



Número: **0806121-55.2016.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO SUMÁRIO**

Órgão julgador: **19ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **26/10/2018**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
DIVANILDO VIEIRA DA SILVA (AUTOR)		GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO (ADVOGADO)	
BRADESCO SEGUROS S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
5029811	25/02/2016 10:30	Procuração20160127 11111185	Procuração
5029813	25/02/2016 10:30	Documentos Pessoais e Comp de Residência20160127 11115571	Documento de Identificação
5029817	25/02/2016 10:30	Boletim de Ocorrência20160127 11123034	Documento de Comprovação
5029825	25/02/2016 10:30	Laudo Médico20160127 11130137	Laudo Pericial
5029834	25/02/2016 10:30	Boletim de Atendimento de Urgência20160223 09280693	Outros documentos
5029838	25/02/2016 10:30	Prontuário Hosp Memorial 120160223 09304507	Outros documentos
5029842	25/02/2016 10:30	Prontuário Hosp Memorial 220160223 09314957	Outros documentos
5029845	25/02/2016 10:30	Prontuário Hosp Memorial 320160223 09343906	Outros documentos
5029850	25/02/2016 10:30	Prontuário Hosp Memorial 420160223 09360135	Outros documentos
5029854	25/02/2016 10:30	Comprovante de Sinistro Administrativo - Divanildo Vieira da Silva	Documento de Comprovação

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

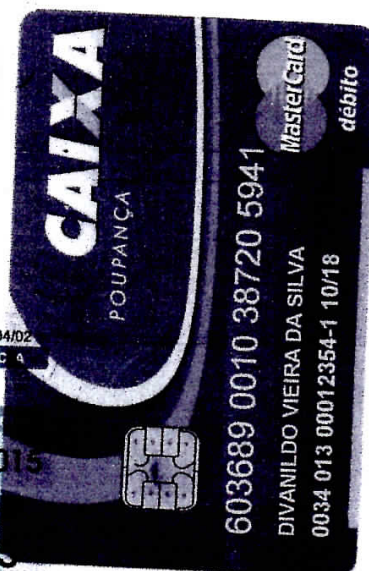
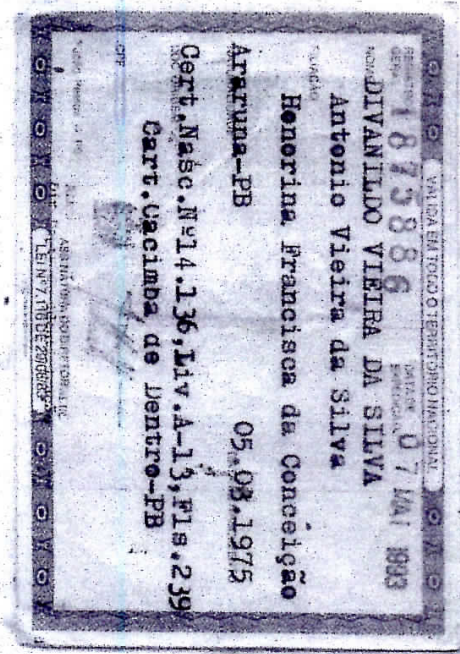
OUTORGANTE: Quintiliano Almeida de Silva, brasileiro, natural de
Aracaju/PE, metalurgista, RG nº 1.875.886 SSP/PE, CPF nº 018-
524.334-77 residente e domiciliado na Travessa Santa Uirac
Theresa, nº 90, Galoedim, São Gonçalo do Amarante/RN, CEP:
59.990-000.

OUTORGADOS: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEIÇÃO, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB-MA sob o nº. 7.617, OAB-RN sob o nº 680 -A, OAB-CE sob o nº 24.263-A, OAB-PE sob o nº 1.298-A e OAB-PB sob o nº 19.297-A, com endereço profissional na Rua Alberto Silva, nº 1314, Lagoa Seca, Natal - RN;

PODERES: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive propor quaisquer ações, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber alvará, cheque e dar quitação, firmar compromissos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o outorgante seja autor ou reclamante e defendendo-o, na condição de reclamado bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Natal, 09/03/2016.


Outorgante



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

cosern
Grupo Iboenergia

www.cosern.com.br
Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Moraes, 150, Baldo
Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-61 | Ins. Est. 20055199-6

Contatos Gratuitos:
- Teleatendimento Cosern: 116
- Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
- Ouvidoria Cosern: 0800 084 0404
- SMS Exclusivo para Falta de Energia: 27308 informe o N° da Conta Contrato
Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte - ARSEP: 0800 727 0167 - Ligação gratuita de telefones fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL: 167 - Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

CLASSIFICAÇÃO
B1: RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM INSS
Merofas Co

DADOS DO CLIENTE
ADRIANA ARAUJO DA SILVA
CPF: 078.008.614-73 NIS: 16064623323

DATA DE EMISSÃO DA NOTA FISCAL
000427786 10/06/2015

DATA DA APRESENTAÇÃO
15/06/2015

SÉRIE DA NOTA FISCAL
SÉRIE ÚNICA 3010417482

NÚMERO DA INSTALAÇÃO
1398559

Reservado ao Fisco
C26C 4R03 7R48 D744 9AEO 0704 0000 1002

Data de Vencimento
22/06/2015

Mês / Ano de Referência
06/2015

Total a Pagar (R\$)
105,45

Conta Contrato
7004698791

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
TV SANTA MARIA QUARTA 90
GOLANDIÁ-ÁREA URBANA
59251-000 SÃO GONÇALO DO AMARANTE RN



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS
Endereço: RUA: ESPLANADA SILVA JARDIM, 2, RIBEIRA, NATAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: F10691420130218123309

1.2 Data/Hora de Expedição: 18/02/2013 12:35:05

1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/HOMEM

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 14/12/2012 às 16:30

2.2 Data/Hora Incerta:

2.3 Logradouro: Rua dos Palatins

2.4 Número: S/N

2.5 CEP:

2.6 Complemento:

2.7 Ponto de Referência: PRÓXIMO A MATERNIDADE DAS QUINTAS

2.8 Bairro: QUINTAS

2.9 Cidade: NATAL

2.10 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE

3.1 Nome Completo: DIVANILDO VIEIRA DA SILVA

3.2 Pai: ANTONIO VIEIRA DA SILVA

3.3 Mãe: HONORINA FRANCISCA DA CONCEIÇÃO

3.4 Data de Nascimento: 05/03/1975

3.5 Sexo: MASCULINO

3.6 RG: 1875886 - SSP/PB

3.7 CPF: 01852433477

3.8 Passaporte: null

3.9 Nacionalidade: null

3.10 Naturalidade: ARARUNA/PB

3.11 Profissão: MOTOCICLISTA (GLP) EXTERNO

3.12 E-Mail:

3.13 Telefone(s): 84 81339864 / 84 87773702

3.16 CEP: 59290000

3.14 Logradouro: TRAVESSA SANTA MARIA QUARTA

3.18 Cidade: NATAL

3.15 Número: 90

3.15 Bairro: GOLANDIM

3.19 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

4. DADOS PESSOAIS DA VÍTIMA (O COMUNICANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA)

5. DADOS PESSOAIS DO INVESTIGADO (NÃO FORAM INCLuíDOS INVESTIGADOS)

6. VEÍCULOS

6.1 Chassi: 9C2JC4110BR720288

6.2 Renavam: 325057982

6.3 Placa: NNQ5463

6.4 Estado: RN

6.5 Marca: HONDA

6.6 Modelo: CG 125 FAN KS

6.7 Ano do Modelo: 2011

6.8 Ano de Fabricação: 2011

6.9 Cor do veículo: PRETA

6.10 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

6.11 Nome do proprietário: EGLICIO LINHARES AVELINO

6.12 Nome do condutor: DIVANILDO VIEIRA DA SILVA

6.13 Observações:

7. TESTEMUNHAS (NÃO FORAM INCLuíDAS TESTEMUNHAS)

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.2 Histórico

SEGUNDO O COMUNICANTE, TRAFEGAVA CONDUZINDO A MOTO DE PLACA NNQ-5463/RN, NA AV. DOS PAIATIS, SENTIDO ALECRIM/BOM PASTOR, QUANDO PERDEU O CONTROLE DE DIREÇÃO DA MOTO, VINDO A CAIR DA MESMA, ONDE SOFREU LESÕES, SENDO SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA O HOSPITAL WOLFREDO GURGEL.

9.4 Outras Providências

EXPEDIDA GUIA DE EXAME DE CORPO DE DELITO Nº 206/2013-DEAV/RN.

10. COMPLEMENTOS

Data do Complemento: 18/02/2013

Usuario: 964700 - SELMA MARIA MEDEIROS DA ROCHA GRACINDO

Complemento: COMUNICO A QUEM DE DIREITO QUE HOUVE ERRO DE GRAFIA ONDE LÊ-SE NO ITEM 3.18 CIDADE: NATAL, PASSA-SE A LÊ: CIDADE: SÃO GONÇALO DO AMARANTE/RN.

11. DECLARAÇÃO

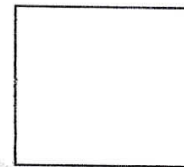
O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data: 18/02/2013 12:35:05

Selma M. Rocha

Selma M. Rocha
Agente de Polícia Civil
Mat. 96.470-0

Divanildo Vieira da Silva
Interessado



Polegar direito

Atendimento: 964700 - SELMA MARIA MEDEIROS DA ROCHA GRACINDO

Impresso por: 964700 - SELMA MARIA MEDEIROS DA ROCHA GRACINDO em 18/02/2013 12:44:35

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

LAUDO MÉDICO

PACIENTE, **DIVANILDO VIEIRA DA SILVA**, VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO EM **14/12/2012**, SEGUNDO BOLETIM DE ATENDIMENTO HOSPITALAR SOFREU FRATURA PROXIMAL DE TIBIA E FIBULA ESQUERDA, Cid.: **S82.1, S82.4**, SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO, IMOBILIZAÇÃO E SINTOMATICOS, PACIENTE APRESENTA-SE COM DOR E EDEMA RESIDUAL, INSTABILIDADE NA ARTICULAÇÃO NO JOELHO, LIMITAÇÃO NA FLEXÃO DO MESMO E MARCHA CLAUDICANTE.

NATAL, 28 de AGOSTO de 2015


Dr. **GLAUCO ANTONIO LEMOS DE MACEDO**
CRM/RN – 3019 CIRURGIÃO GERAL



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº _____

NOME: Divanildo Viêira da Silva
DATA DO NASCITO 5.3.75 IDADE _____ COR br SEXO M ESTADO CIVIL _____
NATURALIDADE _____ PROFISSÃO _____ PROCEDÊNCIA SAMU
MÃE: Honorina Fco da Loure PAI: _____
ENDEREÇO: R. Paraisópolis Nº 1869 BAIRRO União
CIDADE João Pessoa TELEFONE _____ DATA 14/12/12 HORA 17:25
CARTÃO SUS _____ RG _____ CPF 018 524 334 77

CONDIÇÕES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

APARENTEMENTE BEM ☐ REGULAR ☐ COM DISPNEIA ☐ CHOCADO ☐ COMATOSO ☐
COM HEMORRAGIA ☐ EM CONVULSÃO ☐ POLITRAUMATIZADO ☐ OUTROS ☐

ALEGA ACIDENTE DE TRABALHO

SIM ☐

NATALIN, NÃO

NÃO

Fis: 33

PUPILAS

A) NÍVEL DE CONSCIÊNCIA (GLASGOW)

B) FREQUÊNCIA RESPIRATORIA

C) PRESSÃO ARTERIAL

ESCORE FINAL (SOBRE TRAUMA MODIFICADO) A+B+C

TEMP.

RESPIRAÇÃO

PULSO

T.A

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Paciente vítima de queda de moto há 45 min. Estava de cabeça para cima na pista esquerda. Não vômitos e hemorragias.

EXAME FÍSICO

A: Vias aéreas livres. Glorificação estável.
B: MVA em AMF, 2/10 (RA).
C: Hemodinamicamente estável. Indolência palpável.
D: Glorificação 13.

SCORE DO TRAUMA MODIFICADO T - RTS

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	RESPIRAÇÃO	GLASGOW	SCORE FINAL	TEMP.	PULSO
	120 x 80 mmHg	24 i.p.m.				83 bpm

DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura fechada da perna direita, fratura do 12º/13º costela.

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1:	
ANAMNESE	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 14/12/11 </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <h2 style="margin: 0;">Ortopedia</h2> <p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">União de rto c/ trauma em joelho síntese</p> </div>
EXAME FÍSICO	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ANA 460 CRM 5439 </div>
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA	
FURUS Artroscopia + fixação proximal	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
Rx joelho + Artroscopia	OUTROS
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
<p>Tras fratura uniaxial</p> <p>proteção.</p> <p>Tras livre</p> <p>dec. mobilização 99%.</p> <p>1.000 e 14.960 em 05/01/12</p> <p>Tras 10 + 100 MB em 12/12/11</p> <p>AVC 060.</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <p>Dr. Mauro Carneiro Calhau Ortopedia e Traumatologia</p> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; transform: rotate(-5deg); margin-top: 20px;"> <p style="font-weight: bold; font-size: 1.2em;">CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>NATALRN, 14/12/11</p> <p>PROTOCOLO: LV 00-11-11-11</p> <p>WASHINGTON LUIS C. GOMES ASSIST. TEC. EM SAÚDE MAT.: 161.320-0</p> </div>
Assinatura e Carimbo do Responsável	Assinatura e Carimbo do Responsável

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura Ocular (AO)	
Olhos se abrem espontaneamente	4
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 corretamente e apropriadamente às perguntas sobre seu nome, idade, onde está, o porquê, a data e etc)	5
Confuso. (Responde às perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras inapropriadas (Fala aleatória, mas sem troca conversacional.)	3
Sons ininteligíveis. (Gemendo 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 (Descerebração).	2
Sem resposta motora.	1
Scorel	

** ESCALA DE TRAGEM DO - GAUZA REVERADA - RTS		
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO	
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-15	=4
	9-12	=3
	6-8	=2
	4-5	=1
FREQUÊNCIA RESPIRATORIA	10-20	=4
	>20	=3
	6-8	=2
	1-5	=1
	00	=0
	>90	=4
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	76-90	=3
	50-75	=2
	1-90	=1
	00	=0

** Escala de Trauma Revisada (RTS): Bom índice de sobrevivência para pacientes de trauma fechado. Referência: Adaptado de Champion H. R. Sacco W. I. 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
intubância imediata);
09-3 = moderado;
14-15 = leve

* Referência: TEASDALE G. JENNET, B. Assessed 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 3 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

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)	
A	
B	
C	
D	
E	
<p>A (ALERGIAS):</p> <p>M (MEDICAÇÃO EM USO):</p> <p>P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS):</p> <p>L (LIQ E ALIMENTOS INGERIDOS):</p> <p>A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA):</p> <p>V (PASSADO VACINAL):</p>	<p style="text-align: center; font-weight: bold;">LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">OUTROS</p>
<p>EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM) ***</p> <p>*Raio-X de fêmur esquerda AP e Perfil</p>	<p>ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM</p>
<p>CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAMENTOS E PROCEDIMENTOS) **</p> <p>1) Voltar a ser</p> <p>2) Liberado da cirurgia</p> <p>3) Liberado da cirurgia</p> <p>4) Liberado da cirurgia</p> <p>5) Liberado da cirurgia</p> <p>6) Liberado da cirurgia</p> <p>7) Liberado da cirurgia</p> <p>8) Liberado da cirurgia</p> <p>9) Liberado da cirurgia</p> <p>10) Liberado da cirurgia</p>	<p>Assinatura e Carimbo do Responsável</p>

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE		
ESPECIALISTA 1: <i>Dr. Roberto Pereira</i>	HORA: <i>17:40h</i>	DATA: <i>14/12/2013</i>
ESPECIALISTA 2:	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3:	HORA:	DATA:

MÉDICO (Carimbo)



GOVERNO DO ESTADO DO RN - SECRETARIA DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL
UNIDADE DE GERENCIAMENTO DE VAGAS - UGV

1-98

ENCAMINHAMENTO

PACIENTE:	ALVARADO VIEIRA SILVA	SENHA:	6850966
DIAGNÓSTICO	# DOTO TUBAL		
SETOR DE ORIGEM	H.U.O.G.		
AUDITOR AUTORIZADOR			
DESTINO	MEMORIAL		
DATA	20/05/20		

RECEPÇÃO PELO HOSPITAL

☐

ACEITA

☐

RECUSADA

Unidade Gerenciamento de Vagas
H.M.V.G. - UGV
Assinatura Responsável

MOTIVO

HOSPITAL MEMORIAL

Av. Juvenal Lamartine, 979

Tirol - Natal/RN

Conferir com original

Em, ____ / ____ / ____

Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol - Natal/RN CEP.: 59022-020
Fone: (84) 3133-4200 - Serviço Social: (84) 3133-4210



Hospital Memorial de Natal

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

Data: 15/12/2012 17:41

FICHA DE INTERNAMENTO

Dados do Paciente

Paciente: **DIVANILDO VIEIRA DA SILVA** Registro: 43611
Num. RG: 875886 CPF: 018.524.334-77 Nascimento: 05/03/1975 37 anos Sexo: Masculino Est. Civil: Solteiro(a)
Endereço: TV SANTA MARIA QUARTA N.: 90 Bairro: GOLANDIM
Cidade: SAO GONÇALO UF: RN CEP: Fone: 8481210240
Profissão: AGRICULTOR FAMILIAR POLIVALENT Mãe: HONORINA FRANCISCA DA CONCEIÇÃO

Dados do Internamento

Num. Internamento: 1 Entrada: 15/12/2012 17:41 Previsão saída: Atendente: MYLENAR
Convênio: SUS ESTADUAL Matrícula/CNS: 893000414051442
Médico: Dr. GENTIL FERNANDES DE ARAUJO FILHO CRM: 5647 **ENFERMARIA 112-**

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 autoriza 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 do Paciente

A. Adriana Araújo da Silva

Assinatura do Responsável

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tiro 5802 - Natal/RN
Confere com original
Em 26/03/13
[Assinatura]

Médico Gentil

MedicWare.

Página



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

UGU

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

6 50966

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

L-988

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HUG	2 - CNES
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE Memorial	4 - CNES
5 - NOME DO PACIENTE DANIELA DIANA DA SILVA	
6 - Nº DO PROTOCOLO	
7 - CARTÃO NACIONAL / SUS 898 0004 1405 1442	8 - DATA DE NASCIMENTO 08/03/1991
9 - SEXO MASCULINO	10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL DANIELA DIANA DA SILVA
11 - TELEFONE DE CONTATO 8441-0040/8851-00	12 - ENDEREÇO (RUA, Nº) TV-Santa Helena 90
13 - MUNICÍPIO São Gonçalo	14 - BAIRRO Bela Vista
15 - UF RN	16 - CEP 59290-000

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS FASIS PARS dist + Anomalia pleu. base	18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO TUMOR CÂNCER
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) Rx + hno base	20 - DIAGNÓSTICO INICIAL FASIS PARS dist
21 - CID INICIAL S82	22 - CID SECUNDÁRIO
23 - LAUDOS ASSOCIADOS	24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ORTOPEDIA
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 0408050151	26 - LEITO / CLÍNICA
27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO CRONICA	28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITADO Dr. Mauro Carneiro Caiado
29 - DT SOLICITADO 14, 12, 12	30 - CNS / CPF
31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juv. ...
Tiro ...
Com ... original

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BÔNUS
36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38	40
39 - () ACID. TRABALHO TRAJETO	DESCRIÇÃO... CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL		
41 - CID PRINCIPAL	43 - () 44 - () GRAVE 45 - () GRAVÍSSIMA		
42 - CID SECUNDÁRIO			

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADO	50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARÊCER CONTRA AVALIAÇÃO	54 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIIH)
47 - DT AUTORIZ.	51 - DT AUTORIZ.	
48 - CNS / CPF	52	
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	

Assinatura e Carimbo do Profissional Autorizado

**BLOCO CIRURGICO
BOLETIM DE SALA**

Sus

leg **43611** NOME: **Divanildo Vieira de Silva** APTO: **U2 B**

Cirurgia Realizada: **Proctoplastia do Anus com Plástico Transil**

DATA: **21/12/2012** INÍCIO: **HS.** MIN. **TERMINO:** **HS.** MIN.

EQUIPE	NOME	CIC/MF	CRM	CIRURGIA
Cirurgião	Dr. Gentil	031923.10-62	Jam	Pequena
° Auxiliar				Média
° Auxiliar				Grande
Anestesiologista	Dr. Melo	Da Brancisco da Silva Melo	Anestesiologista SBA 15714	Múltipla
Instrumentador	Moisés Elizabeth	CRM 4539 - CFE 565.148.404-34		

to: **Paciente em decúbito dorsal, com anestesia geral, intubação orotraqueal, cateterismo vesical, e monitorização de sinais vitais.**

CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
MEDICAMENTOS				FIOS				DESCARTÁVEL			
000058	Água Bifosfada 1000ml	AMP		050320	Vicryl 4-0 (Violeta)	ENV		005164	Malha Tubular 12cm.	ROL	
000326	Água Bifosfada 10ml	AMP		050377	Vicryl 5-0 (Incolor)	ENV		000188	Malha Tubular 15cm.	ROL	
000388	Água Bifosfada 20ml	AMP	02	050725	Vicryl 6-0	ENV		002783	Máscara Descartável	UND	
000057	Clorfenirato 1g	AMP		050313	Vicryl 7-0	ENV		000030	Polifix 2 vias	UND	01
000086	Decadron 4mg Inj.	AMP		+ placa de Supt. Fibra de (8x2)				004794	Povidine Degermante 1ml	ML	150
000713	Glicose 25% 10ml Inj.	AMP		Unid. 4635109 - Unid. PL				004787	Povidine Tópico 1ml	ML	100
004283	Glicose 50% 10ml Inj.	AMP						005567	Sabão Líquido	ML	50
004703	Hypaque 50%	FRS						000733	Sapatilha Descartável	UND	30
005048	Inulox Pomada 1%	1/4						003223	Seringa Desc. 01cc de Agulha	UND	
015111	Keflin Neutro 1g	COM	01					002443	Seringa Desc. 03cc de Agulha	UND	
005867	Novolína 2ml Inj.	AMP						002475	Seringa Desc. 05cc de Agulha	UND	01
007483	Profenid 100mg Inj.	AMP						003209	Seringa Desc. 10cc de Agulha	UND	02
008828	Solução Ringer e Lactato	FRS	01					003216	Seringa Desc. 20cc de Agulha	UND	02
009449	Solução Ringer Simples	FRS	01	DESCARTÁVEIS				003120	Sonda Uretral 10	UND	
028125	Soro Fisiológico 100ml	FRS		001900	Abbotath-T Plus Nº 14	UND		003144	Sonda Uretral 12	UND	
008718	Soro Fisiológico 9% 500ml	FRS	03	003818	Abbotath-T Plus Nº 16	UND		003151	Sonda Uretral 14	UND	
008740	Soro Glicosado 5% 500ml	TS		003925	Abbotath-T Plus Nº 18	UND	01	003160	Sonda Uretral 16	UND	
008985	Xylocaina 2% cv	AMP		005192	Abbotath-T Plus Nº 20	UND		003163	Sonda Uretral 18	UND	
010026	Xylocaina Gélida 2%	BSG		000662	Agulha Descartável 13 x 4,5	UND		000550	Sonda Uretral 20	UND	
	Indoção 2%	ml	50	000392	Agulha Descartável 25 x 7	UND	05				
				000418	Agulha Descartável 40 x 12	UND	01				
				000575	Alcool 70%	ML	30				
				000582	Atadura Crepon 10cm.	ROL					
				000630	Atadura Crepon 12cm.	ROL					
				000690	Atadura Crepon 15cm.	ROL	06				
				000608	Atadura Crepon 20cm.	ROL					
				000701	Atadura Gessada 10cm.	ROL					
				000679	Atadura Gessada 12cm.	ROL					
				000020	Atadura Ortopédica 10cm.	ROL					
				000609	Atadura Ortopédica 15cm.	ROL					
				001670	Atadura Ortopédica 15cm.	ROL	04				
				000380	Atadura Ortopédica 20cm.	ROL					
050037	Algodão 0 (s/ Agulha)	ENV		000648	Bandeja Periurial	UND					
050085	Algodão 2-0 (s/ Agulha)	ENV		001545	Bandeja Raqui	UND	01	090736	Ar Comprimido		
050044	Algodão 3-0 (s/ Agulha)	ENV		000948	Butterfly 18g	UND		092407	Aspirador Vácuo		
050162	Cromado 1-0	ENV	021	000955	Butterfly 21g	UND		090044	Bomba de Infusão		
050130	Cromado 2-0	ENV		002135	Butterfly 23g	UND		090331	Capnógrafo		
050123	Cromado 4-0	ENV		002142	Butterfly 25g	UND		090369	Gravímetro		
050259	Kit-catarata	ENV		001205	Camisola Descartável	UND	03	090395	Destribulador		
005599	Mononylon 0 PRETO	ENV		001244	Compressa Cirúrgica	UND	40	090470	Intensificador de Imagem		
050614	Mononylon 2.0 PRETO	ENV		001989	Eletródo Descartável	UND	05	090499	Microscópio		
050621	Mononylon 3.0 PRETO	ENV	02	006949	Enteroxol 500ml	UND		090711	Oxímetro		
050639	Mononylon 4.0 PRETO	ENV		002024	Esparadrapo 10 x 45	CM	50	090553	Oxímetro		
050646	Mononylon 5.0 PRETO	ENV		002031	Éter Sulfúrico 1ml	ML		090685	Oxímetro Nitroso		
050653	Mononylon 6.0 PRETO	ENV		002285	Gase 91 x 91	UND	40	092708	Respirador a Pressão		
057892	Mononylon 8.0 PRETO	ENV		002830	Gase Furcinada	UND		090578	Respirador a Volume		
052542	Mononylon 10-0 PRETO	ENV		002364	Gomo Descartável	UND	05	091856	Taxa de Monitor		
050202	Prolene 2-0	ENV		002103	Intrafix Air IL 2,4 M	UND					
050483	Prolene 4-0	ENV		001079	Intrafix Pacão	UND	01				
050449	Prolene 5-0	ENV		002253	Lâmina Bisturi Nº 11	UND		090428	Taxa de Sala Nº 02		
050431	Prolene 6-0	ENV		002260	Lâmina Bisturi Nº 15	UND					
050510	Sêda 2-0	ENV		000149	Lâmina Bisturi Nº 20	UND	01				
050550	Sêda 3-0	ENV		002332	Luva Descartável Nº 7,0	PAR	01				
050560	Sêda 6-0	ENV		002640	Luva Descartável Nº 7,5	PAR	02				
050194	Simples 3-0 (s/ Agulha)	ENV		002429	Luva Descartável Nº 8,0	PAR	02				
050350	Vicryl 4-0 (Incolor)	ENV		002411	Malha Tubular 10cm.	ROL					

CIRURGIÃO: **Amoroso**

RELATÓRIO ANESTESIA

IS.D.A.

PRÉ-ANESTÉSICO:

TÉCNICA ANESTÉSICA:

20pm + 5ml de...

DROGAS USADAS NA ANESTESIA

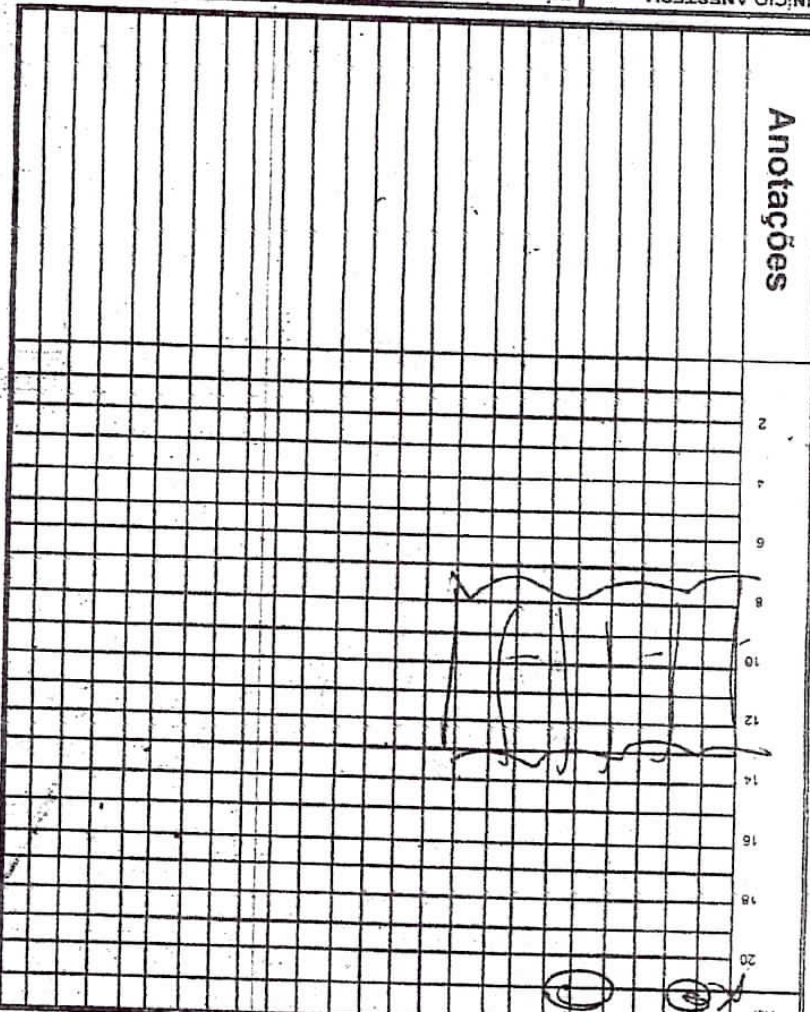
COD	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	COD	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT
000150	Adrenalina	AMP		008118	Narcotina	AMP	
008055	Agua Bichhalada	AMP		007257	Passil 10mg	AMP	
000942	Atropina 25	AMP		007558	Propofol 1mg	AMP	
002050	Clorato de Potássio	AMP		005232	Ketalar	AMP	
001480	Clorato de Sódio	AMP		003953	Qualitem 100mg	AMP	
016620	Dantrol 2mg	AMP		000040	Qualitem 500mg	AMP	
002115	Dantrol 5mg	AMP		003543	Rapivon	AMP	
002950	Dantrol 1mg	AMP		000874	Sevoflur	AMP	
017075	Diamond 5mg	AMP		008458	Sol. Renovar Simples	AMP	
003071	Enferm	AMP		009125	Sol. Renovar	AMP	
003511	Farilam 2ml	AMP		009740	Sol. Clonazepam	AMP	
003780	Forans	ML		008029	Sol. Renovar Lado	AMP	
017035	Halotano	ML		001002	Thiambutal	AMP	
004955	Hypnotizante	AMP		003013	Tracrium	AMP	
002487	Inoval	AMP		008727	Vacum	AMP	
010588	Lanexal	AMP		001478	Xilocaina 1%	AMP	
003587	Macrona 11.5 c/a	AMP		009855	Xilocaina 2% a/a	AMP	
008094	Macrona 0.5 c/a	AMP		010028	Xilocaina 2% c/a	AMP	
016555	Macrona Pesada	AMP		010033	Xilocaina Pesada	AMP	

DESCRIÇÃO	UNID	QUANT
INTERCORRÊNCIAS		
Oxímetro		
Cardioscópio		
Capnógrafo		
DESCRIÇÃO		
Oxigênio Líquido		
Protóxido Líquido		

HOSTAL MEMORI
AV. Juvenal Lamartini, 9
111 - 85022-020 Natal/RN
Cobere com original

INÍCIO ANESTESIA: 12:20
INÍCIO CIRURGIA: 03:45
DATA: 01/11/2010

Anotações



HOSPITAL MEMORIAL		SINAIS VITAIS		EVOLUÇÃO		
Nome: Di Virgul do Vieira de Jesus			Registro:		Apto.: 147B	
Médico:						
DIA	HORA	PI	PRESSÃO ARTERIAL	TEMPERATURA	PULSO	RESPIRAÇÃO
15/12	20:20		120 x 80	36.5°	84	20 PR Mauv.
16/12	09:40		120 x 80	36.8°C	79	38 Válvula
16/12	17:00		140 x 100	37°	80	24 Nódulo
16/12	20:20		120 x 80	36.5°C	80	30
17/12	0:00		100 x 80	36°C	74	19 Pl. nódulo
17/12	08:00		120 x 80	37°C	79	18 f. c. h. a. i.
17/12	20:20		120 x 80	37°C	80	13 Mauv.
18/12	08:00		100 x 80	38.6°C	80	24 f. c. h. a. i.
18/12	16:00		120 x 80	36.5	78	20 HAZIA
19/12	20:00		130 x 80	36.5°C	80	20
19/12	0:00		120 x 80	35.6°C	80	19 V. nódulo
19/12	16:00		120 x 80	37°C	75	20 Mauv.
19/12	20:00		120 x 80	36.8°C	70	20 Mauv.
20/12	0:00		120 x 80	35.8°C	70	20 V. nódulo
20/12	17:00		120 x 80	36.5°C	70	20 Mauv.
21/12	20:20		120 x 80	36.5°C	80	20 Mauv.
21/12	0:00		120 x 80	36.4°C	74	20 Mauv.
21/12	17:00		120 x 80	36°C	76	20 Mauv.



CONVÊNIO:

Nº DO REGISTRO:

АРТО. АН-2

Continued on 5/15/15

MÉDICO

DATA

IO RA

ENFERMAGEM

Ricardo Damiano no posto
+ Comissário do Hospital
Walter Gueles dos
Santos do Dr. Antônio,
ex-ente, afastado, nos dias
nos dias nos Alameda
Uso, uso, uso, uso, uso, uso,
uso, uso, uso (04) Ricardos,
Ricardos no uso,
Ricardos em infatados

Um

Ricardo no pré-operatório
de quem tem o prelo de plástico
no os que estão sendo feitos
Apresentando propositivo. Apresentando
Paciente em pré-operatório
de de fratura de plátano
consciente e orientado, r
rando sob o ambiente
lenizado, trocado roupa de
ma e pessoal, operado
apertado 55V, segue no leito

APTO. 112-B

PACIENTE: Primitivo Vieira da Silva

ENFERMAGEM

DATA	MÉDICO	DATA	HORA	ENFERMAGEM
18/12		12:45		pac. Ovarm, socus no
				15.10 com Ruqgio Remor
				cond. O/O dia 21/12/2012
				SUSTA. 65140
18-12		14:00		pac. em pré-operatório de
				de tibia, consciente e ori-
				entado, consciente, na H-1
				+ ESC. de art. (pico) Afeli-
				do 55141, segue aos el-
				lado da enf. para
18-12		06:00		pac. em pré-operatório de
				de tibia, consciente e ori-
				entado, consciente, ADA
				medicação de horário, Af-
				rido 55141, segue aos el-
				lado da enf. para
19-12		08:00		pac. em pré-operatório de
				H de tibia, consciente e
				10.10.10, em 0. amb.
				aplicados rotos, Ruqgio 006
				segue no leito ao lado da
				da enfermagem. té. Edmundo
19/12		14:00		Paciente em pré-operatório

HOSPITAL MEMORI L
 Av. Duque de Caxias, 979
 11015-900, São Carlos/SP
 Confere com original
 Em, ____/____/____



CONVÊNIO: 7045

Nº DO REGISTRO:

APTO. 1125

PACIENTE: DIVANILDO VIEIRA DA SILVA

DATA	MÉDICO	DATA	HORA	CONT.	ENFERMAGEM
19/12/12	Walter	19/12/12	14:00	de # de tibia, consciente e orientado, respirando sob O ₂ ambiente, aferida SSVV segue no leito em repouso e dos cuidados da equipe de enf.	
	José Maria Cruz CRM 2257	20/12	06:00	paciente em pré-operatório de frnt. de tibia consciente e O ₂ entoso em O ₂ consciente SSVV operado segue em repouso no leito com curativos da ferida	
	HOSPITAL MEMÓRIA I Av. João ... Tiro ...	20/12	08:00	Paciente em pré-operatório de frnt. de tibia de tibia consciente, curativo da ferida O ₂ ambiente, visibilidade traçado neta do co mo. Afirmação SSVV. Segue nos cuidados da enfermeira	
	Contato original Em ...	20-12	14:00	PACIENTE EM PRÉ-OPERATÓRIO DE FRNT. DE TIBIA, CONSCIENTE E ORIE. ITADO INDEBENTEMENTE DE	



CONVÊNIO: 001127

Nº DO REGISTRO:

APTO. Nº 22

PACIENTE Di'smulo D'ora of Soba

[illegible]

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nº DO REGISTRO:

APTO. 112



PACIENTE:	MÉDICO	DATA	HORA	ENFERMAGEM
		24/12	06:00	Paciente em Pós-Operatório de # na Tétia, consciente, orientado na H.V., apêndice SVK sem alterações as medicações foram administradas conforme prescrição médica; segue a monitorar as condições - para (Paciente com pós-operatório Fórmula de # de Tétia, das exatidão e Orientação, e em de acordo com o plano de hospitalização, na 1ª Sessão de visitas, em Quilômetro da enfermeira Téc. Q. A.
		24/12	08:00	Realizado troca de curativo limpo com S.O.S. + gaze seco, com exame do campo visão, os líquidos da extremidade - Tec. Edson Brisola Rosalvi Visla M em 1 monitoração de PL Hospitalar - Juan

Num. 5029850 - Pág. 1

[illegible]



PACIENTE

Divino de Divino

Idade

37

SEXO

M

RELATORIO
DE
ENFERMAGEM

OBSERVAÇÕES

REG

CONVÊNIO

Data

PRESCRIÇÃO MÉDICA / ESPECIFICAÇÃO

21/12/12

1/31015. 100ml de

3/100ml de 16 or de 8/15h

4/100ml de 16 or de 8/15h

5/100ml de 16 or de 8/15h

6/100ml de 16 or de 8/15h

Dr. Alexandre de F. Silva
Otorrinolaringologista
CRM 101.564

HOST

Av. L...

100...

* Confira com original

20/12/12

1/100ml de 16 or de 8/15h

2/100ml de 16 or de 8/15h

3/100ml de 16 or de 8/15h

4/100ml de 16 or de 8/15h

5/100ml de 16 or de 8/15h

Dr. Alexandre de F. Silva
Otorrinolaringologista
CRM 101.564

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12

11222683 - 21/12



CONTROLE DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAL / MEDICAMENTO

MEMORIAL

CÓDIGO ESPECIFICAÇÃO

DATA 08/12

DATA 08/12

DATA 08/12

DATA 08/12

DATA 08/12

DATA 08/12

DATA 08/12

DATA 08/12

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	M	T	N	M	T	N	M	T	N	OBSERVAÇÃO
060302	Abocath-T Flus N°	064784	Pomada										
000326	Agulha Descartável 25x7	064787	Povidine Degermante (ml)										
060305	Água Bideslizada	060733	Povidine Tópico (ml)										
060992	Água Oxigenada (ml)	065567	Propá Descartável										
060418	Agulha Descartável 13x4,5	062110	Sabão Líquido (ml)										
	Agulha Descartável 40x12	063223	Sangofix										
	Alcool 70% (ml)	062443	Seringa 01cc										
060504	Algodão	062475	Seringa Descartável 03cc										
	Al de Crepom N°	063208	Seringa Descartável 05cc										
	Al. Ortopédico N°	063216	Seringa Descartável 10cc										
065542	Bolas para Colostomia Ades.		Seringa Descartável 20cc										
	Butterfly N°		Sonda Foley N°										
061205	Camiseta Descartável		Sonda Nasoentérica N°										
062389	Coletor Sistema Fechado		Sonda Uretral N°										
061244	Compressa Cirúrgica	006716	Soro Fisiológico 500ml										
060609	Diaslix	064683	Urolax										
	Equipo para Bomba Infusão	064950	Vaselina Líquida (ml)										
062024	Espandrapo	061989	Eletrodos Descartáveis										
062031	Éter (ml)		Tubo Endotracheal N°										
	Fita para Hemostáticos		Torniquete										
062364	Gorro Descartável	062285	Gazes Hifólia 91x31										
061030	Intralix AL II c/2,4m	023125	Soro Fisiológico 125ml										
061079	Intrafix Padrão		Sonda Nasogástrica N°										
	Lâmina para Bisturi N°												
062259	Lâmina para Tricotomia												
	Lafex N°												
060661	Luva para Procedimentos												
	Luva N°												
062763	Máscara Descartável												
062049	Microfix												
	Microscópio N°												
060600	Poliss 2 vias												



PACIENTE

CONVÊNIO

PRESCRIÇÃO MÉDICA / ESPECIFICAÇÃO

Idade 34

LEITO

128

DE ENFERMAGEM

OBSERVAÇÕES

23/12

Dieta Livre

SpO2 97% - 100% em ar

Correl 16 W 6/6/12

Apresenta - opm 6/6/12

55 - 100 - opm 6/6/12

6/6/12 - opm 6/6/12

Guilherme Fernandes de A. Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN - 5647

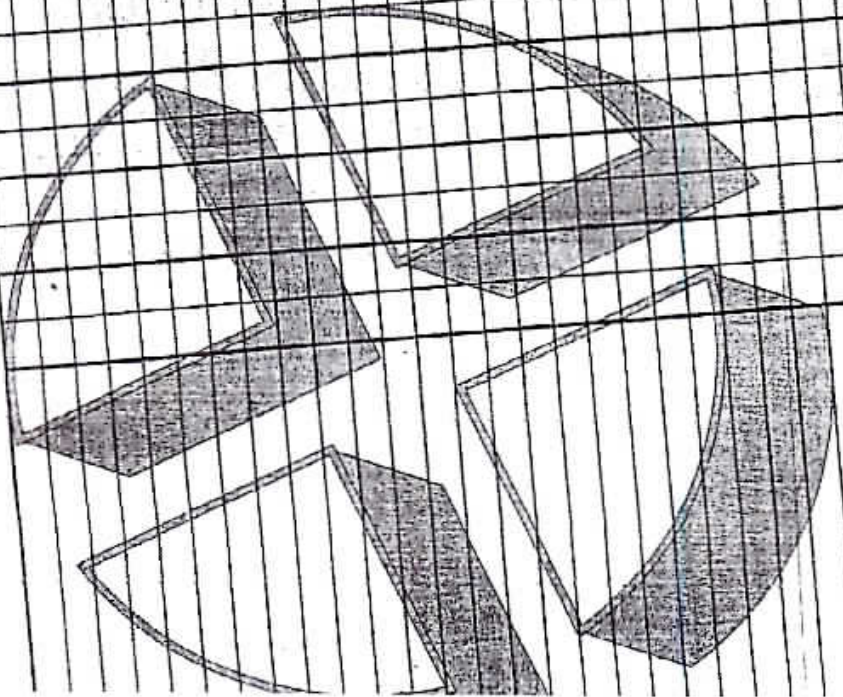
24/12

Ativo / Normal

HOSPITAL MEMORIAL
AV. JUVENIL - 979
1100-50 - São Paulo - SP

Guilherme Fernandes de A. Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN - 5647

Confirmação Original
Em: 1/1





CONTROLE DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAL / MEDICAMENTO

HOSPITAL MEMORIAL										CONTROLE DE UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS									
DATA										DATA									
CI DGO										CI DGO									
ESPECIFICAÇÃO										ESPECIFICAÇÃO									
M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N		

SINISTRO 2013187304 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA DIVANILDO VIEIRA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO FEDERAL DE SEGUROS S/A

BENEFICIÁRIO DIVANILDO VIEIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 01852433477

Posição em 22-02-2016 15:08:35

Para informações sobre este sinistro, [clique aqui](#) e fale conosco.