

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 HOUE PERIGO DE VIDA? DE QUE FORMA?

_____.

DAS LESÕES SOFRIDAS, HOUE RAM 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 REPERCUSSÃO FUNCIONAL DA DEBILIDADE NO MEMBRO SUPERIOR/INFERIOR, ATINGIDO?

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



P R O C U R A Ç Ã O "AD JUDICIA"

Outorgante: Manoel Martins Borges Filho, brasileiro(a)-
Casado, agricultor, portador do RG nº 001.260.169, e do
CPF nº 242.745.264-53, residente na
RUA: Vi. Chico Mendes, BAIRRO:
Três Marias, cidade Mossoró - Rio Grande
do Norte, nomeia e outorga poderes a Outorgada: KELLY MARIA MEDEIROS
DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada, portadora da OAB/RN
7.469, podendo ser intimada 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, 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 23 / 12 / 2019.

Outorgante: Manoel Martins Borges Filho.

- 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.



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Mamuel Martins Borges Filho, brasileiro(a), casado, agricultor
portador do RG nº 001.260.169, e do CPF 242.745.264-53, residente na
V. Chico Mendes, na Cidade de Mossoró - 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 Mossoró - 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 23 / 12 / 2019.

Declarante: Mamuel Martins Borges Filho

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, Manoel Martins Borges Filho, brasileiro, casado,
agricultor, com CPF n° 242.745.264-53, residente na
Rua Vi. Chico Mendes n° 69, BAIRRO: tres marcos,
mossoiro-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.

Mosssoro-RN, em 23 / dezembro / 2019.

Declarante: Manoel Martins Borges Filho

CP - Decreto Lei n° 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.



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 Mamuel Martins Borges Filho, brasileiro(a) casado, agricultor, portador do CPF: 242.745.264-53, residente na Rua: Vi. Chico Mendes, 69, Bairro: Tres Marias, cidade Gov. Dix-sept Rosado 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 23/12/2019.

Contratante: Mamuel Martins Borges Filho

Contratado:

OAB/7469

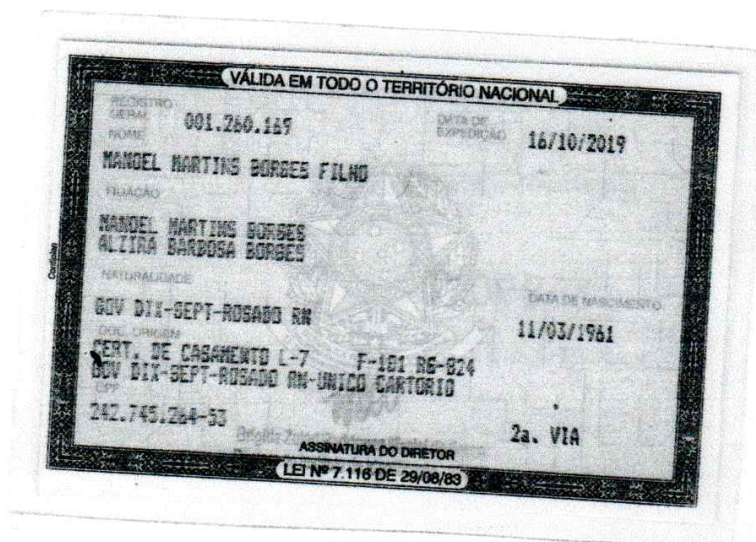
Testemunhas: _____

CPF nº _____

Testemunhas: _____

CPF nº _____





Num. 60329888 - Pág. 1



CONTRATO DE TRABALHO
TECHINT
ENGENHARIA S.A.

12

Empregador
RUA
Município
Esp. do estabelecimento
Cargo
Data admissão de de 19
Registro nº
Remuneração especificada
Ass. do empregador ou a cargo de Ass.
Data saída de de 19
Ass.

CONTRATO DE TRABALHO

13

Empregador
RUA
Município
Esp. do estabelecimento
Cargo
Data admissão de de 19
Registro nº
Remuneração especificada
Ass. do empregador ou a cargo de Ass.
Data saída de de 19

NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DO RIO GRANDE DO NORTE
RUA MERMOZ, 150, BALDO,
NATAL, RIO GRANDE DO NORTE
CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0



www.cosern.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02

Ligações Gratuitas:

-TELEATENDIMENTO COSERN: 116

-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142

-Ouvidoria 0800 084 0404

Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte

ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de telefones fixos

Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167

Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE

MANOEL MARTINS BORGES FILHO

CPF: 242.745.264-53 NIS: 10818564595

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

VI CHICO MENDES 69

TRES MARIAS/AREA RURAL
59790-000 GOVERNADOR DIX SEPT ROSADO RN

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010),
tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à
disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no
site www.cosern.com.br

DATA DE VENCIMENTO

03/09/2020

TOTAL A PAGAR (R\$)

99,33

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

27/08/2020

DATA DA APRESENTAÇÃO

27/08/2020

NÚMERO DA NOTA FISCAL

047466553

Série: U

CONTA CONTRATO

000803235015

Nº DO CLIENTE

3000451932

Nº DA INSTALAÇÃO

0000286993

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

FD8A.5ED6.0876.D66F.6A89.B67D.D35C.8571

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD até 30 kWh	30,00	0,11459038	3,43
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,19644065	13,75
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	83,00	0,29466098	24,45
Consumo-TE até 30 kWh	30,00	0,11244105	3,37
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,19275609	13,49
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	83,00	0,28913414	23,99
Contrib. Ilum. Pública Municipal			6,19
ICMS-Parcela Subvencionada			7,77
Multa por atraso-NF 045961332 - 28/07/20			1,70
Juros por atraso-NF 045961332 - 28/07/20			0,38
Atualização IGPM-NF 045961332 - 28/07/20			0,81
TOTAL DA FATURA			99,33

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
82,48	18,00	14,84	82,48	1,24	1,02	82,48	5,69	4,69

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo-TUSD até 30 kWh	0,08602309	AGO 20	183
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	0,14746890	JUL 20	181
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh	0,22120200	JUN 20	163
Consumo-TE até 30 kWh	0,08440950	MAI 20	183
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	0,14470200	ABR 20	208
Consumo-TE superior a 100 até 220 kWh	0,21705300	MAR 20	178
		FEV 20	210
		JAN 20	204
		DEZ 19	213
		NOV 19	194
		OUT 19	200
		SET 19	193
		AGO 19	209

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
R\$	%
Geração de Energia	29,67 35,97
Transmissão	4,06 4,92
Distribuição (Cosern)	21,99 26,66
Encargos Setoriais	0,67 0,81
Tributos	20,55 24,92
Perdas de Energia	5,64 6,72
TOTAL	82,48 100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
J115014	CAT	28/07/2020 25.294,00	27/08/2020 25.477,00	30	1,00000	0,00	183,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 28/09/2020

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
jun/2020					
DIC-No.de horas sem Energia	BARAUNAS	0,00	10,58	21,17	42,34
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	7,52	15,04	30,09
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	5,68	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 16,60
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 31,25					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos Indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! pag fácil paramirim: r manoel salviano, centro / raimundo manoel de souza: governador dix-sept rosado, centro. Lista completa em www.cosern.com.br.
O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie.
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL). Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês.
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 43,91.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
Acesse www.cosern.com.br e confira nosso Aviso de Privacidade.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
000803235015	08/2020	99,33	03/09/2020	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

PAGAMENTO ATRAVÉS DE FICHA DE COMPENSAÇÃO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Assinado eletronicamente por: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO - 18/09/2020 13:40:15

<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091813401467400000057890146>

Número do documento: 20091813401467400000057890146



PRF

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

PROTOCOLO: Nº 19055472B01



Maiores dúvidas acesse: www.prf.gov.br/portal



Para cópia do seu Boletim acesse o sítio: www.prf.gov.br/novobat /consultar Informe o número do protocolo e o CPF/CNPJ de um dos envolvidos no acidente; e Clique em imprimir.



Atenção: As vítimas de acidente têm direito ao recebimento do Seguro DPVAT. Para maiores informações, acesse: www.dpvatseguro.com.br Em casos de avaliação de danos com MÉDIA ou GRANDE MONTA, verificar os trâmites da Resolução 544 do CONTRAN. Procure o órgão estadual de trânsito (DETRAN) do seu Estado, antes de fazer reparos no veículo.



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por IATAMY, matrícula 1069738, Policial Rodoviário Federal, em 14/10/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19055472B01 e o número de controle 134814CE5EA9BE3D87605E67E079D1.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19055472B01

INFORMAÇÕES GERAIS

Data: 10/10/2019 Hora: 18:00 Município: GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO/RN
BR: 405 KM: 34,5 Sentido: Decrescente
Policial responsável pelo atendimento: IATAMY, 1069738

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal	Tipo de pavimento: Asfalto
Tipo de pista: Simples	Condição da Pista: Seca
Estrutura Viária: Reta	Localidade urbanizada: Não
Acostamento: Sim	Canteiro Central: Não
Condição meteorológica: Céu Claro	Fase do dia: Anoitecer

IMAGENS PANORÂMICAS



SENTIDO DECRESCENTE



SENTIDO CRESCENTE

NARRATIVA

No dia 10 de outubro de 2019, às 18h00min, em Governador Dix-Sept-Rosado-RN, no Km 34,5 da BR 405, ocorreu um acidente do tipo COLISÃO TRANSVERSAL. Quando da chegada da equipe da PRF ao local, o mesmo encontrava-se preservado (veículos em sua posição final de repouso), porém a condutora do V1, Sra. Gislayne Christianne Xavier Peixoto havia, por meios próprios, se dirigido a uma clínica para análise médica - embora sem lesões visíveis - porém a mesma encontra-se gestante, e o condutor do V2, Sr. Manoel Martins Borges Filho havia sido socorrido por uma equipe da SAMU, com lesões de natureza grave. Através dos vestígios encontrados no local, verificou-se que o veículo Hyundai/HB 20S 1.6M COMF de placas QGN-6048 (V1) seguia no sentido de Apodi/RN para Mossoró/RN, em sua faixa própria, quando repentinamente a motocicleta Honda/Pop 110I de placa QGL-3891 (V2), saindo de uma via carroçável à esquerda do V1, adentra a pista de rolamento sem os devidos cuidados, ocasionando a colisão transversal. Ato contínuo, transitando no sentido oposto, de Mossoró-RN para Apodi-RN, veículo I/M. Benz313CDI SprinterM de placas NOE-1825 (V3), colide frontalmente com o V2 (já sem seu condutor, pois o mesmo caiu quando da colisão com o V1) e o arrasta por aproximadamente 60m. A velocidade no local é de 60 Km/h. O disco do cronotacógrafo do V3 foi recolhido e analisado, constatando-se tudo regularizado, dentro das diretrizes, inclusive aferição do equipamento atualizada. As sinalizações horizontal e vertical encontram-se em perfeito estado, bem como o pavimento também encontra-se conservado. O tempo



Documento assinado eletronicamente por IATAMY, matrícula 1069738, Policial Rodoviário Federal, em 14/10/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19055472B01 e o número de controle 134814CE5EA9BE3D87605E67E079D1.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL

BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19055472B01



Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento



Documento assinado eletronicamente por IATAMY, matrícula 1069738, Policial Rodoviário Federal, em 14/10/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.f.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19055472B01 e o número de controle 134814CE5EA9BE3D87605E67E079D1.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19055472B01

V1 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / HYUNDAI/HB20S 1.6M COMF Placa: QGN6048 Nº BOAT: 19055472B01
Nome do Agente: IATAMY Matrícula do Agente: 1069738 Data: 10/10/2019

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Painel corta-fogo			X	
2	Longarina dianteira esquerda			X	
3	Caixa de roda dianteira esquerda		X		
4	Estrutura da soleira esquerda			X	
5	Air Bags Frontais			X	
6	Air Bags Laterais			X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda			X	
8	Estrutura da coluna central esquerda			X	
9	Estrutura da coluna traseira esquerda			X	
10	Caixa de roda traseira esquerda			X	
11	Assoalho central esquerdo			X	
12	Longarina traseira esquerda			X	
13	Assoalho portamalas ou caçamba			X	
14	Longarina traseira direita			X	
15	Caixa de roda traseira direita			X	
16	Estrutura da coluna traseira direita			X	
17	Estrutura da soleira direita			X	
18	Estrutura da coluna central direita			X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita			X	
20	Assoalho central direito			X	
21	Caixa de roda dianteira direita			X	
22	Longarina dianteira direita			X	

Dano de Monta: Pequena



Documento assinado eletronicamente por IATAMY, matrícula 1069738, Policial Rodoviário Federal, em 14/10/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.f.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19055472B01 e o número de controle 134814CE5EA9BE3D87605E67E079D1.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19055472B01

V1 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA

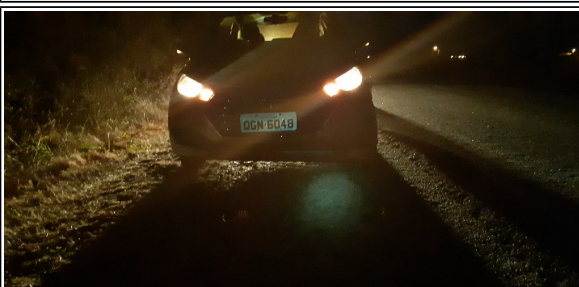


IMAGEM DA FRENTE



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por IATAMY, matrícula 1069738, Policial Rodoviário Federal, em 14/10/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.f.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19055472B01 e o número de controle 134814CE5EA9BE3D87605E67E079D1.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19055472B01

V1 - Proprietário

Nome: GISLAYNE CHRISTIANNE XAVIER PEIXOTO
Email: vet.ultrassom@gmail.com
Endereço: R. Luiz Rola, 424, Costa e Silva, MOSSORO-RN

CPF/CNPJ: 013.592.784-60
Telefone: 84 9 9648 4046

V1C - CONDUTOR DE V1 - GISLAYNE CHRISTIANNE XAVIER PEIXOTO

V1C - Informações

Nome: GISLAYNE CHRISTIANNE XAVIER PEIXOTO
CPF: 013.592.784-60
Sexo: Feminino
Usava cinto de segurança: Sim
Data de Nascimento: 29/05/1986
Estado civil: Casado(a)
Estado físico: Ileso
Informações complementares: Apesar de ter dado entrada em clínica médica, a intenção foi apenas realizar averiguação da P.A. Não houve lesões.

V1C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: AB
UF: RN
Observações CNH: A
Primeira habilitação: 31/05/2006
Vencimento da habilitação: 25/04/2021
Nº Registro: 03853028040
Motorista profissional: Não

V1C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Não
Visíveis sinais de embriaguez: Não
Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V1C - Dados do Contato

Endereço: RUA LUIZ ROLA, 424, PTE COSTA E SILVA, MOSSORO-RN
Telefone: (84) 9 9648 4046
Email: Vet.ultrassom@gmail.com

V1C - Encaminhamento

Motivo: Socorro médico
Informações complementares: Clínica Wilson Rosado
Tipo de Receptor: Hospital ou clínica

V2 - VEÍCULO 2 - QGL3891 - MOTOCICLETA

V2 - Informações

Placa: QGL3891
Ano fabricação: 2016
Espécie: Passageiro
Manobra no momento do acidente: Entrando na via
Marca/modelo: HONDA/POP 110I
Chassi: 9C2JB0100HR235526
Categoria: Particular
Informações complementares: Veículo encontra-se não licenciado e foi recolhido
Renavam: 01107623992
Tipo de veículo: Motocicleta
Cor: Vermelha



Documento assinado eletronicamente por IATAMY, matrícula 1069738, Policial Rodoviário Federal, em 14/10/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.fgov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19055472B01 e o número de controle 134814CE5EA9BE3D87605E67E079D1.





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19055472B01

V2 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / HONDA/POP 110I

Placa: QGL3891

Nº BOAT: 19055472B01

Nome do Agente: IATAMY

Matrícula do Agente: 1069738

Data: 10/10/2019

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Garfo dianteiro		X		
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X		
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X		
4	Coluna de direção		X		
5	Chassi		X		
6	Garfo traseiro		X		
7	Eixo traseiro (triciclos)			X	

Dano de Monta: Grande

V2 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por IATAMY, matrícula 1069738, Policial Rodoviário Federal, em 14/10/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.f.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19055472B01 e o número de controle 134814CE5EA9BE3D87605E67E079D1.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19055472B01

V2 - Proprietário

Nome: GLEIDSON DA SILVA BORGES
Email:
Endereço: MOSSORO-RN

CPF/CNPJ: 066.773.214-44
Telefone:

V2C - CONDUTOR DE V2 - MANOEL MARTINS BORGES FILHO

V2C - Informações

Nome: MANOEL MARTINS BORGES FILHO
CPF: 242.745.264-53
Sexo: Masculino
Usava capacete: Não

Data de Nascimento: 11/03/1961
Estado civil: Não Informado
Estado físico: Lesões Graves

V2C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria:
UF:
Observações CNH:

Primeira habilitação:
Vencimento da habilitação:

Nº Registro:
Motorista profissional: Não

V2C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim
Visíveis sinais de embriaguez: Não
Resultado obtido: 0,00 mg/l

Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V2C - Dados do Contato

Endereço: Sítio Três Marias, CASA, Zona Rural, GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO-RN
Telefone:

Email:

V2C - Encaminhamento

Motivo: Socorro médico
Informações complementares: Hospital Regional Tarcísio Mais. Lesões por várias partes do corpo, principalmente perna.

Tipo de Receptor: Hospital ou clínica

V3 - VEÍCULO 3 - NOE1825 - MICROÔNIBUS

V3 - Informações

Placa: NOE1825 Marca/modelo: I/M.BENZ313CDI SPRINTERM
Ano fabricação: 2011 Chassi: 8AC903672CE059253
Espécie: Passageiro Categoria: Aluguel
Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

Renavam: 00472707094
Tipo de veículo: Microônibus
Cor: Branca



Documento assinado eletronicamente por IATAMY, matrícula 1069738, Policial Rodoviário Federal, em 14/10/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.f.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19055472B01 e o número de controle 134814CE5EA9BE3D87605E67E079D1.





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19055472B01

V3 - Relatório de Avarias - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V3 / I/M.BENZ313CDI SPRINTERM Placa: NOE1825 Nº BOAT: 19055472B01
Nome do Agente: IATAMY Matrícula do Agente: 1069738 Data: 10/10/2019

Item	Descrição do item	Valor	Item danificado no acidente		
			Sim	Não	NA
1	Dano em qualquer componente do Sistema de Suspensão.	M		X	
2	Avaria em qualquer um dos eixos	M		X	
3	Dano em qualquer componente do Sistema de freios.	M		X	
4	Chassi com deformação torcional menor ou igual à altura da longarina.	M		X	
5	Chassi com deformação vertical menor ou igual à altura da longarina	M		X	
6	Chassi com deformação lateral menor ou igual à distância interna entre as longarinas	M		X	
7	Chassi com deformação torcional maior que a altura da longarina.	G		X	
8	Chassi com deformação vertical maior que a altura da longarina.	G		X	
9	Chassi com deformação lateral maior que a distância interna entre as longarinas	G		X	
10	Chassi afetado termicamente na região onde está fixada a suspensão	M		X	
11	Avaria na estrutura das laterais ou do teto afetando o posto do condutor.	M		X	
12	Avaria na estrutura afetando a coluna "B" da carroçaria.	M		X	
13	Avaria na estrutura afetando qualquer ponto de fixação das poltronas/bancos.	M		X	
14	Avarias na estrutura das laterais ou do teto atingindo o compartimento interno dos passageiros podendo ultrapassar o plano que passa pela linha de referência do peitoril (parte inferior das janelas).	M		X	
15	Estrutura com deformação vertical, podendo afetar o compartimento dos passageiros e os componentes de união da base da carroçaria com o chassi	M		X	
16	Estrutura com deformação lateral, podendo afetar o compartimento dos passageiros e os componentes de união da base da carroçaria com o chassi	M		X	
17	Região da carroçaria e/ou do chassi termicamente afetada com dimensão menor ou igual a 2/3 do comprimento do chassi.	M		X	
18	Região do chassis termicamente afetada com dimensão maior que a 2/3 do comprimento do chassi.	G		X	

Dano de Monta: Pequena



Documento assinado eletronicamente por IATAMY, matrícula 1069738, Policial Rodoviário Federal, em 14/10/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.f.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19055472B01 e o número de controle 134814CE5EA9BE3D87605E67E079D1.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19055472B01

V3 - Imagens Obrigatórias



IMAGEM DA LATERAL DIREITA



IMAGEM DA TRASEIRA



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA



IMAGEM DA FRENTE



Assinatura
eletrônica

Documento assinado eletronicamente por IATAMY, matrícula 1069738, Policial Rodoviário Federal, em 14/10/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.f.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19055472B01 e o número de controle 134814CE5EA9BE3D87605E67E079D1.

191





MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL



BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
PROTOCOLO Nº 19055472B01

V3 - Proprietário

Nome: RAIMUNDO SALES BEZERRA DE MORAIS NETO
Email:
Endereço: APODI-RN

CPF/CNPJ: 35.279.702/0001-30
Telefone:

V3C - CONDUTOR DE V3 - RAIMUNDO SALES BEZERRA DE MORAIS NETO

V3C - Informações

Nome: RAIMUNDO SALES BEZERRA DE MORAIS NETO
CPF: 053.789.768-20
Sexo: Masculino
Usava cinto de segurança: Sim

Data de Nascimento: 28/07/1963
Estado civil: Não Informado
Estado físico: Ileso

V3C - Dados da Habilitação para Conduzir Veículo Automotor

Categoria: AE
UF: RN
Observações CNH: A

Primeira habilitação: 14/12/1987
Vencimento da habilitação: 26/09/2023

Nº Registro: 03005555280
Motorista profissional: Não

V3C - Alterações da Capacidade Motora

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim
Visíveis sinais de embriaguez: Não
Resultado obtido: 0,00 mg/l

Condutor se recusou a realizar o teste: Não
Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

V3C - Dados do Contato

Endereço: LUIS LEITE, 103, SAO VICENTE, APODI-RN
Telefone: (84) 9 9971 5369

Email: salesmoraes@hotmail.com



Documento assinado eletronicamente por IATAMY, matrícula 1069738, Policial Rodoviário Federal, em 14/10/2019, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.
A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.pr.f.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 19055472B01 e o número de controle 134814CE5EA9BE3D87605E67E079D1.

191





HOSPITAL
WILSON ROSADO

EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: Renato Martins Barreto Idade: 58 ANOS
Reg. Geral: 44823 Convênio: SUS Unidade/Leto: 202-2
Clínica: P250-03 Data: 25/11/2019

Evolução Médica

H Pneum

Prescrição Médica

Aprazamento

Ducha zune	
Sun vity	
RS 100ml a 24	2x 100
Ketorol 100, 6/6h → 28 ^h 09 ^h 10 ^h	2x 100
Pneum 100, 6/6h → 28 ^h 02 ^h 10 ^h	2x 100
Di Pneum 100 6/6h → 28 ^h 09 ^h 10 ^h	2x 100
CLEXALG 400 SC 1x0	080

Dr. Gustavo M. Soares
Otorrinolaringologista
CRM 5410

solução administrada por:

T

N



EVOLUÇÃO - MÉDICA

Paciente: I222463 - MANOEL MARTINS BORGES FILHO

Idade: 58 Anos

Leito: 224-02

10/2019

12:32 # P O DE OSTEOSINTESE DE FRTAURA DE TIBIA

ALERTA, CONSCIENTE E ORIENTADA.
NEUROVASCULAR PRESERVADO
FERIMENTO LIMPO E SECO

CD
ALTA HOSPITALAR


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

6439 - EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES MEDEIROS





HOSPITAL
SON ROSADO

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

Pág.: 1/1

IENTE: I222463-MANOEL MARTINS BORGES FILHO

IDADE: 58 A,7 M,14 SUS

FERMARIA: 224-224 - AP

LEITO:224-02

ADMISSÃO: 25/10/2019

PRESCRIÇÃO MÉDICA

10/2019 - 17:12:42

TA LIVRE

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% - 500 ML	1,00FR	IV	08/08H	10 18 02
CLONAZEPAM 500MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	06/06H	10 18 02
CLONAZEPAM 50MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	08/08H	10 18 02
CLONAZEPAM 1 G	1,00FA	IV	06/06H	10 18 02

+CCGG Rotina
ATIVIDADE DIÁRIA OK
HOSPITALAR OK

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

6439 - EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES MEDEIROS

DES EM INFORMÁTICA - PGP SIGEH



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

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

I222463 - MANOEL MARTINS BORGES FILHO

Data da Internação: 25/10/2019 - 09:48:00

Sexo: M

Idade: 58 A, 7 M, 14 D

Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA

Leito: 224-02

Page 1 of 1

25/10/2019

Hora	PA	Temp	FC	FR	Glicemia
10:00:00	110+80	35,40	89	23	0

Assinatura

10:00:00 ADMITO PACIENTE NESSE SETOR HOSPITALAR (POSTO 3, 2 ANDAR), 58 ANOS, SEXO MASCULINO, PROVENIENTE DE SUA RESIDÊNCIA, DEAMBULANDO ACOMPANHADO DE MAQUEIRO E FAMILIAR. PRÉ CIRÚRGICO DE FRATURA DE TÍBIA. DIETA ZERO. AO EXAME: CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, EM O2 AMBIENTE, ACIANOTICO, ANICTERICO, NORMOCORADO, NO MOMENTO SEM QUEIXAS. ABDOME FLACIDO, INDOLOR A PALPAÇÃO. SEM PRESENÇA DE EDEMA. AFEIL, EUPNEICO, HIPERTENSO, NORMOCARDICO, PELE INTEGRAL. SIG.NEGA: HAS E DM. CONFIRMA: TER ALERGIA MEDICAMENTOSA A BEZENTACIL E ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTE E ESPONTÂNEA. FOI PUNÇIONADO COM AVP VIABILIZANDO HV + TM. SEGUE EM REPOUSO E AOS CUIDADOS DA EQUIPE PLANTONISTA. AGUARDA CIRURGIA.

ELICLEIDE
ANDRADE DA
COSTA CALIXTO

Elicleide Andrade da C. Calixto
Enfermeira
COREN-RN 330616



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

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1222463 - MANOEL MARTINS BORGES FILHO

Data da internação: 25/10/2019 - 09:48:00 Sexo: M Idade: 58 A, 7 M, 14 D
Convenio: SUS
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 224-02

25/10/2019

Anotação

Técnico(a)		Assinatura
13:30:00	PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, ESTÁ COM DIETA ZERO, AGUARDANDO CIRURGIA, ESTÁ COM ACESSO VENOSO PERIFÉRICO, APRESENTA TÓRAX SIMÉTRICO, ABDOMEIM PLANO, FLÁCIDO, INDOLOR A PALPAÇÃO, SEM QUEIXAS SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE. - PA:110/80 TAX: 36,10% F.C.:74 F.R.: 21 Glicemia: 0 PVC: 0 Sat. O ₂ : 97 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	ANGELA MARIA PEREIRA DOS SANTOS Angela Maria Pereira Dos Santos Téc. Enfermagem COREN-RN 364248
14:30:00	PACIENTE EM CAMINHADO PARA O C.C., - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	ANGELA MARIA PEREIRA DOS SANTOS Angela Maria Pereira Dos Santos Téc. Enfermagem COREN-RN 364248



SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 63714 /2019

Admissão: 10/10/2019 19:10:59

OK

CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: 50847 - MANOEL MARTINS BORGES FILHO (58 a 6 m 30 d)
Nascimento: 11/03/1961 **Natural:** GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO, BRASIL **Sexo:** M **Cor:** PARDA
CNS: 700002844757000 **CPF:** 24274526453 **Prof:**
Mãe: ALZIRA BARBOSA BORGES **Pai:** MANOEL MARTINS BORGES
Logradouro: SITIO TRES MARIA, 69 **Cidade:** GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO
CEP: 59790000 **Bairro:** ZONA RURAL

Telefone: 84.91685813

Compl:

Motivo (alegado pelo paciente): COLISAO - MOTOQUEIRO
Origem: SAMU RN

Tipo: REGULADO
***Empresa:**

OBS: Trazido pelo SAMU					Classificação:			PESO:	
					10/10/2019 19:04:32			Glasgow	RTS
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FI02	F.R.	F.C.	TEMP.		
19:15	110 80		98						

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: Pte vítima de colisão carro-moto apresenta fratura exposta em MID e escoriações diversas.

Hora: 19:15

PACIENTE DEU ENTRADA pelo SAMU, em Protocolo, com história de colisão carro-moto, sem capacete, há 30 minutos, NEGA FUMAR, VÔMITOS ou NASSEGAS.

Obs: Adoção de uma flanela e imobilização de fratura.

A - VIA AEREA PERCUA, SEM COMPLETÃO

B - EXPANSIBILIDADE NORMAL, MVX

C - HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL

D - GORDO 15, PUPILAS ISOCÓNICAS E FOTO-REFLEXANTES

E - FRATURA EXPSTA EM PLANA DIREITA, ABERTO E EDEMA EM OMBRO ESQUERDO, EDEMA EM POLVIZELA DE NDO E. EDEMA E URGÊ CONTUSO EM LÁBIO SUPERIOR, ABERTO E EDEMA EM REGIÃO FRONTAL.

Dr. Marcos Antonio Nogueira Mendes
 Cirurgião Geralista
 CRM/RN 1277

Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO:	VIA	HORARIO	ASSINT.
Q. SOLICITO IMPLANTAÇÃO DE ANGIOPLASTIA, PLANO D'ENTRADA			
Q. SOLICITO IMPLANTAÇÃO DE ANGIOPLASTIA			
BUCOMAXILO			
ORTOPEDIA			
ALTA A C. Cirurgião			
HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA			
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL			
SAME MOSSORÓ 07/10/2019			
SAME / ARQUIVO			
		30 30:00 / 19	
		100.3	

Dr. Marcos Antonio Nogueira Mendes
 Cirurgião Geralista
 CRM/RN 1277

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

CID

Proc.

Data: / /19. **Hr:** :

Médico:

Dr. Antonio Pinheiro de A. Neto
 ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
 CRM/RN 1381-AN

*Gerado via SX por NEY ROBERTO COSTA LEANDRO. Impresso em 10 de Outubro de 2019.



19/03 - VITIMA ACIDENTE VEICULO COM FALHAS NA
SUSPENSÃO E OUVIO 47; LOW 2010/11/15
FALHAS SUSPENSÃO 05507 SWIN 01/11/15; 501161-0
INVESTIGANDO A SPM C/CM 6102.

151

Dr. Antonio Pinheiro de A. Neto
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
CRM 1.181-RN

UF 10/10/19 20:20h

Pto vitima de trauma facial, com fraturas
nasais de face + bifurcamentum @.

- E de face demonstra fratura de parede
inferior de seio maxilar + hemostoma maxilar.

cd: - Antissepsia de ferimento,

- curativo

- Tto conservador de fratura de parede de
seio maxilar.

- Alta BMF.

Dr. Adriano Albuquerque
Cirurgião Dentista/Ortopedia
CRM 2077

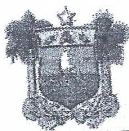
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SANE MOSCORÓ 07/11/2019

B.100

SANE / ARQUIVO



Prontuário: 210053



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 **MANOEL MARTINS BORGES FILHO** (Fia: 5340/2019), CPF:24274526453.

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, 10 de Outubro de 2019.

Maria Lúcia da Silva
Paciente ou responsável

NÚCLEO DE VIOLÊNCIA
EPIDEMIOLÓGICA - H.N.T.M.

DATA 30/10/19

Assinatura

CCIH - HRTM

DATA

30/10/19

Rafaela

Assinatura

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

SAME MOSSORÓ

07/11/2019

Bim

SAME / ARQUIVO



Sistema Ministério
SUS 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		2503689
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA		
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA		2503689
Identificação do Paciente		6 - Nº DO PRONTUÁRIO
5 - NOME DO PACIENTE		210053
MANOEL MARTINS BORGES FILHO (8 - 5340/2019)		
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO
700002844757000	11/03/1961	Masc. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Fem. <input type="checkbox"/> 3
10 - RAÇA/COR	10.1 - ETNIA	
12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE		
14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE		
11 - NOME DA MÃE	13 - NOME DO RESPONSÁVEL	
ALZIRA BARBOSA BORGES	MANOEL MARTINS BORGES FILHO	
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		
SITIO TRES MARIA, 69 / - ZONA RURAL		
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO	18 - UF
GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO	240430	RN
		19 - CEP
		59790000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS		
<i>Acumulo de secreção no pulmão esquerdo, tosse com sangue, dor no peito, febre, mal-estar.</i>		
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO		
<i>Gravidade do quadro clínico.</i>		
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)		
<i>Exame físico e radiológico.</i>		
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL		
FRATURAS ENVOLVENDO REGIÕES MÚLTIPLAS DE UM MEMBRO INFERIOR		
24 - CID 10 PRINCIPAL	25 - CID 10 SECUNDÁRIO	26 - CID 10 CAUSAS ASSOC.
I02.3	S82.8	V49.9

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZAÇÃO ESPECIFICADA / NAO ESPI	308010019/0408050500
29 - CLÍNICA	30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
CIR	
31 - DOCUMENTO	32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE
() CNS (X) CPF	13186183472
33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE	34 - DATA DA SOLICITAÇÃO
ANTONIO PINHEIRO DE ALMEIDA NETO	10/10/2019
35 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)	
<i>Dr. Antonio Pinheiro de Almeida Neto</i> ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	39 - CNPJ DA SEGURADORA	40 - Nº DO BILHETE	41 - SÉRIE
37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	42 - CNPJ EMPRESA	43 - CNAE DA EMPRESA	44 - CBOR
38 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO			
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
LIGINEY LINO DE OLIVEIRA		HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
48 - DOCUMENTO	49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR	ESTA CONFORME O ORIGINAL
(X) CNS () CPF	980016001835565	SAME MOSSORO
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	51 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)	SAME / ARQUIVO





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

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome MARCIA M. BORGES FILHO Reg Nº _____

Diagnóstico pré-operatório: FX EXPOSTA TIBIA DIR G.D.

Indicação terapêutica: limpeza cirúrgica + fixação externa

INTERVENÇÃO

Início: _____ Fim: _____ Duração: _____

Operador: ARIEL

1ª Auxiliar: PATRICIA

2ª Auxiliar: _____

3ª Auxiliar: _____

Instrumentador: _____

Anestesista: [assinatura]

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 () Pot. Contaminada () Contaminada () Infectada

- 1) PT DDA, SOB ANESTESIA
- 2) Abertura da incisão e limpeza
- 3) Lavagem de FCC na placa direita
- 4) Redução e fixação externa da fratura
- 5) UMC-25 e UMC-25

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTA CONFORME ORIGINAL
SANE 11/09/2019
BIM

Diego Ariel de Lima
CRM-RN 1406
RQE - 2804
REOT - 15467





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

DÉBITO CIRÚRGICO

Nome do paciente: Manoel clartem Borges Filho Nº do Prontuário: 10.10.19
Cirurgia: Tratamento cirúrgico de fratura de fêmur
Cirurgião: Dr. Diego Auxiliar: Rinhão Instrumentadora: Yaque Triclaia
Anestesista: Dra. Liana Anestesia: 21:40
Início da Cirurgia: 23:00 Término: 21:40

MATERIAL USADO	QUANTIDADE
* COMPRESSAS	5 unidades
* GASES	
* ESPARADRAPO	
* COMPRESSAS	02 unidades
* LÂMINA DE BISTURI Nº 24	03 pares
* LUVAS 7.0, 7.5, 8.0	
* EQUIPO PARA SORO	
* S CALPS Nº	
* JELCOS	
* CATETER PARA SUBCLAVIA	
* SERINGAS DE 01 ML	
* SERINGAS DE 03 ML	02 unidades
* SERINGAS DE 05 ML	03
* SERINGAS DE 10 ML	11
* SERINGAS DE 20 ML	03 unidades
* AGULHAS DESCARTÁVEIS	
* SONDA ENDOTRAQUEAL Nº	
* TRAQUEOSTOMO	
* SONDA URETRAL Nº	
* SONDA FOLEY Nº	
* SONDA NASOGÁSTRICA Nº	
* CATETER PARA O2	
* SONDA PARA ASPIRAÇÃO Nº	
* COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	
* BOLSA DE COLESTOMIA	
* DRENO DE PENROSE Nº	
* DRENO DE TORAX Nº	
* ATADURA GESSADA	
* FAIXA DE CREPOM	
* ALGODÃO ORTOPÉDICO	
* CATGUT CROMADO	
* CATGUT SIMPLES	
* FIO DE ALGODÃO	02 unidades
* MONONYLON 2.0	
* OUTROS FIOS	
* USO DO BISTURI ELÉTRICO	
* USO DE OXIGÊNIO	
* SOLUÇÃO DE PVPI ALCÓOLICA	500 ml
* SOLUÇÃO DE PVPI DEGERMANTE	
* SOLUÇÃO DE PVPI TÓPICO	
* SOLUÇÃO DE ETHER	
* 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 Escova Cirúrgica	04 unidades
* XILOCAINA A 2%	50 ampolas
* ABD	20 pares

Atestado de Ocorrência

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
SECRETARIA DE SAÚDE
SANEAMENTO
03/11/2019
BIM
SECRETARIA



DATA: 25/10/2019

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

Nome: MANOEL MARTINS BORGES FILHO 58 ANOS
CLÍNICA CIRÚRGICA - ENFERMARIA: CC Leito: 305-3
DATA DA ADMISSÃO: 10/10/2019 GOVERNADOR DIX-SEPT-ROSADO-RN CODIGO: 50847

DATA	EVOLUÇÃO
Nºfraturas: 02	15º DIH FX EXPOSTA TIBIA E FIBULA DIREITA – USO DE FIXADOR EXTERNO *** ALERGIA A BENZETACIL QP: SEM QUEIXAS NO MOMENTO EFG: BEG, COTE, AAA, NORMOCORADO E HIDRATADO. EUPNEICO ACV: RCR, 2T, SEM SOPRO. BNF AR: MV+ EM AHT. SRA. ABD: ATÍPICO, FLACIDO E INDOLOR A PALPAÇÃO. RHA+ MID: NEUROVASCULAR PRESERVADO, FIXADOR LIMPO SITUAÇÃO: LABORATORIO (11/10/19): HB: 12.1 LEUCO: 7700 PLAQ: 217000 GLICOSE: 93 CR: 1,00 UREIA: 41 RISCO CIRURGICO BAIXO GUIA DE SISREG PREENCHIDA – AGUARDA PROCEDIMENTO CIRURGICO CIRURGIA PROGRAMADA PARA HOJE DIA 25/10/19 NO HWR CD: SUSPENDO OXACILINA VPM

305/3

	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA ZERO	
2	SF0,9% 1500 ML EV PARA 24 HORAS	
3	DIPIRONA 1G + 8 ML ABD EV 6/6 HORAS SN	
4	TRAMADOL 50MG + 100ML SF0,9% EV 8/8 HORAS SE DOR REFRATARIA	
5	OMEPRAZOL 40MG DILUIDO EV 1XDIA	
6	SSVV + CCGG	

P/ CIRURGIA HWR

Transf. 09:20h
P/ H.W.R.

Diego Amorim
CRM 111.111
REC. 15407

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SANE MOSSORÓ 25/11/2019

SANE / ARQUIVO





CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
HOSPITAL WILSON ROSADO

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

Atendimento	1222463
Data:	25/10/2019
Hora:	9:48

BOLETIM DE ADMISSÃO

Nº AIH
CRISTINA

447923 - MANOEL MARTINS BORGES FILHO

CASADO(A) - Sexo: MASCULINO - 11/03/1961 - 58 A, 7 M, 14 D

CPF: 242.745.264-53

RG: 1250169

CNS: 700002844757000

Convênio: SUS

Uso: 224-02

Enfermaria: 224 - 224 - AP

Endereço: VI CHICO MENDES, Nº 69 - CEP: 59790-000

Bairro: ZONA RURAL

Idade: Cód.: 2404309 - GOVERNADOR DIX-SEPT

Profissão: AGRICULTOR

Especialidade: ORTOPEDIA CIRÚRGICA

Pai: MANOEL MARTINS BORGES

Mãe: ALZIRA BARBOSA BORGES

Naturalidade: GOVERNADOR

Caráter de Atendimento: ELETIVO

Responsável: MANOEL MARTINS BORGES FILHO

Procedimento Solicitado: 0408050500-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TIB - S822 - FRAT DA DIÁFISE DA TIBIA

Diagnóstico Definitivo:

Acomodação:

Médico: 6320 - RAPHAEL MACHADO GONCALVES

Teira:

Idade: 30/12/1899

Orização:

Ha:

Al:

HOSPITAL WILSON ROSADO
Convênio
X Com 03 Refeições
X Sem Refeições
- Acompanhante-

Resultado

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Curado

Melhorado

Inalterado

Piorado

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Removido

Pedido

Evasão

Indisciplina

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

-48 Horas

+48 Horas

Obito

Transferido:

História Clínica

Alergia a Benzetacil

26/10

Nome do Paciente

Nome do Pai e Mãe

Maria Veriana Da Silva Borges

Óstio Provável

Maria Veriana Da Silva Borges

RESPONSÁVEL

Dr. Gustavo M. Soares
Ortopedista e Traumatologista
CRM: 5410

RAPHAEL MACHADO GONCALVES





HOSPITAL
WILSON ROSADO

Paciente: Manoel Martins B. Filho
Idade: 58 Data: 25/10/19
Convênio: Sus

Relatório de Cirurgia

1. Cirurgia Principal: Parte da Dente
2. Cirurgia Secundária: -
3. Cirurgião: NTAGE MACIEL CRM: -
1º Auxiliar: Guilherme SOARES
2º Auxiliar: -
Enfermeiro(a): Laura COREN: Laura Raquel Ferreira Vercia
4. Anestesiologista: Leopoldo Vobre CRM: -
5. Instrumentador: Racilene COREN: -

Dr. GASTÃO M. SOARES
Ortopedista e Traumatologista
CRM 3410

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: ____/____/____ 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: 25/10/19
Para anestesia local, informar:
Hora do início do procedimento: 15 : 40 Hora do término do procedimento: 17 : 00





Clínica de Anestesiologia de Mossoró Ltda.

FICHA DE ANESTESIA

NOME Michael Marcos Borges Filho DATA 25/10/10
SERVIÇO Urgência ANESTESISTA Leopoldo CIRURGIÃO Rafael Augusto
IDADE 19 SEXO M COR N PR. ART. 140x90 PULSO 70 TEMP. - ESTADO FÍSICO 1 2 3 4 5 PRÉ-ANESTÉSICO -
DIAGNÓSTICO

Fratura Tibia (E)
OPERAÇÃO REALIZADA

INÍCIO 15:40 TERMINO 17:00 DURAÇÃO - ROTINA - EMERGÊNCIA - EXTRA -

SpO₂ 100-100-100-100
ETCO₂

HORA		OBSERVAÇÕES
A		
G		
E		
N		
T		
E		
S		
CÓDIGO		
ANESTESIA X	220	
OPERAÇÃO ©	200	
INTUBAÇÃO X	180	
ENDOTRAQUEAL	160	
PRES. SISTOL.	140	
PRES. DISTOL.	120	
PULSO.	100	
RESP. ASSIST.	80	
RESP. EXPONT.	60	
RESP. CONTR.	40	
POSICÃO	20	
DDH	0	
OBSERVAÇÕES		

TÉCNICA ANEST. GERAL: () INALATÓRIA: () ENDOVENOSA: () BALANCEADA: () SEDAÇÃO: ()
ANEST. REGIONAL: () RAQUIDIANA: () PERIDURAL: () OUTROS: ()

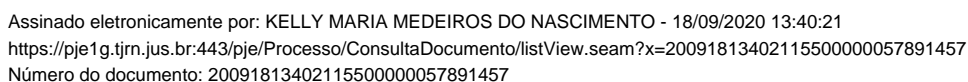
AGENTES EMPREGADOS
0,2g KRA 25g 5mg hpu peroxide
10mg diltiazem

ACORDADO ☒ SIM ☐ NÃO ☐ SALA DE RECUPERAÇÃO ☒ SIM ☐ NÃO ☐ CONDIÇÕES ☒ B ☐ R ☐ M ☐ P ☐ ÓBITO

Paciente acordado ao despertar
7.

Dr. Leopoldo Almeida de Paiva
Médico Anestesiologista
CRM/RN 7280

Sector

Assinatura _____

ARDIODIAGNÓSTICO LTDA
NPJ: 35.650.324/0001-50
OSSORO/RN

ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

Page 1 of 1

22463 - MANOEL MARTINS BORGES FILHO

data da internação: 25/10/2019 - 09:48:00 Sexo: M Idade: 58 A, 7 M, 14 D
convenio: SUS
Unica: ORTOPEdia CIRúRGICA Leito: 224-02

Profissional

Assinatura

10/2019

Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O₂: 0, Fi. O₂: 0, Ventilação: , Decúbito: ADMINISTRADO MEDICAÇÕES: KEFLIN 1G+ABD IV, TRAMMAL 1AMP+100ML IV, DIPIRONA 1AMP+ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO.

ANASABRINA

Ana Sabrina Praxedes R. Cavalcante
Téc. Enfermagem
COREN - RN 1211587

Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O₂: 0, Fi. O₂: 0, Ventilação: , Decúbito: REALIZADO TROCA DE CURATIVO EM F.O

ANASABRINA

Ana Sabrina Praxedes R. Cavalcante
Téc. Enfermagem
COREN - RN 1211587

10/2019

Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O₂: 0, Fi. O₂: 0, Ventilação: , Decúbito: RECEBO PACIENTE PROVENIENTE DO CRO, EM MACA COM PANHADO PELO MAQUEIRO, CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, PÓS OPERATÓRIO DE FRATURA DE DIáfISE DA TÍBIA, AO EXAME: NORMOTERMICO, NORMOCARDICO, EUPNEICO, SPO2: 96%, AVP EM MSD, EVACUAÇÕES PRESENTE ANTES DA CIRURGIA, DIURSE AUSENTE ATÉ O MOMENTO, SEGUE AOS CUIDADOS.

ANASABRINA

Ana Sabrina Praxedes R. Cavalcante
Téc. Enfermagem
COREN - RN 1211587

Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O₂: 0, Fi. O₂: 0, Ventilação: , Decúbito: ADMINISTRADO MEDICAÇÕES: SRS 500ML IV, CONFORME PRESCRIÇÃO.

ANASABRINA

Ana Sabrina Praxedes R. Cavalcante
Téc. Enfermagem
COREN - RN 1211587



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

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1222463 - MANOEL MARTINS BORGES FILHO

Data da internação: 25/10/2019 - 09:48:00

Sexo: M

Idade: 58 A, 7 M, 14 D

Convenio: SUS

Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 224-02

26/10/2019

Anotação

Técnico(a)		Assinatura
07:00:00	PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, CONSCIENTE, ORIENTADO, COMUNICATIVO, NORMOCORADO EM O2 AMBIENTE E DIETA POR VO. ACESSO VENOSO PERIFÉRICO NO MSE VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO SR SIMPLES E TERAPIA MEDICAMENTOSA. EVOLUI EUPNEICO, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, AFEBRIL E SPO2= 98%. QUADRO CLÍNICO: PÓS-OPERATÓRIO EM ORTOPEDIA, FRATURA DE TÍBIA INCISÃO CIRÚRGICA NO MID COM CURATIVO LIMPO. O MESMO REFERE DOR NO MOMENTO. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS, DIURESE PRESENTE PORÉM EVACUAÇÃO AUSENTE SIC. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM. - PA:130X90 TAX: 36,20% F.C.:73 F.R.: 19 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 98 Fi O2: 21 Ventilação: AMB Decbito:	ANTONIO FRANCISCO FERNANDES Antonio Francisco Fernandes Téc. Enfermagem COREN-RN 604672
08:00:00	PACIENTE FOI MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. 01 AMP KEFLIN 1 G, 01 AMP DIPIRONA 500 MG/ML - 02 ML AMBAS + ABD VIA EV E 01 AMP CLEXANE 40 MG / 0,4 ML VIA SC. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 Fi O2: 0 Ventilação: Decbito:	ANTONIO FRANCISCO FERNANDES Antonio Francisco Fernandes Téc. Enfermagem COREN-RN 604672
10:00:00	PACIENTE FOI MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. 01 AMP TRAMAL 100 MG + 100 ML SF 0,9% VIA EV. EM SEGUIDA, INICIADA A 1ª ETAPA DA HIDRATAÇÃO SR SIMPLES 500 ML VIA EV. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 Fi O2: 0 Ventilação: Decbito:	ANTONIO FRANCISCO FERNANDES Antonio Francisco Fernandes Téc. Enfermagem COREN-RN 604672

ARDIODIAGNÓSTICO LTDA
NPJ: 35.650.324/0001-50
IOSSORO/RN

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Page 1 of 1

222463 - MANOEL MARTINS BORGES FILHO

Data da internação: 25/10/2019 - 09:48:00

Sexo: M

Idade: 58 A, 7 M, 14 D


Convênio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 224-02

26/10/2019

Pré PA Temp FC FR Glicemia

Assinatura

4:00:00	PACIENTE NESSE SETOR HOSPITALAR (POSTO 3, 2 ANDAR), 58 ANOS, SEXO MASCULINO, PÓS CIRÚRGICO DE FRATURA DE TÍBIA. ACEITA DIETA VIA ORAL. AO EXAME: CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, EM O2 AMBIENTE, ACIANOTICO, ANICTERICO, NORMOCORADO, NO MOMENTO SEM QUEIXAS. ABDOME FLACIDO, INDOLOR A PALPAÇÃO. SEM PRESENÇA DE EDEMA. AFEBRIL, EUPNEICO, HIPERTENSO, NORMOCARDICO. PELE INTEGRAL. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES E ESPONTÂNEA. COM AVP VIABILIZANDO HV + TM. SEGUE EM REPOUSO E AOS CUIDADOS DA EQUIPE PLANTONISTA.	MAYSA MAYRAN CHAVES MOREIRA	 Maysa Mayran Chaves Moreira Enfermeira COREN-RN 400551
---------	--	-----------------------------------	---





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

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1222463 - MANOEL MARTINS BORGES FILHO

Data da Internação: 25/10/2019 - 09:48:00

Sexo: M

Idade: 58 A, 7 M, 14 D

Convênio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 224-02

6/10/2019

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

14:00:00	PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, CONSCIENTE, ORIENTADO, COMUNICATIVO, NORMOCORADO EM O2 AMBIENTE E DIETA POR VO. ACESSO VENOSO PERIFÉRICO NO MSE VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO SR SIMPLES E TERAPIA MEDICAMENTOSA. EVOLUI EUPNEICO, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, AFEBRIL E SPO2=98%. QUADRO CLÍNICO: PÓS-OPERATÓRIO EM ORTOPEDIA, FRATURA DE TÍBIA INCISSÃO CIRÚRGICA NO MID COM CURATIVO LIMPO. O MESMO REFERE DOR NO MOMENTO. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS, DIURESE PRESENTE PORÉM EVACUAÇÃO AUSENTE SIC. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM. - PA:120/80 TAX: 36,00% F.C.:81 F.R.: 21 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 98 Fi O2: 0 Ventilação: Decbito:	ELLEN EMANUELLA FERNANDES ALMEIDA	Ellen Emanuella F. Almeida Téc. Enfermagem COREN-RN 926626
16:00:00	ADMINISTRADO 1FC DE KEFLIN 1G+ABD, IV. 1AMP DE DIPIRONA+ABD, 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: Decbito:	ELLEN EMANUELLA FERNANDES ALMEIDA	Ellen Emanuella F. Almeida Téc. Enfermagem COREN-RN 926626





HOSPITAL
WILSON ROSADO

CARUJUBIM, RUA
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

1222463 - MANOEL MARTINS BORGES FILHO

Data da internação: 25/10/2019 - 09:48:00 Sexo: M Idade: 58 A, 7 M, 14 D
Convênio: SUS
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 224-02

26/10/2019

Anotação

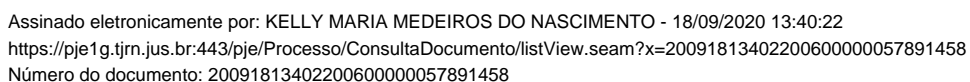
Técnico(a)

Assinatura

19:50:00	PACIENTE RECEBEU ALTA HOSPITALAR RETIRADO ACESSO VENOSO DEIXANDO UNIDADES EM MACA ACOMPANHADA DE MAQUIEIRO FAMILIAR. - PA: TAX: 0,009 F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 FI O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	ELIMAR COSTA	Elimar Costa Téc. Enfermagem COREN - RN 67653
----------	--	--------------	---



Paciente: Monsif Morley, Borges Filho





HOSPITAL
WILSON ROSADO

RUA DR. JOÃO MARCELINO, 429, CEP 59611-200 TELEFONE: (84)3318-9000

ATESTADO

P/ Manoel Martins Borges Filho

Paciente submetida a tratamento ortopédico em 25/10/2019, evoluiu bem, recebendo alta em 26/10/19 e necessita de 30 (trinta) dias de afastamento, a contar de: 26/10/19.

Mossoró, 26/10/2019

Cid.: S822

[Handwritten signature]
Eduardo A. R. Neto
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM 42837/RN - 1103



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DENATRAN

DETRAN - RN
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº 013971896110

VA 1
COD. RENAVAM 0110762392
RNTTC. 2018

NOME
GILBSON DA SILVA BORGES

CPF/CNPJ 000.773.214-44
PLACA 0013831

CHASSI 3C2JB010000235826
COMBUSTIVO

ESPECIE TIPO

OCV/100 CILINDROS

CAP/100 CILINDROS

CATEGORIA

COR PREDOMINANTE

VENO COTA UNICA

VENO / COTAS

1º FASE

2º FASE

3º FASE

PREMIO TARIFARIO (R\$)

PREMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

LICENCIAMENTO

DATA DE PAGAMENTO

DATA DE PAGAMENTO

OBSERVAÇÕES

OBSERVAÇÕES

OBSERVAÇÕES

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

RN Nº 013971896110 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2018

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

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VA 1
COD. RENAVAM 0110762392
RNTTC. 2018

CPF/CNPJ 000.773.214-44
PLACA 0013831

CHASSI 3C2JB010000235826
COMBUSTIVO

ESPECIE TIPO

OCV/100 CILINDROS

CATEGORIA

COR PREDOMINANTE

VENO COTA UNICA

VENO / COTAS

1º FASE

2º FASE

3º FASE

PREMIO TARIFARIO (R\$)

PREMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

LICENCIAMENTO

DATA DE PAGAMENTO

DATA DE PAGAMENTO

OBSERVAÇÕES

OBSERVAÇÕES

OBSERVAÇÕES

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10

ALIAN. FID. EM FAVOR DE: 07.10.1.660/0001-10



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, 08 de Abril de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200111547

Vítima: MANOEL MARTINS BORGES FILHO

Data do Acidente: 10/10/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: MARIA LUCIA DA SILVA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), MANOEL MARTINS BORGES FILHO

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

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

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

Graduação: Em grau leve 25%

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

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

Recebedor: MANOEL MARTINS BORGES FILHO

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 104

Agência: 000003064

Conta: 0000035326-3

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: 0814334-84.2020.8.20.5106

AUTOR: MANOEL MARTINS BORGES FILHO

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 nos autos petição para ulterior homologação, 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, 21 de setembro de 2020.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

JUÍZA DE DIREITO, em substituição legal
(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)



Ciente do despacho cadastrado sob o id 60375952





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: 0814334-84.2020.8.20.5106

AUTOR: MANOEL MARTINS BORGES FILHO

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 nos autos petição para ulterior homologação, 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, 21 de setembro de 2020.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

JUÍZA DE DIREITO, em substituição legal
(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)

