VULNERABILIDADE.

RN Nº 445588690

BILHETE DE SEGURO DPVAT

NOME/ENDEREÇO

FRANCISCO ALVES DE FREITAS  
 RUA SILVA JARDIM, 735  
 RUA VISTA  
 59600-000 MOSSORÓ/RN

CNP/CGC

PLACA

088-610-724-53

MX86959

BILHETE DE SEGURO DPVAT - VIA CONVÊNIO

RNNº 445588690

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO  
 2000 14/08/2000

NOME/ENDEREÇO

FRANCISCO ALVES DE FREITAS  
 RUA SILVA JARDIM, 735  
 RUA VISTA  
 59600-000 MOSSORÓ/RN

VA

CNP/CGC

PLACA

1 088-610-724-53

MX86959

COD RENAVAM

MARCA/MODELO

HONDA/CGC 125 TITAN

ANO/FAB

CAT. USR

CHASSI

1999 09

(HONDA) 9C2JC2500YR049960

ORIGEM CATEGORIA TARIFÁRIAS DO QUITAÇÃO NÃO CONTA NA NESTE BILHETE (VER OBSERVAÇÃO E NO VERSO)

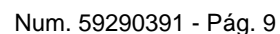
PEDIDO (OU DOORIS)

CUSTO DO BILHETE (R\$)

IOF (R\$)

TOTAL (R\$)

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE UPANEMA  
RUA JOÃO FRANCISCO, 90, CENTRO  
CNPJ (MF) 08.085.771/0001-30



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE RAIMUNDO NONATO CÂNDIDO**

**ATENDIMENTO DE URGÊNCIA**

NOME Donilo Daniel M. da Silva REG. 2489.242  
D. NASC. 28/02/1999 COR            SEXO M EST. CIVIL Solteiro  
NATURALIDADE Upanema PROFISSÃO Agricultor  
END. P.A. Paulhuros CIDADE Upanema  
DATA ATENDIMENTO 26/02/2020 HORA ATENDIMENTO 13:58  
ATEND. 1ª VEZ ☐  
SUBSEQUENTE ☐ RESP. PREENCHIMENTO Rosângela  
TA 50x120 PULSO            RESPIRAÇÃO            TE            PESO           

HISTÓRICO CLÍNICO

Paciente vit. gr. de, sem mel - com  
apresenta prurito de pernas e - angustia  
de 12h, com, orient. exp-  
Toma, água, pelu s/ put aput

ENFERMEIRO - CARIMBO

CONDUTA

Imobilizar  
Uet - 01-0. Das  
Dip - 01-0 IM

16:18

Dr. Márcio Marcos A. da Silva  
MÉDICO  
CRM/RN 7026

MÉDICO - CARIMBO

DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO

DESTINO DO PACIENTE

FICOU NO LOCAL ( )

INTER. NO SERV. DE

REMOVIDO Upanema

HORA 17:15 PARA URTM

ALTA POR ORDEM MÉDICA X

A PEDIDO ( )

A REVELIA ( )

DATA 26/02/2020

ÓBITO   /  /  

HORA           





SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 4136 /2020

Admissão: 26/02/2020 17:07:49

**CIRURGIA GERAL - AMARELO**

Paciente: **58089 - DANIEL DANILO MENDONCA DA SILVA** (20 a 11 m 26 d)

Nascimento: 28/02/1999

Natural: UPANEMA, BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 700709948984178

CPF: 71030130477

Prof:

Mãe: MARIA SUELY MENDONCA DA SILVA

Pai: DAMIAO FAUSTO DA SILVA

Logradouro: PA PALHEIROS, 10

CEP: 59670000

Bairro: UPANEMA

Cidade: UPANEMA

Telefone:

Compl:

Motivo (alegado pelo paciente): COLISAO - MOTOQUEIRO

Tipo: REGULADO

Origem: CORPO DE BOMBEIROS

\*Empresa:

OBS: DR MARIO MARCOS-UPANEMA

Classificação:

PESO:

26/02/2020 17:04:53

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C. / Pulso	TEMP.	Glasgow	RTS
	11x7		99%		18	68		15	

**HISTÓRIA - EXAME FÍSICO**

Queixas: COLISÃO CARRO-MOTO, FRATURA EXPOSTA PERNA D (E)

Dt e Hora: 17-40.

Paciente vítima de queda de moto após colisão com automóvel. Nega uso de capotele. Nega ingestão de bebida alcoólica. Nega alergia medicamentosa. Conduzido ao HRTM por ambulância s/ protocolo. Nega vômitos e perda de consciência.

A= vias aéreas permeáveis, sem cervicalgia. Veio s/ protocolo

B= RX + bilateralmente s/ RA, expansibilidade simétrica

C= estável hemodinamicamente, s/ feridas sangrantes.

D= Glasgow 15, pupilas iso/foto.

E= escoriação leve em ombro (D); perna esquerda notada medialmente [não foi visualizado fr exposta], hálux esquerdo amputado parcialmente.

ABD: plano, plácido, indolor à palpação sup/ profunda. Sem sinais de peritonite.

Diagn. Inicial: Trauma após colisão (moto-carro)

Assin:

**PRESCRIÇÃO:**

VIA

HORÁRIO

ASSINT.

CX RX perna E (AP e perfil)

RX joelho E (AP e perfil)

RX tornozelo (AP e perfil)

Avaliação da ortopedia

Alta da cirurgia geral + orientações

Cefalotina 2g EV diluída

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

SAME MOSSORÓ 15/05/2020

SAME / ARQUIVO

Ortopedia - vide folha

\*SAÍDA: ( ) Decisão médica ( ) Transferido ( ) Evasão ( ) Óbito ( ) Interna: (Preencher CID, PROC)

CID: S82.2 Proc. 040805050-0

Data: 26/02/20. Hr: 19:05

Médico:

(Assinar e

\*Gerado via SX por FRANCISCA VALERIA DE MEDEIROS. Impresso em 26 de Fevereiro de 2020.

Carimbar

15924 + 04080505041-0

Dr. Tupinamba Caldas L. Nogueira  
Ortopedista  
CRM-4017



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 31/08/2020 13:54:29

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20083113542906100000056904886

Número do documento: 20083113542906100000056904886

Num. 59290391 - Pág. 11

18.44 26/12/2020

Vipim de cuidados de saúde onde

Gravata angularizada hemofilia

+ do + Coluna + captação filio P

Neurovasculo ok

Re pino P com profun 113 meles

Cumulo do om do pino P

de Ho equer elelas

cd A pino p1 pino p1

Centro Equin

RECIBO DE ENTREGA  
DE DOCUMENTOS  
15/12/2020

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO AIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ 15/12/2020  
BIM  
SAME / ARQUIVO

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO AIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ 15/12/2020  
BIM  
SAME / ARQUIVO



Prontuário: 212198



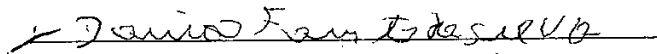
SESAP/RN - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO  
RN  
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

**PERMISSÃO**

O abaixo assinado, autoriza aos Srs. Médicos do Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos Maia a realização de necropsia, amputações, intervenções e outros exames que se fizerem necessários ao paciente **DANIEL DANILO MENDONCA DA SILVA** (Fia: 989/2020), CPF:71030130477.

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

Mossoró/RN, 26 de Fevereiro de 2020.



Paciente ou responsável

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA  
EPIDEMIOLÓGICA - N.R.T.M.

DATA 10/03/20

  
Assinatura

**CCIH - HRTM**

DATA 11/03/2020

  
Assinatura

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ 15/05/2020

  
SAME / ARQUIVO



Identificação do Estabelecimento de Saúde

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

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE	6 - Nº DO PRONTUÁRIO
DANIEL DANILO MENDONCA DA SILVA (8 - 989/2020)	212198
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	8 - DATA DE NASCIMENTO
700709948984178	28/02/1999
9 - SEXO	10 - RAÇA/COR
Masc. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Fem. <input checked="" type="checkbox"/> 3	PARDA
11 - NOME DA MÃE	12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE
MARIA SUELY MENDONCA DA SILVA	DDD
13 - NOME DO RESPONSÁVEL	14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE
DANIEL DANILO MENDONCA DA SILVA	DDD
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)	
PA PALHEIROS, 10 / - UPANEMA	
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO
UPANEMA	241460
18 - UF	19 - CEP
RN	59670000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS		
Doente vítima de acidente de trânsito - fratura do pé direito. Apresenta dor no local da lesão e dificuldade de movimentação. (25) - fratura do pé direito + fratura do pé esquerdo.		
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO		
Necessidade de cirurgia		
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)		
RX + exame clínico		
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL		
FRATURA DO HALUX + fratura do pé esquerdo		
24 - CID 10 PRINCIPAL	25 - CID 10 SECUNDÁRIO	26 - CID 10 CAUSAS ASSOC.
	S82.2	V38.9

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	0415030013
29 - CLÍNICA	30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
CIR	2
31 - DOCUMENTO	32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE
( ) CNS (X) CPF	72064994491
33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE	34 - DATA DA SOLICITAÇÃO
TUPINAMBA CALDAS LEONARDO NOGUEIRA	26/02/2020
35 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)	
Dr. Tupinamba Caldas L. Nogueira Ortopedista CRM-4017	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

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

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADOR	47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR	52 - Nº AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR
LIGNEY LINO DE OLIVEIRA		
48 - DOCUMENTO	49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
(X) CNS ( ) CPF	980016001835565	
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	51 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)	

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ 15/05/2020

SAME / ARQUIVO





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

RELATÓRIO DE HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO

NOME: David Paulo M. Silva IDADE: \_\_\_\_\_ Nº REG: \_\_\_\_\_  
SERVIÇO: \_\_\_\_\_ ENFª: \_\_\_\_\_ LEITO: \_\_\_\_\_

HISTÓRIA CLÍNICA

Paciente vítima de Acidente Automobilístico, com  
fratura fechada da 1ª costela esquerda e  
fratura fechada da 1ª costela direita.

  
Leonardo Mike Silva Pereira  
Ortopedista  
CRM- 40377

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTA CONFORME O ORIGINAL  
SANE MOSSORÓ 15/05/2020

SANE / ARQUIVO



05/03/2020

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

Nome: DANIEL DANILO MENDONÇA DA SILVA 20 ANOS  
CLÍNICA CIRÚRGICA - ENFERMARIA: CC Leito: 214-2  
DATA DA ADMISSÃO: 26/02/2020 UPANEMA-RN CODIGO: 58059

DATA	EVOLUÇÃO
Nº fraturas: 01	08 DIH POR FRATURA DE OSSOS DA PERNA ESQUERDA + AMPUTAÇÃO DE HALUX ESQUERDO (NEGA COMORBIDADES PREVIAS)  QP: SEM QUEIXAS NO MOMENTO  EF: BEG, COTE, EUPNEICO. NORMOCORADO E AFEBRIL. ACV: RCR, 2T - DESDOBRAMENTO FIXO DE B2, SEM SOPRO. BNF AR: MV+ EM AMBOS HEMITORAX. SRA. ABD: ATÍPICO, FLACIDO E INDOLOR A PALPAÇÃO. RHA+ MIE: NEUROVASCULAR PRESERVADO. SEM SINAIS DE TVP. CURATIVO E PINOS DE FIXADOR SEM SANGRAMENTO E SEM FLOGOSE. COTO DO HALUX ESQUERDO NÃO SECRETIVO E SEM FLOGOSE, EQUIMOSE DISCRETA PERISUTURAL.  SITUAÇÃO: SOLICITAÇÃO PARA INCLUSÃO NO SISREG PREENCHIDA E ANEXADA - AGUARDA MARCAÇÃO DA CIRURGIA LABORATORIO (02/03/2020) HB: 11.8 HT: 33.2% LEUCO: 6600 PLAQ: 258000 RISCO CIRÚRGICO BAIXO AGUARDA ECO-CARDIOGRAMA - CIA ? DESDOBRAMENTO FIXO DE B2  *** CIRURGIA PROGRAMADA PARA HOJE (?) - INFORME DA ENFERMAGEM.  CD: ORIENTO JEJUM PARA CIRURGIA + SUSPENDO CLEXANE VPM

	PRESCRIÇÃO	HORARIO
1	JEJUM PARA CIRURGIA	
2	SFO, 9% 1500 ML EV PARA 24 HORAS	
3 DB	CEFALOTINA 1G + 10 ML ABD - EV 6/6 H	
4	DIPIRONA 2ML + 8 ML DE ABD, EV, 6/6 HR, SN	
5	TRAMADOL 100MG + 100ML SFO, 9% EV 8/8 HORAS SN	
7	OMEPRAZOL 40 MG - 01 CP VO PELA MANHA	
8	CURATIVO DIÁRIO	
9	CCGG + SSVV	

Dr. Tupinambá Caldas L. Nogueira  
Ortopedista  
CRM- 4017

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ 15/05/2020  
B. M.  
SAME / ARQUIVO







PREFEITURA MUNICIPAL DE UPANEMA  
SECRETARIA DA SAÚDE

ESF \_\_\_\_\_



*Dr. Daniel M. da Silva*  
RECEITUÁRIO

*Silva:*

*Do HRTM:*

*Paciente, 20 anos, vítima de acidente com moto, apresenta fratura exposta de perna E. Enxerto plântula e costela ortopedica. Fita volta e Dipsin.*

Médico(a)

*26/02/2020*

*Dr. Mario Marcos A. da Silva*  
MÉDICO  
CRM/RN 7626

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ *15/05/2020*

*Blm*  
SAME / ARQUIVO





HOSPITAL  
WILSON ROSADO

Paciente: Daniel Danilo Mendonça de S.  
Idade: 21 Data: 05/03/20  
Convênio: SUS

## Relatório de Cirurgia

1. Cirurgia Principal: Artroscopia Torn. Tibio Fem. Direta  
2. Cirurgia Secundária: \_\_\_\_\_  
3. Cirurgião: Dr. Guilherme Regolin CRM: 8187  
1º Auxiliar: Dr. Eduardo Medeiros CRM: 6439  
2º Auxiliar: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_  
Enfermeiro(a): Valdenizia Valdenizia S. Oliveira COREN: \_\_\_\_\_  
4. Anestesista: Dr. Edilson COREN-RN 250.498-ENF CRM: 5000  
5. Instrumentador: Bruno / Ivan COREN: \_\_\_\_\_

Circulantes: Andréa e Socorro

6. Tecido removidos: ☒ Não ☐ Sim Especificar: \_\_\_\_\_  
7. Anátomo Patológico: ☒ Não ☐ Sim  
Laudo: ☐ Maligno ☐ Benigno Dr.: \_\_\_\_\_  
8. Classificação da Cirurgia: ☒ Limpa ☐ Potencialmente contaminada  
☐ Contaminada ☐ Infectada  
9. Contaminação Intra-operatória: ☒ Não ☐ Sim  
10. Programação: ☐ Efetiva ☒ Urgência ☐ Emergência  
11. Trauma: ☐ Não ☒ Sim Data: 05/03/2020 Hora: \_\_\_\_\_  
12. Infecção atual em outro Sistema: ☒ Não ☐ Sim Tipo: \_\_\_\_\_  
13. Drenos: ☒ Não ☐ Sim Tipo: \_\_\_\_\_  
14. Prótese (s): ☒ Não ☐ Sim Tipo: \_\_\_\_\_  
15. Descrição do procedimento cirúrgico no verso

Assinatura Cirurgião: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_  
Data: 05/03/2020  
Para anestesia local, informar: \_\_\_\_\_  
Hora do Início do procedimento: 13 : 40 Hora do término do procedimento: 17 : 30

Dr. Guilherme Regolin  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 8187 TEOT 13541



Descrição dos procedimentos cirúrgicos

laureto em DPT do raquianest; Anest, An - Coloca de 6 parafusos; Inicial  
 1 par proximal e 1 4cm distal; Partilhamento do placa DCL 4,5 12 furos  
 o fixado com 3 parafusos proximais e 3 parafusos distais; Redução satisfatória  
 do defeito; Limpeza e aspiração com S.F.O. 3%; Sutura por plano; Curativo eixo;  
 ARA

Dr. Guilherme Garcia Rogolin  
 Ortopedia e Traumatologia  
 CRM 35.343 TEST 1.2011





HOSPITAL  
WILSON ROSADO

Paciente: Daniel Danilo m. da Silva Idade: 21 Registro: 453745

Setor: C.C. Médico: Dr. Eduardo Enferm./Leito: CC

Data	Hora	Evolução de Enfermagem	Assinatura
05/03/20	08:50	Paciel admitido neste setor semi- de de hospitalar. Contato a murgico procedente do Hospi- tal Regional Francisco Maria orientado, desorientado, incoor- ligando suas necessidades de ambiente, afilial, manuseo- do, e limpeza, realizando a U.P. em M.S.D. Jélio de, o mesmo m- go H.P.S. D.M. a alergia medi- camentosa, Uda submech- de procedimentos cirurgias D.R. Eduardo e Jélio aos cui- dos de equipe.	
05/03/20	13:20	Paciel (transfusão) do CRO P/50	Francisca G. Resende de Lacerda COREN/RN 001243215 TE
05/03/20	13:25	Recebemos Paciente em vindo do CRO	
05/03/20	13:30	Início do procedimento anestésico por por Dr. Edilson, em intubação	Andrea Gomes de Souza Técnica Enfermagem COREN/RN 610.911
05/03/20	13:40	Início do procedimento cirúrgico por Dr. Eduardo e auxiliar Dr. Guilherme, instrumentador Max, cirurgião Jélio e Jélio.	Andrea Gomes de Souza Técnica Enfermagem COREN/RN 610.911
05/03/20	14:30	Termino do procedimento cirúrgico realizado curativo com PC.	Andrea Gomes de Souza Técnica Enfermagem COREN/RN 610.911
05/03/20	14:35	Transferimos paciente do CRO para CRO	
05/03/20	15:00	Recebemos Paciente no CRO, vindo do CRO, com Jélio. Orientado, em de ambiente, com curativo em F.O. Jélio monitorizando a obse- ção.	Ana Raquel R. Silva Téc. Enfermagem COREN/RN 1220081
05/03/20	18:15	Transferimos Paciente do CRO para O Peto II (alimento) pelo Coração e Jélio, com Jélio. Jélio, com Jélio, com Jélio.	







CARDIODIAGNÓSTICO LTDA

HOSPITAL WILSON ROSADO

PEDRO VELHO, 250

SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010

CNPJ: 35.650.324/0001-50

Tel: (84) 3318-9000

Page 1 of 1

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1226087 - DANIEL DANILO MENDONÇA DA SILVA

Data da internação: 05/03/2020 - 08:47:00

Sexo: M

Idade: 21 A, 5 D

Convenio: SUS

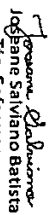
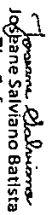
Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 203-01

05/03/2020

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

20:00:00	RECEBEMOS PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADDA RESPIRANDO O2 AMBIENTE, ACETA DIETA POR VO, COM AVP EM MSD, VIABILIZANDO HV, NO MOMENTO: EUPNÉICO, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, AFEBRIL, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, DIURESE AUSENTE APÓS PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, COM CURATIVO MIE (TÍBIA) LIMPO E SECO, SEGUE EM REPOUSO E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.	JOSEANE SALVIANO BATISTA	 Joseane Salviano Batista Téc. Enfermagem COREN-RN 622653
22:00:00	F.C.:93 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 92 FI O2: 0 Ventilação: Decbito: COLOCADO 1ª ETAPA SF 0,95 EV; CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,008 F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 FI O2: 0 Ventilação: Decbito:	JOSEANE SALVIANO BATISTA	 Joseane Salviano Batista Téc. Enfermagem COREN-RN 622653

CARDIODIAGNÓSTICO LTDA  
CNPJ: 35.650.324/0001-50

MOSSORO/RN

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1226087 - DANIEL DANILO MENDONÇA DA SILVA

Data da internação: 05/03/2020 - 08:47:00

Sexo: M

Idade: 21 A, 5 D


Convênio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 203-01

05/03/2020

Hora PA Temp FC FR Glicemia

Assinatura

18:25:00	RECEBO PACIENTE NESTE SETOR (POSTO 2, 2º ANDAR), SEXO MASCULINO, 21 ANOS, PROVENIENTE DO CENTRO CIRÚRGICO EM MACA, ACOMPANHADA DE MAQUEIRO E FAMILIARES. PÓS REALIZAÇÃO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍBIA. RECEBO CONSCIENTE, ORIENTADA EM TEMPO E ESPAÇO, COMUNICATIVA, EM DIETA BRANDALEVE. AOS SSVV: NORMOCÁRDICO, NORMOTENSO, PULSO RÍTMICO E REGULAR, AFEBRIL, EUPNEICO EM AA (SpO2: 98%), ACIANÓTICO, ANICÉTERICO, COM PERFUSÃO TISSULAR PRESERVADA <2S. AO EXAME CLÍNICO: COURO CABELUDO RÍGIDO, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES COM MUCOSA OCULAR E ORAL NORMOCORADAS. SIC: ELIMINAÇÕES INTESTINAIS E VESICAIS PRESENTES. EM AVP VIABILIZANDO HV + TM. SEM EDEMAS. SONO PRESERVADO, HIGIENE SATISFATÓRIA. SEM QUEIXAS NO MOMENTO. SEGUIE AOS CUIDADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL.	THATIANE MICHELLE FREITAS DE	 Thatiane Michelle F. de Souza Enfermeira COREN-RN 243343
----------	--	------------------------------	---

Page 1 of 1



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA  
CNPJ: 35.650.324/0001-50  
MOSSORÓ/RN

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Page 1 of 1

1226087 - DANIEL DANILO MENDONÇA DA SILVA

Data da internação: 06/03/2020 - 08:47:00 Sexo: M Idade: 21 A, 5 D

Convênio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 203-01

06/03/2020

Hora PA Temp FC FR Glicemia

Assinatura

08:00:00	PACIENTE INTERNADO NESTE SETOR (POSTO 2, 2º ANDAR), SEXO MASCULINO, 21 ANOS, PÓS REALIZAÇÃO DE FRATURA DA DIAFÍSE DA TÍBIA. EVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO EM TEMPO E ESPAÇO, COMUNICATIVO, EM DIETA BRANDÁLEVE. AOS SSV: NORMOCÁRDICO, NORMOTENSO, PULSO RÍTMICO E REGULAR, AFEBRIL, EUPNEICO EM AA, ACIANÓTICO, ANICÉTERICO, COM PERFUSÃO TISSULAR PRESERVADA <2S. AO EXAME CLÍNICO: COURO CABELUDO RÍGIDO, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES COM MUCOSA OCULAR E ORAL NORMOCORADAS. SIC: ELIMINAÇÕES INTESTINAIS AGUARDAS E VESICAIS PRESENTES. COM AVP VIABILIZANDO HV + TM. SEM EDEMAS. SONO PRESERVADO. HIGIENE SATISFATÓRIA. CURATIVO LIMPO E SECO. SEM QUEIXAS NO MOMENTO. SEGUIE AOS CUIDADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL.	THATIANE MICHELLE FREITAS DE	Thatiane Michelle F. de Souza Enfermeira COREN-RN 243343
----------	---	------------------------------------	--







HOSPITAL  
WILSON ROSADO

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

Page 1 of 1

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1226087 - DANIEL DANILO MENDONÇA DA SILVA

Data da internação: 05/03/2020 - 08:47:00

Sexo: M

Idade: 21 A,5 D

Convenio: SUS

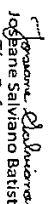
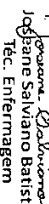
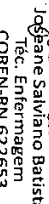
Clinica: ORTOPEDIA CIRURGICA Leito: 203-01

06/03/2020

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

02:00:00	ADMINISTRADO DIPIRONA 500MG/ML 2 ML + ABD EV; CEFALOTINA 1G + ABD EV; CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sub>2</sub> : 0 FI O <sub>2</sub> : 0 Ventilação: Decúbito:	JOSEANE SALVIANO BATISTA	 Joseane Salviano Batista Téc. Enfermagem COREN-RN 622653
04:00:00	COLOCADO 2ª ETAPA SF 0,9% EV; CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sub>2</sub> : 0 FI O <sub>2</sub> : 0 Ventilação: Decúbito:	JOSEANE SALVIANO BATISTA	 Joseane Salviano Batista Téc. Enfermagem COREN-RN 622653
06:00:00	REALIZADO CURATIVO EM MID. PACIENTE PERDEU ACESSO VENOSO POR MOTIVO DE INFILTRAÇÃO, REALIZADO NOVA PUNÇÃO COM JELCO 20 NO MSD. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sub>2</sub> : 0 FI O <sub>2</sub> : 0 Ventilação: Decúbito:	JOSEANE SALVIANO BATISTA	 Joseane Salviano Batista Téc. Enfermagem COREN-RN 622653



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA

HOSPITAL WILSON ROSADO

PEDRO VELHO, 250

SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010

CNPJ: 35.650.324/0001-50

Tel.: (84) 3318-9000

Page 1 of 1

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

I226087 - DANIEL DANILLO MENDONCA DA SILVA

Data da internação: 05/03/2020 - 08:47:00

Sexo: M

Idade: 21 A,5 D

Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 203-01

06/03/2020

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

08:00:00	RECEBO PACIENTE SEXO MASCULINO POS DE FRATURA DA TIBIA, CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZA SUAS NECESSIDADES, NEGA HAS E DM, ACESSO VENOSO PERIFÉRICO EM MEMBRO SUPERIOR DIREITO VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO VENOSA + TERAPIA MEDICAMENTOSA, ACEITA DIETA BRANDA/LEVE CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, CURATIVO LIMPO EM FOJIDURESES PRESENTES E EVACUAÇÕES AUSENTES, AO EXAME: NORMOTENSO, AFEBRIL, NORMOCARDICO, EUPNEICO EM O2 AMBIENTE, SEM QUEIXAS, FICA AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. ADMINISTRADO 1 AMP DE DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML + ABD, IV, 1 FA DE CEFALOTINA 1G + ABD, IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA:110X70 TAX: 36,60% F.C.:87 F.R.: 21 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 97 FI O2: 0 Ventilação: Decúbito:	ALINE DAVIANNE LOPES DE ALMEIDA HOLANDA	Aline D. Lopes de A. Holanda Téc. Enfermagem COREN-RN 1157688
10:00:00	ADMINISTRADO 1 ETAPA DE SF 0,9% 500 ML, IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 FI O2: 0 Ventilação: Decúbito:	ALINE DAVIANNE LOPES DE ALMEIDA HOLANDA	Aline D. Lopes de A. Holanda Téc. Enfermagem COREN-RN 1157688



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA  
**HOSPITAL WILSON ROSADO**  
PEDRO VELHO, 250  
SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010

**WILSON ROSADO**  
HOSPITAL  
CNPJ: 35.650.324/0001-50  
Tel.: (84) 3318-9000

Page 1 of 1

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

**1226087 - DANIEL DANILO MENDONÇA DA SILVA**

Data da internação: 05/03/2020 - 08:47:00 Sexo: M Idade: 21 A,5 D

Convenio: SUS



Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 203-01

06/03/2020

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

14:00:00	RECEBO PACIENTE PÓS DE CIRURGIA ORTOPEDICA, CONSCIENTE, ORIENTADA, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, DIETA POR VO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, AVC VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO+TERAPIA MEDICAMENTOSA, AO EXAME: NORMOTENSO, NORMOCARDICO, EUPNEICO, AFEBRIL, DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÃO PRESENTE, SEM EDEMA A, SEM HEMATOMA, SEM HEDEMA, SEM HEMATOMA, CURATIVO LIMPO E SECO NA FO, O MESMO NO MOMENTO NÃO APRESENTA QUEIXAS SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. ADMINISTRADO 1 AMP DE DIPIRONA+ABD IV, 1 FRASCO DE CEFALOTINA+ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: 120/80 TAX: 36,00% F.C.: 74 F.R.: 21 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 96 Fi O2: 0 Ventilação: Decúbito:	JOELMA KARLA DUARTE MARINHO	 Joelma Karla Duarte Marinho Téc. Enfermagem CONEN - RN 730779
15:00:00	PACIENTE RECEBE VISITA MEDICA, RETIRODO AVP, SAI DE ALTA HOSPITALAR EM CADEIRA DE RODAS ACOMPANHADO POR MAQUEIRO E FAMILIAR, O MESMO SEGUE COM REGETUÁRIO E PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 Fi O2: 0 Ventilação: Decúbito:	JOELMA KARLA DUARTE MARINHO	 Joelma Karla Duarte Marinho Téc. Enfermagem CONEN - RN 730779





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

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome Reniel Paulo Mendonça da Silva Reg Nº \_\_\_\_\_

Diagnóstico pré-operatório: Infecção Osteomielite da tíbia e fêmur

Indicação terapêutica: Debridamento da lesão + drenagem + fixação externa

INTERVENÇÃO

Início: \_\_\_\_\_ Fim: \_\_\_\_\_ Duração: \_\_\_\_\_

Operador Dr. Tufiunildo Nogueira

1ª Auxiliar: Dr. Gurgel

2ª Auxiliar: \_\_\_\_\_

3ª Auxiliar: \_\_\_\_\_

Instrumentador: \_\_\_\_\_

Anestesista: Dr. Sebastião Rodolpho

INTERVENÇÃO

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

( ) Limpa (X) Pot. Contaminada ( ) Contaminada ( ) Infectada  
Paciente em decúbito dorsal - Sob Anestesia - Limpeza da ferida  
Realizada a drenagem e debridamento da lesão + drenagem + fixação externa  
Debridamento da lesão + drenagem + fixação externa  
Debridamento da lesão + drenagem + fixação externa  
Debridamento da lesão + drenagem + fixação externa  
Debridamento da lesão + drenagem + fixação externa  
Debridamento da lesão + drenagem + fixação externa  
Debridamento da lesão + drenagem + fixação externa  
Debridamento da lesão + drenagem + fixação externa

Leonardo Mike Silva Pereira  
Ortopedista  
CRM 4017

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ 15/05/2020  
31/15

SAME / ARQUIVO





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

DÉBITO CIRÚRGICO

Nome do paciente: Daniel Danilo M. da Silva N° do Pront.: 212188  
Cirurgia: fixação externa de MEF Data: 26/02/2020  
Cirurgião: Dr. Gurgel Auxiliar: Dr. Tupi Instrumentadora: -  
Anestesiista: Dr. Rodolfo Anestesia: Raque  
Início da Cirurgia: 20:50 Término: 21:25

MATERIAL USADO	QUANTIDADE
* COMPRESSAS	15 unidades
* GASES	80 unidades
* ESPARADRAPO	60cm
* COMPRESSAS	
* LÂMINA DE BISTURI N° 24	02 unidades
* LUVAS 7.5	06 pares
* EQUIPO PARA SORO	
* S CALPS N°	
* JELCOS	
* CATETER PARA SUBCLAVIA	
* SERINGAS DE 01 ML	
* SERINGAS DE 03 ML	
* SERINGAS DE 05 ML	01 unidade
* SERINGAS DE 10 ML	02 unidades
* SERINGAS DE 20 ML	
* AGULHAS DESCARTÁVEIS Raque	02 unidades
* SONDA ENDOTRAQUEAL N°	
* TRAQUEOSTOMO	
* SONDA URETRAL N°	
* SONDA FOLEY N°	
* SONDA NASOGÁSTRICA N°	
* CATETER PARA 02	
* SONDA PARA ASPIRAÇÃO N°	
* COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	
* BOLSA DE COLESTOMIA	
* DRENO DE PENROSE N°	
* DRENO DE TORAX N°	
* ATADURA GESSADA	
* FAIXA DE CREPOM	
* ALGODÃO ORTOPÉDICO	
* CATGUT CROMADO	
* CATGUT SIMPLES	
* FIO DE ALGODÃO	
* MONONYLON 2.0	03 unidades
* OUTROS FIOS	
* USO DO BISTURI ELÉTRICO	
* USO DE OXIGÊNIO	
* SOLUÇÃO DE PVPI ALCOÓLICA	
* SOLUÇÃO DE PVPI DEGERMANTE	
* SOLUÇÃO DE PVPI TÓPICO	500 ml
* SOLUÇÃO DE <del>alco</del> álcool 70%	500 ml
* SOLUÇÃO DE ÁGUA OXIGENADA	
* SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9%	
* SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5%	
* SOLUÇÃO DE RINGER C/ LACTATO	
* SOLUÇÃO DE RINGER C/ LACTATO	
* SOLUÇÃO DE RINGER SIMPLES	
* MANITOL	
* XILOCAINA A 2%	

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA  
ESTA CONFORME O ORIGINAL  
SABE MOSSORÓ 15/05/2020

SABE/ARQUIVO

Gampelas 10ml





CARDIODIAGNÓSTICO LTDA  
HOSPITAL WILSON ROSADO

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

04 NT

Atendimento	1226087
Data:	05/03/2020
Hora:	8:47

Nº AIH
CRISTINA

BOLETIM DE ADMISSÃO

453745 - DANIEL DANILO MENDONCA DA SILVA		
SOLTEIRO(A) - Sexo: MASCULINO - 28/02/1999 - 21 A, 5 D		
CPF: 710.301.304-77	RG: 003618518	
CNS: 700709948984178	Convênio: SUS	
Leito: 203-01	Enfermaria: 203 - AP 203	
Endereço: PALHEIRAS, N° 134 - CEP: 59670-000	Bairro: ZONA RURAL	
Cidade: Cód.: 2414605 - UPANEMA/RN	Profissão:	Especialidade: ORTOPEDIA CIRÚRGICA
Pai: DAMIAO FAUSTO DA SILVA	Mãe: MARIA SUELY MENDONCA DA SILVA	
Naturalidade: UPANEMA	Caráter de Atendimento: ELETIVO	
Responsável: DANIEL DANILO MENDONCA DA SILVA		
Procedimento Solicitado: 0408050500-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍB - S822 - FRAT DA DIAFISE DA TIBIA		
Diagnostico Definitivo:	Acomodação:	
	Médico: 6439 - EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES MEDEIROS	
Carteira:	Resultado	
Validade: 30/12/1899		
Autorização:		
Senha:		
Gula:		
	Curado	Removido -48 Horas
	Melhorado	Pedido +48 Horas
	Inalterado	Evasão Obito
	Piorado	Indisciplina
Transferido: _____		

História Clínica

ALTER 06/03

Diagnóstico Provável

RESPONSÁVEL

Dr. EDUARDO C.L.R. MEDEIROS  
Ortopedia e Traumatologia  
Cirurgia de Quadril  
CRM/RN - 6439 - TEOT 13540

EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES MEDEIROS





Num. 59290391 - Pág. 31



**CARDIODIAGNÓSTICO LTDA**  
PEDRO VELHO, 250 - SANTO ANTONIO  
59611-010, MOSSORO/RN  
CNPJ: 35.650.324/0001-50  
TELEFONE: (84) 3318-9000

Pág.: 1/1

PACIENTE: I226087-DANIEL DANILO MENDONCA DA SILVA

IDADE: 21 A,5 D

SUS

ENFERMARIA: 203-AP 203

LEITO: 203-01

ADMISSÃO: 05/03/2020

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

05/03/2020 - 14:23:36

DIETA BRANDA / LEVE

SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500 ML	1,00FR	IV	06/06H		25/04/18/0
DIPIRONA 500MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	06/06H	25/13:30	20/05/08
TRAMAL 50MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	08/08H	SE DOR	SN
CEFALOTINA 1 G	1,00FA	IV	06/06H	25/13:30	20/05/08
NAUSEDRON 8 MG / 4 ML	1,00AMP	IV	06/06H	SE NÁUSEA OU VÔMITO	13:30 SN

SSVV+CCGG — Retina

CUIDADOS GERAIS — OK

SONDA VESICAL DE ALÍVIO SE RETENÇÃO URINÁRIA — OK

Dr. Guilherme Garcia Rigolin  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-RN 8187/TEOT 13541

8187 - GUILHERME GARCIA RIGOLIN

PG SOLUÇÕES EM INFORMÁTICA - PGP SIGEH



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 31/08/2020 13:54:29

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20083113542906100000056904886>

Número do documento: 20083113542906100000056904886

Num. 59290391 - Pág. 32



EVOLUÇÃO - MÉDICA

Paciente: I226087 - DANIEL DANILO MENDONCA DA SILVA

Idade: 21 A,5 D

Leito: 203-01

03/2020

14:23:34 ORTOPEDIA

POI DE OSTEOSSINTESE DE FRATURA DE TÍBIA DIÁFISE TERÇO DISTAL

PROCEDIMENTO SEM INTERCORRÊNCIA

CD: ANALGESIA, ATB, CURATIVO, RX CONTROLE

Dr. Guilherme Garcia Rigolin  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-RN 8187/TEOT 13541

8187 - GUILHERME GARCIA RIGOLIN



**#FRATURA TIBIA.**

1.	DIETA LIVRE	
2.	SF 0,9% 500ML EV DE 12\12H	
3.	DIPIORNA 1G + ABD EV DE 6/6H	08 14 22 22
4.	TILATIL 40MG + 100ML SF 0,9% EV , 1XDIA ( suspenso )	suspenso
5.	TRAMAL 50MG + 100ML SF 0,9% EV DE 8\8H, SE DOR	SN
6.	CEFALOTINA 1G EV DE 6\6H	08 14 20 22
7.	CURATIVO DIARIO	OK
8.	SSSVV + CCGG	OK
09.	ALTA HOSPITALAR	OK
10.		
11.		
12.		
13.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Dr. Raphael Machado Gonçalves  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/RN 6320

**EVOLUÇÃO MÉDICA**

**Paciente evolui em BEG, sem queixas.**

**FO em bom aspecto, neurovascular sem alteração.**

**Conduta: ALTA HOSPITALAR**





(1)



Buscar no site

A  
COMPANHIASEGURO  
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-  
Atendimento)CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICASSALA DE  
IMPRESSATRABALHE  
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 e o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

## SINISTRO 3200206410 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DANIEL DANILO MENDONCA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGURO

BENEFICIÁRIO DANIEL DANILO MENDONCA DA SILVA

CPF/CNPJ: 71030130477

## Posição em 30-07-2020 15:10:56

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

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00


Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
09/07/2020	R\$ 3.712,50	R\$ 0,00	R\$ 3.712,50

## Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
17/07/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/cK40i1+zNmOREtGLr8Kr api_key=DQWgChBgHimd0GHPs7fu7GsQziCcszFK0yzM8eRAZB8=)
21/06/2020	NOVA TENTATIVA DE PAGAMENTO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ooOS9j5shjhCpQI+OVhY api_key=DQWgChBgHimd0GHPs7fu7GsQziCcszFK0yzM8eRAZB8=)



12/06/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 ( <a href="https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Ym3X35gcoc8BHigbu1yqC?api_key=DQWgChBgHimd0GHPs7fu7GsQziCcszFK0yzM8eRAZB8=">https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Ym3X35gcoc8BHigbu1yqC?api_key=DQWgChBgHimd0GHPs7fu7GsQziCcszFK0yzM8eRAZB8=</a> )
------------	------------------------------------	--



(<https://documentospendentes.seguradoralider.com.br/>)

### Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

### ACESSIBILIDADE



(</Pages/Acessibilidade.aspx>)



(</Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>)

A A A O

### COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (</Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx>)

Documentos Invalidez Permanente (</Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx>)

Documentos Morte (</Pages/Documentacao-Morte.aspx>)

Dicas Indispensáveis (</Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)

### PAGUE SEGURO

Como Pagar (</Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)

Consulta a Pagamentos Efetuados (</Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx>)

### ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

### Serviços

› Acompanhe seu Processo (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)

[www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo](https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo)

2/3



- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

### Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

### Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefonos-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)



(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Vara Única da Comarca de Upanema  
Rua João Francisco, 144, Centro, UPANEMA - RN - CEP: 59670-000

Processo: 0800477-03.2020.8.20.5160

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: DANIEL DANILO MENDONCA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

### DESPACHO

Considerando a teoria da substanciação da causa de pedir, a qual estabelece que a causa de pedir é composta pelos fatos e fundamentos jurídicos, cabendo ao autor alegar os fatos constitutivos de seu direito, é de se observar que a parte autora não apresentou causa de pedir específica dizendo e justificando a lesão que lhe garante a complementação indenizatória requerida.

Cabe a parte autora, como requisito da própria peça inicial, fazer a descrição das limitações decorrentes do acidente automotivo, bem como a respectiva subsunção na Lei 6.194 de 1974 e suas alterações, ainda que a perícia médica (parte instrutória do processo) chegue a conclusão diversa, bem como definir o valor da indenização a que faz jus.

Ora, se a parte autora alega que recebeu indenização a menor, é porque entende que se encaixa em um outro grau de sequela limitadora, não bastando a mera alegação genérica de recebimento de valores a menor na esfera administrativa.

Sendo assim, intime-se da parte autora para que, no prazo de 15 dias, emende a petição inicial nos termos supra declinados, sob pena de extinção, consoante artigo 290, CPC/2015.

Upanema/RN, data da assinatura.



UEDSON UCHÔA

**Juiz de Direito**

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



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA COMARCA DE UPANEMA – RIO GRANDE DO NORTE**

**AUTOS SOB O Nº: 0800477-03.2020.8.20.5160**

**DANIEL DANILO MENDONCA DA SILVA**, já qualificado(a) nos autos e epígrafe de **AÇÃO DE COBRANÇA**, que move em face de **SEGURADORA LIDER DO CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, igualmente qualificada, vem diante à elevada presença de Vossa Excelência, por seu procurador ao final firmado, em resposta ao último despacho, expor e requerer que segue:

Primeiramente, informa que a parte autora **não possui comprovante de residência em seu nome**, porém, conforme pode-se aferir de toda documentação juntada aos autos, boletim de ocorrência, documentos médicos, contrato, procuração, declaração de hipossuficiência financeira, etc., autor residente no SI Palheiros, nº 127, zona rural, Upanema/RN, CEP 59670-000.

Depois, cumpre informar que a parte autora **NÃO** está pleiteando a indenização em grau máximo, mas sim **“a DIFERENÇA entre o valor já adimplido administrativamente e porcentagem de invalidez apurada por perícia médica realizada por profissional nomeado por este Juízo** conforme alínea “b” dos pedidos, tendo em vista que nas demandas que tratam de Seguro DPVAT, imprescindível a realização de exame pericial, justamente para se verificar o grau de extensão das sequelas consequentemente o valor da indenização.

Pela razão supra, é que em agosto de 2013, foi pactuado o **Convênio de Cooperação Institucional nº 01/2013**, celebrado entre o Egrégio Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Norte (TJRN) e a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT, **restando ajustado que as perícias médicas judiciais em ações envolvendo o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causados por Veículos Automotores de via terrestre serão custeadas por esta Seguradora, ao valor fixo de R\$ 200,00 (duzentos reais)**, nos termos do disposto na cláusula primeira, item 1.3.





Desta forma, é imprescindível a realização de perícia no presente caso para estabelecer o grau de invalidez da parte requerente e consequentemente enquadrá-la na tabela da Lei 11.945/2009 - ANEXO II - (Incluído pela Medida Provisória nº 451, de 2008) - (art. 3º da Lei nº 9.164, de 19 de dezembro de 1974).

Assim, não há como se formular um pedido certo, vez que **não é possível determinar, desde logo, as consequências do ato ou do fato**, sendo lícito formular pedido genérico no presente demanda, conforme autoriza o **Art. 324, § 1º, II do NCPC**.

No que diz respeito a **EXPLICAÇÃO A LESÃO SOFRIDA**, conforme expresso na documentação médica, trata-se de “**FRATURA EXPOSTA DE PERNA ESQUERDA**”.

Quanto ao **MONTANTE QUE A PARTE AUTORA PLEITEIA** . **TÍTULO DE COMPLEMENTAÇÃO DA INDENIZAÇÃO**, conforme já explicado supra, é impossível saber antes de realizado a perícia, daí a sua necessidade.

No restante da documentação, existe o devido acompanhamento da evolução bem como demais informações pertinentes a serem analisadas pelo perito judicial, quando da realização do exame que deverá quantificar o grau de invalidez, possibilitando assim o enquadramento na tabela e conhecimento do valor correto da indenização.

Posto isso, **requer o recebimento da inicial, a citação da parte requerida para respondê-la, e, desde logo, a determinação da realização do exame pericial, nos termos do Convênio de Cooperação Institucional nº 01/2013**, celebrado entre o Egrégio Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Norte (TJRN) e a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Mossoró, 02 de setembro de 2020.

**LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA**



***OAB/RN – 10.615***





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Vara Única da Comarca de Upanema  
Rua João Francisco, 144, Centro, UPANEMA - RN - CEP: 59670-000

Processo: 0800477-03.2020.8.20.5160

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

AUTOR: DANIEL DANILO MENDONCA DA SILVA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

### DESPACHO

**Defiro os benefícios da gratuidade da justiça**, nos termos do art. 98 e seguintes do CPC.

Tendo em vista o teor do ATO CONJUNTO N° 001/2020/TJRN/MPRN/DPERN/OABRN (e suas prorrogações) que institui novas medidas preventivas à propagação da infecção pelo novo Coronavírus (COVID-19) e suas prorrogações, **DISPENSO** a realização da audiência de conciliação presencial no presente feito, por consequência, **determino a CITAÇÃO da parte ré para, querendo, apresentar contestação no prazo de 15 (quinze) dias.**

A referida dispensa não constitui obstáculo para que as partes:

I. busquem a qualquer tempo, a realização de acordo extrajudicial, o qual poderá ser juntado aos autos até a prolação da sentença para fins de homologação.

II. utilizem a plataforma disponibilizada no sítio eletrônico [www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br) para a composição do conflito, e consequente realização de acordo extrajudicial, quando for o caso;

III. requeiram a realização de audiência meio eletrônico, nos termos do art. 334, § 7º do CPC, mediante o emprego dos recursos tecnológicos disponíveis de transmissão de sons e imagens em tempo real, devendo informarem possuírem os meios para tanto (celular ou computador com acesso à rede mundial de computadores – internet).

Caso haja contestação e havendo nesta arguição de preliminar ou fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor (NCPC, artigos 350 e 351), dê-se vistas ao autor, através de seu advogado, a fim de que se pronuncie a respeito, no prazo de 15 (quinze) dias, procedendo sempre a Secretaria conforme o disposto no art. 203, § 4º, do NCPC.

Com ou sem contestação ou, após a manifestação sobre a contestação, se for o caso, faça-se conclusão.

Providências necessárias a cargo da Secretaria Judiciária.

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



Upanema/RN, data da assinatura.

UEDSON UCHÔA

**Juiz de Direito**

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





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Vara Única da Comarca de Upanema  
Rua João Francisco, 144, Centro, UPANEMA - RN - CEP: 59670-000

## CARTA DE CITAÇÃO

**Processo nº 0800477-03.2020.8.20.5160**

Ação: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Autor: DANIEL DANILO MENDONCA DA SILVA

Réu: SEGURADORA DPVAT

Destinatário:

SEGURADORA DPVAT

Prezado(a) Senhor(a),

De ordem do Exmo. Dr. UEDSON BEZERRA COSTA UCHOA, Juiz de Direito desta Comarca, faço saber a Vossa Senhoria que a presente carta, extraída dos autos em epígrafe, na conformidade do despacho abaixo transcrito e da petição inicial, cujas cópias seguem anexas, como parte integrante desta, tem por finalidade a **CITAÇÃO** de Vossa Senhoria, para responder a ação e acompanhá-la até julgamento final, bem como para oferecer, querendo, **CONTESTAÇÃO**, através de advogado legalmente constituído, no prazo de 15 (quinze) dias.

**ADVERTÊNCIA:** Não sendo contestada a presente ação, presumir-se-ão aceitos pelo requerido, como verdadeiros, os fatos alegados pelo requerente (art. 344, do CPC).

**OBSERVAÇÃO:** A visualização das peças processuais, bem como as especificações da petição inicial, dos documentos que a acompanham e do despacho judicial que determinou a citação (artigo 225, incisos II e V, do Código de Processo Civil), poderá ocorrer mediante acesso ao sítio do Tribunal de Justiça do RN na internet, no endereço <https://pje.tjrn.jus.br/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>, **utilizando o código 20083113542877700000056904865**, sendo considerada vista pessoal (artigo 9º, § 1º, da Lei Federal n. 11.419/2006) que desobriga sua anexação. Ressalte-se que este processo tramita em meio eletrônico através do sistema PJe, sendo vedada a juntada de quaisquer documentos por meio físico quando houver o patrocínio de advogado. É imprescindível que o tamanho de cada arquivo a ser inserido tenha, no máximo, 5 Mb (megabytes). O único formato de arquivo compatível com o sistema PJe é o ".pdf".

UPANEMA-RN, 5 de setembro de 2020.



CIENTE.

