



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, 01 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190571787

Vítima: JOSE FRANCISCO NETO

Data do Acidente: 25/04/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JOSE FRANCISCO NETO

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\$ 2.531,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros

25%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 = R\$ 2.531,25

Recebedor: **JOSE FRANCISCO NETO**

Valor: **R\$ 2.531,25**

Banco: **104**

Agência: **000000758**

Conta: **0000029266-8**

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



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

<div>DADOS DO CLIENTE</div> <div>JOSE FRANCISCO NETO</div> <div>CPF: 037.329.634-70</div>	<div><div><div><div>DATA DE VENCIMENTO</div><div>31/03/2020</div><div>TOTAL A PAGAR (R\$)</div><div>408,23</div></div><div><div>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</div><div>05/03/2020</div><div>DATA DA APRESENTAÇÃO</div><div>05/03/2020</div><div>NÚMERO DA NOTA FISCAL</div><div>038581290</div><div>Série: U</div></div><div><div>CONTA CONTRATO</div><div>000774171010</div><div>Nº DO CLIENTE</div><div>3000439756</div><div>Nº DA INSTALAÇÃO</div><div>0000209584</div></div></div><div><div>CLASSIFICAÇÃO</div><div>B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL</div><div>Monofásico</div></div><div><div>RESERVADO AO FISCO</div><div>9822.5A3B.D25D.4FB4.D920.0B8A.4B37.AC59</div></div></div>
<div>ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA</div> <div>RUA JOAO ANDRE DA SILVA 36 A</div> <div>NOVO HORIZONTE/AREA URBANA</div> <div>59375-000 CRUZETA RN</div> <div>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</div>	

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL									
DESCRIÇÃO			QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)				
Consumo Ativo(kWh)-TUSD			509,00	0,37856399	192,68				
Consumo Ativo(kWh)-TE			509,00	0,37292998	189,82				
Contrib. Ilum. Pública Municipal					25,73				
TOTAL DA FATURA					408,23				
INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS									
ICMS			PIS			COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	
382,50	27,00	103,27	382,50	1,02	3,90	382,50	4,71	18,01	

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
0000000002120539291	CAT	05/02/2020	34.276,00	05/03/2020	34.785,00	29	1,00000	0,00	509,00
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 06/04/2020									

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
jan/2020					
DIC-No.de horas sem Energia	ACARI	0,00	5,43	10,86	21,73
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,11	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico		Limite DICRI: 12,22			
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 129,62					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

<p>INFORMAÇÕES IMPORTANTES</p> <p>Pague no ponto mais perto de você! ag correios cumaru: avenida silvio bezerra de melo, centro / ngk agua mineral: rua juvenal lamarthine, 43, centro. Lista completa em www.cosern.com.br.</p> <p>O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie.</p> <p>Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.</p> <p>O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.</p> <p>Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês</p> <p>O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.</p>		<p align="center">NÍVEIS DE TENSÃO</p> <table border="1"> <tr> <th rowspan="2">TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th colspan="2">LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <th>MÍNIMO</th> <th>MÁXIMO</th> </tr> <tr> <td align="center">220</td> <td align="center">202</td> <td align="center">231</td> </tr> </table> <p align="center">AUTENTICAÇÃO MECÂNICA</p>			TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)		MÍNIMO	MÁXIMO	220	202	231
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)											
	MÍNIMO	MÁXIMO										
220	202	231										

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
000774171010	03/2020	408,23	31/03/2020	<p>Evite dobrar, perfurar ou rasurar.</p> <p>Este canhoto será usado em leitora ótica.</p>

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE ACARI

Endereço: Rua Cantídia Galvão, 90, Ary de Pinho, ACARI, FONE/FAX: (84) 3433-3967, E-MAIL: dmacarim@rn.gov.br

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2019184000131

1.2 Data de Expedição: 30/04/2019 09:38:36

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 25/04/2019 16:30:00

2.2 Autoria: Desconhecida

2.3 Fato: Consumado

2.4 Flagrante: Não

2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.6 Tipo do local: Rural

2.7 Logradouro: ZONA RURAL, PROXIMO A FAZENDA MARGARIDA

2.8 Número: S/N

2.9 CEP:

2.10 Complemento:

2.11 Ponto de Referência:

2.12 Bairro: ZONA RURAL - SÍTIOS E FAZENDAS

2.13 Cidade: CRUZETA

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: JOSE FRANCISCO NETO

3.2 Estado civil: Casado(a)

3.3 Nome Social:

3.4 Pai: FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA

3.5 Etnia: Sem Informação

3.6 Mãe: HELENA MARIA DA CONCEIÇÃO

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 Orientação Sexual:

3.9 CPF: 03732963470

3.10 Identidade de Gênero:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Data de Nascimento: 04/07/1980

3.13 Profissão: ELETRICISTA

3.14 RG: 1794303

3.15 Telefone(s): 84 994709550

3.16 Passaporte:

3.17 Número: 36

3.18 Naturalidade: CRUZETA/RN

3.19 Bairro: NOVO HORIZONTE

3.20 E-Mail:

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.22 Logradouro: RUA JOÃO ANDRE

3.23 Cidade: CRUZETA

3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLUÍDOS ACUSADOS)

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLUÍDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Seguradora: Não

7.1.2 Seguradora:

7.1.3 Chassi: *****01227

7.1.4 Renavam:

7.1.5 Placa: QGA3557

7.1.6 Estado:

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.8 Modelo: POP100

7.1.9 Ano do Modelo: 2015

7.1.10 Ano de Fabricação: 2014

7.1.11 Cor do veículo: VERMELHA

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.14 Número do Motor:

7.1.15 Nome do proprietário: JOSE RAIMUNDO DE ARAUJO

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

7.1.17 Nome do condutor: JOSE FRANCISCO NETO

7.1.18 Observações:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O DECLARANTE COMPARECEU NESTA DELEGACIA E RELATOU QUE NO DIA E HORA DO FATO VINHA PILOTANDO A MOTOCICLETA DESCRITA ACIMA, EM UMA ESTRADA DA ZONA RURAL DE CRUZETA/RN, PROXIMO A FAZENDA MARGARIDA, QUANDO AO ATRAVESSAR UM RIACHO PERDEU O EQUILÍBRIO E VEIO AO CHÃO, BATENDO A O OMBRO ESQUERDO EM UMA PEDRA, QUEBRANDO A CLAVÍCULA; QUE FOTATENDIDO PRIMEIRAMENTE NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE ABILIO CHACON; SENDO ENCAMINHADO PARA TIRAR RAIOS NO HOSPITAL THIAGO DIAS EM CAICO; E DEPOIS ENCAMINHADO AO HOSPITAL WALFREDO GURGEL, ONDE FOI MARCADA A CIRURGIA. ESTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA DESTINA-SE A SOLICITAÇÃO DO SEGURO DPVAT. E NADA MAIS DISSE.

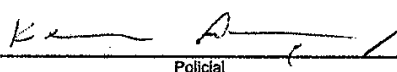
9.2 Informações do CIOSP

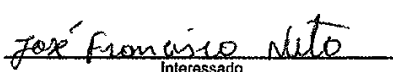
10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data 30/04/2019 09:38:36


Policial


Interessado

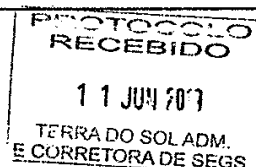


Polegar direito

Atendimento: 1717847 - Kleison Araújo Açucena

Impresso por: 1717847 - Kleison Araújo Açucena em 30/04/2019 09:39:04

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA



**MUNICIPAL DE CRUZETA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE MISTA DE SAÚDE ABÍLIO CHACON FILHO

CNPJ 08.108.310/0001-50 - CRUZETA/RN - TEL: (84) 3473-2355 - FAX: (84) 3473-2352

Nome: Jose Francisco Neto Reg: 73.305D. Nas.: 04/07/80 Cor: _____ Sexo: M Est. Civil: _____

Mãe: _____ Telefone: _____

Naturalidade: Cruzeta Profissão: _____Endereço: João Vinha 36 Cidade: CruzetaData: 25/04/19 Hora de Entrada: 18:00 SUS: 704 209762803480Atend. 1ª Vez ☒ Subsequente ☐TA: 110x80 mmHg PULSO: _____ ppm RESPIRAÇÃO: _____ bpm T: _____ °C PESO: _____ kgHGT _____ SPO₂ _____**HIST. CLINICO**

Paciente relata ter sofrido uma queda de moto (SIC). Dor no ombro E.

CONDUTA

Rx do ombro E.
Mefenamic 15mg I.v.
Imobilizar

Dr. João Vitor Falcão da Silva
CRM 561
CPF 019.314.15
Médico - Carimbo

DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO

Fratura de clavícula.

DESTINO DO PACIENTE

Removido em: _____
Hora: _____ h
Para: _____
Óbito em: _____
Hora: _____ h

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

PROTOCOLO
RECEBIDO
11 JUN 2019
TERRA DO SOL ADM.
E CORRETORA DE SEGS.

Médico - Carimbo



DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

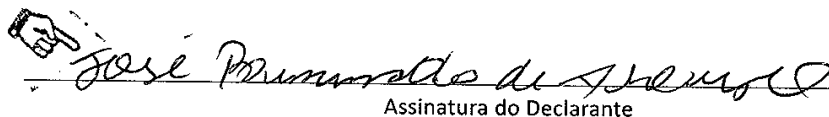
Para mais esclarecimentos, acesse o site www.seguradoralider.com.br ou entre em contato através de um dos números abaixo:

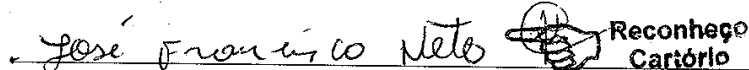
Central de Atendimento (para consultas sobre indenizações e prêmios, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h)
Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596 / Outras regiões: 0800 022 12 04

SAC (para reclamações e sugestões, 24 horas por dia): 0800 022 81 89 | SAC (para deficientes auditivos e de fala): 0800 022 12 06 | Central Ouvidoria: 0800 021 91 35

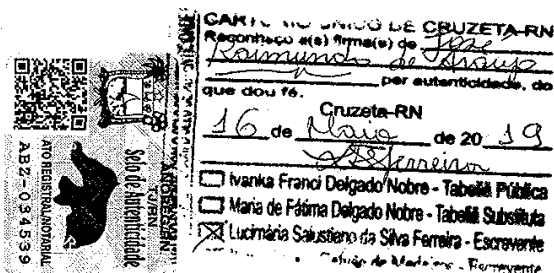
Eu, JOSÉ RAIMUNDO DE ARAÚJO
RG nº 002.178.777, data de expedição 14/11/2018
Órgão SSP, portador do CPF nº 049.838.844-16
com domicílio na cidade de CRUZETA, no Estado de RN
JOÃO ANDRÉ, nº 35
complemento CASA, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima
JOSE FRANCISCO NETO, cujo o condutor era
JOSE FRANCISCO NETO
Veículo: MOTO Modelo: HONDA/POP100 Ano: 2014/2015
Placa: 06A 3557 Chassi: 9C2 HB 0210FR001227
Data do Acidente: 25/04/2019

Local e Data: CRUZETA RN 16/05/2019


Assinatura do Declarante


Assinatura do Condutor

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



2º OFÍCIO DE NOTAS E REGISTROS DE CURRAIS NOVOS - RN
Marlon Rolim Queiroz Deusdará - Tabelião e Registrador
Rua João Pessoa, nº 83 - Currais Novos - RN - Fone: (84) 34312220 - CEP: 59.380-000

Reconheço por autenticidade a(s) firma(s) de JOSÉ
FRANCISCO NETO, Dou fé. Currais Novos - RN.
Protocolo 9098. Selo: AJP-057130

Kallina Dantas Medeiros - Escrevente
Data: 23/05/2019 Hora: 14:49



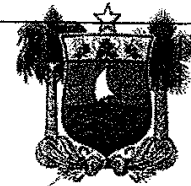
SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

1 SX MARIA XAVIER. Impresso em 27 de Abril de 2019

PRONTO SOCORRO CLOVIS SARINHO

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 21460 /2019

Admissão: 27/04/2019 16:45:03



ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VERDE

Paciente: 124734 - JOSE FRANCISCO NETO (38 a 9 m 23 d)

Nascimento: 04/07/1980 Natural: CRUZETA.BRASIL

S: 704209762803480 CPF: 03732963470

Mãe: HELENA MARIA DA CONCEICAO Pai:

Graduação: JOAO ANDRE DA SILVA, 36

P: 59375000 Bairro: NOVO HORIZONTE

Telefone: 84 .91611076 Compl:

Prof:

Sexo: M Cor: PARDA

Cidade: CRUZETA

BOLETIM COM REGISTRO DE
ENR 10/11/19
SAÍDA
27/04/2019

Tipo: CONSULTA DE URG/EMERGENCIA

Origem: AMBUL. INTERIOR

Tipo: REFERENCIADO

*Empresa.

Exame:

Discriminador:

S:

Classificação: 27/04/2019 16:40:22

ORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: QUEDA DE MOTO COM TRAUMA DE CLAVICULA E

Hora: _____

*fratura - um de um
de moto*

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

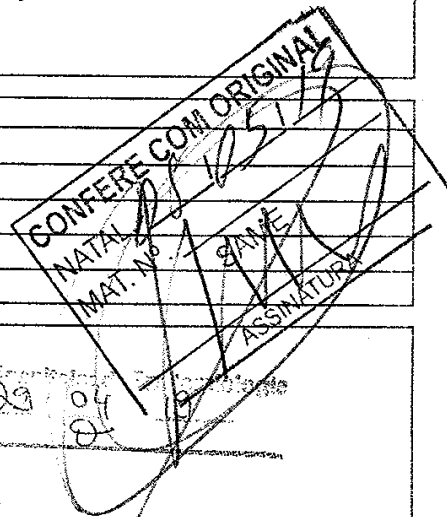
OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

fratura de clavícula - fechada

Gerado via SX por JOSEFA SILVA DA COSTA. Impresso em 27 de Abril de 2019.



ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura Ocular (AO)	
Olfhos se abrem espontaneamente.	4
Olfhos se abrem ao comando verbal. (Nilo confundir com o despertar de uma pessoa adormecida, se assim for marque 4, se não 3)	3
Olfhos se abrem por estimulo doloroso	2
Olfhos não se abrem.	1
Melhor resposta verbal (MRV)	
Orientado (Responde corretamente e apropriadamente às perguntas sobre seu nome, idade, endereço, mês, o porquê, a data e etc.)	5
Confuso (Responde às perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras inapropriadas (Pela abertura, mas sem boas conversacionais)	3
Sons ininteligíveis. (Gurando sem articular palavras.)	2
Suspiro.	1
Melhor resposta motora (MRM)	
Obedece a ordens verbais. (Puxa o cotovelo simples quando lhe é ordenado.)	6
Localiza estímulos dolorosos.	5
Rituaiz inapropiadas e des.	4
Padrão flexo à dor (Decorticação).	3
Padrão extensor à dor (Decorticação)	2
Sem resposta motora.	1
Total	

"ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-15 = 4
	9-12 = 3
	6-8 = 2
	4-5 = 1
	3 = 0
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	10-20 = 4
	21-29 = 3
	30-39 = 2
	1-9 = 1
	0 = 0
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	20-90 = 4
	70-90 = 3
	50-70 = 2
	1-40 = 1
	0 = 0

SEM DOR	LEVE	Moderada	Intensa	Pior Possível
0	1	2	3	4

Num. 58530756 - Pág. 5

EXAME FÍSICO (SEGUNDÁRIO)		
A		
B		
C		
D		
E		
A(ALERGIAS)		
M(MEDICAÇÃO EM USO)		
P(PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS)		
L(LIQ. E ALIMENTOS INGERIDOS)		
A(AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA)		
V (PASSADO VACINAL)		
EXAMES COMPLEMENTARES(RADIOLOGIA E IMAGEM)	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	
CONDUTA PRIMARIA@MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS	OUTROS	
	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL	
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE		
ESPECIALISTA 1	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 2	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3	HORA:	DATA:
DESTINO DO PACIENTE:		
INTERNAÇÃO NA CLÍNICA: DATA / / HORA		
SAÍDA: () DECISÃO MÉDICA () REVELIA () TRANSFERIDO PARA:		
OBITO: DATA / / HORA		
ENTREGUE À FAMÍLIA () COM ATESTADO () S.V.O () ITEP		



ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2: *Guimarães*

ANAMNESE

EXAME FÍSICO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA *Trm R Clin*

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)****

LABORATÓRIO

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA: / / HORA:

AÍDA:

DATA: / / HORA:

Decisão Médica ☐

À Revelia ☐

Transferido para:

OBJETO:

DATA: / /

HORA:

Entregue à família

com Atestado ☐

S.V.O. ☐

I.T.E.P. ☐

Médico (Carimbo)

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA: / / HORA:

AÍDA:

DATA: / / HORA:

Decisão Médica ☐

À Revelia ☐

Transferido para:

OBJETO:

DATA: / /

HORA:

Entregue à família

com Atestado ☐

S.V.O. ☐

I.T.E.P. ☐



INCER - Instituto do Cérebro

Eletroencefalograma com mapeamento cerebral - Eletroencefalografia - Polissonografia

Dr. Heider Lopes de Souza

Neurologia - Neurocirurgia
CRM 3401

Louco Músculo:

O paciente José Francisco Neto, 30 anos, foi vítima de acidente de motocicleta, em 25/04/2019, com trauma torácico e fratura de C7 cervical. Esquema de lesão anexado. (Anexo 1) no Hospital de Curitiba. Apresenta sinais de pleurotorax esquerdo.

CID S42.0 + S14.3

RECEBIDO

11 JUN 2019

TERRA DO SOL ADM.
E CORRETORA DE SEGS.

Heider Lopes de Souza
Neurologia / Neurocirurgia
CRM 3401

Dr. Heider Lopes de Souza
CRM 3401

27/05/2019

HARMONY MEDICAL CENTER

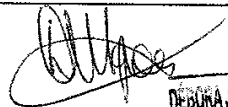
Rua Joaquim Manoel, 615 - 7º Andar - Sl. 708 - Petrópolis
Telefone: (84) 3616.8085 - CEP: 59012-330 - Natal-RN



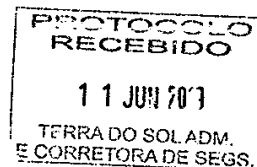
**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MUNICÍPIO DE CRUZETA-RN**

AUTORIZAÇÃO PARA INTERNAÇÃO HOSPITALAR

UNIDADE: HOSPITAL REGIONAL MARIANO COELHO RUI PEREIRA DOS SANTOS	
JOSÉ FRANCISCO NETO	
RG: 1.794.303	CPF: 037.329.634-70
DATA DE NASCIMENTO: 04/07/1980	Sexo: (X)M () F
CARTÃO SUS: 704.2097.6280.3480	
Nome da Mãe: HELENA MARIA DA CONCEIÇÃO	
Endereço Completo: RUA JOÃO ANDRÉ, Nº36A – BAIRRO NOVO HORIZONTE, CRUZETA-RN	
TRATAMENTO CIRÚRGICO: TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS MÚLTIPLAS CLAVÍCULA E OMOPLATA	
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:	
Clinica: (X) CIRÚRGICA () OBSTÉTRICA () PEDIÁTRICA () MÉDICA	
() BERÇARIA () UTI GERAL () UTI NEO NATAL	
LOCAL E DATA CRUZETA-RN 30/04/2019	CARIMBO E ASSINATURA DO AUTORIZADOR DÉBORA JULIANE MEDEIROS DE GÓES SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



DÉBORA JULIANE MEDEIROS DE GÓES
Secretária Municipal de Saúde
Port. 004/2017



SUS**Laudo para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar**
Nº 10067 / 2019**IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE**

Solicitante: HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

CNES: 2653923

Executante: O solicitante ou: _____

CNES: _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTENome: **124734 JOSE FRANCISCO NETO**

Prontuário: _____

CNS: 704209762803480

Nascimento: 04/07/1980 Sexo: Masculino

Cor: PARDA

Mãe: HELENA MARIA DA CONCEICAO

Pai: _____

Endereço: RUA JOAO ANDRE DA SILVA, 36 - NOVO HORIZONTE - CRUZETA

Fone: 91611076 /

Município: CRUZETA

Código Municipal IBGE: 240300

UF: RN

CEP: 59375-000

Clínica de Acompanhamento: ORTOPEdia

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS:

paciente vítima de queda de moto, evoluindo com fratura de clavícula, tratamento cirúrgico.

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:
TRATAMENTO CIRÚRGICORESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:
SEMIOLÓGIA + RX

Diagnóstico e Procedimento Inicial:

S42.7 FRATURAS MULTIPLAS DA CLAVICULA, DA OMOPLATA [ESCA*408010177. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA D

Profissional Solicitante / Assistente:

MARCONI MEDEIROS BRANDAO

Dr. Mario Amador M. de Abreu
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN 5476 CPF 030.976.8062

CRM: 3642 / RN

Data da Solicitação 27/04/2019

PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

() Acidente de Trabalho CNPJ da Seguradora: _____ Nº do bilhete: _____ Série: _____
() Acidente de Trabalho Típico CNPJ da Empresa: _____ CNAE da Emp.: _____ CBOR: _____
() Acidente de Trabalho Trajeto

Vínculo com previdência: () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

Nº Autorização da AIH: _____

Profissional Autorizador: _____ Órgão Emissor: _____

Documento: () CNS () CPF nº _____

Data da Autorização: ____/____/____ Assinatura/Carimbo: _____




MUNICÍPIO DE CAICO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DO SERTÃO
 CNPJ: 12.433.430/0001-91
 Praça Dr. José Medeiros 1167 - Centro - Caico/RN
 Tel: 3421-2018

MAPA DE EVOLUÇÃO MÉDICA/ENFERMAGEM **REG. Nº: 1818-19**
NOME: Jose Francisco Neto **IDADE:** 37 anos
PAI: Francisco das Chagas Silva
MÃE: Helena Maria de Lencastre
ESTADO CIVIL: Casado **SEXO:** Masculino **PROFISSÃO:** eletricista
ENDEREÇO: Rua. São André, 36, Novo Horizonte, Caico/RN
DIAGNÓSTICO:
DATA DE ADMISSÃO: 07.05.19/2019 994719606

DATA	DO MÉDICO	ANOTAÇÕES	DA ENFERMAGEM
07.05.19	Dr. Silvio Santos Filho Ortopedista / Traumatologista TEOT 9875 CRM/RN 4419	07.03.19 am 06:50 P. paciente deu entrada neste hospital para submeter-se a um procedimento cirúrgico. Tec. famusula.	
08.05.19	Dr. Silvio Santos Filho Ortopedista / Traumatologista TEOT 9875 CRM/RN 4419	07.05.19 Paciente deu entrada e c.p. submeter-se a um procedimento cirúrgico. Dr. Raulvenia Estuá, Dr. Medeiros e Dr. Silvio Filho.	Sandra Medeiros COREN/RN 352.160-14
09.05.19	Dr. Silvio Santos Filho Ortopedista / Traumatologista TEOT 9875 CRM/RN 4419	Paciente evoluiu com boa evolução, sem dor, sem febre, sem vômitos e diarreia.	Sandra Medeiros COREN/RN 352.160-14
10.05.19	Dr. Silvio Santos Filho Ortopedista / Traumatologista TEOT 9875 CRM/RN 4419	06.00 P. 5.15 Umbral de sono bem sem dor, sem vômitos e diarreia.	
11.05.19	Dr. Silvio Santos Filho Ortopedista / Traumatologista TEOT 9875 CRM/RN 4419	10.19.00 Paciente deu entrada no hospital para submeter-se a um procedimento cirúrgico. Dr. Raulvenia Estuá, Dr. Medeiros e Dr. Silvio Filho.	Sandra Medeiros COREN/RN 352.160-14

CONTINUA NO VERSO

DATA	HORA	PRESSÃO ARTERIAL	TEMPERATURA	PULSO/RESPIRAÇÃO	ASSINATURA
07/05/19	7:30	110x70 mmHg	36°C		
07/05/19	15:30	130x70 mmHg	36,8°C		
08/05/20	11:00				

NOME: *João Francisco Neto*
 ENF. Nº.: *38000*
 APT. Nº.: *36*
 LEITO Nº.: *36*
 ENDEREÇO: *Rua José André, 36, Jd. Louzã, São José do Rio Preto/SP*
 CONVENIO: *Particular*
 PADE: *38000*
 REG. Nº. *1218-19*

MAPA DE SINAIS VITAIS
 HOSPITAL DO SÉRIO
 Rua Dr. José Medeiros 1167 - Centro, Caco RN
 CNPJ 12.833.830/0001-91
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 MUNICÍPIO DE CACO

REG. N° 1218-19

NOME:

ENF. N

ENDEREÇO:

APT°. N°:

LEITO Nº:

CONVENIO

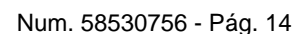
GRADE

38 mo

Kentucky

ENDERECO: Quil. Novo Horizonte, 36, Novo Horizonte, Valparaíso

Esso Wanderley de Medeiros
COPOM/04 577 613-TEC ENF



E - BOLETIM DE ANESTESIA

Anestesia Tipo: BLO Interescalares C

Técnica: Ampl + Bloqueio M6 Anté de

DROGAS USADAS

1. Propofol 2%
2. Lido cloro 302g
3. Lido 9990 100g
4. Desobutol 5g
5. Aliprônio 2g
6. Codeína 100g

Início da Anestesia: 9h00 Início da Cirurgia: 9h45

Fim da Cirurgia: 10h10 Fim da Anestesia: 11h

Observações:

Tempo	Minutos c/ Acréscimo	Minutos s/ Acréscimo	TOTAIS
US			

Data: 07 / 05 / 19

Ass.: Francisco J. da Silva Filho

CPF: 000.000.000-00 CRM: AN 10004

Código SSM:

F - EQUIPE MÉDICA

EQUIPE	NOME	Cód.	Tipo	CPF	CRO ou CRM	US	CIRURGIA
Cirurgião	Dr. <u>Silva Filho</u>	01					1 Pequena
1º Auxiliar	Dr. <u>Silva Santos</u>	02					2 Média
2º Auxiliar	Dr.	03					3 Grande
Anestesiista	Dr. <u>Francisco Jr.</u>	06					4 Simultâneas
							5 Múltiplas
							6 Especial
							7 Principal e Secundária

Justificativa de permanência excessiva:

Outras Ocorrências:

Data da Alta: / / / Ass. do Médico Assistente:

CPF: CRM:



D - RELATÓRIO DA SALA DE CIRURGIA

Jose Francisco Vets

Maxulin

38 and

0490512019 Indio.

inco

Términos:

RELATÓRIO DA CIRURGIA:

DD 64
A 4 + 50

Two to anterior outlet

Red v6e

[Handwritten signature]

1. Wiederholung des mit

Subma

to continue

762

211

• 233A

1992

— 20 —

EQUIPE MEDICA

[Handwritten signature]

399

001

000

HOME

FOI b7E

That is

1

CLINICAL TRIALS

20

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

TSIIXIA 01

Investitive de demanencis excessiva.

Dr. Silvio Santos Filho
Ortopedista / Traumatologista
TEOT-9875 CRM/RN 4419

MRD

790







FUNDACAO HOSPITALAR DE CARLINDO DANTAS
R. Dr. João Vitorino, 110 - Centro - Cuiabá/MT - CEP 13.300-000
CNPJ 08.069.577/000161
Fone (84) 3421-2018 / Fax (84) 3421-2301

Enfermeira

CRB 011

Leito

Ficha de Enfermagem - REG. Nº

Nome: gipei Francisco Neto

End: Paulo Andrei, Novo Horizonte Nº: 36

Bairro: Cruzeta

Cidade: Cruzeta

DN: 1

Sexo: M

Idade: 1

Apto: 1

Nome do Pai:

Mãe:


Estado Civil:

Telefone:

Identidade:

Data	Hora	Medicamentos	Dose	Via	Observação	Assinatura
07/05/19	7:30	Soro Fisiológico	500ml	EV		TUC ESSIO
07/05/19	7:30	Equipo	1 unid			TUC ESSIO
07/05/19	7:30	Juvel N 20	1 unid			TUC ESSIO
07/05/19	11:00	Vol Torun 75mg	1 amp	IM + Ser 5ml		TUC ESSIO
07/05/19	11:00	Cefalotina 1g	1 Frasco	EV + ABD + Ser 10ml		TUC ESSIO
07/05/19	11:00	Dipirone	1 amp	EV + ABD + Ser 10ml		TUC ESSIO
07/05/19	13:00	Soro Fisiológico	500ml	EV		TUC ESSIO
07/05/19	17:00	Cefalotina 1g	1 Frasco	EV + ABD + Ser 20ml		TUC ESSIO
07/05/19	17:00	Dipirone	1 amp	EV + ABD + Ser 20ml		TUC ESSIO
7	23:00	Hydralone 1g + ABD	1 amp	EV	S. 10ml	23/11/58
7	23:00	Dipirone 1g + ABD	1 amp	EV	S. 10ml	23/11/58
7	23:00	Vol Torun 75mg	1 amp	IM	S. 20ml	23/11/58
08/05/19	05:00	Hydralone 1g + ABD	1 amp	EV	S. 10ml	08/05/19
08/05/19	05:00	Dipirone 1g + ABD	1 amp	EV	S. 10ml	08/05/19
08/05/19	08:50	Cefalotina 1g + ABD	1 amp	EV	S. 20ml	08/05/19



 HOSPITAL DO SERIDO	MUNICÍPIO DE CAICO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE HOSPITAL DO SERIDO CNPJ: 12.433.830/0001-91 Praça Dr. José Medeiros 1167 - Centro, Caico/RN Tel.: 3421-2019	ANAMNESE E EXAME FÍSICO	RESUMO DA ALTA

NOME DO PACIENTE <i>Jose Francisco Neto</i>	Nº DO REGISTRO <i>1218-19</i>	DATA ADMISSÃO <i>07/05/2019</i>
--	----------------------------------	------------------------------------

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

Q. P.: *Trat clon e*

H. D. A.: *Doença de pele*

A. P. P.:

E. F. L.:

ASS. MÉDICO

RESUMO DA ALTA

Procedimento Realizado: *Trat clon e*

Diagnóstico Final: *Trat clon e*

Tipo de Procedimento:

<input checked="" type="checkbox"/> Limpo	<input type="checkbox"/> Potencial M. Contaminado
<input type="checkbox"/> Infectado	<input type="checkbox"/> Contaminado

S A Í D A

Data	Hora
------	------

Apresentou Infecção?

<input type="checkbox"/> Hospitalar	<input type="checkbox"/> Comunitária	<input checked="" type="checkbox"/> Não
-------------------------------------	--------------------------------------	---

Foi Utilizado Antimicrobiano?

<input checked="" type="checkbox"/> Profilaticamente	<input type="checkbox"/> Terapeuticamente	<input type="checkbox"/> Não
--	---	------------------------------

Motivo da Saída (AIH)

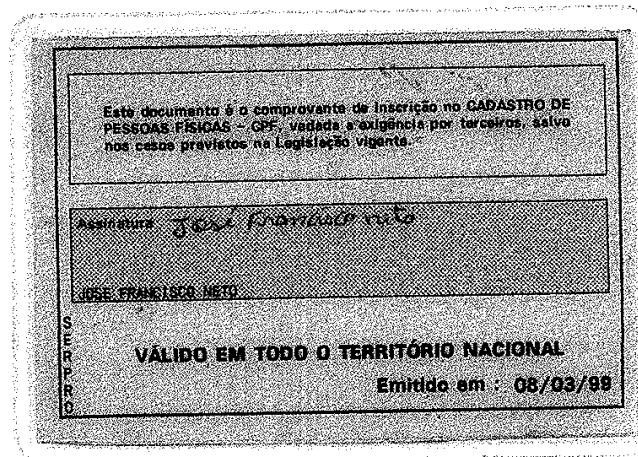
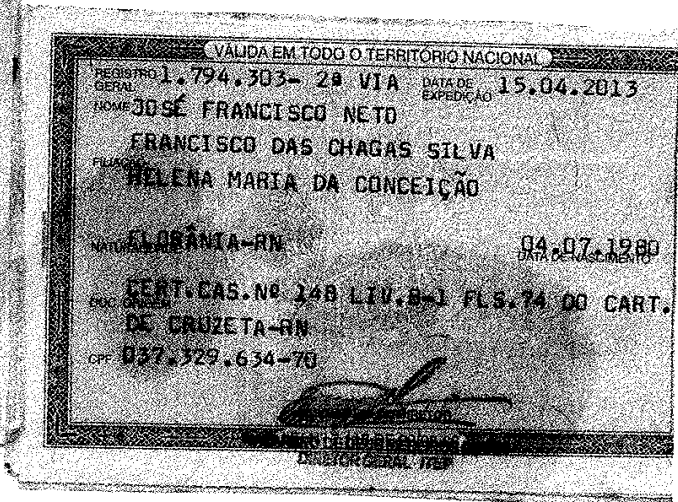
<input checked="" type="checkbox"/> 1 Alta	<input type="checkbox"/> 2 Remoção	<input checked="" type="checkbox"/> 3 Curado	<input type="checkbox"/> 4 Melhorado	<input type="checkbox"/> 5 Inalterado	<input type="checkbox"/> 6 A Pedido	<input type="checkbox"/> 7 Inter p/ Diagnóstico
<input type="checkbox"/> 8 Óbito até 24 horas	<input type="checkbox"/> 9 Óbito após 24 horas	<input type="checkbox"/> 10 Administrativo	<input type="checkbox"/> 11 Por Indisciplina	<input type="checkbox"/> 12 Evasão	<input type="checkbox"/> 13 P/ Complementação	

Se Motivo Saída = 1 Assinale Detalhadamente da Alta

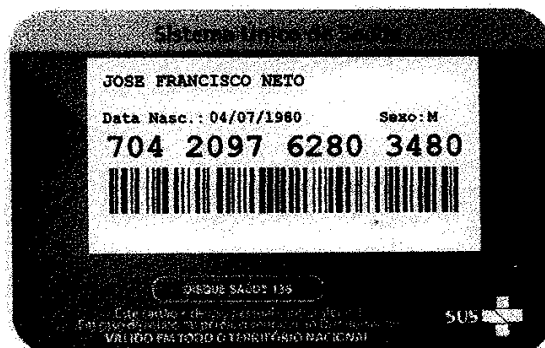
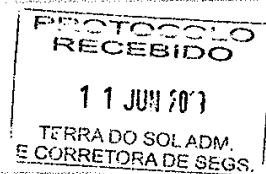
Preencher se Motivo = 2 (Remoção)

Indicação Clínica	Destino
Preencher se Motivo Saída = Óbito	
Causa Mortis	Ocorreu Óbito Causado por Infecção
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	Médico Responsável (Carimbo/Ass.)





VÍTIMA





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
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 | Insc. Est. 20056189-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

JOSE FRANCISCO NETO

CPF: 037.329.634-70

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA JOAO ANDRE DA SILVA 36 A

NOVO HORIZONTE/AREA URBANA
CRUZETA RN
59375-000

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
0774171010	04/2019
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LETURA
30/04/2019	06/05/2019
TOTAL A PAGAR (R\$)	
	333,02

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)		
Contrib. Ilum. Pública Municipal	0,74016317	313,08
Compensação DMIC 02/19		20,33
		-0,39

TOTAL DA FATURA

333 02

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA SOCIEDADE										333.02
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)	
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA					
212053528	CAI	08-03-2019	28 804,00	06-04-2019	28 227,00	28	1,00000		423,00	

MEMORANDUM FOR THE RECORD

PRODUTOS DE CONSUMO

PRODUTOS DE CONSUMO	QUANTIDADE	VALOR (R\$ mil)
MÁQUINA SIVA	420	1.400
ABRIL	487	1.600
FEBVIR	458	1.500
JAN12	554	1.800
DEZ16	462	1.500
NOV18	30	100
OUT18	30	100
SET18	30	100
AGO18	337	1.100
JUL18	452	1.500
JUN18	504	1.700
MAI18	514	1.700
ABR18	511	1.700

	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE
ICMS	312,08	27,00	84,53
PIS	312,08	1,40	4,47
COPIS	312,08	6,81	20,68

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		
Geração de Energia	R\$ 91,55	28,24%
Transporte	R\$ 1.000,00	100%
Distribuição (Consumo)	R\$ 83,50	20,29%
Perdas de Energia	R\$ 17,05	5,45%
Energias Sotáveis	R\$ 17,88	5,71%
Tratados	R\$ 108,69	35,04%
Total	R\$ 323,86	100%

Consumo Atividade

TABELA A.1.1

0270 D678 D012 1240 8550 0045

0E70 D678 DD13.12A8 88FD D015 5832 5E1E

INFO MODES IMPORT LTD.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você os correios com a cédula de 500 reais, para evitar a perda de tempo e a possibilidade de roubo. Não aceite a troca de dinheiro em espécie. Não aceite a troca de dinheiro em espécie em locais públicos, como supermercados, lojas, etc. Não aceite a troca de dinheiro em espécie em locais públicos, como supermercados, lojas, etc. Não aceite a troca de dinheiro em espécie em locais públicos, como supermercados, lojas, etc.

PROTOCOLLO
RECEBIDO

1 1 JUN 2073

TERRA DO SOL ADMA

ERRADO DO SOL ADM
E CORRETORES DE DE

CONSUMO		NÍVEL DE TENSÃO		
ACARI	VALOR APROXIMADO 1av/2019	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
D/D	3,29	5,43	10,86	21,73
F/D	1,00	3,00	6,00	13,20
OTR	3,29	3,11	0,00	0,00

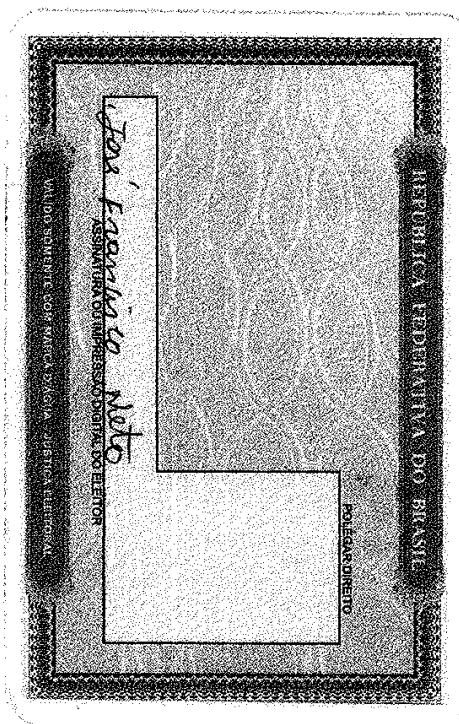
TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VIBRAÇÃO (V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

Lime DKCR: 12.22

EUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 100,73

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
0774171010	04/2019	30/04/2019	333,02

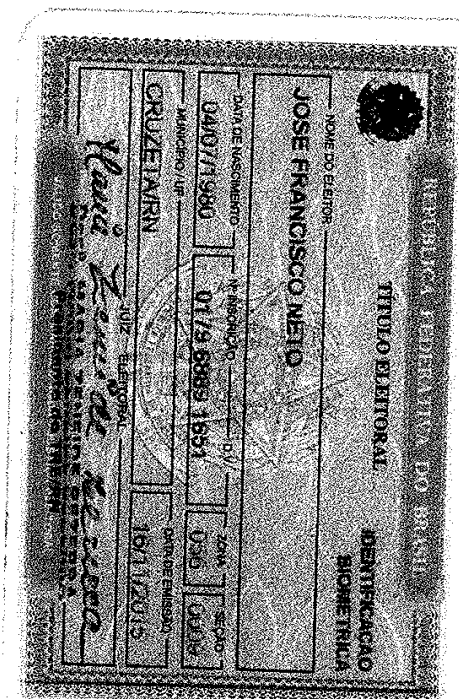
83870000003-6 33020038400-8 77417101020-3 01380659813-3



PROTOCOLLO
RECEBIDO

11 JUN 2017

TERRA DO SOL ADM.
- CORRETORA DE SEGS.



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO JOSE DA SILVA FILHO - 10/08/2020 23:54:22

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20081023542158200000056196842>

Número do documento: 20081023542158200000056196842

Num. 58530756 - Pág. 22



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAICÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAICÓ
CNPJ: 12.433.830/0001-91
HOSPITAL DO SERIDÓ

Praça Dr. José Medeiros - 1167 - Centro - Caicó/RN
Tel. 3421-2018



HOSPITAL
DO SERIDÓ

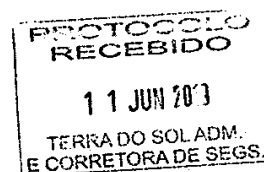
R E C I B O

R\$ 1.217,44

Recebi de **José Francisco Neto**, inscrito (a) no CPF nº: **037.329.634-70**, residente a Rua João André, 36 Novo Horizonte – Cruzeta/RN, a importância supra de **R\$ 1.217,44 (Hum Mil, Duzentos e Dezesete Reais, e Quarenta e Quatro Centavos)**, correspondente ao pagamento de despesas hospitalares em Internação Cirúrgica (Cirurgia na Clavícula), realizada no mesmo.

Caicó – RN, 08 de maio de 2019.

marcos paulo soares de medeiros
Marcos Paulo Soares de Medeiros
CPF: 073.865.774-35

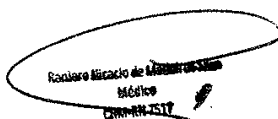




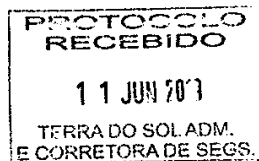
MUNICÍPIO DE CRUZETA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ATESTADO MÉDICO
CNPJ 11.268.314/0001-96



Segurado JOSÉ FRANCISCO NETO
Idade 39a Profissão _____
Endereço _____
Tratamento _____, CID 10 S42.0
Exame/Resultado _____
Consequência à saúde do assegurado _____
Repouso estimado 60 (Sessenta) dias
A parti de 26/04/19 Cruzeta(RN), 26/04/19


Francisco Jose da Silva Filho
Médico
CRM-RN 2517

Médico e carimbo





PROCURAÇÃO JUDICIAL

OUTORGANTE(S): JOSE FRANCISCO NETO, brasileiro, casado, encarregado de eletricista portadora do RG nº 1794303 - RN e do CPF nº 037.329.634-70, residente e domiciliada na Rua: João André S/N Cruzeta, Cruzeta- RN.

OUTORGADOS: FRANCISCO JOSÉ DA SILVA FILHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 7194, com sede profissional na Avenida Silvio Bezerra de Melo, nº 620, Loja 05, Centro, Currais Novos – RN;

PODERES: Através do presente instrumento particular, o OUTORGANTE nomeia e constitui como seus procuradores os OUTORGADOS, com poderes das cláusulas "AD JUDICIA" e "ET EXTRA", para o foro em geral, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, e os poderes especiais para confessar, transigir, desistir, renunciar, fazer acordos, firmar compromissos, passar recibos, receber importância, requerer medidas preventivas e assecuratórias de direito, requerer e habilitar-se em falências ou concordatas, defender os interesses do(s) outorgante(s) em qualquer juízo, foro, instância ou tribunal inclusive Justiça Federal, repartições Públicas, federais, estaduais, municipais e autarquias, propor e variar de ações, agravar, apelar e interpor recursos livremente, prestar termos de inventariante e compromissos judiciais de testemunhas, praticar e assinar tudo o mais que se torne necessário em defesa de seus interesses e direitos, inclusive substabelecer este em que lhe convier, dando tudo por bom e valioso.

Cruzeta /RN, 28 de Outubro de 2019.

OUTORGANTE





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Cruzeta
Praça Celso Azevedo, 142, Centro, CRUZETA - RN - CEP: 59375-000

Processo n.º 0800278-47.2020.8.20.5138

Parte autora: JOSE FRANCISCO NETO

Parte ré: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

De início, **defiro a justiça gratuita**, ante a inexistência de requisitos que obstem a sua concessão.

Com efeito, muito embora o art. 334 do CPC preveja a obrigatoriedade da audiência de conciliação, a sua efetivação antes da realização da perícia, no caso concreto em apreço, pode ser ineficaz, à míngua desta prova primordial para o deslinde do feito.

Ademais, nos termos do art. 139, VI, do Código de Processo Civil, tendo por escopo assegurar a celeridade e eficácia da demanda, é lícito ao julgador adequar os atos processuais no que couber à resolução do conflito.

Nesse contexto, considerando que só será marcada a conciliação, caso efetivamente se revele necessário, após a perícia, cite-se a parte ré para oferecer contestação no prazo de 15 (quinze) dias.

Decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para se manifestar, em 15 (quinze) dias, conforme o caso:

I – **Havendo revelia**, deverá informar se quer produzir mais provas ou se concorda com o julgamento antecipado;



II – **Havendo contestação**, se o réu alegar fato impeditivo, extintivo ou modificativo do direito autoral, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais;

III – **Formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo**, deverá a parte autora apresentar resposta pertinente.

Sem prejuízo, e desde já, considerando a necessidade de produção de prova pericial, **DESIGNO** perícia técnica a ser realizada através do Núcleo de Perícias do TJRN, na especialidade de Medicina - a fim de elaboração de laudo acerca do grau da lesão supostamente sofrida pela parte autora - que atenda aos quesitos formulados pelas partes e também aos do Juízo, a saber:

- 1) Quais as lesões sofridas pelo autor?
- 2) As lesões decorreram de acidente de veículo?
- 3) Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente? Totalmente ou em parte? Em que percentual?
- 4) A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta?
- 5) Das lesões resultam incapacidade para o trabalho ou incapacidade fisiológica?
- 6) A incapacidade é temporária ou permanente?
- 7) Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica?
- 8) No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)?

Intimem-se as partes para apresentar quesitos e indicar assistente técnico, caso assim pretendam, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de preclusão.

Advirtam-se as partes de que quesitos suplementares deverão ser dirigidos diretamente ao perito por ocasião da diligência (art. 469 do CPC).

Comunicada a nomeação, intimem-se ainda as partes acerca da nomeação do perito para, no prazo de 15 (quinze) dias da nomeação deste, arguir o impedimento ou a suspeição do mesmo, se for o caso (art. 465, § 1º, CPC).

Decorrido o prazo, intime-se o perito, enviando-lhes cópia dos quesitos formulados, e cientificando-o de que a entrega do laudo pericial deverá ocorrer no prazo de 15 (quinze) dias, contados da data fixada para a realização da perícia.



Informada nos autos a data, horário e local da perícia, intimem-se as partes pessoalmente para comparecerem ao ato, respeitando o interregno de 10 (dez) dias entre a intimação e a data da perícia (art. 474, CPC).

Apresentado o laudo, intime-se a Seguradora Líder para, em 15 (quinze) dias, efetuar o pagamento dos honorários periciais no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), fixados conforme o Convênio n.º 01/2013.

Com a chegada do laudo pericial, intimem-se as partes para, no prazo de 15 (quinze) dias, sobre ele, querendo, se manifestarem (art. 477, §1º, CPC).

Diligências necessárias.

P.I.C.

Cruzeta/RN, data de registro do sistema.

TATHIANA FREITAS DE PAIVA MACEDO

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente conforme Lei n.º 11.419/06)





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Cruzeta
Praça Celso Azevedo, 142, Centro, CRUZETA - RN - CEP: 59375-000

Processo n.º 0800278-47.2020.8.20.5138

Parte autora: JOSE FRANCISCO NETO

Parte ré: SEGURADORA DPVAT

DESPACHO

De início, **defiro a justiça gratuita**, ante a inexistência de requisitos que obstem a sua concessão.

Com efeito, muito embora o art. 334 do CPC preveja a obrigatoriedade da audiência de conciliação, a sua efetivação antes da realização da perícia, no caso concreto em apreço, pode ser ineficaz, à míngua desta prova primordial para o deslinde do feito.

Ademais, nos termos do art. 139, VI, do Código de Processo Civil, tendo por escopo assegurar a celeridade e eficácia da demanda, é lícito ao julgador adequar os atos processuais no que couber à resolução do conflito.

Nesse contexto, considerando que só será marcada a conciliação, caso efetivamente se revele necessário, após a perícia, cite-se a parte ré para oferecer contestação no prazo de 15 (quinze) dias.

Decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para se manifestar, em 15 (quinze) dias, conforme o caso:

I – **Havendo revelia**, deverá informar se quer produzir mais provas ou se concorda com o julgamento antecipado;



II – **Havendo contestação**, se o réu alegar fato impeditivo, extintivo ou modificativo do direito autoral, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais;

III – **Formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo**, deverá a parte autora apresentar resposta pertinente.

Sem prejuízo, e desde já, considerando a necessidade de produção de prova pericial, **DESIGNO** perícia técnica a ser realizada através do Núcleo de Perícias do TJRN, na especialidade de Medicina - a fim de elaboração de laudo acerca do grau da lesão supostamente sofrida pela parte autora - que atenda aos quesitos formulados pelas partes e também aos do Juízo, a saber:

- 1) Quais as lesões sofridas pelo autor?
- 2) As lesões decorreram de acidente de veículo?
- 3) Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente? Totalmente ou em parte? Em que percentual?
- 4) A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta?
- 5) Das lesões resultam incapacidade para o trabalho ou incapacidade fisiológica?
- 6) A incapacidade é temporária ou permanente?
- 7) Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica?
- 8) No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)?

Intimem-se as partes para apresentar quesitos e indicar assistente técnico, caso assim pretendam, no prazo de 15 (quinze) dias, sob pena de preclusão.

Advirtam-se as partes de que quesitos suplementares deverão ser dirigidos diretamente ao perito por ocasião da diligência (art. 469 do CPC).

Comunicada a nomeação, intimem-se ainda as partes acerca da nomeação do perito para, no prazo de 15 (quinze) dias da nomeação deste, arguir o impedimento ou a suspeição do mesmo, se for o caso (art. 465, §1º, CPC).

Decorrido o prazo, intime-se o perito, enviando-lhes cópia dos quesitos formulados, e cientificando-o de que a entrega do laudo pericial deverá ocorrer no prazo de 15 (quinze) dias, contados da data fixada para a realização da perícia.



Informada nos autos a data, horário e local da perícia, intemem-se as partes pessoalmente para comparecerem ao ato, respeitando o interregno de 10 (dez) dias entre a intimação e a data da perícia (art. 474, CPC).

Apresentado o laudo, intime-se a Seguradora Líder para, em 15 (quinze) dias, efetuar o pagamento dos honorários periciais no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), fixados conforme o Convênio n.º 01/2013.

Com a chegada do laudo pericial, intemem-se as partes para, no prazo de 15 (quinze) dias, sobre ele, querendo, se manifestarem (art. 477, §1º, CPC).

Diligências necessárias.

P.I.C.

Cruzeta/RN, data de registro do sistema.

TATHIANA FREITAS DE PAIVA MACEDO

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente conforme Lei n.º 11.419/06)





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Vara Única da Comarca de Cruzeta
Praça Celso Azevedo, 142, Centro, CRUZETA - RN - CEP: 59375-000

TERMO DE JUNTADA

Nesta data, junto a estes autos o(a) solicitação de perícia, junto ao NUPEJ.

Cruzeta, 19/08/2020

MARLI COSTA DE ARAUJO E ARAUJO

Técnica Judiciária



Acessando como: **Marli Costa de Araújo e Araújo**Sessão expira em: **14m55s**[Ajuda](#)[Sair](#)**NUPeJ**

Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Norte



MENU



Você está em: [Página Inicial](#) [Perícia](#) [Visualizar](#)

Setor Atual: NÚCLEO DE PERÍCIAS / DIREÇÃO DO FORO DA COMARCA DE NATAL / COMARCA DE NATAL

Status Atual: Aguardando Sorteio

Cadastro

Histórico**Dados do Processo****ID Perícia**

5101/2020

Número do Processo

0800278-47.2020.8.20.5138

Vara

VARA ÚNICA / DIREÇÃO DO FORO / COMARCA DE CRUZETA

Comarca

CRUZETA

Tipo de Ação

Ação de Cobrança do Seguro DPVAT

Parte Autora

José Francisco Neto

Parte Ré

Seguladora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT

Sigiloso?☐**Perícia Urgente?**☐**Dados da Perícia****Tipo de Atuação**

Justiça Paga

Área de Especialidade

Ortopedia - 3.3 - Laudo sobre danos físicos e estéticos

Valor do Honorário

370,00

Total

200,00

Justificativa do Valor Arbitrado

Decisão Judicial

Indicação excepcional (Art.9º, Resolução 06-TJ-2018 de 28 de Fevereiro de 2018)☐**Perito/Órgão cadastrado (sorteado/indicado) ?****Voltar**

