



Número: **0811489-06.2020.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **24ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **26/03/2020**

Valor da causa: **R\$ 8.606,27**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
LEONARDO MARIZ DO NASCIMENTO (AUTOR)		FELIPPE DE QUEIROZ BESSA BANDEIRA LEITE (ADVOGADO)	
Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais (RÉU)			
GIOVANNA DANTAS FULCO (TERCEIRO INTERESSADO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
54609054	26/03/2020 10:59	Petição Inicial	Petição Inicial
54609505	26/03/2020 10:59	(1) AÇÃO DPVAT - LEONARDO MARIZ DO NASCIMENTO	Outros documentos
54609507	26/03/2020 10:59	(2) Procuração - Docs Pessoais - Comp. Residência - Prontuário Médico - Atestado Médico	Outros documentos
54609510	26/03/2020 10:59	(3) Boletim de Ocorrências	Outros documentos
54609513	26/03/2020 10:59	(4) Recebimento Administrativo	Requerimento Administrativo

PETIÇÃO INICIAL EM FORMATO PDF



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DE UMA
DAS VARAS CÍVEIS DA COMARCA DE NATAL, DO ESTADO DO
RIO GRANDE DO NORTE, A QUEM ESTA COUBER POR
DISTRIBUIÇÃO LEGAL.



LEONARDO MARIZ DO NASCIMENTO, brasileiro,
solteiro, mecânico, portador do RG: 003.097.766 – SSP/RN e do CPF:
702.332.594-81, residente e domiciliado a Rua Das Flores, 10, Nossa
Senhora da Apresentação, Natal/RN. CEP: 59114-105. Vem, de forma
deveras respeitosa a presença de Vossa Excelência, devidamente
representado por seu procurador e bastante advogado, devidamente
habilitado para tanto e regularmente inscrito na OAB/RN sob o número
5938, com endereço profissional na rua João Pessoa, 267, Edifício Cidade
do Natal, Sala 120, Cidade Alta, Natal/RN. CEP: 59025-903, formular e
requerer a competente:

1

*Rua João Pessoa, nº 267, Sala 120, 1º Andar, Edifício Cidade do Natal, Cidade Alta,
Natal/RN. CEP: 59025-500. Tel: (84) 3211.4830/91642017 Email: planejamentojuridico@yahoo.com.br*



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

ACÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) **nos termos da Lei n. 6.194/74, alterada pela Lei n. 8.441/92**

Em desfavor de: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS, pessoa jurídica de direito privado, com personalidade jurídica própria, detentora do CNPJ: 02.149.205/0001-69, com endereço para receber citações e intimações na avenida Prudente de Moraes, 4022, Lagoa Nova, Natal/RN. CEP: 59056-200, pelas razões fáticas e jurídicas que passa a expor:

Inicialmente requer os benefícios da Justiça Gratuita, por ser pobre na forma da Lei e/ou pelo fato de que se tivesse que arcar com as custas e emolumentos judiciais encontrar-se-ia em estado de miserabilidade, tudo na conformidade com que disciplina os arts. 98 e ss. do CPC/2015.

I – DA COMPETÊNCIA DESSE JUÍZO.

Preliminarmente é interessante afirmarmos que é pacífico na jurisprudência, principalmente do Colendo STJ, que são três os foros competentes para dirimir questões relativas a acidente de trânsito: a) o domicílio do Autor; b) o local do acidente; ou c) domicílio do Réu, como podemos ver o Aresto abaixo colacionado:

CONFLITO DE COMPETÊNCIA. ACÇÃO DE COBRANÇA. ACIDENTE DE VEÍCULOS. SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT. 1. Constitui faculdade do autor escolher entre qualquer dos foros possíveis para ajuizamento da acção decorrente de

2

*Rua João Pessoa, nº 267, Sala 120, 1º Andar, Edifício Cidade do Natal, Cidade Alta,
Natal/RN. CEP: 59025-500. Tel: (84) 3211.4830/91642017 Email: planejamentojuridico@yahoo.com.br*



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

acidente de veículos: o do local do acidente ou o do seu domicílio (parágrafo único do art. 100 do CPC); bem como, ainda, o do domicílio do réu (art. 94 do CPC). Precedentes. 2. Conflito conhecido para declarar competente o Juízo suscitado. (STJ - CC: 114844 SP 2010/0205321-0, Relator: Ministra MARIA ISABEL GALLOTTI, Data de Julgamento: 13/04/2011, S2 - SEGUNDA SEÇÃO, Data de Publicação: DJe 03/05/2011)

AGRAVO REGIMENTAL. RECURSO ESPECIAL. DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. FORO.COMPETÊNCIA RELATIVA. LOCAL DO ACIDENTE. DOMICÍLIO DO AUTOR OU DORÉU. LIVRE ESCOLHA DO AUTOR DA AÇÃO. PRECEDENTES. 1. A Segunda Seção desta Corte firmou entendimento no sentido deque, na ação de cobrança do seguro DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre o foro do seu próprio domicílio, o do local do acidente ou, ainda, o do domicílio do réu. 2. AGRAVO REGIMENTAL DESPROVIDO. (STJ - AgRg no REsp: 1240981 RS 2011/0045058-0, Relator: Ministro PAULO DE TARSO SANSEVERINO, Data de Julgamento: 02/10/2012, T3 - TERCEIRA TURMA, Data de Publicação: DJe 05/10/2012)



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

Desta maneira, resta claro que, dentre os três foros competentes o Autor poderá optar por aquele que lhe for mais conveniente, optando, o Autor da presente Demanda, pelo foro do domicílio do Réu, ou seja, esta comarca de Natal.

II –

DOS FATOS.

Em virtude de acidente automobilístico, ocorrido em 29 de outubro de 2017, conforme documento que segue, o Promovente sofrera gravíssimo acidente automobilístico, quando o veículo que trafegava colidiu, arremessando o Autor para fora do veículo, sofrendo graves lesões em seguimentos de seu corpo, tudo conforme relatórios médicos colacionados aos Autos.

Devemos destacar que, como se vislumbra dos documentos carreados aos Autos, vemos que a Demandada respondeu ao requerimento administrativo protocolado pela Autora em 06 de julho de 2018, momento no qual se inicia a contagem o lapso prescricional, na forma como se encontra o atual e majoritário entendimento jurisprudencial.

Conforme vislumbramos dos documentos colacionados aos Autos da presente Demanda, a Requerente sofreu lesão nos referidos membros de seu corpo, resultando lesão por período superior a 30 (trinta) dias, sendo que o acidente resultou lesão corporal e à sua integridade física, além disso, como vemos das fotografias colacionadas aos Autos da presente Demanda, que o Requerente dificilmente recobrará a sua capacidade laboral.

4

*Rua João Pessoa, nº 267, Sala 120, 1º Andar, Edifício Cidade do Natal, Cidade Alta,
Natal/RN. CEP: 59025-500. Tel: (84) 3211.4830/91642017 Email: planejamentojuridico@yahoo.com.br*



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

O Suplicante, requereu administrativamente o pagamento do valor referente a indenização securitária, sinistro com o número 3180246147, percebendo a quantia de R\$ 4.893,73 (quatro mil oitocentos e noventa e oito Reais e setenta e três centavos), valor que, como veremos a partir das conclusões periciais, é inferior ao que efetivamente deveria perceber, tendo em vista a gravidade das lesões sofridas.

Desta sorte, Nobre Juiz, com a negativa administrativa, que não forneceu ao Autor o direito, mesmo que parcial, a percepção da indenização securitária, cumpre-nos requerermos, por intermédio da presente Ação, a condenação da Demandada no pagamento integral, de acordo com o resultado da perícia médica judicial a ser aprazada.

III –

DO DIREITO.

III.a) Da Legitimidade Ativa *Ad Causam*:

O seguro de danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres – DPVAT, conhecido popularmente como seguro obrigatório, tem a finalidade de socorrer as vítimas de acidentes de trânsito em todo o território nacional, não importando de quem seja a culpa.

No caso em comento, é direito da autora perceber uma indenização por danos pessoais, ante o seu gravíssimo estado de saúde, ou melhor, a sua total e permanente incapacidade, devido aos danos causados aos seus membros inferiores, conforme documentação em anexo.



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

III.b) Da Legitimidade Passiva *Ad Causam*:

O art. 7º da Lei n. 6.194/74, por seu turno, determina que, em se tratando de seguro denominado DPVAT, pelo fato de existir um consórcio, obrigatoriamente, constituído por todas as seguradoras que realizam operações referentes a seguro, qualquer seguradora conveniada ao tal consórcio será parte legítima para figurar no pólo passivo que vise o recebimento de indenização relativa ao seguro obrigatório.

A própria lei, assim como a doutrina e jurisprudência dominantes, entendem que qualquer seguradora que faça parte do complexo FENASEG constitui-se parte legítima para pagamento do seguro obrigatório, dentre elas a Demandada, ora ré.

Neste diapasão, alinha-se adiante o seguinte julgado, *in literis*:

“APELAÇÃO CÍVEL – COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) – LEGITIMIDADE SEGURADORA – Qualquer seguradora autorizada a operar com DPVAT, é parte legítima para responder ação que vise o recebimento de seguro obrigatório de veículo, porquanto a lei facultar ap beneficiário acionar aquela que melhor lhe prouver, conforme Resolução 6/86, do Conselho Nacional de Seguros Privados” (TAMG – AP 0350628-9 Uberlândia – 1.ª C. Cível – Rel. Juiz Silas Vieira – J. 18.12.2001)

“SEGURO OBRIGATÓRIO – LEGITIMIDADE PASSIVA DAS SEGURADORAS – É da

6

Rua João Pessoa, nº 267, Sala 120, 1º Andar, Edifício Cidade do Natal, Cidade Alta,
Natal/RN. CEP: 59025-500. Tel: (84) 3211.4830/91642017 Email: planejamentojuridico@yahoo.com.br



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

responsabilidade da seguradora o pagamento da indenização a vítima, bastando para tanto, que se comprove a existência do fato e suas consequências danosas. A nova sistemática obriga, indistintamente, todas as seguradoras consorciadas integrantes da Federação Nacional das Empresas de Seguros Privados e de Capitalização. (TA-PR. Ac. Unânime da 2.^a Câmara Cível de 06 de março de 1996 – Ap. 87.558-3 – Rel. Juiz Roberto Costa – “A marítima” Cia de Seguros X Cleuza Mara de Carvalho).

Quanto à legitimação passiva, mostra-se dirimida qualquer sombra de dúvidas, de sorte que qualquer seguradora que atue no complexo FENASEG, poderá compor o polo passivo da demanda, como instituição obrigada a compor e efetuar o pagamento do seguro obrigatório em questão.

III.c) Da Desnecessidade de Prévio Procedimento Administrativo:

A Lei n.º 6.694/74 (Institui o Seguro Obrigatório – DPVAT), alterada pela Lei n.º 8.441/92, em seu conteúdo normativo não estabelece a necessidade de esgotamento da esfera administrativa, afim de se pleitear o percebimento do seguro, assim como exige a negativa por parte das seguradoras que fazem parte do complexo da FENASEG, para tal fim.



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

É que os comandos legais acima elencados foram devidamente recepcionados pela norma constitucional vigente na questão em consonância com os princípios básicos estabelecidos e previstos dentro dos direitos e garantias fundamentais, tais como: O princípio da legalidade e inafastabilidade e indeclinabilidade da prestação jurisdicional.

O princípio da legalidade registra, de forma sintética que ninguém será obrigado a fazer ou deixar de fazer algo, senão em virtude de lei. Para tanto, o princípio em questão serve de orientação para o legislador infraconstitucional, bem como aos cidadãos que estão sobre o prisma da cartá constitucional. O princípio da legalidade mostra-se como preceito fundamental ao estado democrático de direito, ao tempo que estabelece freios ao poder do Estado, em sua relação com o cidadão comum.

Já o princípio da inafastabilidade da prestação jurisdicional, atribuída constitucionalmente ao poder judiciário, aduz que nenhuma norma legal ou outro ato normativo poderá fazer frente ou obstacular a atividade legítima do poder judiciário, na apreciação de lesão ou ameaça de lesão a direito, sob pena de flagrante inconstitucionalidade.

Nesse sentido, o ilustre doutrinador Alexandre de Moraes, registra palavras a respeito da inexistência de jurisdição condicionada ou instância administrativa de curso forçado, aduzindo:

“Inexiste a obrigatoriedade de esgotamento da instância administrativa para que a parte possa acessar o judiciário. A Constituição de 1988.

8

*Rua João Pessoa, nº 267, Sala 120, 1º Andar, Edifício Cidade do Natal, Cidade Alta,
Natal/RN. CEP: 59025-500. Tel: (84) 3211.4830/91642017 Email: planejamentojuridico@yahoo.com.br*



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

diferentemente da anterior, afastou a necessidade da chamada jurisdição condicionada ou instância administrativa de curso forçado, pois já se decidiu pela inexistência de exaurimento das vias administrativas para obter-se o provimento judicial, uma vez que excluiu a permissão, que a emenda constitucional de n.º 7 há constituição anterior estabelecera, de que a Lei condicionar-se o ingresso em juízo a exaustão das vias administrativas, verdadeiro obstáculo ao princípio do livre acesso ao judiciário.” (EM DIREITO CONSTITUCIONAL, 156 Ed, São Paulo, Editora Jurídico Atlas, 2004, pág. 105).

Pois bem, neste sentido andou bem a lei já mencionada que instituiu o DPVAT, sendo certo que a inexistência de prévio pleito administrativo esta de acordo com os princípios basilares elegidos pelo poder constituinte originário, ao passo que qualquer forma de exigência a prévio esgotamento da via administrativa mostra-se ilegal e manifestamente inconstitucional.

II.d) Da Documentação Necessária para o Recebimento da Indenização:

Anota o Art. 5.º da Lei 6.194/74 que o pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, vejamos:

“Art. 5º - O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia da responsabilidade do segurado.”



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

Destarte, o §1.º, “a” do mesmo artigo, alterado pela Lei 8.441/92, assevera que a indenização será paga mediante a apresentação dos seguintes documentos, a saber:

- a) Certidão de Óbito;**
- b) Registro da Ocorrência no Órgão Policial Competente;**
- c) Prova de qualidade de beneficiários em caso de morte.**

Reforçando a idéia do artigo acima citado, pontifica o art. 7.º *Caput*, da Lei 6.194/74 ao estabelecer que:

“Art. 7º - A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, por seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido será pago nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consorcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei.”

Assim, não há que se fazer qualquer prova relativa ao pagamento do prêmio do seguro obrigatório, bastando, apenas, a prova da existência do fato e suas conseqüências danosas.

Independente, pois, do pagamento do prêmio do seguro obrigatório. A propósito, vale destacar que a matéria já se encontra até sumulada na corte do Superior Tribunal de Justiça. Vejamos:

10

*Rua João Pessoa, nº 267, Sala 120, 1º Andar, Edifício Cidade do Natal, Cidade Alta,
Natal/RN. CEP: 59025-500. Tel: (84) 3211.4830/91642017 Email: planejamentojuridico@yahoo.com.br*



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

“STJ. Sumula 257: A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIAS TERRESTRES (DPVAT) não é motivo para recusa do pagamento da indenização”

Na mesma esteira, decidiu a Egrégia Turma Recursal Cível do Estado da Paraíba, observe:

“RECURSO – SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) – LEGITIMIDADE DA SEGURADORA DEMANDADA – AUSÊNCIA DE RESTRIÇÃO DA LEI N.º 8.441/92 A SUA APLICAÇÃO AOS OBITOS OCORRIDOS ANTES DE SUA VIGÊNCIA – DESNECESSIDADE DE PROVA DO PAGAMENTO DO PRÊMIO PELOS BENEFICIÁRIOS – SENTENÇA MANTIDA – RECURSO IMPROVIDO. Todas as seguradoras consorciadas são indistintamente obrigadas ao pagamento da indenização do Seguro Obrigatório (DPVAT), bastando a prova de existência do fato e suas consequências danosas, observando-se a lei n.º. 8841/92, que não fez nenhuma restrição aos óbitos ocorridos antes de sua vigência sem que se possa exigir dos beneficiários a comprovação do pagamento do prêmio.” (Relator: Juiz Alexandre Targino Gomes Falcão. Ano 2001. Data decisão: 19/12/2000. Natureza: RECURSO INOMINADO. Órgão Julgador: TURMA RECURSAL CÍVEL. Procedência: CAMPINA GRANDE. – 2ª REGIÃO.

11

*Rua João Pessoa, nº 267, Sala 120, 1º Andar, Edifício Cidade do Natal, Cidade Alta,
Natal/RN. CEP: 59025-500. Tel: (84) 3211.4830/91642017 Email: planejamentojuridico@yahoo.com.br*



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

Origem: JUIZADO ESPECIAL CÍVEL. Comarca: CAMPINA GRANDE).

“AÇÃO INDENIZATÓRIA – PEDIDO CUMULADO COM DANOS MORAIS – POSSIBILIDADE - SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) – ACIDENTE DE VEÍCULO – RECUSA AO PAGAMENTO – PROVA DO FATO – RECURSO IMPROVIDO. A indenização decorrente do seguro obrigatório de danos pessoais (DPVAT), causados por veículos automotores via terrestre, devido a pessoa vitimada, pode ser cobrada de qualquer seguradora integrante do convênio, independente de pagamento do prêmio do seguro. Havendo recusa injustificada à cobertura securitária, pode o prejudicado, a depender do caso concreto, pleitear indenização na esfera judicial, cumulando-a com danos morais ante o desaquecimento da recusa da seguradora em não pagar. “A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre (DPVAT) não é motivo para recusa do pagamento de indenização.” (SUMULA 257 do STJ).

LITIGÂNCIA DE MÁ FÉ – PENJALIDADE REQUERIDA PELO RECORRIDO – RECURSO MANIFESTADAMENTE PROTETÓRIO – ART. 18, VII, CPC. Restando configurado o manifesto protetório do Recurso inominado, impõe-se ao recorrente a sanção gizada no art. 18 do

12

Rua João Pessoa, nº 267, Sala 120, 1º Andar, Edifício Cidade do Natal, Cidade Alta, Natal/RN. CEP: 59025-500. Tel: (84) 3211.4830/91642017 Email: planejamentojuridico@yahoo.com.br



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

CPC. Sentença mantida por seus próprios fundamentos (art. 46 da Lei nº 9.099/95)” (Relator: JOSÉ HERBERT LUNA LISBOA. Ano: 2002. data decisão: 17/01/2001. Natureza: RECURSO INOMINADO. Órgão Julgador: TURMA RECURSAL CÍVEL. Procedência: CAPITAL – 1ª REGIÃO. Origem: JUIZADO ESPECIAL CÍVEL.)

Sendo assim, e incontroverso a concepção atual da doutrina e jurisprudência no sentido de tão somente exigir a prova do fato e suas consequências danosas, nada mais sendo necessário, inclusive o pagamento do prêmio.

III.e) Do Quantum Indenizatório:

Ademais, é curial que arrolemos o escólio jurisprudencial sobre a matéria seguro DPVAT:

SEGURO OBRIGATÓRIO - Responsabilidade Civil- Cobrança ajuizada por vítima de acidente de veículos – Invalidez permanente – Não pagamento do Prêmio – Irrelevância – Circunstâncias que não exime a seguradora- Fixação da Indenização em 40 salários mínimos vigentes à época do acidente corrigidos monetariamente – Cabimento - Art. 3º, 5º, e 7º da Lei 6.194/74, com redação da lei 8441/92 – Recurso desprovido. (1TACSP – ApSum 1137355-0- 1ª C. Fér – Rel. Juiz Gonçalves Rostey- J. 31.07.2003)



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

SEGURO OBRIGATÓRIO – Responsabilidade Civil – Acidente de Trânsito Pretensão da Seguradora de restringir o montante indenizatório – Alegação de que somente no caso de invalidez permanente é que são devidos 40 salários mínimos referidos no art. 3º da Lei 6.194/74 – Inadmissibilidade – Demonstração de incapacidade total ou permanente para o exercício da profissão em laudo pericial – Ausência de impugnação – Cobrança procedente – Recurso Improvido(1TCSP – ApSum 0983480-2-8.ºC. Fér – Rel. Juiz Franklin Nogueira – J. 04.07.2001)

Essa tem sido a posição do Colendo SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA:

“SEGURO- SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT- SALÁRIO MINIMO.”O valor do seguro obrigatório deve corresponder a 40 (quarenta) salários mínimos”(RESP 15866/SP – Recurso Especial (1997/0075966-0, Relator Min. Ruy Rosado de Aguiar, Dj 29/06/98,p.00200.V.U.).

O entendimento da Egrégia Segunda Turma Recursal Mista de João Pessoa/PB, corroborando com os demais julgados de outras cortes de Justiça no nosso País, chegou ao seguinte acórdão:

RECURSO Nº 2002020834-1 RELATOR – JUIZ FRANCISCO SERAPHICO DA NÓBREGA NETO. RECORRENTE: SUL AMÉROCA SEGUROS. ADVOGADO: BEL. WERGNAULD

14

*Rua João Pessoa, nº 267, Sala 120, 1º Andar, Edifício Cidade do Natal, Cidade Alta,
Natal/RN.CEp: 59025-500.Tel:(84) 3211.4830/91642017 Emailplanejamentojuridico@yahoo.com.br*



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

FERREIRA LEITE. RECORRIDO: LUIS
OLIVEIRA DA SILVA. ADVOGADO: DR.
WAMBERTO BALBINO SALES.

EMENTA:

“AÇÃO DE COBRANÇA – SEGURO
OBRIGATÓRIO – DPVAT . AUSÊNCIA DE
COMPROVAÇÃO DO PAGAMENTO DO
PRÊMIO DO SEGURO – DESNECESSIDADE -
ACIDENTE DECORRIDO ANTES DO
ADVENTO DA LEI 84417/92 – IRRELEVÂNCIA
- INDENIZAÇÃO DEVIDA – VALOR
QUALIFICADO EM 40 SALÁRIOS MÍNIMOS –
INDENIZAÇÃO LEGAL VALIDADE DOS
CRITÉRIOS – LEI 6.194/74”.

IV – DOS QUEISITOS PERICIAIS.

Em se tratando de procedimento sumário, pelo que reza o art. 276 do CPC, devemos trazer na já mesmo na Exordial os quesitos do Autor para a análise do Perito Judicial, sendo assim, requer a juntada da quesitação, como segue abaixo:

- a) Quais as lesões sofridas pela Autora?
- b) As lesões decorrem de acidente de trânsito?
- c) As lesões resultaram debilidade permanente do(s) membro(s) atingido(s), sentido ou função?
- d) Observa-se incapacidade permanente ou temporária para o trabalho ou mesmo enfermidade incurável?

15

*Rua João Pessoa, nº 267, Sala 120, 1º Andar, Edifício Cidade do Natal, Cidade Alta,
Natal/RN. CEP: 59025-500. Tel: (84) 3211.4830/91642017 Email: planejamentojuridico@yahoo.com.br*



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

- e) O acidente resultou em perda ou inutilização de membro, sentido ou função ou mesmo debilidade permanente?
- f) A incapacidade da Autora é total ou parcial e qual o percentual, se a mesma for observada?
- g) Se a incapacidade constatada for parcial, por qual período de tempo a Autora necessitará para sua total recuperação? Essa total recuperação é possível?

V –

DO PEDIDO.

Por tudo que restara acima exposto, requer, o Autor, que Vossa Excelência se digne a:

Receber a presente ação, deferindo a mesma, os benefícios da Justiça Gratuita, nos moldes e pelos fatos acima mencionados, bem como o pedido de tramitação em regime de celeridade processual;

Determinar a citação da Ré, no endereço acima declinado, para que a mesma compareça à Audiência de Conciliação, produzindo sua defesa, querendo, sob pena de ser decretada a sua revelia e as penalidades decorrentes de tal fato;

Receber os quesitos acima elaborados para que o Ilustre *Expert* a ser nomeado possa respondê-los quando da confecção do Laudo Médico Judicial.

16

Rua João Pessoa, nº 267, Sala 120, 1º Andar, Edifício Cidade do Natal, Cidade Alta, Natal/RN. CEP: 59025-500. Tel: (84) 3211.4830/91642017 Email: planejamentojuridico@yahoo.com.br



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

Sejam aplicadas as regras da Lei n. 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor), sobretudo A INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA em favor da autora, como bem preceitua o art. 6º, inc. VIII, da aludida lei que afirma: “a facilitação da defesa dos seus direitos, inclusive com a inversão do ônus da prova em seu favor, em processo civil, quando, a critério do juiz for verossímil a alegação ou quando for ele hipossufiente, segundo as regras ordinárias de experiências”.

Condenar o Demandado nas custas e emolumentos judiciais, bem como a arcar com honorários advocatícios de sucumbência, esses no patamar de 20% (vinte por cento), sobre o valor da condenação.

Julgar a Demanda TOTALMENTE PROCEDENTE condenando a Ré a pagar à Autora a complementação da indenização de acordo com o que estabelece a tabela de pagamentos de indenizações securitárias decorrentes de acidentes automobilísticos, com base nas conclusões periciais, descontando-se o valor já percebido, no importe de R\$ 4.893,73 (quatro mil oitocentos e noventa e oito Reais e setenta e três centavos).

Dá-se à causa o valor de quarenta salários mínimos, hoje, equivalente a R\$ 8.606,27 (oito mil setecentos e seis Reais e vinte e sete centavos).

17

*Rua João Pessoa, nº 267, Sala 120, 1º Andar, Edifício Cidade do Natal, Cidade Alta,
Natal/RN. CEP: 59025-500. Tel: (84) 3211.4830/91642017 Emailplanejamentojuridico@yahoo.com.br*



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

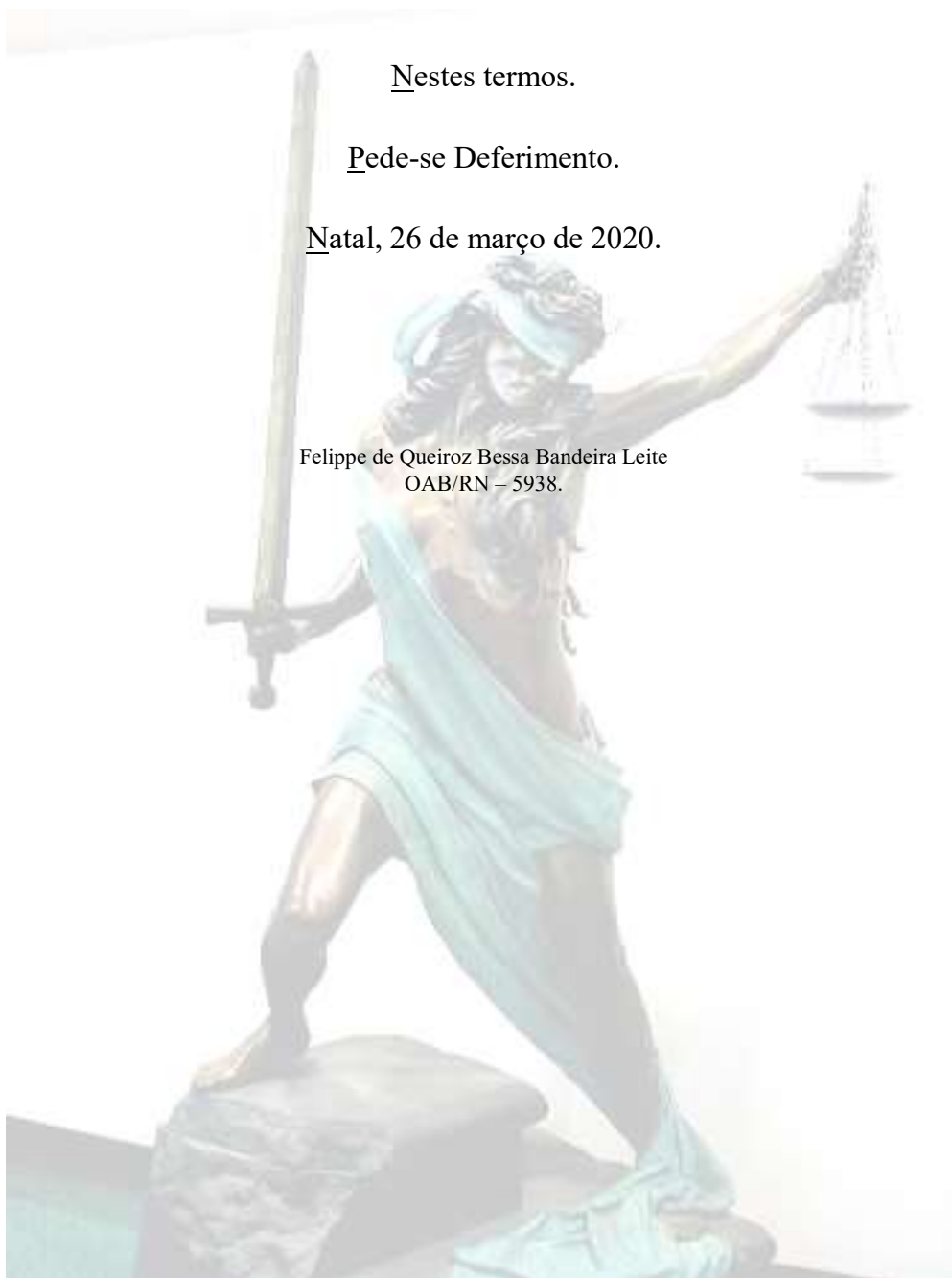
Advogado: OAB/RN 5938

Nestes termos.

Pede-se Deferimento.

Natal, 26 de março de 2020.

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite
OAB/RN – 5938.



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: LEONARDO MARIZ DO NASCIMENTO

Profissão: MECÂNICO Estado Civil: SOLTEIRO

RG: 003097766 CPF: 702332594-81

Endereço: RUA DAS FLORES Bairro: NOSSA SENHORA DA APARECIDA

Cidade: NATAL Estado: RN CEP: 59114-105

OUTORGADOS: FELIPPE DE QUEIROZ BESSA BANDEIRA LEITE, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/RN sob o nº 5938, com endereço profissional na Rua João Pessoa, 267, Edifício Cidade do Natal, Sala 120, Cidade Alta, Natal-RN. CEP: 59025-500.

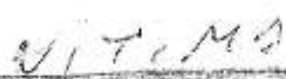
PODERES: A quem concedo(emos) amplos, limpos e ilimitados poderes, para em conjunto ou separadamente, no foro em geral, perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, propor(em) quaisquer medidas preliminares preventivas ou assecuratórias dos nossos direitos e interesses, usando, para tanto, os poderes da cláusula "AD JUDICIA ET EXTRA" e mais os especiais para transpor(em), firmar(em) compromissos, fazer acordo, receber(em), dar(em) quitação, representar-nos juntos as repartições Públicas, Estaduais, Municipais, Federais, Autárquicas e Sociedades de Economia Mista, praticando todos os atos de representação e defesa extrajudiciais, perante quaisquer pessoas físicas em geral, e, finalmente, praticar(em) todos os atos que se tornem mister para o fiel e completo desempenho deste mandato, inclusive interpor(em) total ou parcialmente, com ou sem reservas de poderes, o que tudo darei(emos) por bom, firme e valioso. E, de forma específica, para requerer a concessão dos Benefícios da Justiça Gratuita, na forma dos arts. 82 e ss., do CPC, podendo requerer a qualquer momento do processo, bem como, interpor recurso em caso de indeferimento.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Acordam as partes que o Outorgante arcará com os honorários no percentual de 30% (trinta por cento) ao Outorgado, do valor percebido por aquele a qualquer título, por condenação ou acordo entre as partes.

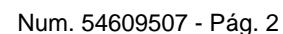
Natal, 26 de MARÇO de 2020

Leonardo mariz do nascimento
OUTORGANTE





VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 52220 /2017

Admissão: 29/10/2017 10:06:11

CIRURGIA GERAL - VERDE

Paciente: 46080 - LEONARDO MARIZ DO NASCIMENTO (32 a 6 m 2 d)

Nascimento: 27/04/1985 Natural: NATAL-BRASIL

CNS: 898003410146565

CPF:

Prof:

Sexo: F Cor: PARDA

Mãe: MARIA DO O MARIZ

Pai:

Logradouro: DAS FLORES, 31

CEP: 59114105

Bairro: NOSSA SENHORA DA
APRESENTAÇÃO

Cidade: NATAL

Telefone:

Compl:

Motivo: CONSULTA DE URG/EMERGENCIA

Origem: AMBUL. SAMU NATAL

Tipo: REFERENCIADO

*Empresa:

Fluxograma:

Discriminador:

OBS: SAMU

Classificação: 29/10/2017:10:00:28

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

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: COLISAO CARRO MOTO/TRAUMA EM FEMUR E PUNHO ESQUERDO FECHADO

Hora: _____

Tratado em urgência, com aplicação de gesso e fixação com parafusos e placas. Lesão no punho.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A	Valores vitais normais
B	MI: 98% - 98%
C	PA: 100x60 - 100x60
D	ECG: 614
E	MI: 98% - 98%

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

<i>Tratado em urgência</i>	ULTRA
	DATA: 23/10/17 HORA: 11:20
	Tipo de Exame: FAST
	Técnico: <i>Shirley</i>

DIAGNOSTICO INICIAL - CID *T85.01*

SX por FRANCISCA LUCIA MACIEL. Impresso em 29 de Outubro de 2017.



Assinado eletronicamente por: FELIPPE DE QUEIROZ BESSA BANDEIRA LEITE - 26/03/2020 10:57:17

<https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20032610571725500000052607349>

Número do documento: 20032610571725500000052607349

Num. 54609507 - Pág. 3

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	52
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1: <i>01/03/18</i>	
ANAMNESE <i>QV12 25 minutos</i>	
EXAME FÍSICO <i>20 min. pontos 05 e 10 min. 05</i>	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA <i>F13.7v2 25 pontos a 10 min 05</i>	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	OUTROS
CONDIÇÃO PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS) <i>1) Ar CC P1 10/03/18 e 10/03/18</i> <i>20 pontos</i>	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
<i>Dr. Carlos Pinto</i> <i>Coordenador de Psiquiatria</i> <i>CRM 10.558 TEOP 14.530</i>	<i>CONFERE COM ORIGINAL</i> <i>NATAL 05/03/18</i> <i>MAT. Nº</i> <i>CA</i> <i>ASSINATURA</i>
Assinatura e Carimbo do Responsável	Assinatura e Carimbo do Responsável

[illegible]

DISCRIMINADOR	NOTAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-15 = 4
	9-12 = 3
	6-8 = 2
	3-5 = 1
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	10-20 = 4
	9 = 3
	6-8 = 2
	1-5 = 1
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	90 = 4
	70-89 = 3
	40-69 = 2
	1-39 = 1

²Existe de Teoria Realista (TR) dois índices de valores de propagação de estruturas: *Index of Realistic Adaptability* de Changchien HUA, *Science Vol. Capita*, 40: 2, A realidade of the Theoria (1959), J. Taiwan 1953 124, 124B.

CLASSIFICAÇÃO DO TCE
JULHO 2009

63 - 60mg/m² (area subcutanea da
- infiltração por edema);
65 - 20mg/m²;
10-15litros

* **Methodologic TEASDALE C, RIMMET B.**
Reassessment of stress and impaired
immunity. A practical guide, Lancet
1974;2:81-84

[illegible]

SEM DOR	LEVE	Moderada	Intense	Plus Positiva
0	1	2	3	4



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado de Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

LAUDO PARA
SOLICITAÇÃO DE AIH

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE 2 - CNES

3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE 4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE 6 - Nº DO PROTOCOLO

7 - CARTÃO NACIONAL / SUS 8 - DATA DE NASCIMENTO 9 - SEXO

MASCULINO 1 FEMININO 2

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL 11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº)

13 - MUNICÍPIO 14 - BAIRRO 15 - UF 16 - CEP

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL 21 - CID INICIAL 22 - CID SECUNDÁRIO 23 - LAUDOS ASSOCIADOS

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO 25 - LETO / CLÍNICA 26 - CARACTER DA INTERNAÇÃO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

29 - DT SOLICITAÇÃO 30 - CNES / CPF 31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

32 - () ACIDENTE DE TRANSITO 33 - CNPJ DA SEGURADORA 34 - Nº DO INQUÉRITO 35 - BÔNUS

36 - () ACC. TRABALHO TÍPICO 37 - CNPJ 38 - () ACC. TRABALHO TRAJETO 39 - () ACC. TRABALHO TRAJETO

40 - CID PRINCIPAL 41 - CID SECUNDÁRIO 42 - () 43 - () 44 - () GRAVE 45 - () GRAVÍSSIMA

AUTORIZAÇÃO

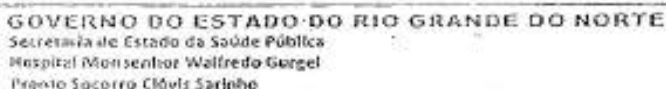
46 - NOME DO PRF. AUTORIZADO 47 - DT AUTORIZ. 48 - CNES / CPF 49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)

50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO 51 - DT AUTORIZ. 52 - 53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)

54 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

Validar Carimbo, no âmbito hospitalar, mediante a saúde para atencas e verbais em situações de emergência clínica, cirúrgica, aguda de causas externas, em especial a





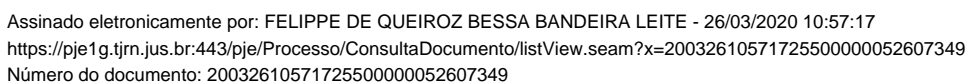
Nº Registro:

made: 36 A.

Leito: 73

FISIOTERAPIA
RESPIRATORIA ()
MOTOR (X)

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL 05/03/18
MAT. Nº. _____
_____ CA _____
ASSINATURA

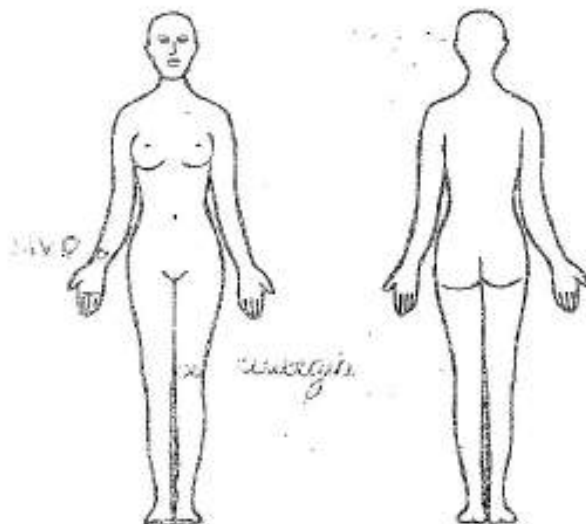




GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM

FICHA DE ADMISSÃO DE ENFERMAGEM E DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

NOME DO PACIENTE: Manoela Maria do Nascimento
DATA DE NASCIMENTO: 27/04/1985 IDADE: 32
REGISTRO: BA 0002220/2017
DATA DE ADMISSÃO: 29/01/2017 HORA: 16:00
ADMISSÃO DO PACIENTE:
CLÍNICA CIRÚRGICA RESPONSÁVEL: Juliana
HIDRATAÇÃO: SIM ☒ NÃO ☐ VIA: PERIFÉRICO: ☒ ACESSO CENTRAL: ☐
NÍVEL DE CONCIÊNCIA: CONCIENTE ☒ ORIENTADO ☒ VIGIL ☐ AGITADO ☐
INCONSCIENTE: ☐
ESTADO GERAL: BOM ☒ REGULAR ☐ GRAVE ☐
SISTEMA RESPIRATÓRIO: AR AMBIENTE ☒ M.V. ☐ ENTUBADO ☐ TRAQUEOSTOMIZADOR ☐
ALÉRGICO: SIM ☐ NÃO ☒ HIPERTENSO: SIM ☐ NÃO ☒
DIABÉTICO: SIM ☐ NÃO ☒ ASMÁTICO: SIM ☐ NÃO ☒
DOENÇA RENAL: SIM ☐ NÃO ☒ OUTRAS PATOLOGIAS: _____
MEDICAÇÕES EM USO: _____
CIRURGIAS ANTERIORES: _____
EXAMES COMPLEMENTARES: SIM ☐ NÃO ☒
OBSERVAÇÃO: _____
ÁREA DE TRICOTOMIA: _____ HORA: _____
ÁREA DE PUNÇÃO: _____ HORA: _____
OBS: MARCAR LOCALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, PUNÇÃO E TRICOTOMIA



JALECO Nº: 1 ACESSO CENTRAL: 1
INSTRUMENTADO: 1
CIRCULANTE: Manoela Maria do Nascimento
TIPO DE ANESTESIA: GERAL ☐ RAQUÍDICO ☒ PERIDURAL ☐ B.P.B. ☐ LOCAL ☐
OBS: 1
ANESTESISTA: Dr. Flávio
INÍCIO DE ANESTESIA: 16:00
TÉRMINO DE ANESTESIA: 16:30
ANTIBIÓTICO ADMINISTRADO: 1
HORA: 16:30

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



INICIO DE CIRURGIA: 16.00

CIRURGIÃO: Dr. Carlos P. Reis

1º AUXILIAR: _____

2º AUXILIAR: _____

3º AUXILIAR: _____

TIPO DE CIRURGIA: Exatoma tromboangioma de membros com fixador de N° 05 fio de Staysman. (MIF)

TÉRMINO DE CIRURGIA: 16.30

SONDAGEM VESICAL: SIM () NÃO (☒)

Nº DA SONDA: 11

SONDAGEM NASOGÁSTRICA: SIM () NÃO (☒)

Nº DA SONDA: 11

EXAMES LABORATORIAIS: SIM () NÃO (☒)

RX: SIM () NÃO (☒)

RECEBEU HEMOTRANSUSÃO: SIM () NÃO (☒)

TIPO: 11

RETIRADO PEÇA CIRÚRGICA: SIM () NÃO (☒)

TIPO: 11

ENCAMINHADO PARA PATOLOGIA: SIM () NÃO (☒)

FEITO FICHA: SIM () NÃO (☒)

MEMBRO AMPUTADO: SIM () NÃO (☒)

ENCAMINHADO AO NECROTÉRIO: SIM () NÃO (☒)

FEITO ATESTADO PARCIAL DE ÓBITO: SIM () NÃO (☒)

DESPREZADO NO LIXO: SIM () NÃO (☒)

COMPRESSAS CONFERIDAS: SIM (☒) NÃO ()

QUANTIDADE: 10

GAZES CONFERIDAS: SIM (☒) NÃO ()

QUANTIDADE: 10

CAIXA CIRÚRGICA: Quilograma

COMPLETA: SIM (☒) NÃO ()

OBS.: 11

ÓBITO: SIM () NÃO (☒)

HORA: 11 REALIZADO RCP: SIM () NÃO (☒)

RESPONSÁVEL PELA RCP: 11

PACIENTE ENCAMINHADO: CRO (☒) UTI () ALTA ()

EM AR AMBIENTE: SIM (☒) NÃO ()

TRAQUEOSTOMIZADO: SIM () NÃO (☒)

ENTUBADO: SIM () NÃO (☒)

PREENCHIDO AIH: SIM (☒) NÃO ()

FEITO BOLETIM OPERATÓRIO PELO CIRURGIÃO: SIM (☒) NÃO ()

FEITO BOLETIM DE ANESTESIA: SIM (☒) NÃO ()

OBSERVAÇÕES: Paciente admitida na CC para Realizar procedimento cirúrgico de exatoma de membros com fixador de Dr. Carlos P. Reis na MIF com F2 limpa e occlusa por ligadura e Enclavamento do membro. Paciente em estado de choque, seguir com cuidados.

Assinatura do (a) Enfermeiro(a)

Assinatura do Circulante

Assinatura do Instrumentado

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.





GOVERNO DO ESTADO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis SalinhoFICHA DE
ACOMPANHAMENTO
SOCIAL

Identificação

Enfermaria: _____ Leito: _____ UTI: _____ Leito: _____

Data de admissão: _____ / _____ / _____ Alta: _____ / _____ / _____

Nome: José Roberto Mary do NTE Naturalidade: PortelIdade: 32 anos Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino Data de Nascimento: 04/04/1985RG: 03 094 488 Estado Civil: casado Nível de Instrução: _____Filiação: Pai: José Maria Mary do NascimentoMãe: Maria do O MaryEndereço: Rua dos Flores nº 31 - b. Senhora ApresentaçãoCidade: Portel - APTelefone: 98485-4048 - 98889-4803 () Residencial () Trabalho () RecadoContato: 98886-3045 - 98848-471 Outros telefones: _____

Composição familiar: _____

Outras informações: Faz uso de ☒ Alcool ☐ Fumo ☒ Drogas ☐ Psicotrópicos

Situação Ocupacional e Vinculação Previdenciária

Atividade desenvolvida: Militeiro Trabalho de vínculo empregatício () Não () Sim

() Aposentado () Auxílio doença () BPC () Autônomo () Pensionista () Desempregado

Programas e Serviços: () Passa Livre () Bolsa Família () PETI () PSF () CAPs () SAD

Internação decorrente de acidente de trabalho? () Não () Sim Nome da Empresa: _____

Forma de Acesso ao Serviço

() Sozinho - procura atendimento () Trazido por familiares () Trazido pelo SAMU

() Socorrido em via pública () Outros meios: _____

() Encaminhado: Hospital de origem: _____

Critérios para Acompanhante

Possui requisitos? () Não () Sim Qual o motivo? _____

Portador da deficiência: () Auditiva () Visual () Física () Mental

Responsável pelo paciente: Maria do O Mary do NTEParentesco: Mãe Telefone: _____Endereço do Responsável: O mesmo

Evolução

(Adaptação do paciente ao ambiente hospitalar, condições emocionais, participação da família na internação, visitas recebidas, encaminhamentos, etc.)

Paciente vítima de acidente de moto no fim e princípio, acompanhado pela mãe. Solicitado xerox dos documentos.

Data: _____



Contra Assinatura de A. Pereira

óbito: Encaminhamento: ITEP () SVO () DO () Obs. _____

Alta hospitalar () Transferência () Desido: _____

Orientações/Encaminhamentos: _____


Módulo: Ofender, no âmbito hospitalar, assistência e saúde para crianças e adultos em situação de emergência clínica, cirúrgica, aguda de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e constituir parte do ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.

 PREFEITURA DO NATAL <small>UMA CIDADE EM TRANSFORMAÇÃO</small>	PREFEITURA DO NATAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA SAMU 192 NATAL	 SAMU 192
--	--	---

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **LEONARDO MARIZ DO NASCIMENTO**, foi vítima de acidente auto x moto, no dia 29/10/2017, aproximadamente às 08h33min, na Avenida Maria Araujo Cananeia, Lagoa Azul, nesta cidade. Tendo sido atendido pelo SAMU 192 Natal, **sob nº de ocorrência 176974/1** onde foram feitos os procedimentos de praxe pela equipe de plantão e removido para o Hospital Walfredo Gurgel.

Natal, 29 de novembro de 2017.


Everton da Silva Rocha
 Coordenador Administrativo SAMU 192 Natal
 Matrícula nº 61.096-08



29/11/2017

0.100/SSONatal/_Sistema/regulacaoAmbulancia.aspx?cod=176974&Digito=1&ReadOnly=1

FICHA DE REGULAÇÃO - CENA

Nº: 176974/1

Data: 29/10/2017

ORGANISMO

TARM: WALDNERY TENORIO DA SILVA MOREIRA

Médico Regulação: MARCOS ANTÔNIO PEREIRA DANTAS JÚNIOR

Rádio Operador: JANEVALDO COSTA ALVES JUNIOR

Médico Cena: MARCOS ANTÔNIO DE FREITAS

Equipe Enfermagem Cena: COMUNICADOR

Usuário Pós-Cena:

VTR: USB 17 (BASE DESCENTRALIZADA NEÓPOLIS)

Equipe VTR: UEBISTER BEZERRA DA SILVA - CONDUTOR DE VEÍCULO DE EMERGÊNCIA
MYCARLA MENDES GOMES - TÉCNICO DE ENFERMAGEM

*Regulação Médica

☐ Triote☐ Informação☐ Engana☐ Queda da ligação☐ Sem Médico☒ Transf./Internação☐ Eletivo

Cidade: NATAL

Nome do Solicitante: ANA MARIA

Telefone: (84) 98781-0103

Nome do Paciente:

LEONARDO MARIZ DO NASCIMENTO

Idade: *

32 NÃO INFORMADO ▼

Sexo: *

MASCULINO ▼

☐ Endereço não informado☐ Coordenadas Informadas

Latitude: Longitude:

Endereço: AV MARIA ARAUJO CAÑANEIA

Nº: VP

Bairro: LAGOA AZUL

Outro Bairro:

Referência/Complemento: LOT BOA ESPERANÇA///PX LINHA FERREIA/// PX MAT. DE CONST LN/// PX MAT CONSTRUÇÃO BRANDÃO

Unidade de Destino Transferência: HOSPITAL WALFREDO GURGEL

Queixa Primária: COLISÃO CARROXOTO

Quem Solicitou: Transcurente

Distância do paciente: Com o Paciente

Local: Via Pública

Histórico Regulação Médica:

29/10/2017 08:38:43 - Dr(a). MARCOS ANTÔNIO PEREIRA DANTAS JÚNIOR

APH: TRAUMA / HD: ACIDENTE AUTO X MOTO

REGULAÇÃO: PACIENTE VÍTIMA DE COLISÃO CARRO-MOTO. PACIENTE ERA CONDUTOR DA MOTO. ESTÁ EM DECLIBITO DORSAL, JÁ SEM O CAPACETE. APRESENTA SANGRAMENTO EM FACE.

AÇÃO COM INTERVENÇÃO: USB

PRIORIDADE: VERMELHO

CÓDIGO DE DESLOCAMENTO: CÓDIGO 3

POSSUI CONVÊNIO MÉDICO: NÃO INFORMADO

Apoio:

HORÁRIOS DO CHAMADO

Chamado:
29/10/2017
08:33:53
Saída Local:
29/10/2017
09:34:47Regulação Médica:
29/10/2017
08:38:43
Chegada Destino:
29/10/2017
09:56:08Solicitação VTR:
29/10/2017
08:39:07
Liberação Destino:
29/10/2017
10:13:37Saída VTR:
29/10/2017
08:40:32
Liberação VTR:
29/10/2017
10:13:39Chegada Local:
29/10/2017
08:53:57

CONVENIO MEDICO PARTICULAR

Paciente possui convênio médico particular?*

☐ Sim ☒ Não ☐ Não informado

CONDIÇÃO

- ☐ Atendimento na residência ☐ Condição VTR ☒ Remoção / Transferência
☐ Óbito ☐ Endereço não localizado ☐ Evasão do local ☐ Recusa atendimento ☐ Recusa remoção
☐ Removido por terceiros ☐ Trote

Conduta Médico Regulador:

29/10/2017 09:35:30 - MARCOS ANTÔNIO PEREIRA DANTAS JÚNIOR

PACIENTE HIPOTENSO - FEITO EXPANSÃO VOLEMICA COM 1500 ML DE SF 0,9% EV. PACIENTE NECESSITA AVALIAÇÃO DA ORTOPEDIA.

29/10/2017 09:35:51 - MARCOS ANTÔNIO PEREIRA DANTAS JÚNIOR

PACIENTE ALCOOLIZADO COM FRATURA EM PUNHO ESQUERDO COM DEFORMAÇÃO E MEMBRO ESQUERDO COM ROTAÇÃO TOTAL DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO. AMBOS IMOBILIZADOS.

Conduta Equipe de Enfermagem:

29/10/2017 09:48:46 - COMUNICADOR

TARN: MARILIA IVANA; FEITA VÁRIAS LIGAÇÕES PARA O POLITRAUMA (3232-7576), PORÉM SEM ÊXITO.

REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIAS

☐ Aguardando Vaga

Estabelecimento:

NATAL - HOSPITAL WALFREDO GURGEL

Vaga Negada - Motivo:

- SELECIONE -

H. ligação ao serv. prop.:

09:35

F:

Recebido por:

Número do conselho:

Número da ficha de Remoção:

☐ Vaga Negada☐ Vaga Zero

Motivo da entrada:

▼

Ass:

RECEBIMENTO

Nome receptor:

Cargo receptor:

Descrição dos pertences:

Local deixado pertences:

Data:

Ass:





CLINICA HOPE LABORATÓRIO HAPPY

LAUDO MÉDICO

Paciente Leonardo Mariz do Nascimento, 39a, sofreu fraturas de fêmur e antebraço esquerdo. Realizados tratamentos cirúrgicos de fraturas.

Ferimentos operatórios cicatrizados, na região volar de punho esquerdo e lateral de coxa esquerda. Limitação da mobilidade para extensão e flexão de punho esquerdo, diminuição de força de preensão com a mão esquerda. Claudicação do membro inferior esquerdo, limitação da mobilidade de rotação do quadril esquerdo, dificuldade para agachamento.

Invalidez anofuncional do membro superior e inferior a esquerda com limitação da ADM, de caráter definitivo.

Natal,


03 JUL 2018





Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 03/11/2017 17:04

Dados do Paciente

Paciente: LEONARDO MARIZ DO NASCIMENTO

Registro: 125261

Num. RG: 3097766

CPF: 702.332.594-81 Nascimento: 27/04/1985 32 anos Sexo: Masculino Est. Civil: Solteiro(a)

Endereço: DAS FLORES

N.: 31

Bairro: NOSSA SENHORA DA APRESENTA

Cidade: NATAL

UF: RN

CEP: 59000000

Fone: 84987857048

Profissão: MECANICO

Mãe: MARIA DO O MARIZ

Dados do Internamento

Num. Internamento: 1

Entrada: 03/11/2017 15:33 Previsão saída: 05/11/2017 11:00 Atendente: ANARO

Convênio: SUS MUNICIPAL

Matrícula/CNS: 705008422480455

Médico: Dr. EDUARDO LOPES DE SANTANA

CRM: 2156

ENFERMARIA 111-B

Dados do Responsável

Responsável:

CPF:

RG:

Parentesco:

Termo de Responsabilidade

Declaro para fins de direito, que assumo plena responsabilidade na qualidade de devedor principal e/ou solidário por quaisquer despesas realizadas pelo paciente acima qualificado, sendo ou não paciente acima mencionado associado a qualquer instituição que mantenha convênio com o Hospital, seja para pagamento total ou parcial de tratamento médico-hospitalar ou ambulatorial.

Declaro para os fins de direito que assumo plena responsabilidade por qualquer importância que não for paga ao Hospital Memorial de Natal pela instituição conveniada a qualquer título.

Declaro ainda a validade das despesas já mencionadas até a liquidação total do débito, que autorizo seja acrescido de juros de mora e correção pelos índices oficiais, a partir da alta hospitalar, bem como as despesas de cobrança, se houver. A credora esta autorizada a emitir as respectivas duplicatas em caso de inadimplência valendo o presente documento para efeitos legais como Contrato de prestação de serviços.

Assinatura: [] Paciente [] Responsável

Observações

COM LAUDO SUS, SIS REG, DUAS IMAGENS RX, MEDICO NAO CIENTE





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

BOLETIM DE Ocorrência DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

BOAT 97548

1 - LOCAL E DATA

Local AV. CIDADE PIRAIÁ Bairro LOT. BOA ESPERANÇA
Cidade/UF NATAL P. Ref. MERCADINHO FORTALEZA
Data 29/10/2017 Hora do acidente 09:00 Hora do registro 09:40 Dia da semana DOMINGO

2 - NATUREZA DA OCORRÊNCIA

☐ - Colisão Frontal ☐ - Colisão Lateral ☐ - Capotamento ☐ - Atropelamento
☐ - Colisão Posterior ☒ - Colisão Transversal ☐ - Choque ☐ - Outro(s) _____

3 - VEÍCULO 01:

Placa ou Chassi NOC-3734 Cidade NATAL UF RN
Marca/Mod. CHEVROLET CELTA Cor PIRELLA Ano 2011
Proprietário LUIZ MARCELO DE FREITAS Nº de Ocupantes 02
Condutor LUIZ MARCELO DE FREITAS Data de Nasc. 16/05/1979
Endereço AV. AMÉLIA PEREIRA Nº 1404 Fone 99365-7342
Bairro LOT. BOA ESPERANÇA Cidade NATAL UF RN
CPF Nº 033280814-76 CNH Nº 04276334591 Validade 16/07/2022 Categoria A/B
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

4 - VEÍCULO 02:

Placa ou Chassi NNK-3652 Cidade NATAL UF RN
Marca/Mod. HONDA NX12 150 Cor VERMELHA Ano 2010
Proprietário EDUARDO DA CRUZ COSTA Nº de Ocupantes 02
Condutor LEONALDO MARIZ DO NASCIMENTO Data de Nasc. 23/04/1985
Endereço AV. DAS FLORES Nº 32 Fone 98785-7048
Bairro N. S. DA APRESENTAÇÃO Cidade NATAL UF RN
CPF Nº _____ CNH Nº _____ Validade 1-1-1 Categoria _____
Local de Trabalho _____ Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro _____ Cidade _____

5 - VEÍCULO 03:

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

6 - VEÍCULO 04:

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

ção Número do Boletim: 97548 Número da Ocorrência: 723209 Data Registro: 13/11/2017 Hora Registro: 11:07:31 Número/Controle: 6BD27109E5A603A0



7 - VERSÕES DOS CONDUTORES

SOBRE V1 - Em que Rua/ Av. Transitava?

AV. CIDADE PIRMA

Em que sentido?

LOT. BOA ESPERANÇA / NOVA NATAL

Em que faixa?

DIREITA

Versão do condutor

ALICIA QUE TRAFICAVA NA RUA MARIA
PIRMA CANANEIAS; QUANDO AO ENTRAR NA
AV. CIDADE PIRMA FOI SUPERFUNDIDO POR U2
QUE VIUVA EM ALTA VELOCIDADE.

Assinatura do Condutor do V1

[Assinatura]

SOBRE V2 - Em que Rua/ Av. Transitava?

AV. CIDADE PIRMA

Em que sentido?

PRAIA / EXTREMOZ

Em que faixa?

DIREITA

Versão do condutor

ALICIA QUE TRAFICAVA NORMAL QUANDO
U2 SAIU DA RUA E NÃO DEU PAISAGEM A
COLISAO EM U1.

Assinatura do Condutor do V2

[Assinatura]

SOBRE V3 - Em que Rua/ Av. Transitava?

Em que sentido?

Em que faixa?

Versão do condutor

Assinatura do Condutor do V3

SOBRE V4 - Em que Rua/ Av. Transitava?

Em que sentido?

Em que faixa?

Versão do condutor

Assinatura do Condutor do V4

Autenticação Número do Boletim: 97548 Número da Ocorrência: 723209 Data Registro: 13/11/2017 Hora Registro: 11:07:31 Número/Controle: 6BD27109E5A603A0



8 - CONDIÇÕES DA VIA

Luminosidade

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

Cond./ Tempo

- ☒ Bom
☐ Nublado
☐ Chuva
☐ Nebulina
☐ Outros

Tipo da Pista

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

Caract./ Pista

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

Cond./ Pista

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

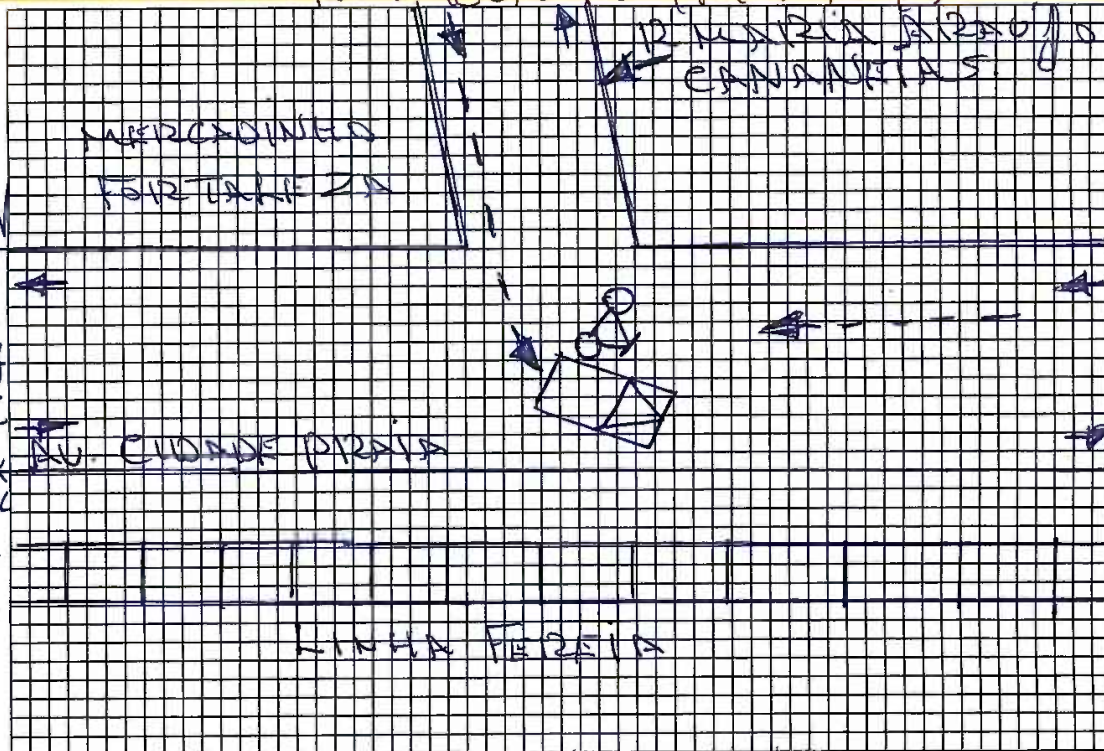
Sinalização

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

9 - CROQUI DO ACIDENTE DE TRÂNSITO

LOT. BOA ESPERANÇA

- ÁRVORE
 VESTÍGIOS
 SEMÁFORO
 PEDESTRE
 BICICLETA OU MOTO
 CARRO DE PEQUENO PORTE
 CAMINHÃO OU ÔNIBUS
 CARRETA



10 - AVARIAS VISUALIZADAS PELO AGENTE DE TRÂNSITO

NOVA NATAL

AVARIAS DO VEÍCULO 1

2012 TFS 100

LARGURA = 50cm LARGURA =
 NA DO LARGURA = 50cm
 COLUMNA = 50cm
 150cm, 120cm, 150cm
 150cm, 150cm, 150cm
 150cm, 150cm, 150cm
 150cm, 150cm, 150cm

AVARIAS DO VEÍCULO 2

2012 TFS 100

2012 TFS 100 120cm, 120cm, 120cm
 30cm, 150cm, 150cm
 PLACA

AVARIAS DO VEÍCULO 3

AVARIAS DO VEÍCULO 4



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

Nome: RONALDO MARIZ DO NASCIMENTO Data de Nascimento: 23/04/1985
RG Nº: 12A 045 FLORES Órgão Expedidor: Nº 31 Fone: 98785-7048
Endereço: N.5 DA ADRIANA SENAIAÇAO Cidade: NATAL UF: RN
Bairro: N.5 DA ADRIANA SENAIAÇAO
Versão: 1

Assinatura: 1 Hora: 1

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

Nome: 1 Data de Nascimento: 1
RG Nº: 1 Órgão Expedidor: 1 Nº: 1 Fone: 1
Endereço: 1 Cidade: 1 UF: 1
Bairro: 1
Versão: 1

Assinatura: 1 Hora: 1

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

Nome: 1 Data de Nascimento: 1
RG Nº: 1 Órgão Expedidor: 1 Nº: 1 Fone: 1
Endereço: 1 Cidade: 1 UF: 1
Bairro: 1
Versão: 1

Assinatura: 1 Hora: 1

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

Nome: 1 Data de Nascimento: 1
RG Nº: 1 Órgão Expedidor: 1 Nº: 1 Fone: 1
Endereço: 1 Cidade: 1 UF: 1
Bairro: 1
Versão: 1

Assinatura: 1 Hora: 1

15 - SOCORRISTA E VEÍCULO UTILIZADO

Placa: OWE-5133 Cidade: NATAL UF: RN Marca/Modelo: 1
Nome: 1 RG Nº: 1 Órgão Exp.: 1
Endereço: 1 Nº: 1
Bairro: 1 Cidade: 1 Fone: 1

16 - IMAGENS / FOTOS ☐ SIM ☒ NÃO AUTUAÇÃO ☐ SIM ☒ NÃO AIT Nº: 18-145891 Cód/Desd: 501-0/0
18-145892 - 65992

17 - OBSERVAÇÃO DO AGENTE DE TRÂNSITO

UO FICOU COM A RESPONSABILIDADE DO SR RAFAEL
FELIPE 13121212 DA SILVA CPF: 0.50.182.554-12
78865-9170
CONDUZIR UO NÃO APRESENTOU O CPF, F. F. F.
AUTUADO NO AIR 162, I DO CUB F. O 230 V.
VEICULO LIBERADO POR FALTA DE MEIOS (U2)
QUINCHO INDETERMINADO
CONDUZIR NÃO TEVE CONDIÇÕES DE ASSINAR A VERSÃO

Nome Completo do Agente: Carlos André M. Galvão
POSTO/GRAD.: 13 PM Nº: 2009874 Viatura: 107 Subunid.: 120 PIRE
Local e Data: NATAL, 29 de OUT. de 2017 Assinatura: Carlos André

Assinatura do Agente de Trânsito
icção Número do Boletim: 97548 Número da Ocorrência: 723209 Data Registro: 13/11/2017 Hora Registro: 11:07:31 Número/Controle: 6BD27109E5A603A0



Rio de Janeiro, 06 de Julho de 2018

Carta nº: 13065862

A/C: LEONARDO MARIZ DO NASCIMENTO

Nº Sinistro: 3180246147
Vitima: LEONARDO MARIZ DO NASCIMENTO
Data do Acidente: 29/10/2017
Cobertura: INVALIDEZ
Procurador: MARCOS BATISTA FABRICIO

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

Prezado(a) Senhor(a),

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

Creditado: LEONARDO MARIZ DO NASCIMENTO

Valor: R\$ 4.893,75
Banco: 104
Agência: 000001953
Conta: 00000009944-5
Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	4.893,75

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

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos punhos 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

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

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.seguradoralider.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00493/00494 - carta_15R - INVALIDEZ

00020247

