

QUESITOS PARA INFORMAÇÃO SOBRE INVALIDEZ PERMANENTE

Conforme o Código de Ética Médica nos seus artigos 59; 83; 102; 112, para fins de perícia médico-legal e no resguardo dos interesses da Justiça e do próprio paciente, presta as seguintes informações:

PACIENTE: _____.

O PACIENTE FOI ATENDIDO NO DIA ____/____/_____, por volta das _____ horas, apresentando ferimento produzido por ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.

DAS LESÕES SOFRIDAS HOUVE PERIGO DE VIDA? DE QUE FORMA?

_____.

DAS LESÕES SOFRIDAS, HOVERAM SEQÜELAS PERMANENTES? QUANTIFICAR A INVALIDEZ DO PONTO DE VISTA FUNCIONAL. (MENCIONAR O MEMBRO, SENTIDO, ÓRGÃO OU FUNÇÃO PERMANENTEMENTE DEBILITADOS): _____

_____.

EXISTEM SEQUELAS RESIDUAIS?

_____.

Se a INVALIDEZ ou DEBILIDADE do autor é em grau: MÍNIMO, MÉDIO, OU, GRAVE?

_____.

QUAL A REPERCUSSAO FUNCIONAL DA DEBILIDADE NO MEMBRO SUPERIOR/INFERIOR, ATINGIDO?

Sem mais, em ____/____/_____.
(Assinatura – carimbo – CRM)



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: João Pedro F. R. de Souza, brasileiro(a) -
Solteiro, Autônomo, portador do RG nº 1404580, e do
CPF nº 089.373.31489, residente na RUA: Jose Januario Fernandes
BAIRRO: Redenção COMARCA Mossoró - Rio
Grande do Norte, nomeia e outorga poderes a Outorgada: KELLY MARIA
MEDEIROS DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada; DARTWIZ
WAMBERTO BARBOSA SALES (OAB9822/RN) podendo serem intimados na Rua
Antonio Vieira de Sá nº 986, Mossoró-RN, ao qual confere amplos e
gerais poderes para o foro em geral com a cláusula "ad Judicia",
para ajuizar ação de cobrança na Comarca Mossoró -RN,
podendo a outorgada, confessar, assinar, desistir, propor acordo,
receber intimações, dar quitação, transigir, apresentar réplica,
oposições, firmar acordo, receber e levantar ALVARA JUDICIAL,
decorrente da presente ação, apresentar recurso e contra razões, e
ainda requererem seguro de vida, junto bem como, substabelecer esta
com ou sem reservas de poderes, podendo levantar alvará judicial,
acompanhar todo processo até o final do julgamento, representado
ainda os interesses do outorgante, podendo ajuizar apelação, ou,
qualquer outro remédio jurídico competente, junto ao Egrégio
Tribunal de Justiça do Rio Grande do Norte, para garantir o direito
do outorgante, e finalmente, praticar todos os atos necessários ao
bom e fiel desempenho deste mandato.

Mossoró - Rio Grande do Norte, em 24 / 07 / 2018.

Outorgante: João Pedro F. R. de Souza.
• Isento de reconhecimento de Firma, em face de Lei nº 8.952, de
13/12/1994, que dá nova redação ao art. 38 do CPC.



**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS
COM CLAUSULA "AD EXITUM"**

Pelo presente instrumento de contrato, firmado entre as partes de um lado, doravante identificado como contratante João Pedro F. R. de Souza, brasileiro(a) Solteiro, Autônomo portador do CPF: 089.373.314 89, residente na Rua: Jose Januario Fernandes, 10, Bairro: Redenção, COMARCA Mossoró, com os advogados: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada; WAMBERTO BALBINO SALES, brasileiro, casado, advogado, ambos podendo serem citados na Rua Antonio Vieira de Sá nº 986, Aeroporto, em Mossoró - RN, doravante identificados como contratados, a prestação dos seguintes serviços profissionais:

1- A parte contratante celebra com os contratados, a prestação de serviços advocatícios, com objetivo de ajuizar ação própria junto a Comarca de Mossoró -RN, tendo como parte demandada, a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A;

2- A parte contratante, não pagará qualquer valor aos contratados de imediato, sendo que, ao final na lide, ocorrendo procedência caberá a parte contratante, pagar aos contratados o valor correspondente à 30% (trinta por cento), sob o valor da condenação, independente da verba sucumbencial a ser arbitrada pelo Juízo da causa;

3- Em caso de insucesso da demanda, a parte contratante não desembolsará quaisquer valores aos contratados, o risco será arcado pelos advogados contratados, independente do ônus de deslocamentos, alimentação, contratação de outros advogados, dentre outras despesas até a entrega final da pretensão requerida, sendo que, o presente firma-se na cláusula "ad exitum";

4- Em caso de desistência da demanda, ou, revogação dos poderes em favor de outros outorgados, deverá a parte contratante, pagar aos contratados, o valor correspondente à 30% (TRINTA POR CENTO) sob o valor da causa;

5- Nos termos do art. 22, § 4º da Lei nº 8.906, de 04 de julho de 1994, caberá a parte contratada, requerer a expedição do competente alvará judicial, em separado ao da parte contratante, ao fim da lide..

Elegem as partes, para dirimir quaisquer dúvidas, e execução inclusive o presente, a comarca de Mossoró - Rio Grande do Norte.

Nada mais a constar vai o presente devidamente assinado para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Mossoró - Rio Grande do Norte, em 24/07/2018.

Contratante: João Pedro F. R. de Souza

Contratado: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO
OAB/7469

Testemunhas: _____

CPF nº _____

Testemunhas: _____

CPF nº _____



DECLARAÇÃO DE POBREZA

João Pedro F. R. de Souza, brasileiro(a), solteiro, Autônomo
portador do RG nº 1404580, e do CPF 089.373.31489, residente na
Jose Januario Fernandes, na Cidade de Mossoro - Rio Grande do
Norte. Declara nos termos da Lei n. 1.060/50, que é pobre na forma
da Lei, não dispondo de meios que possibilitem a custear as
despesas processuais na Ação de Cobrança c/c reparação de danos, na
Comarca de Mossoro - Rio Grande do Norte. Afirma ainda
ser conhecedor das sanções penais, caso a presente não retrate a
verdade dos fatos. Nada mais digno de registro, assina o presente.

Comarca de Mossoró-RN em 21 / 07 / 2018.

Declarante: João Pedro Fernandes Romão de Souza

CP - Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.

Falso reconhecimento de firma ou letra.



DECLARAÇÃO DE ISENTO DO IMPOSTO DE RENDA

Eu, João Pedro F. R. de Souza, brasileiro, Solteiro,
Autônomo, com CPF nº 089.373.314 89, residente na
Rua Jose Genuario Fernandes nº 10, BAIRRO: Redenção,
Mossoro - RN, DECLARA, sob as penas da lei que é isento
de declarar imposto de renda, por não ter meios suficientes,
fazendo presente declaração nos termos- conforme previsto na Lei
7.115/83. Estou ciente das sanções administrativas, penais e
cíveis, nos termos do art. 299 do CPB. Nada mais a constar lavro o
presente para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Mossoro-RN, em 24 / 07 / 2020.

Declarante: João Pedro Fernandes Romão de Souza

CP - Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.

Falso reconhecimento de firma ou letra.





MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP: 162.35191.71-6

NÚMERO: 1404580 SERIE: 0040 RN

JOÃO PEDRO F. ROMÃO DA SILVA

ASSINATURA DO TITULAR




QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

JOÃO PEDRO FERNANDES ROMÃO DE SOUZA

FILIAÇÃO: JOÃO MARIA ROMÃO DE SOUZA
JALDO F. FERNANDES DA SILVA
SEXO: MASCULINO

NASCIMENTO: 06/05/1988
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
NATURALIDADE: MOSSORÓ - RN
DOCUMENTO: R.G. 003390078 SSPDS RO 1204/2012

LEI Nº 9.046 DE 16 DE MAIO DE 1995
CPF: 089.373.314-80 CNH: ...
TÍT. ELEITOR: ... SEÇÃO: ... ZONA: ...

LOCALIDADE DE EMISSÃO: GRTE/RN - 05/07/2012

ASSINATURA DO EMISSOR

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: AEC CENTRO DE CONTATOS S/A
CNPJ/MF: 02.455.233/0022-39
RUA/AV.: AV. CUNHA DA MOTA, 501
BAIRRO: CENTRO
CIDADE: MOSSORÓ
ESTADO: RN
CEP: 59500160
CARGO: ATENDENTE

ADMISSÃO: 08/05/2017
CHAPA: 174946 FICHA REG.: 1000002850
REMUN. ESPECIF.: 937,00, POR MES.

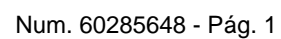
AEC CENTRO DE CONTATOS S/A

COM. DISPENSA CD Nº
FGTS Nº DA CONTA:

08



PROIBIDO PLASTIFICAR
1482357140





CTC REC'D 7/27/77 PM 10

JOAO PEDRO FERNANDES ROMAO DE SOUZA
RUA JOSE JANUARIO FERNANDES, 10 - INTEGRACAO
SANTA DELMIRA
59116350 MOSSORO RN



此乃本館所藏之書也





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 0703618

1 - LOCAL E DATA

Local AV. RIO BRANCO / R. MELO FRANCO Bairro SANTO ANTONIO
Cidade/UF MOSSORO P. Ref. PROX. FERRO DE ENCOMENDA
Data 16/07/18 Hora do acidente 13:00 Hora do registro 13:30 Dia da semana SEGUNDA-FEIRA

2 - NATUREZA DA OCORRÊNCIA

☐ - Colisão Frontal
☐ - Colisão Posterior

☐ - Colisão Lateral
☒ - Colisão Transversal

☐ - Capotamento
☐ - Choque

☐ - Atropelamento
☐ - Outro(s) _____

3 - VEÍCULO 01:

Placa ou Chassi AGD-2558 Cidade MOSSORO UF RN
Marca/Mod. HONDA / KLR 160 BRO'S ESD Cor BRANCA Ano 2015 / 2015
Proprietário JOÃO PEDRO FERNANDES ROMÃO DE SOUSA N° de Ocupantes 02
Condutor JOÃO PEDRO FERNANDES ROMÃO DE SOUSA Data de Nasc. 05/05/1995
Endereço R. JOSE JANIARIO FERNANDES N° 10 Fone 9671-0608
Bairro SANTA DELMIRA Cidade MOSSORO UF RN
CPF N° 089.373.314-89 CNH N° 06679085905 Validade 07/06/2021 Categoria A
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ N° _____ Bairro _____ Cidade _____

4 - VEÍCULO 02:

Placa ou Chassi QGF-9969 Cidade MOSSORO UF RN
Marca/Mod. GUINERAY X450Q PHOENIX Cor VERMELHA Ano 2013 / 2014
Proprietário FRANCISCO FRANCINALDO DA SILVA N° de Ocupantes 02
Condutor MARLIO PEREIRA DA SILVA Data de Nasc. 08/12/19
Endereço R. PEDRO UELHO N° 472 Fone 98719-1024
Bairro SANTO ANTONIO Cidade MOSSORO UF RN
CPF N° 016.371.644-75 CNH N° _____ Validade _____ Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ N° _____ Bairro _____ Cidade _____

5 - VEÍCULO 03:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____ UF _____
Marca/Mod. _____ Cor _____ Ano _____
Proprietário _____ N° de Ocupantes _____
Condutor _____ Data de Nasc. _____
Endereço _____ N° _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF N° _____ CNH N° _____ Validade _____ Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ N° _____ Bairro _____ Cidade _____

6 - VEÍCULO 04:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____ UF _____
Marca/Mod. _____ Cor _____ Ano _____
Proprietário _____ N° de Ocupantes _____
Condutor _____ Data de Nasc. _____
Endereço _____ N° _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF N° _____ CNH N° _____ Validade _____ Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ N° _____ Bairro _____ Cidade _____



8 - CONDIÇÕES DA VIA

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

Cond./ Tempo
☒ Bom
☐ Nublado
☐ Chuva
☐ Neblina
☐ Outros _____

Tipo da Pista
☒ Asfalto
☐ Paralelepípedo
☐ Concreto
☐ Cascalho
☐ Terra
☐ Outros _____

Caract./ Pista
☐ Reta
☐ Curva
☐ Aclive Íngreme
☐ Aclive 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 _____
☐ Placa(s) _____
☐ Lombada eletrônica
☐ Vel. Máx. Perm. _____ KM/H
☐ _____
☐ _____



9 - CROQUI DO ACIDENTE DE TRÂNSITO



10 - AVARIAS VISUALIZADAS PELO AGENTE DE TRÂNSITO

AVARIAS DO VEÍCULO 1



FAROL, PNEU E RODA AVANTEIRA,
 CARENAGEM, RETROVISORES,
 GUÍDA, TUBO ESCAPAMENTO.

AVARIAS DO VEÍCULO 2



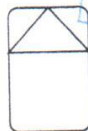
CARENAGEM, FAROL,
 PARA-LAMAS.

AVARIAS DO VEÍCULO 3



EM BRANCO

AVARIAS DO VEÍCULO 4



EM BRANCO



11 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____ Presenciou: ☐ Testemunha ☐ Fato ☐ Registro

Nome _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento ____/____/____
RG Nº _____ Nº _____ Fone _____ UF _____
Endereço _____ Cidade _____
Bairro _____
Versão _____

Assinatura _____

12 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____

Nome _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento ____/____/____
RG Nº _____ Nº _____ Fone _____ UF _____
Endereço _____ Cidade _____
Bairro _____
Versão _____

Assinatura _____

13 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____

Nome _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento ____/____/____
RG Nº _____ Nº _____ Fone _____ UF _____
Endereço _____ Cidade _____
Bairro _____
Versão _____

Assinatura _____

14 - ☐ Vítima: condutor de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 ☐ Pedestre
Passageiro de ☐ V1 ☐ V2 ☐ V3 ☐ V4 Conduzido para: _____

Nome _____ Órgão Expedidor _____ Data de Nascimento ____/____/____
RG Nº _____ Nº _____ Fone _____ UF _____
Endereço _____ Cidade _____
Bairro _____
Versão _____

Assinatura _____

15 - SOCORRISTA E VEÍCULO UTILIZADO

Placa _____ Cidade _____ UF _____ Marca/Modelo _____
Nome _____ RG Nº _____ Órgão Exp. _____ Nº _____
Endereço _____ Cidade _____ Fone _____
Bairro _____

16 - IMAGENS / FOTOS ☐ SIM ☐ NÃO AUTUAÇÃO ☐ SIM ☐ NÃO AIT Nº _____ CÓD/DESD _____

17 - OBSERVAÇÃO DO AGENTE DE TRÂNSITO

At chegar no local da ocorrência os veículos se encontravam no local de uso. Os condutores se foram logo após pelo SAMU ao HRTM. E os mesmos depois foram em Versão sobre o acidente.

Nome Completo do Agente ALEXSANDER M. AZEVEDO
POSTO/GRAD.: 08 PM Nº 97-309 Viatura DETA DETA Subunidade: 2º DPRE
Local e Data MOSSOBI (RN), 16 de AVILHO de 2018

7 - VERSÕES DOS CONDUTORES

SOBRE V1 - Em que Rua/ Av. Transitava? _____

Em que sentido? _____

Em que faixa? _____

Versão do condutor _____

EM BRANCO

Assinatura do Condutor do V1 _____

SOBRE V2 - Em que Rua/ Av. Transitava? _____

Em que sentido? _____

Em que faixa? _____

Versão do condutor _____

EM BRANCO



Sd. Dayved Thiago Fernandes Danta
Matrícula: 202.021-1



Assinatura do Condutor do V2 _____

SOBRE V3 - Em que Rua/ Av. Transitava? _____

Em que sentido? _____

Em que faixa? _____

Versão do condutor _____

EM BRANCO

Assinatura do Condutor do V3 _____

SOBRE V4 - Em que Rua/ Av. Transitava? _____

Em que sentido? _____

Em que faixa? _____

Versão do condutor _____

EM BRANCO

Assinatura do Condutor do V4 _____



7 - VERSÕES DOS CONDUTORES

SOBRE V1 - Em que Rua/ Av. Transitava? _____

Em que sentido? _____

Em que faixa? _____

Versão do condutor _____

EM BRANCO

Assinatura do Condutor do V1 _____

SOBRE V2 - Em que Rua/ Av. Transitava? _____

Em que sentido? _____

Em que faixa? _____

Versão do condutor _____

EM BRANCO



Sd. Dayvid Thiago Fernandes Danta
Matrícula: 202.021-1



Assinatura do Condutor do V2 _____

SOBRE V3 - Em que Rua/ Av. Transitava? _____

Em que sentido? _____

Em que faixa? _____

Versão do condutor _____

EM BRANCO

Assinatura do Condutor do V3 _____

SOBRE V4 - Em que Rua/ Av. Transitava? _____

Em que sentido? _____

Em que faixa? _____

Versão do condutor _____

EM BRANCO

Assinatura do Condutor do V4 _____





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
COMANDO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA ESTADUAL - CPRE
SETOR DE TRAFEGO - 2º DPRE

COMPLEMENTO DO BOLETIM
DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE
DE TRÂNSITO

Nº 0703618

1 - LOCAL DO ACIDENTE

Local:	Av. Rio Branco/ Rua Melo Franco	Bairro:	Santo Antônio
P. Ref.	Próximo ao Ferro De Engomar	Data:	16/07/2018

2 - VEÍCULO: V2

Chassi	QGF9967	Cidade	Mossoró	UF	RN
Marca/Mod.	I/SHINERAY XY50Q PHOENIX	Ano	2013/2014	Nº de Ocupantes	01
Proprietário	FRANCISCO FRANCINALDO DA SILVA	Data de Nasc.	08/12/1972		
Condutor	Márcio Pereira da Silva	Nº	472	Fone	
Endereço	Rua Pedro Velho	Cidade	Mossoró	UF	RN
Bairro	Santo Antônio	Órgão Emissor	SSP	UF	RN
CPF nº	016.371.644-75	RG nº	002.942.597		
Local de Trabalho					

3 - VERSÃO DO CONDUTOR SOBRE O REFERIDO ACIDENTE DE TRÂNSITO

Onde transitava?	Av. Rio Branco	Em que faixa?	Esquerda
Em que sentido?	Santo Antônio		

Versão do condutor:

"Alega que deslocava na via acima citado, quando ao passar por um cruzamento V1 que vinha em alta velocidade colidiu no veículo do declarante. Com o impacto o mesmo perdeu o controle do veículo vindo a cair ao solo e foi socorrido pelo SAMU para o HRTM". 18800/2018.

"As informações contidas na narrativa do CONDUTOR são de sua inteira responsabilidade, sob pena de responder pelos crimes dos Artigos 299 (Falsidade Ideológica) e o 342 (Falso testemunho), Fazer afirmação falsa, ou negar ou calar a verdade como testemunha, perito, contador, tradutor ou intérprete em processo judicial, ou administrativo, inquérito policial, ou em juízo arbitral do Código Penal Brasileiro".

Assinatura do Condutor

Observação do Agente de Trânsito:

Versão colhida dia 08/08/2018 na sede do 2ºDPRE. *****

Nome do Agente que registrou as informações	Deyved Thiago Fernandes Dantas				
Posto/Graduação	Sd Deyved	Matrícula	202021-1	Viatura	*****
				Unidade	2º DPRE

Sd Deyved Thiago Fernandes Dantas

Sd Deyved Thiago Fernandes Dantas
Matrícula: 202.021-1





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
POLÍCIA MILITAR
COMANDO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA ESTADUAL - CPRE
SETOR DE TRAFEGO - 2º DPRE

COMPLEMENTO DO BOLETIM DE
OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE
TRÂNSITO

Nº 0703618

1 - LOCAL DO ACIDENTE

Local:	Av. Rio Branco	Bairro:	Santo Antônio
P. Ref.	Próximo ao Ferro de Engomar	Data:	16/07/2018

2 - VEÍCULO: V1

Placa	QGD2558	Cidade	Mossoró	UF	RN
Marca/Mod.	HONDA/NXR 160 BROS ESDD	Ano	2015/2015	Nº de Ocupantes	01
Proprietário	João Pedro Fernandes Romão de Souza	Data de nasc.	05/05/1998		
Condutor	João Pedro Fernandes Romão de Souza	nº	10	Fone	(84)9 9671-0608
Endereço	Rua José Januário Fernandes	Cidade	Mossoró	UF	RN
Bairro	Abolição	CPF nº	089.373.314-89	CNH nº	06679085905
		Categoria	A	Validade	07/06/2021
Local de Trabalho	Supervisor da AIC				

3 - VERSÃO DO CONDUTOR SOBRE O REFERIDO ACIDENTE DE TRÂNSITO

Onde transitava?	Av. Rio Branco	Em que faixa?	Esquerda
Em que sentido?	Centro		

Versão do condutor:

“Alega que deslocava na via acima citado, quando ao passar por um cruzamento V2, que vinha na Rua Melo Franco, colidiu na moto do declarante. Com o impacto o declarante perdeu o controle do veículo vindo a cair ao solo e foi socorrido pelo SAMU para o HRTM”. Atendimento Nº0703618.

“As informações contidas na narrativa do CONDUTOR são de sua inteira responsabilidade, sob pena de responder pelos crimes dos Artigos 299 (Falsidade Ideológica) e o 342 (Falso testemunho), Fazer afirmação falsa, ou negar ou calar a verdade como testemunha, perito, contador, tradutor ou intérprete em processo judicial, ou administrativo, inquérito policial, ou em juízo arbitral do Código Penal Brasileiro”.

Assinatura do Condutor	João Pedro Fernandes Romão de Souza
------------------------	-------------------------------------

Observação do Agente de Trânsito:

Versão colhida dia 20/08/2018, no 2º DPRE.

Nome do Agente que registrou as informações Deyved Thiago Fernandes Dantas

Posto/Graduação	Sd	Matrícula	202021-1	Viatura	*****	Unidade	2º DPRE
-----------------	----	-----------	----------	---------	-------	---------	---------

Sd. Deyved Thiago Fernandes Dantas
Matrícula: 202.021-1





CARDIODIAGNOSTICO LTDA
HOSPITAL WILSON ROSADO

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

Atendimento	I011773
Data:	02/08/2018
Hora:	9:39

BOLETIM DE ADMISSÃO

Nº AIH
ANDERSONEP

179895 - JOAO PEDRO FERNANDES ROMAO DE SOUZA

SOLTEIRO(A) - Sexo: MASCULINO - 05/05/1998 - 20 ANO(S) CPF: 089.373.314-89 RG: 003390078
CNS: 701004828746598 Convênio: SUS
Leito: 210-02 Enfermaria: 210 - AP 210
Endereço: JOSE JANUARIO FERNANDES, N° 10 - CEP: 59600-010 Bairro: SANTA DELMIRA
Cidade: Cód.: 2408003 - MOSSORO/RN Profissão: Especialidade: ORTOPEDIA CIRÚRGICA
Pai: JOAO MARIA ROMAO DE SOUZA Mãe: JAILDA FERNANDES DA SILVA
Naturalidade: MOSSORO - RN Caráter de Atendimento: ELETIVO
Responsável: JAILDA FERNANDES DA SILVA
Procedimento Solicitado: 0408020407-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / - S525 - FRAT DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO
Diagnostico Definitivo: Acomodação: Médico: 6439 - EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES MEDEIROS

Carteira:

Validade: 30/12/1899

Autorização:

Senha:

Guia:

Resultado

☐
☐
☐
☐

Curado
Melhorado
Inalterado
Piorado

☐
☐
☐
☐

Removido
Pedido
Evasão
Indisciplina

☐
☐
☐

-48 Horas
+48 Horas
Obito

Transferido: _____

História Clínica

Diagnóstico Provável

Dr. Raphael Machado Gonçalves
Ortopedia e traumatologia
CRM 6220

RESPONSÁVEL

EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES MEDEIROS





HOSPITAL
WILSON ROSADO

Paciente: João Pedro Fernandes Romão

Idade: 20 anos Data: 02/08/18

Convênio: SUS

Relatório de Cirurgia

1. Cirurgia Principal: Tax. Cirurgias Torácica Right Lobectomy

2. Cirurgia Secundária: -

3. Cirurgião: Dr. R. Rosado CRM: _____

1º Auxiliar: Dr. Rafael CRM: _____

2º Auxiliar: _____ CRM: _____

Enfermeiro(a): _____ COREN: _____

4. Anestesista: Dr. Guilherme CRM: _____

5. Instrumentador: Dr. Bruno COREN: _____

6. Tecido removidos: ☐ Não ☐ Sim Especificar: _____

7. Anátomo Patológico: ☐ Não ☐ Sim

Laudos: ☐ 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: ____/____/____ 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

Dr. R. Rosado Machado Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 6320

Assinatura Cirurgião: _____ CRM: _____

Data: 02/08/18

Para anestesia local, informar:

Hora do Início do procedimento: 16:20 Hora do término do procedimento: 17:30



Descrição dos procedimentos cirúrgicos

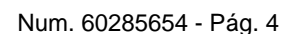
- 1. 200 em 200 H. 2000
- 2. 2000. 2000. 2000. 2000. 2000.
- 3. 2000. 2000. 2000. 2000. 2000.
- 4. 2000. 2000. 2000. 2000. 2000.
- 5. 2000. 2000. 2000. 2000. 2000.
- 6. 2000. 2000. 2000. 2000. 2000.
- 7. 2000. 2000. 2000. 2000. 2000.
- 8. 2000. 2000. 2000. 2000. 2000.
- 9. 2000. 2000. 2000. 2000. 2000.
- 10. 2000. 2000. 2000. 2000. 2000.

Dr. Raphael Machado Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
CRM 6326





Dr. Julliano O. de Souza
Médico Anestesiologista
CRM-MS 8097 CRM-RN 8368





HOSPITAL
WILSON ROSADO

EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: João Pedro Ferreira Nunes & Costa

Idade:

015/2/20

Reg. Geral: 174895

Convênio: SUS

Unidade/Leito: 218 02

Clínica: Ortopedia

Data: 07/08/19

Evolução Médica

Paciente com fratura de fêmur.

Paciente em pós-operatório de fratura de fêmur.

Dr. Luan + Dr. Raphael.

Dr. Raphael Machado Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
CRM 100.000

Prescrição Médica

Aprazamento

1. Analgésico 3g IV 6/6h

21/06

2. Antibiótico 1g IV 6/6h

22/06/19

3. Analgésico 3g IV 6/6h

22/06/19

4. Analgésico 3g IV 6/6h

22/06/19

5. Analgésico 3g IV 6/6h

24/06

6. Analgésico 3g IV 6/6h

24/06

7. Analgésico 3g IV 6/6h

24/06

8. Analgésico 3g IV 6/6h

24/06

9. Analgésico 3g IV 6/6h

24/06

03/08/19 ACTA HOSPITAL

Dr. Raphael Machado Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
CRM 100.000

Medicação administrada por:

M

T

N





HOSPITAL
WILSON ROSADO

DESOUZA

Paciente: JOÃO PEDRO FERNANDES ^{COMAS} Idade: 30A Registro: 779895
Setor: CC Médico: Dr. Raphael Enferm./Leito: CC

Data	Hora	Evolução de Enfermagem	Assinatura
03.08	10:00	Recebo paciente no CC, des- ta unidade hospitalar, pro- niente da sua residência acompanhado por familiar, o mesmo nega alergias medi- camentosa, suas estáveis, o mesmo irá submeter-se a uma cirurgia com Dr. EDUARDO fica aos cuidados da equipe e aguardando procedimento. — Paciente encaminhado para S.O.	Sonigênia Viana da Costa Téc. de Enfermagem COREN-RN 500.893
03/08	15:55	Recebo paciente no S.O, vindo do CRQ, deambulando, consciente orientado em U2 ambulatory com AVP no MSD segue por cuidado de procedimento cirúrgico	Ara Raquel R. Silva Téc. Enfermagem COREN-RN 12.9081
03/08	16:20	Início da sutura de Bloqueio da Rêta por Dr. Jullison	
03/08	16:45	Início do 1ºu cirúrgico de Fala- ra do Rêta por Dr. Raphael + Dr. Eduardo intermentaria Buro	Ara Raquel R. Silva Téc. Enfermagem COREN-RN 12.9081
03/08	17:30	Término do 1ºu cirúrgico in- termentaria, ambulando con- sciente, com AVP no MSD segue	
03/08	17:40	Trazendo paciente do S.O para o CRQ, consciente, ambulando em U2 ambulatory segue aos cuidados da equipe de enfermagem	Ara Raquel R. Silva Téc. Enfermagem COREN-RN 12.9081
03.08	17:45	Recebo paciente no CC vindo do S.O, consciente com AVP e curativo segue em U2 aos cuidados da equipe	Liliane Evert Téc. Enfermagem COREN-RN 12.9081





CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
CNPJ: 35.650.324/0001-50

MOSSORÓ/RN

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Page 1 of 1
Data impresso: 02/08/2018

1011773 - JOAO PEDRO FERNANDES ROMAO DE SOUZA

Data da internação: 02/08/2018 - 09:39:00 Sexo: M Idade: 20 ANOS

Convênio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 210-02

02/08/2018

Hora	PA	Temp	FC	FR	Glicemia
20:30:00	130X100	36,30	75	20	0

Assinatura

21:00:00 RECEBO PACIENTE DO SEXO MASCULINO ORINDO DO CENTRO CIRURGICO EM MACA ACOMPANHADO DE MAQUEIRO E FAMILIAR POS OPERATORIO DE CIRURGIA ORTOPEDICA. CONSCIENTE ORIENTADO VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES BASICAS. AFEBRIL, NORMOTENSO, EUPNEICO EM AA, NORMOCARDICO, ACIANOTICO ANICTERICO, NORMOCARADO. COM AVP VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO VENOSA E TM. COM CURATIVO LIMPO E SECO EM MSD. SEM PRESENÇA DE EDEMAS. SEGUE AOS CUIDADOS. REALIZADO RX POS OPERATORIO.

EDNALDO
ALMEIDA DA
SILVA JÚNIOR

189.7384.000 NR-18502
189.7384.000 NR-18502
189.7384.000 NR-18502
189.7384.000 NR-18502



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

ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

Page 1 of 1

Data impresso: 02/08/2018

1011773 - JOAO PEDRO FERNANDES ROMAO DE SOUZA




Data da internação: 02/08/2018 - 09:39:00 Sexo: M Idade: 20 ANOS

Convenio: SUS

Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 215-02

Profissional Assinatura

03/08/2018

0:00	Pa: Temp.: 0; FC: 0; FR: 0; Glicemia: 0; PVC: 0; PAM: 0; Sat. O ₂ : 0; Fi. O ₂ : 0; Ventilação: ; Decubito: ADMINISTRADO 1AMP TRAMAL 100MG + 100ML SF0,9% IV + 1AMP NAUSEDRON + ABD IV CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.	MICHELEPFS	 Michele Patricia F. da Silva Técnica de Enfermagem COREN: 1199702
4:00	Pa: Temp.: 0; FC: 0; FR: 0; Glicemia: 0; PVC: 0; PAM: 0; Sat. O ₂ : 0; Fi. O ₂ : 0; Ventilação: ; Decubito: ADMINISTRADO 1FA CEFALOTINA 1G + ABD IV + 1AMP DIPIRONA + ABD IV + 1FA TILATIL 20MG + ABD IV CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.	MICHELEPFS	 Michele Patricia F. da Silva Técnica de Enfermagem COREN: 1199702
6:00	Pa: Temp.: 0; FC: 0; FR: 0; Glicemia: 0; PVC: 0; PAM: 0; Sat. O ₂ : 0; Fi. O ₂ : 0; Ventilação: ; Decubito: ADMINISTRADO SF0,9% 500ML IV CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA REALIZADO TROCA DE CURATIVO NA FO.	MICHELEPFS	 Michele Patricia F. da Silva Técnica de Enfermagem COREN: 1199702

02/08/2018

22:00	Pa: Temp.: 0; FC: 0; FR: 0; Glicemia: 0; PVC: 0; PAM: 0; Sat. O ₂ : 0; Fi. O ₂ : 0; Ventilação: ; Decubito: ADMINISTRADO SF0,9% 500ML IV + 1FA CEFALOTINA 1G + ABD IV + 1AMP DIPIRONA + ABD IV CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA.	MICHELEPFS	 Michele Patricia F. da Silva Técnica de Enfermagem COREN: 1199702
-------	--	------------	---



1011773 - JOAO PEDRO FERNANDES ROMAO DE SOUZA

Data da internação: 02/08/2018 - 09:39:00 Sexo: M Idade: 20 ANOS

Convenio: SUS

Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 215-02

03/08/2018

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

08:00:00	PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE ORIENTADO VERBALIZA EUPNEICO AFEBRIL NORMOTENSO NOMOCARDIO ACETA DIETA ORAL DIURESE ESPONTANEA CURATIVO LIMPO NO MSE REFERE DOR SENDO MEDICADO COM TRAMAL 100MG COM SF CONFORME PRESCRIÇÃO - PA:120x80 TAX: 36,00g F.C.:80 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 98 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	SUZILEY GEORDANY DA FONSECA	SUZILEY GEORDANY DA FONSECA TÉCNICA ENFERMAGEM COREN/RN 57835A
10:00:00	ADMINISTRADO CEFALOTINA 1G EV COM ABD ,DIPIRONA 1G EV COM ABD CONFORME PRESCRIÇÃO - PA: TAX: 0,00g F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	SUZILEY GEORDANY DA FONSECA	SUZILEY GEORDANY DA FONSECA TÉCNICA ENFERMAGEM COREN/RN 57835A

CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
CNPJ: 35.650.324/0001-50

MOSSORO/RN

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Page 1 of 1

Data impresso: 03/08/2018

1011773 - JOAO PEDRO FERNANDES ROMAO DE SOUZA

Data da internação: 02/08/2018 - 09:39:00 Sexo: M Idade: 20 ANOS

Convênio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 215-02

03/08/2018

Assinatura

Hora PA Temp FC FR Glicemia

14:00:00	RECEBO PACIENTE SEXO MASCULINO, EM PÓS OP DE: CIRURGIA ORTOPÉDICA; COM CURATIVO LIMPO E SECO. SEGUE CONSCIENTE, ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE. ALIMENTAÇÃO POR VIA ORAL. AO EXAME: ACINÓTICO, ANICTÉRICO, COM PERFUSÃO TISSULAR PRESERVADA. TORAX SIMÉTRICO, COM EXPANSÃO NORMAL. ABDOME FLÁCIDO + INDOLORO A PALPAÇÃO. EVACUAÇÕES E DIURESE PRESENTE SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE PLANTONISTA.				JORDANA GISELE FERNANDES DA	Eguitara de Souza B. Fernandes COREN/RN 413931-ENF
----------	---	--	--	--	-----------------------------------	---

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



ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1011773 - JOAO PEDRO FERNANDES ROMAO DE SOUZA

Data da internação: 02/08/2018 - 09:39:00 Sexo: M Idade: 20 ANOS

Convenio: SUS




Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 215-02

03/08/2018

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

14:00:00	RECEBO PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO VERBALIZA SUAS NECESSIDADES.AO EXAME: EUPNEICO, AFEBRIL, NORMOCARDIO ACEITA DIETA VIA ORAL. COM AVP. CURATIVO LIMPO. SEGUIE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM - PA:120/80 TAX: 363,00º F.C.:80 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	POLIANA BORGES DA SILVA	
16:00:00	REALIZADO DIPIRONA COM ABD EV E CEFALOTINA 1G COM ABD EV TILATIL COM ABD EV - PA: TAX: 0,00º F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	POLIANA BORGES DA SILVA	
18:00:00	REALIZADO TRAMAL EM 100 ML DE SF EV - PA: TAX: 0,00º F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	POLIANA BORGES DA SILVA	



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

HOSPITAL
WILSON ROSADO

Page 1 of 1
Data impresso: 03/08/2018

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1011773 - JOAO PEDRO FERNANDES ROMAO DE SOUZA

Data da internação: 02/08/2018 - 09:39:00 Sexo: M Idade: 20 ANOS
Convenio: SUS
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 215-02

03/08/2018

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

19:00:00	APÓS VISITA MÉDICA, PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR, SEGUE CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, EM O2 AMBIENTE, DEAMBULA, PÓS TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE. SEGUE AOS CUIDADOS DOMICILIO. RETIRADO ACESSO VENOSO PERIFÉRICO. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 Sat. O ₂ : 0 FI O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	BRENNIA MAKKENNY CORREIA	Brennia Makkenny Correia de Lima Silva Técnico de Enfermagem COREN-RN 001261784
----------	--	--------------------------	---



Paciente: João Pedro Fernandes Romão de Souza
Clínica: _____ Enf.: _____ Leito: _____
Cuidados Especiais: _____





SUS
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Sistema Ministério
Único de da
Saúde Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde		2 - CNES	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE			
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES	
Identificação do Paciente		6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
5 - NOME DO PACIENTE			
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO	
		9 - SEXO	
		Masc. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Fem. <input checked="" type="checkbox"/> 3	
10 - RAÇA/COR			
11 - NOME DA MÃE		12 - TELEFONE DE CONTATO	
		DDD Nº DO TELEFONE	
13 - NOME DO RESPONSÁVEL		14 - TELEFONE DE CONTATO	
		DDD Nº DO TELEFONE	
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)			
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO	
		18 - UF	
		19 - CEP	

JUSTIFICATIVA DA INTERVENÇÃO			
20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS			
Paciente com fratura de rádio distal D. Mente osteosintetizada.			
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO			
At. cirúrgico			
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)			
Ex. raio distal e raio x			
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL		24 - CID 10 PRINCIPAL	
Fr. rádio distal D		S52.5	
25 - CID 10 SECUNDÁRIO		26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS	

PROCEDIMENTO SOLICITADO			
27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
At. cirúrgico de rádio distal		040802040.7	
29 - CLÍNICA		30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	
31 - DOCUMENTO		32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	
() CNS () CPF			
33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		34 - DATA DA SOLICITAÇÃO	
Dr. Rodrigo José Ortopedia e Traumatologia Cir. do Joelho		16/07/18	
35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			

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

AUTORIZAÇÃO			
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		47 - Cód. EMISSÃO EMISSOR	
48 - DOCUMENTO		49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
() CNS () CPF			
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
/ /			
52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			



ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - AMARELOPaciente: 16743 - JOAO PEDRO FERNANDES ROMAO DE SOUZA (20 a 2 m 11 d)

Nascimento: 05/05/1998

Natural: MOSSORO.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS:

CPF: 08937331489

Prof:

Mãe: JAILDA FERNANDES DA SILVA

Pai: JOAO MARIA ROMAO DE SOUZA

Logradouro: JOSE JANUARIO FERNANDES, 10

CEP: 59616350

Bairro: SANTA DELMIRA

Cidade: MOSSORO

Telefone: 84.991752439 84 991752439

Compl:

Motivo(alegado pelo paciente): CONSULTA DE URG/EMERGENCIA

Tipo: REGULADO

Origem: SAMU RN

*Empresa:

OBS: TRAZIDO PELO SAMU

Classificação: 16/07/2018 13:42:43	PESO:
------------------------------------	-------

[illegible]

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: COLISÃO MOTO/MOTO(SIC), DOR EM CLAVICULA D E DEFORMIDADE EM PUNHO D

Hora: 14:15

Paciente refere ter sofrido acidente moto-mto há cerca de 20 minutos tendo sido ejetado do veículo. Nega perda de consciência, náuseas ou vômitos. Nega dorles. Afirma que o braço apete. Foi trazido pelo SAMU sob proteção.

A } sum normalidades
B }
C }
D }

© limitação de movimentos em punho, mãos e dedos além de alterações de sensibilidade em dedos. Além disso, há limitação de movimentos em regiões de MSD com dor em movimento espontânea.

CD: Solicito radiografias de mao, punho direito; cotovelo e ombro direitos. Pouca de Ombro direito.

Diagn. Inicial:

Dr. Antônio Teixeira Neto
Cirurgia Plástica
CRM-RN 5228

PRESCRIÇÃO:

АУТОБИОГ:

HORÁRIO

ASSINT.

Dr. Rodrigo Jales Barreto
Ortopedia e Traumatologia
Cir. Do Joelho

*Saída: - () Decisão médica; () Enc.outroServiço; () Evasão; () Interna: CID Proc.

Data: ____ / ____ /18. Hr: ____ : ____ Ass. Médico: _____

*Gerado via SX por ANTONIO CAVALCANTE NEGREIROS. Impresso em 16 de Julho de 2018.





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 12 de Março de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180521212

Vítima: JOAO PEDRO FERNANDES ROMAO DE SOUZA

Data do Acidente: 16/07/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: JAILDA FERNANDES DA SILVA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JOAO PEDRO FERNANDES ROMAO DE SOUZA

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

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos
25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: JOAO PEDRO FERNANDES ROMAO DE SOUZA

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000000560

Conta: 000000038474-4

Tipo: CONTA POUPANÇA

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

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

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

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





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

Processo nº: 0814259-45.2020.8.20.5106

AUTOR: JOAO PEDRO FERNANDES ROMAO DE SOUZA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139,VI do CPC, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida (CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para realização da perícia, devendo a parte autora ser intimada pessoalmente para comparecer ao ato. **Saliente-se que, caso a parte autora não compareça à perícia, NÃO será concedida oportunidade de reaprazamento de perícia por ausência injustificada, culminando assim na preclusão da prova pericial e no consequente julgamento do mérito.**



Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo de 15 (quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, devem acostar petição para ulterior homologação por este Juízo, considerando a crise sanitária atual, causada pelo coronavírus.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz (CPC, art. 178, II), dê-se vista ao Representante do Ministério Público.

Adotadas as supra expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 18 de setembro de 2020.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

JUÍZA DE DIREITO

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





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

Processo nº: 0814259-45.2020.8.20.5106

AUTOR: JOAO PEDRO FERNANDES ROMAO DE SOUZA

RÉU: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139,VI do CPC, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida (CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para realização da perícia, devendo a parte autora ser intimada pessoalmente para comparecer ao ato. **Saliente-se que, caso a parte autora não compareça à perícia, NÃO será concedida oportunidade de reaprazamento de perícia por ausência injustificada, culminando assim na preclusão da prova pericial e no consequente julgamento do mérito.**



Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo de 15 (quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, devem acostar petição para ulterior homologação por este Juízo, considerando a crise sanitária atual, causada pelo coronavírus.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz (CPC, art. 178, II), dê-se vista ao Representante do Ministério Público.

Adotadas as supra expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 18 de setembro de 2020.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

JUÍZA DE DIREITO

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



Ciente do despacho cadastrado sob o id 60310265

