



Número: **0801976-13.2018.8.20.5121**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **1ª Vara da Comarca de Macaíba**

Última distribuição : **22/11/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
VERIDIANO PEREIRA DA SILVA (AUTOR)		ANDRESSA REGO GALVAO (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
34908092	22/11/2018 16:33	2-Procuração e Declaração de Pobreza	Procuração
34908135	22/11/2018 16:33	3-Comprovante Residência	Documento de Comprovação
34908169	22/11/2018 16:33	4-RG e CPF	Documento de Identificação
34908249	22/11/2018 16:33	5-CNH	Documento de Identificação
34908291	22/11/2018 16:33	6-Dados bancários	Outros documentos
34908337	22/11/2018 16:33	7-Indenização - Despesas Médicas	Documento de Comprovação
34908357	22/11/2018 16:33	8-Indenização - Invalidez	Documento de Comprovação
34908389	22/11/2018 16:33	9-Declaração SAMU - Urgência	Outros documentos
34908429	22/11/2018 16:33	10-Ficha de Regulação Médica	Outros documentos
34908808	22/11/2018 16:33	11-Boletim de Atendimento Médico	Outros documentos
34908855	22/11/2018 16:33	12-Atestado e Declaração Médica	Outros documentos
34908884	22/11/2018 16:33	13-Atestado Médico	Outros documentos
34908899	22/11/2018 16:33	14-Declaração - Serviço Social - Hospital	Outros documentos
34908924	22/11/2018 16:33	15-Laudo Médico	Outros documentos
34908945	22/11/2018 16:33	16-Laudos	Outros documentos

PROCURAÇÃO

ad judicia et extra

OUTORGANTE

Veridiano Pereira da Silva
brasileiro, Solteiro, Segurança
CPF 043.337.204-43, RG 002.073.708, residente e
domiciliado à Rua/Avenida Travessa Olímpio Maciel,
Nº 26, Bairro Centro, Macaíba/RN,
CEP 59280-000, vem por meio desta, constituir sua bastante
procuradora:

OUTORGADA

Andressa Rêgo Galvão, brasileira, casada, advogada, OAB/RN 11.179,
CPF 012.951.454-30, RG 1.678.295-SSP/RN, com escritório profissional à Avenida
Jundiá, 366 - C, Centro, Macaíba/RN, CEP 59280-000, ☎ (84) 98723-9885, 📠 (84)
99616-0906, e-mail: andressa_galvao@hotmail.com

PODERES: Amplos para o foro em geral, com as cláusulas ***ad judicia et extra*** para,
em conjunto ou separadamente, praticar todos os atos extras judiciais de
representação e defesa, propor contra quem de direito, ações judiciais competentes e
defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras até final de decisão, usando os
recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes ainda poderes especiais para
acordar, confessar, desistir, firmar compromissos, assinar termos, receber depósito de
alvarás, dar quitação, enfim, praticar tudo quanto for útil e necessário à defesa dos
direitos e interesses do outorgante, podendo ainda substabelecer esta em nome de
outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom firme e valioso
e, em especial para representá-lo e defendê-lo perante todas as Instâncias,
Juízos, Tribunais, ou mesmo administrativamente, em especial promover notificação 11
extrajudicial.

Macaíba/RN, 22 de NOVEMBRO de 2018.

Veridiano Pereira da Silva

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Veridiano Pereira da Silva, CPF
043.337.204-43, solteiro, Sequ沿海,
e RG 002.073.708 SSP/ RN,
residente e domiciliado à Rua Travessa Olímpio Maciel,
26, bairro Centro, Cidade/Estado,
Macaíba, RN CEP 59280-000, nos termos do
artigo 4º, da Lei nº 1060/50, **DECLARA**, para os devidos fins de direito, que é pessoa
pobre na acepção jurídica do termo, não possuindo condições financeiras de arcar com
as despesas processuais sem que haja o prejuízo do seu próprio sustento e o de sua
família.

Responsabiliza-se pela declaração ora apresentada, estando ciente que
será sujeito às penas da lei, em caso de falsidade.

Para clareza e os devidos fins de direito, firma a presente declaração.

Macaíba, 22 de Novembro de 2018.

* Veridiano Pereira da Silva



Seguradora

LÍDER

Administradora do Seguro DPVAT



23.07.10

VERIDIANO PEREIRA DA SILVA
TRAVESSA OLÍMPIO MACIEL, 26
CENTRO
CEP 59280-000 - MACAIBA - RN



JO987165230BR

Saiba + www.seguradoralider.com.br

Solicitar a indenização do Seguro DPVAT é simples: basta juntar os documentos necessários e entregá-los em uma seguradora consorciada, que, após constatar a sua regularidade, os encaminhará à Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S.A.

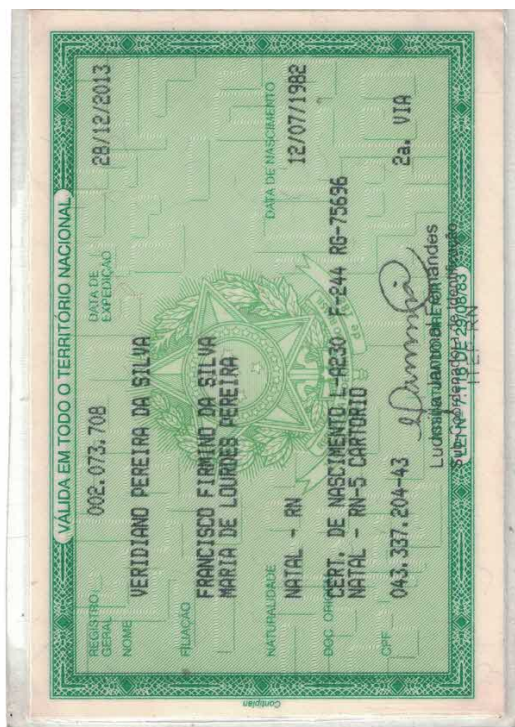
Antes de tudo, lembre-se: para dar entrada no pedido de indenização ou acompanhar o andamento do processo, não é preciso envolver intermediários. Se você é o principal interessado na indenização, cuide dela você mesmo.

DPVAT- Como Requerer

Administradora do Seguro DPVAT
LÍDER
Seguradora







REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
 VERIDIANO PEREIRA DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 72626 MT RN

CPF
 043.337.204-43 DATA NASCIMENTO
 12/07/1982

FILIAÇÃO
 FRANCISCO FIRMINO DA SILVA
 MARIA DE LOURDES PEREIRA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
 AB

Nº REGISTRO
 04265777500 VALIDADE
 21/11/2017 1ª HABILITAÇÃO
 28/12/2007

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Portador
 Veridiano Pereira da Silva

LOCAL
 NATAL, RN DATA EMISSÃO
 30/12/2013

ASSINATURA DO EMISSOR
 91409865101
 RN701887677

DETRAN RN (RIO GRANDE DO NORTE)

VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
 882303822

PROIBIDO PLASTIFICAR
 882303822





(/)



Buscar no site



- A COMPANHIA
- SEGURO DPVAT
- PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento)
- CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS
- SALA DE IMPRENSA
- TRABALHE CONOSCO
- CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180267763 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA VERIDIANO PEREIRA DA SILVA
COBERTURA DAMS
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS
BENEFICIÁRIO VERIDIANO PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 04333720443

Posição em 22-11-2018 16:25:42

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
01/11/2018	R\$ 455,35	R\$ 0,00	R\$ 455,35

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
11/11/2018	Pagamento de Indenização, com memória de cálculo	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/QdvOvLFnNf2Gr16j0i+iPA==, api_key=__luhtGICJ26TECEJk5kzx9zjMGQIO638YPLtfUOJZVs=)
07/09/2018	Exigência Documental	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/wBsRHZSPi0UuQtDkVGCz, api_key=__luhtGICJ26TECEJk5kzx9zjMGQIO638YPLtfUOJZVs=)
20/07/2018	Exigência Documental	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/s3MH4wQrMVoJe+wQc2b, api_key=__luhtGICJ26TECEJk5kzx9zjMGQIO638YPLtfUOJZVs=)
16/06/2018	Exigência Documental	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/xw5iu__2s__u5oIWxa04K, api_key=__luhtGICJ26TECEJk5kzx9zjMGQIO638YPLtfUOJZVs=)

16/06/2018	Aviso de Sinistro	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/wEH1Ed+VVdKIE5onjeaWapi_key=__luhtG1Cj26TECEjk5kxz9zjMGQIO638YPLtfUOjZVs=)
------------	-------------------	--

ACESSIBILIDADE



 (/Pages/Acessibilidade.aspx)  (/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)



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

A A A ●

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



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

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

[Documentos Morte \(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](#)

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

PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

[Consulta a Pagamentos Efetuados \(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx\)](#)

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO



[Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. \(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx\)](#)

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

(https://http://keap.furukawa.org/DBVDPoficial/1%C3%ADder-dpvat)

Serviços

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

Dúvidas e Respostas

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

Atendimento

22/11/2018

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

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

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



(/)



Buscar no site



A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados e o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180267736 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA VERIDIANO PEREIRA DA SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS
BENEFICIÁRIO VERIDIANO PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 04333720443

Posição em 22-11-2018 16:27:57

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [clique aqui](#) (h para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
16/11/2018	R\$ 6.412,50	R\$ 0,00	R\$ 6.412,50

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
17/10/2018	Interrupção de Prazo	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/T0u2oYFhP0n8OQoDLC7ljapi_key=__luhtGICJ26TECEJk5kzx0odgKzsKCr5ldMZzvecKBg=)
06/09/2018	Exigência Documental	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/y4__snUfg1kxIwISsmVVCzapi_key=__luhtGICJ26TECEJk5kzx0odgKzsKCr5ldMZzvecKBg=)
19/06/2018	Exigência Documental	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/AE7cxlqBAZRzmRZC5jpdIw==api_key=__luhtGICJ26TECEJk5kzx0odgKzsKCr5ldMZzvecKBg=)
16/06/2018	Aviso de Sinistro	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/Yh8W7I8buUMYhy78gHJf5api_key=__luhtGICJ26TECEJk5kzx0odgKzsKCr5ldMZzvecKBg=)

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



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

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



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

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

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

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

PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

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

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO



[Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. \(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx\)](#)

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

(https://http://tcpdump.ch/wireshark/DDVNPv4/2019/01/01/1%C3%ADder-dpvt)

Serviços

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

Dúvidas e Respostas

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

Atendimento

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

<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>

2/3

22/11/2018

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

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



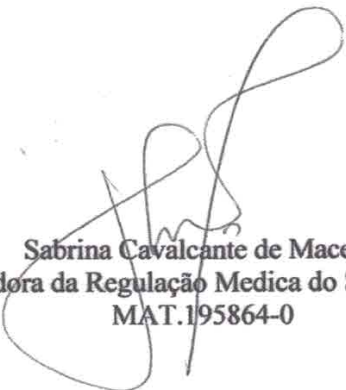
**SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 RN**



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que se fazem necessário, que foi encontrado a ocorrência Nº 5103/2 referente ao paciente **VERIDIANO PEREIRA DA SILVA** 34 anos atendido pelo Serviço de atendimento Móvel de Urgência SAMU 192 RN, no dia 06/11/2017 em Macaíba/RN. Vítima colisão carro/moto. Conforme ficha anexa.

Natal, 14 de maio de 2018



Sabrina Cavalcante de Macedo
Coordenadora da Regulação Médica do SAMU 192 RN
MAT.195864-0

SAMU 192 RN
END.: AV. PRUDENTE DE MORAIS, 2410 - BARRO VERMELHO - NATAL/RN
SEDE DO COMANDO GERAL DO CORPO DE BOMBEIROS
CEP: 59.022-545 - FONE: 84 3209-5316

2018

10.19.91.2/SSORN/_Sistema/regulacaoAmbulancia.aspx?cod=5103&Digito=2&ReadOnly=1

FICHA DE REGULAÇÃO - CENA

Nº: 5103/2

Data: 06/11/2017

CHAMADO

TARM: SAYONARA DE ARAÚJO FERREIRA MELO

Rádio Operador: GHUTEMBERG DIAS FERREIRA

Equipe Enfermagem Cena:

VTR: USA 01 (MACAÍBA)

Médico Regulação:

Médico Cena: CLÁUDIO AUGUSTO CÂMARA DE MACEDO

Usuário Pós-Cena:

Equipe VTR: JOSE CASSIMIRO SILVA - CONDUTOR DE VEÍCULO DE EMERGÊNCIA
EDMILTON HENRIQUE DE SIQUEIRA LIRA - ENFERMEIRO
DIRCEU FONSECA DE MIRANDA - MÉDICO☒ REGULAÇÃO
MÉDICA☐ TROTE☐ INFORMAÇÃO☐ ENGANO☐ QUEDA DA
LIGAÇÃO☐ CONTATO COM EQUIPE
SAMU☐ TRANSF./INTERNAÇÃO

Cidade: MACAÍBA

Nome do Solicitante: SILVIA

Telefone: (84) 99972-8675

Nome do Paciente:

VERIDIANO PEREIRA DA SILVA

Idade: *

34 ANO(S)

Sexo: *

MASCULINO

☐ Endereço não informado☐ Coordenadas Informadas

Latitude: Longitude:

Endereço: BR 304 SENTIDO NATAL

Nº:

Bairro:

Outro Bairro: BR

Referência/Complemento: PX AO POSTO EMAUS

Unidade de Destino Transferência: HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Observações Rádio Operador: PCTE ENTREGUE AOS CUIDADOS DO DR SOUZA NO PSCS

Queixa Primária: ACIDENTE DE MOTO

Quem Solicitou:

Distância do paciente:

Local:

Histórico Regulação Médica:

06/11/2017 11:03:49 - Dr(a). CLÁUDIO AUGUSTO CÂMARA DE MACEDO

APH: TRAUMA / HD: ACIDENTE AUTO X MOTO

REGULAÇÃO: COLISÃO CARRO X MOTO, INCONSCIENTE LIBERO USA E USB, GASPING

AÇÃO COM INTERVENÇÃO: USB, USA

PRIORIDADE: VERMELHO

CÓDIGO DE DESLOCAMENTO: CÓDIGO 3

Apoio:

OBSERVAÇÕES

Data: 06/11/2017 11:52:36 Usuário: (EQUIPE ENFERMAGEM) VIVIANNE SANTOS

Observação: LIGO PARA O POLITRAUMA DO PSCS E CONFIRMO VAGA COM O CIRURGIÃO GERAL SOUZA.

Data: 06/11/2017 13:00:25 Usuário: (RADIO OPERADOR) GHUTEMBERG DIAS FERREIRA

Observação: Controle de frota: PCTE ENTREGUE AOS CUIDADOS DO DR SOUZA NO PSCS

HORÁRIOS DO CHAMADO

Chamado:
06/11/2017
11:01:07
Saída Local:
06/11/2017
11:35:00Regulação Médica:
06/11/2017
11:03:49
Chegada Destino:
06/11/2017
12:01:16Solicitação VTR:
06/11/2017
11:06:11
Liberação VTR:
06/11/2017
13:00:45Saída VTR:
06/11/2017
11:06:12Chegada Local:
06/11/2017
11:18:36

CONDUTA

☒ Remoção

Conduta Médico Regulador:

06/11/2017 12:58:18 - BERGSON DOS SANTOS SANTIAGO
QTI CLOVIS06/11/2017 12:58:53 - BERGSON DOS SANTOS SANTIAGO
CLOVIS

06/11/2017 12:59:41 - BERGSON DOS SANTOS SANTIAGO

REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA

☐ Aguardando Vaga

Estabelecimento:

NATAL (NP) - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGE ▾

Vaga Negada - Motivo:

-- SELECIONE -- ▾

H. ligação ao serv prop.:

: : 2

F:

Recebido por:

Numero do conselho:

Numero da ficha de Remoção:

☐ Vaga Negada☐ Vaga Zero

Motivo da entrada:

▾

Ass:

PERTENCES

Nome receptor:

Cargo receptor:

Descrição dos pertences:

Local deixado pertences:

Data:

/ / : :

Ass:

ACIDENTE DE TRABALHO?

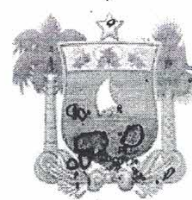
☐ Sim ☐ Não

VIOLÊNCIA A VULNERÁVEIS?

☐ Sim ☐ Não



SESA/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLOVIS SARINHO



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 53762 /2017

Admissão: 06/11/2017 12:12:52

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VERMELHO

Paciente: 47362 - VERIDIANO PEREIRA DA SILVA (35 a 4 m 20 d)

Nascimento: 12/07/1982

Natural: NATAL.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 707805686650513

CPF: 04333720443

Prof: AUTONOMO

Mãe: MARIA DE LOURDES PEREIRA

Pai: FRANCISCO FIRMINO DA SILVA

Logradouro: BR304 LOCAL DO ACIDENTE, 1

CEP: 59280000

Bairro: MACAIBA

Cidade: MACAIBA

Telefone: .

Compl:

Motivo: CARRO X MOTO

Tipo: NÃO REFERENCIADO

Origem: AMBUL. SAMU RN

*Empresa:

Fluxograma:					Discriminador:				
OBS:					Classificação: 06/11/2017 12:08:08				
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: VÍTIMA DE COLISÃO CARRO+ MOTO; INSCONCIENTE E INTUBADO

Hora: ____:____

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A	
B	
C	
D	
E	

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

*Saída: 06/11/2017 17:43:55 - INTERNADO

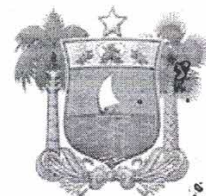
DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

*Gerado via SX por MARIA AURISTELA LEANDRO. impresso em 01 de Dezembro de 2017.

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL: 11 / 02 / 18
MAT. Nº: SAME
ASSINATURA
Eivado S. Costa
Chefe de Serviço
SSP RN 164.804



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



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 53762 /2017

Admissão: 06/11/2017 12:12:52

CIRURGIA GERAL - VERMELHO

71

Paciente: 47362 - VERIDIANO FERREIRA DA SILVA (35 a 3 m 25 d)

Nascimento: 12/07/1982 Natural: NATAL-BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: CPF: 04333720443

Prof:

Mãe: MARIA DE LOURDES PEREIRA

Pai: FRANCISCO FIRMINO DA SILVA

Logradouro: BR304 LOCAL DO ACIDENTE, 1

CEP: 59280000

Bairro: MACAIBA

Cidade: MACAIBA

Telefone: 991520485

Compl:

Boletim
Falecido

Motivo: CARRO X MOTO

Origem: AMBUL. SAMU RN

Tipo: NÃO REFERENCIADO

*Empresa:

Fluxograma:					Discriminador:				
OE					Classificação: 06/11/2017 12:08:08				
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: VÍTIMA DE COLISÃO CARRO+ MOTO; INSCONCIENTE E INTUBADO

Hora: 15

Acidente com carro x moto. Abusado pelo SAMU com Glasgow 4 e sem Urea. Foi intubado pelo SAMU, com medicação e Fentanyl. Pós-anestesia do SAMU = 90 x 60

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A	NOT.
B	ML + 100%
C	PA = 120 x 90 mmHg F1262 80m
D	Saturado
E	Femur 15cm unilaterar em leve edema

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Urea = 100mg/dl
Relato = 100%

*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

*Gerado via SX por MARIA AURISTELA LEANDRO. Impresso em 06 de Novembro de 2017.

TOMOGRAMIA/HMWG

Data 06/11/17 Hora 12:20

Técnico: Dione/1000g
Exame: exame/1000g/1000g
Médico: abd. P. 1000g

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

A
B
C
D
E

A (ALERGIAS):
M (MEDICAÇÃO EM USO):
P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS):
L (LÍQUIDOS E ALIMENTOS INGERIDOS):
A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA):
V (PASSADO VACINAL):

Amo de hipertensão

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)

① TC de tórax + pulmões + mediastino
② RX de pulmões + mediastino (AP + perfil)
③ RX de tórax (AP + perfil)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
HTC + PB + R/T

OUTROS

CONDIÇÃO PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

① VAT 16.05.16

Dr. Adriano de Sousa Costa
MR. Cirurgia Geral
CRM/RN 8339

PROTAÇÃO DE ENFERMAGEM

16:05 Admi VAT, de

milta, no duto de "E"
deixar cartão no prontuário
paleteira (Boltum) A

#12:45 > HTC = 387.

TC de tórax = pulmões pulmonares
+ (e) pulmões = Sem liquidez

De Abrenção pelo Dr. Gil
Inclui-se NCR + ortogon

CONFERE COM ORIGINAL
Dr. Adriano de Sousa Costa
MR. Cirurgia Geral
CRM/RN 8339

18:50 < C. Gil + Paciente abraça com TOT + VM + Sem
glorioso = 6T. Segundo Maravilha de NCR.
Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1: NCR	HORA: 12:15	DATA: 06/11/16
ESPECIALISTA 2: Urologia	HORA: 12:15	DATA: 06/11/16
ESPECIALISTA 3: Cirurgia Urologia	HORA: 12:15	DATA: 06/11/16

INÍCIO DE CIRURGIA: 16:00
CIRURGIÃO: Dr. Valmor
1º AUXILIAR: Dr. Guilherme
2º AUXILIAR:
3º AUXILIAR:
TIPO DE CIRURGIA: Liberação em tórax em braço direito
+ coleta com balão

TÉRMINO DE CIRURGIA:
SONDAGEM VESICAL: SIM () NÃO () N° DA SONDA:
SONDAGEM NASOGÁSTRICA: SIM () NÃO () N° DA SONDA:
EXAMES LABORATORIAIS: SIM () NÃO () RX: SIM () NÃO ()
RECEBEU HEMOTRANSUSÃO: SIM () NÃO () TIPO:

RETIRADO PEÇA CIRÚRGICA: SIM () NÃO () TIPO: 2 balões com seringa
de mão direita

ENCAMINHADO PARA PATOLOGIA: SIM (X) NÃO () FEITO FICHA: SIM () NÃO ()

MEMBRO AMPUTADO: SIM () NÃO (X) ENCAMINHADO AO NECROTÉRIO: SIM () NÃO ()

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

DESPREZADO NO LIXO: SIM () NÃO (X)

COMPRESSAS CONFERIDAS: SIM () NÃO (X) QUANTIDADE:

GAZES CONFERIDAS: SIM () NÃO () QUANTIDADE:

CAIXA CIRÚRGICA: Regeneração Curiosa

COMPLETA: SIM () NÃO (X) OBS:

ÓBITO: SIM () NÃO () HORA: REALIZADO RCP: SIM () NÃO ()

RESPONSÁVEL PELA RCP:

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

EM AR AMBIENTE: SIM (X) NÃO () TRAQUEOSTOMIZADO: SIM () NÃO ()

ENTUBADO: SIM () NÃO (X)

PREENCHIDO AIH: SIM () NÃO ()

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

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

OBSERVAÇÕES: 15:30 Pac. encaminhado do 3º em Oz ambiente
com IV. Montado intubado com TOT 80 por Dr.
Deauly R1 e Dr. Nobes. Realizado limpeza cirúrgica
em tórax do braço direito + coleta em 2 balões (1 com
cão) 63 ml estufa do, com sítio. PA: 16x 11 com mbg.
83x, 96% FC: 80 bpm. Pac segue para o p1
recuperação anestesia depois entrada ao sala
de Quim. - 2.000ml

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL 15/02/18
MAT. Nº. SAME
ASSINATURA
EVALDO S. CASSO
Chefe Divisão SAM
54.82.14

Assinatura do(a) Enfermeiro(a)

Assinatura do Circulante

Assinatura do Instrumentador

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.

Salvo o e

Orgão Municipal



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

Macauba / RN.

FICHA DE ADMISSÃO DE ENFERMAGEM E DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

NOME DO PACIENTE: Yendiane Romena da Silva
DATA DE NASCIMENTO: 12.09.1982 IDADE: _____
REGISTRO: 116 5373
DATA DE ADMISSÃO: 01.02.2018 HORA: 15:20
ADMISSÃO DO PACIENTE: _____
CLÍNICA CIRÚRGICA RESPONSÁVEL: Ortopedia
HIDRATAÇÃO: SIM () NÃO () VIA PERIFÉRICA: () ACESSO CENTRAL: ()
NÍVEL DE CONSCIÊNCIA: CONSCIENTE () 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: _____

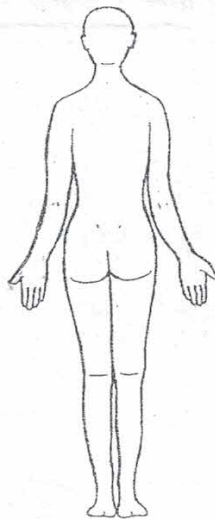
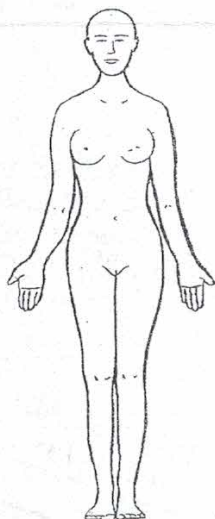
ÁREA DE TRICOTOMIA: _____

HORA: _____

ÁREA DE PUNÇÃO: _____

HORA: _____

OBS.: MARCAR LOCALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, PUNÇÃO E TRICOTOMIA



JELCO Nº _____

ACESSO CENTRAL: _____

INSTRUMENTADOR: _____

CIRCULANTE: Téc. Tânia Costa & Téc. Mª Aux

TIPO DE ANESTESIA: GERAL () RAQUI () PERIDURAL () B.P.B. () LOCAL ()

OBS.: _____

ANESTESISTA: Dr. Adalberto I. superintendente por Dr. V. J. Ass.

INÍCIO DE ANESTESIA: 15:50h

TÉRMINO DE ANESTESIA: _____

ANTIBIÓTICO ADMINISTRADO: 200mg de Keyflex

HORA: 16:00h

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.

**GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**

Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

**BOLETIM
OPERATÓRIO****IDENTIFICAÇÃO**Nome: *VERIDIANO PEREIRA DA SILVA*

Reg. N°

Diagnóstico pré-operatório: *Fratura infectada do úmero direito - Lesão do nervo radial*Indicação terapêutica: *Limpeza cirúrgica + fixação externa do úmero direito - Exploração e***INTERVENÇÃO***nervos radial*Data: *03/02/18* Início: *14:35* Término: *16:15* Duração: *100'*Operador: *Valmir Martins*CRM/CRO: *2030*1º Auxiliar: *Eulália*

CRM/CRO:

2º Auxiliar:

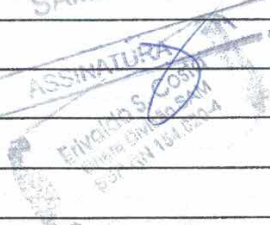
CRM/CRO:

Instrumentador: *Valdete*Anestesista: *Moisés*

CRM/CRO:

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

- Incisão lateral no braço direito.
- Abertura por planar + Hemostasia
- Abordagem de focos infectados da fratura do úmero com drenagem de grande quantidade de secreções purulentas
- Exploração cirúrgica do nervo radial com dissecação proximal e distal. Observada lesão parcial do nervo; realizado desbridamento e reposicionamento
- Irrigação com S.F.O, 9%
- Fixação externa da fratura do úmero com 06/5015 pinos roscados de SCHENZ.
- Suturas por planar
- Curativos



Coleta de material anatomo-patológico: () NÃO () SIM QUAL?

Coleta de material para microbiologia: () NÃO () SIM QUAL?

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado da Saúde Pública

Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel

Pronto Socorro Clovis Sarinho

BOLETIM
OPERATÓRIO

IDENTIFICAÇÃO

Nome: VERIBIANA PEREIRA SILVA

Reg. Nº

Diagnóstico pré-operatório: LESÃO INFECTADA NA BRAGA DIR

Indicação terapêutica: LIMPEZA CIRÚRGICA Urgência () Eletiva ()

INTERVENÇÃO

Data: 01/10/2018 Início: 15:40 Término: 16:10 Duração: 30'

Operador: VALDIR MARTINS

CRM/CRO: 2030

1º Auxiliar: ECCELÂNIA

CRM/CRO:

2º Auxiliar:

CRM/CRO:

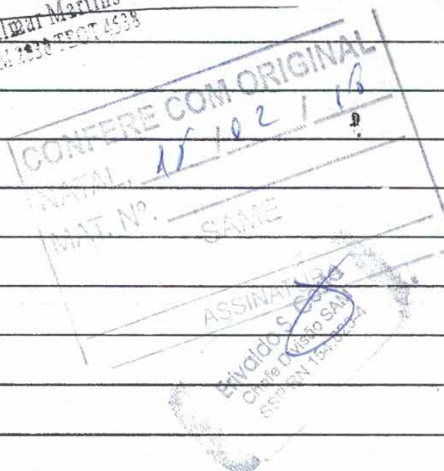
Instrumentador:

Anestesista: MOISÉS

CRM/CRO:

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

- Lavagem da LESÃO NA BRAGA DIR. c/ Clorexidina e S.F. 0,9%
- Atropina na BRAGA DIR
- Campos cirúrgicos
- Debridamento de LESÃO NA BRAGA
- Coleta de RECAECAS por SWAB
- Cessativa
- Típsia

Valdir Martins
CRM 2030 / CRO 4538

Coleta de material anatomo-patológico: () NÃO () SIM QUAL?

Coleta de material para microbiologia: () NÃO () SIM QUAL?

Ministerio Criador, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.

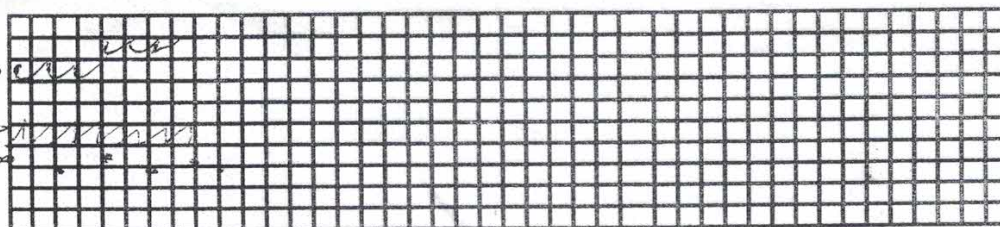
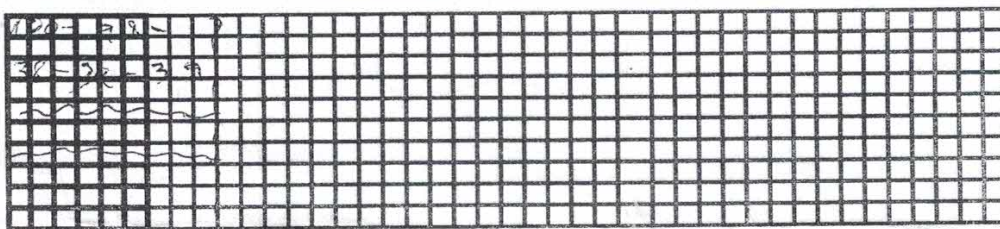


GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

FICHA DE ANESTESIA

Paciente: VERAGIANO VERGARA DE SAUA ASA: 2
Idade: 35 Sexo: M Registro: _____
Diagnóstico: FRATURA MJE Data: 08/02/18
Cirurgia Realizada: EXPLORAÇÃO CIRURGICA FRATURA UMBILICO + TENDÃO DE ATRAVEZ
Cirurgião: Dr. VALMARI / Dr. PULCINHA Auxiliar: _____
Anestesiologista: Dr. MONTEIRO / Dr. ADRIANO Enfermagem: _____
História Clínica Admissional: FRATURA UMBILICO + TENDÃO ATRAVEZ. SEM ACIDENTES
OU COMPLICAÇÕES. HISTÓRIA DE IEL.

Técnica Anestésica: GERAL (BALANÇADA): MONITORIZADA + VENTILADA
VENTIL + PNE- OXIGENACAO + INDUÇÃO ANESTESICA +
10% - UN - 100% EM CÂMERA FOCAL + 20% 100%
Dr. TAVARES



Início: 14:30 Término: 16:30

Anestésicos Utilizados:

1. FENTANIL 250 mcg
2. PROPOFOL 200 mg
3. CISATRAQUIOL 10 mg
4. ONDASIFRON 8 mg
5. SSO9 1000 ml
6. DECADRON 10 mg
7. TRAM 100 mg
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____

14. _____

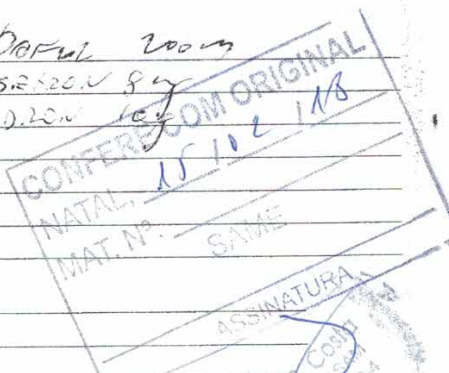
Encaminhamento: PR

MONTEIRO / Dr. ADRIANO

Assinatura do Anestesiologista - CRM

3552

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.





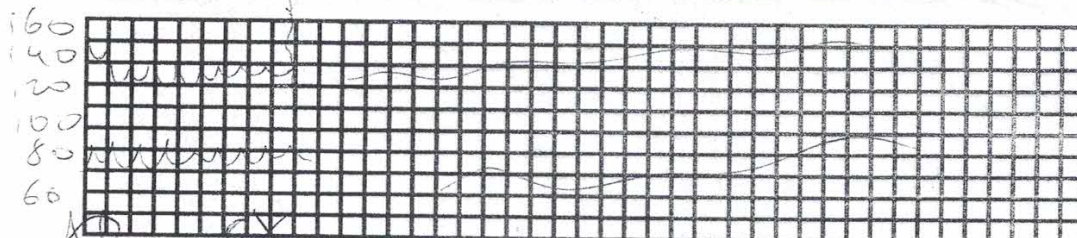
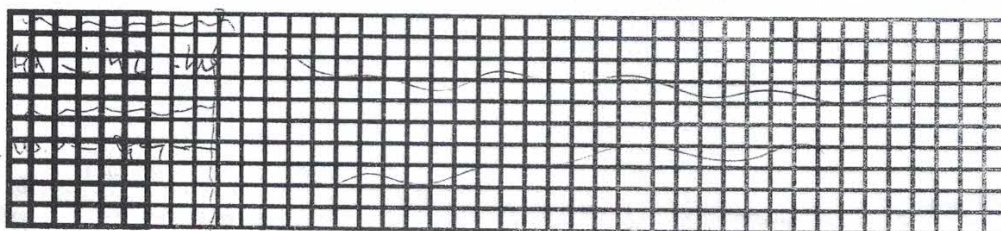
GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

FICHA DE ANESTESIA

Paciente: VERIDIANO PEREIRA SILVA ASA: 2
Idade: 35 Sexo: M Registro: _____
Diagnóstico: FRATURA UMEMO D Data: 01/02/18
Cirurgia Realizada: DESBANDAMENTO UMEMO
Cirurgião: DR. VARMAN / DR. SOLARIS Auxiliar: _____
Anestesiologista: DR. MOISES + RI ADAMTO Enfermagem: _____
História Clínica Admissional: FRATURA UMEMO D COM INFECÇÃO SECUNDÁRIA

Técnica Anestésica: GERAL (BALANÇADA): MONITORIZAÇÃO + VENTILAÇÃO + PAF-OXIGENADO + INDUÇÃO ANESTÉSICA + INTUB. ORAL EM CIRCUITO FECHADO + PROTEÇÃO DE VIAIS

02
002
SEU
STOL



Início: 15:50

Término: _____

Anestésicos Utilizados:

1. PENTANIL 200mg su
2. Propofol 200mg su
3. CESTAMINUM 10mg su
4. Amorfin 20mg su
5. NOOTIGAMIN 30mg su
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____

Encaminhamento: _____

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL, 15/02/18
MAT N° _____
SANE

ASSINATURA

ENCICLOPÉDIA
Cidade: Natal - RN
Data: 15/02/18

MOISES S. ADAMTO + RI ADAMTO CM 8015

Assinatura do Anestesiologista - CRM

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.

INÍCIO DE CIRURGIA: 14:40
 CIRURGIÃO: Bulcão
 1º AUXILIAR: Valmar
 2º AUXILIAR: "
 3º AUXILIAR: "
 TIPO DE CIRURGIA: 2º tempo - Cirurgias + fixação na tábua (181)

TÉRMINO DE CIRURGIA: 16:15
 SONDAGEM VESICAL: SIM () NÃO (X)
 SONDAGEM NASOGÁSTRICA: SIM () NÃO (V)
 EXAMES LABORATORIAIS: SIM () NÃO (X) RX: SIM () NÃO (X)
 RECEBEU HEMOTRANSUSÃO: SIM () NÃO (X) TIPO: "
 RETIRADO PEÇA CIRÚRGICA: SIM () NÃO (V) TIPO: "

ENCAMINHADO PARA PATOLOGIA: SIM () NÃO (X) FEITO FICHA: SIM () NÃO (X)
 MEMBRO AMPUTADO: SIM () NÃO (X) ENCAMINHADO AO NECROTÉRIO: SIM () NÃO (X)
 FEITO ATESTADO PARCIAL DE ÓBITO: SIM () NÃO (X)
 DESPREZADO NO LIXO: SIM () NÃO (X)
 COMPRESSAS CONFERIDAS: SIM (V) NÃO () QUANTIDADE: 40
 GAZES CONFERIDAS: SIM () NÃO () QUANTIDADE: 050
 CAIXA CIRÚRGICA: Estéril (9 + grandes fragmentos + tábua + placa parafusos)
 COMPLETA: SIM () NÃO (V) OBS.: "
 ÓBITO: SIM () NÃO (X) HORA: "
 REALIZADO RCP: SIM () NÃO (X)
 RESPONSÁVEL PELA RCP: "
 PACIENTE ENCAMINHADO: CRO (X) UTI () ALTA ()
 EM AR AMBIENTE: SIM (X) NÃO () TRAQUEOSTOMIZADO: SIM () NÃO (X)
 ENTUBADO: SIM () NÃO ()
 PREENCHIDO AIH: SIM () NÃO ()
 FEITO BOLETIM OPERATÓRIO PELO CIRURGIÃO: SIM (X) NÃO ()
 FEITO BOLETIM DE ANESTESIA: SIM (X) NÃO ()

OBSERVAÇÕES: Admitido em sala monitorizada PA=140x80 MMHg P=92 bpm SP2 100% iniciais questionar
 geral sem intercorrências
 15:01h Administrado de Vancomicina e clonazepam EV
 16:15 Cirurgia concluída, realizado curativo aspirado e estendido
 16:30h Administrado tramadol e dipirona EV
 17:40 Transferido do CRO para o bloco de acesso venoso periférico, curativo emitiu enfermeiro civil, não foi realizado troca pois o mesmo curativo para o acesso da sala, para colocação uma sonda triângulo

Assinatura do(a) Enfermeiro(a)

Assinatura do Circulante

Assinatura do Instrumentador

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



ALGORITMO DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA: 1 - AVALIE A RESPONSABILIDADE DA VÍTIMA; 2 - PEÇA AJUDA A OUTRA PESSOA (LIGUE: 192 QUANDO ESTIVER FORA DE HOSPITAIS); 3 - ABARE VÍTIMA; 4 - AVALIE RESPIRAÇÃO (VER, OUVIR, SENTIR); 5 - SE APNEIA, APLIQUE 2 VENTILAÇÕES DE RESGATE (DISPOSITIVO BOLSÃO, VALVA MÁSCARA); 6 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO, OU FEMURAL (BRANQUIAL EM LA TENTE); 7 - SE PULSO AUSENTE, INICIE COMPRESSÕES; 8 - SE PULSO PRESENTE, INICIE COMPRESSÕES; 9 - RITMO CHOCÁVEL: APLIQUE 1 CHOQUE 360 (200 J PI DE 360), E REINICIE RCP; 10 - RITMO NÃO CHOCÁVEL, REINICIE RCP; 11 - AVALIE O RITMO A CADA 5 CICLOS; 12 - PARE RCP QUANDO A EQUIPE DE RCP AVANÇADA ASSUMIR, OU CASO A VÍTIMA SE MOVIMENTAR; 13 - COLOQUE A VÍTIMA EM POSIÇÃO DE RECUPERAÇÃO.

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura Ocular (AO)	
Olhos se abrem espontaneamente.	5
Olhos se abrem ao comando verbal. (Não confundir com o despertar de uma pessoa adormecida, se assim for marque 4, se não 3.)	3
Olhos se abrem por estímulo doloroso	2
Olhos não se abrem.	1
Melhor resposta verbal (MRV)	
Orientado (Responde coerentemente e apropriadamente às perguntas sobre seu nome, idade, onde está, o porquê, a data e o mês)	5
Confuso (Responde às perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras inapropriadas (Fala aleatória, mas sem troca conversacional)	3
Sons ininteligíveis (Gemeio sem articular palavras)	2
Ausente.	1
Melhor resposta motora (MRM)	
Obedece a ordens verbais. (Faz coisas simples quando lhe é ordenado.)	6
Localiza estímulo doloroso.	5
Retirada inespecífica a dor.	4
Padrão flexo à dor (Decorticação).	3
Padrão extensor à dor (Decerebração).	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
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	10-20 = 4
	>20 = 3
	6-9 = 2
	1-5 = 1
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	90 = 4
	76-89 = 3
	50-75 = 2
	0 = 1

"Escala de Trauma Revisada (RTS): Bom índice de sobrevivência para pacientes de trauma fechado. Referência: Adaptado de Champion H.R. Sacco, W.L. Copes, et al; A revision of the Trauma score, J. Trauma 29(5) 624, 1989.

CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ATLS 2005)*

03-08: grave (necessidade de intubação imediata);
09-13: moderado;
14-15: leve.

* Referência: TEASDALE, G. JENNET, B. Assessment of coma and impaired consciousness. A practical scale. Lancet 1974;2:81-84.

"A escala proposta aplica-se a doentes conscientes e que colaboram com idade superior a 15 anos. Na Escala Qualitativa solicita-se ao doente que classifique a intensidade da sua dor de acordo com os seguintes adjetivos:

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

ATENÇÃO ESPECIALIZADA 1: 06/11/17, segunda-feira 12:50

ANAMNESE

Paciente vítima de colisão moto x carro, sendo resuscitado e intubado pela SAMU.

EXAME FÍSICO

Sedado. Pupilas mióticas.
Reinsey = VI

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Colúmen

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

TC de crânio e coluna total sem alterações.

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

Alta de NCA.
Retirar cateter e pontos.

Ramon E. Guerreiro
Neurocirurgia
CRM-RN 5107

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Foturodo

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL 15/10/18
MAT. Nº SAME

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2: <u>06/11/18 Outubro de 2018</u> <u>Paciente em 101</u> <u>cl. reclusão</u> <u>do nível de segurança</u>	
ANAMNESE <u>Acidente automobilístico de trauma em MIB e MIB</u>	
EXAME FÍSICO <u>Fratura luxação Exter de Tornozelo D</u> <u>Fratura de distal de Ulnar. D.</u>	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA <u>Bom perf. vital / em MIB e MIB</u>	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)**** <u>Rx calcâneo D</u>	LABORATÓRIO <u>AMARO ALVES</u> <u>CRM 5439</u>
OUTROS	
CONDIÇÃO PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS) <u>Tranquilizante 100 EV</u> <u>Ceftriaxona 2g EV</u> <u>OK!</u> <u>Curativos</u> <u>AO CC</u> <u>Painel</u>	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:	
SAÍDA:	DATA: / /	HORA:	
Decisão Médica ☐	À Revelia ☐	Transferido para:	
ÓBITO:	DATA: / /	HORA:	
Entregue à família	com Atestado ☐	S.V.O. ☐	I.T.E.P. ☐
<u>AMARO ALVES</u> <u>CRM 5439</u> Médico (Carimbo)		ASSINATURA Envidado 01/11/2018 15/11/2018	

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTINO DO PACIENTE:		Nº do Boletim de Atendimento:	
INTERNAMENTO NA CLÍNICA:	DATA: / /	HORA:	
SAÍDA:	DATA: / /	HORA:	
Decisão Médica ☐	À Revelia ☐	Transferido para:	
ÓBITO:	DATA: / /	HORA:	
Entregue à família	com Atestado ☐	S.V.O. ☐	I.T.E.P. ☐

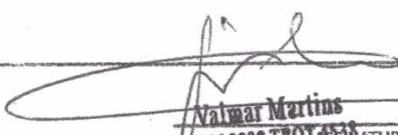
	GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho	RECEITUÁRIO
	NOME _____	

Atestado Médico

Atesto para as devidas fins, que o paciente, VERIDIANO PERCEIRO DA SILVA, apresenta sequela de fratura do úmero direito e lesões muscula-tendíneas no pé direito com perda de substância cutânea. Foi submetido a várias cirurgias ortopédicas e plástica, evoluindo com limitações funcional do membro superior e inferior direito, incapacitando-o para exercer suas atividades laborais, por tempo indeterminado.

CID-10
S.42.3
S.97.8

Natal, 13/08/18

DATA 13/08/18	 Valmar Martins CRM 2936 TEOTASSA
---------------	---

SE FOR DIRIGIR NÃO BEBA.
FUMAR É PREJUDICIAL À SAÚDE.

RESPEITE O PEDESTRE.

PILOTE SEMPRE COM CAPACETES.
COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, EVITE ÁGUA PARADA.

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e



PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRO DE SAÚDE LUIZ ANTONIO FONSECA
SANTOS

PACIENTE:

Veridiano P. da Silva

Declaracao

Pl os dados, pois, que o
paciente acima, com regular
de poltrona, realiza fisio-
terapia em unidade de
saúde 3x na semana, por
período de tempo indetermi-
nado, apresentando bom
tácio funcional, de modo a
proteger a saúde
de a vida diária.

DATA: 19/07/18

Dr. Naxson Palhares
Fisioterapeuta

C.R.F. 12.007.000-0

Santa Helena Municipal de Saúde

Unidade: Terço Colho

Nome: Veridiano Pereira Silve

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o paciente supracitado foi vítima de acidente moto x carro há cerca de 09 meses, sendo submetido a cirurgias reparadoras em braço e pé direito, sendo encontrado em recuperação e sob cuidados de feridas em processo de cicatrização. Necessita manter-se afastado de atividades ocupacionais por 15 dias.

Macaíba, 10/08/18.

Karoline M. Maia Correia
Médica
CRM/RN 9547



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado do Rio Grande do Norte

Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel

Pronto Socorro Clóvis Sarinho

DIVISÃO DE SERVIÇO SOCIAL

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o(a)
paciente Veridiane Ferreira da Silva encontra-se
internado(a) neste Hospital, na Enfermaria UTI - Geral, leito 644 desde o
dia 06 / 11 / 2014. O mesmo encontra-se acompanhado por
—, RG —, nesta data.

Data: 22 / 11 / 2014.


Francisco G. Cavalcante Uchoa
Assistente Social
CRESS 970/RN

Assistente Social

ESTE HOSPITAL É MEU, É SEU, É NOSSO.



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

RECEITUÁRIO

NOME

MATRÍCULA

LAUDO MÉDICO

O paciente, VERIDIANO PEREIRA DA SILVA, 35 anos, deu entrada neste serviço de urgência, no dia 06/11/2017, vítima de COLUNA MOTO-CARRO (MC), com fratura exposta do úmero direito e comprometimento do pé direito. Foi submetido a várias cirurgias plásticas na pé direito e ortopédica no úmero direito. O membro superior direito apresentava lesão parcial do nervo radial. Foi submetido a exploração e neurolise do radial e fixação externa da fratura do úmero com placa e parafusos. Recebeu alta

DATA 15/11/18

Ademar Martins
MÉDICO CRM

FUMAR FAZ MAL À SAÚDE - USE CINTO DE SEGURANÇA
PILOTE SEMPRE COM CAPACETE NÃO BEBA AO DIRIGIR
ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU É NOSSO.



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

RECEITUÁRIO

NOME _____ MATRÍCULA _____

LAUDO MÉDICO

O paciente, VERIDIANO PEREIRA DA SILVA, 35 anos, deu entrada neste serviço de urgência, no dia 06/11/2017, vítima de colisão moto-carro (sic), com fratura exposta do úmero direito e esmagamento do pé direito. Foi submetido a um rins cirurgias plásticas na pé direito e ortopédia no braço direito. O membro superior direito, apresentava lesão parcial do nervo radial. Foi submetido a exploração e neurolise do radial e fixação externa da fratura da clavícula com discrepância de 1 cm. Recusa alta

DATA 15/11/17

MEDICO: GRMS

FUMAR FAZ MAL À SAÚDE - USE CINTO DE SEGURANÇA
PILOTE SEMPRE COM CAPACETE NÃO BEBA AO DIRIGIR
ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU É NOSSO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÍBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CENTRO DE SAÚDE LUIZ ANTÔNIO FONSECA SANTOS

PACIENTE: Veridiano Pereira da Silva

Atestado Médico

Paciente vítima de acidente motorciclístico com trauma do membro superior direito e pé direito.

Submetido a ortomedia do úmero e apresentando fraturas crônicas em pé direito.

Apresenta limitação do membro superior e tornozelo e pé direito.

CID 10: S42.3/M86.6

DATA 20/11/2018 Dr. Bruno de Aguiar Barbalho
Ortopedia e Traumatologia