



Número: **0845828-93.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **20ª 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
RONILDO PAULO DE MEDEIROS (AUTOR)	RAFAELA CARLA MELO DE PAIVA (ADVOGADO)
MAPFRE SEGUROS (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
12569 948	02/10/2017 18:37	INDENIZAÇÃO LIDER - RONILDO PAULO DE MEDEIROS	Documento de Comprovação
12569 951	02/10/2017 18:37	Documentos digitalizados - Ronildo Paulo de Medeiros	Documento de Comprovação



(/)

[Buscar no site](#)

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 a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170370113 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RONILDO PAULO DE MEDEIROS**COBERTURA** Invalidez**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO** TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME**BENEFICIÁRIO** RONILDO PAULO DE MEDEIROS**CPF/CNPJ:** 06737449492**Posição em 07-09-2017 15:57:18**

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
-------------------	----------------------	------------------	-------------

25/07/2017	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50
------------	--------------	----------	--------------

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



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

A A A O



COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

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

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

Documento 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)

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE(S):

RONILDO PAULO DE MEDEIROS, brasileiro, casado, carregador, RG nº 1.334.336 SSP/RN, CPF nº 067.374494-92, residente e domiciliado na Rua São Félix, 23, Nossa Senhora da Apresentação, Natal / RN, CEP 59115-683.

OUTORGADO: RAFAELA CARLA MELO DE PAIVA ARAÚJO, brasileira, casada, inscrita na OAB-RN sob o número 11.857, com endereço profissional na Rua Israel de Oliveira da Silva, número 3310-A, Candelária, Natal-RN, CEP 59064-290.

PODERES: a quem confere amplos poderes da cláusula “ad-judicia et extra”, para o foro em geral, podendo dito procurador, em qualquer instância, juízo ou tribunal, propor contra a quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, e, ainda, requerer, acordar, discordar, confessar, transigir, desistir, receber e dar quitação, variar de ações, firmar termos de declarações legais e representa-los em tudo o que se fizer necessário em favor de seus interesses, em qualquer repartição pública federal, estadual, municipal, autárquica, requerendo ou representando defesa, inclusive substabelecer o todo ou em parte as prerrogativas que ora lhe são conferidas.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Cláusula 01. Concomitantemente com os Poderes acima outorgados, o outorgante contratante concorda em pagar ao outorgado contratado o valor correspondente a 20% da condenação, acordo judicial ou extra judicial, com as devidas atualizações apuradas pelo Juízo até final do pagamento, facultado ao advogado contratado requerer nos autos que lhe sejam pagos diretamente os honorários, por dedução da quantia a ser recebida pelo constituinte, ora contratante, como previsto no artigo 22, parágrafo 4 , da Lei 8.906/94 (Estatuto da OAB).

Cláusula 02. Caberá ao contratante, para o bom andamento da ação, fornecer os documentos e informações solicitados pelo advogado.

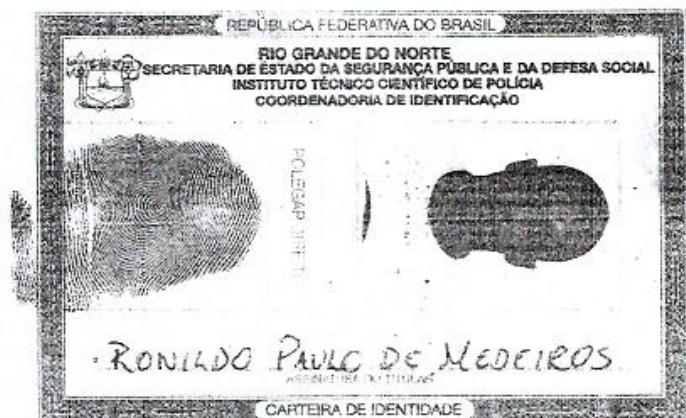
Cláusula 03. A verba oriunda da parte adversa, pelo princípio da sucumbência, reverterá ao contratado.

Cláusula 04. As partes contratantes elegem o foro de Natal-RN para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste contrato.

Natal / RN, 07 de setembro de 2017.

X Ronildo Paulo de Medeiros

Outorgante Contratante



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	001.334.536	DATA DE EXPEDIÇÃO	30/07/2015
NOME	RONILDO PAULO DE MEDEIROS		
FILIAÇÃO	MIGUEL CRIZELIO DE MEDEIROS FRANCISCA PAULA DE MEDEIROS		
NATURALIDADE	VITORIA DA CONQUISTA BA	DATA DE NASCIMENTO	19/06/1975
DOC. ORIGEM	CERT. DE NASCIMENTO L-0142 F-247 RG-30102 VITORIA DA CONQUISTA/BA TERRITÓRIO ÚNICO CARTÓRIO		
CPF	067.374.474-92	Joséias Ferreira do Nascimento Júnior, 474 Coordenadoria de Identificação - ITC/PM Assinatura do Diretor	
LEI Nº 7.118 DE 29/08/83			

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN 10421 // 00656 Nº 013103958985
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	CÓD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
1	00993828221	*****	2017

NOME

RONILDO FÁTIMO DE MEDEIROS

CPF / CNPJ	PLACA
067.374.494-92	OJX9222

PLACA ANT / UE	CHASSI
OJX9222/RN	5C2JC4110RR401112

ESPECIE TIPO	COMBUSTÍVEL
PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/WAO APLICAVEL	GASOLINA

MARCA / MODELO	ANO FAB.	ANO MOD.
HONDA/CG 125 FAN K8	2013	2014

CAP / POT / OIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
OCV/12 4 CILINDRADAS	PARTICULAR	VERMELHA

COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC / COTAS
I R\$ 0,00	14/03/2017	1º PAGO

V FAIXA IPVA	PARCELAMENTO / COTAS	2º PAGO
A 002844 3Z	R\$ *****	3º PAGO

PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÉMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

*** TAXAS DETRAN: PAGO *** DPVAT: PAGO

OBSERVAÇÕES

MOTOR: JC41E1E401112



DATA
14/03/2017

Transcrição de documento

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULO AUTOMÓTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

RN Nº 013103958985 BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

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

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2017 14/03/2017

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	067.374.494-92	OJX9222

RENAVAM	MARCA / MODELO
00993828221	HONDA/CG 125 FAN K8

ANO FAB.	CATEGORIA	Nº CHASSI
2013	3	5C2JC4110RR401112

PNS (R\$)	DENATRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO PELO SERVIÇO (R\$)

PAGAMENTO		DATA DE QUITAÇÃO

COTA ÚNICA	PARCELADO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.240.606/0001-04

BR-1204



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLICIA CIVIL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DA GRANDE NATAL - DPGRAN
DEAV - Delegacia Especializada em Acidentes de Veículos



Ref. Ocorrência nº 329/17

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Boletim versando sobre: LESÃO CORPORAL CULPOSA NO TRANSITO

Data e Hora do Fato: 20/04/2017 às 16:30

Local do Fato: Em Via Aberta localizado(a) no(a) avenida Bernardo Vieira, sn, dix sept rosado, Natal, estado do(a/e) Rio Grande do Norte

COMUNICANTE

RONILDO PAULO DE MEDEIROS, brasileiro(a), solteiro(a), R.G. nº 001334336 ITEP/RN, CPF: 067.374.494-92, carregador com 41 anos e nascido aos 19/06/1975, natural de Vitoria da Conquista-BA, filho de Miguel Crizeldo de Medeiros e de Francisca Paula de Medeiros, residente e domiciliado à(o) Rua São Felix , 23, nossa senhora da apresentação, Natal-RN, telefone(s) (84) 98822-9937

HISTÓRICO SEGUNDO O COMUNICANTE

na data, hora e local acima mencionado, conduzia a motocicleta abaixo descrita quando ao passar por um trecho em obras , derrapou nas areias da pista e sofreu uma queda, ao cair, foi atingido por outro veiculo que vinha atrás , tendo sua perna imprensada por este , vitima foi socorrida pelo samu sob a ocorrência nº 150365/1 e levada ao hospital conforme boletim de atendimento de urgência nº 17123/2017 oriundo do hospital walfredo Gurgel .

VÍTIMA(S)

A Vítima é o(a) próprio comunicante

TESTEMUNHA(S)

As testemunhas serão apresentadas posteriormente

INFRATOR(ES)

1º Infrator: , brasileiro(a)

EXAMES REQUISITADOS

Nenhum

OBJETOS ENVOLVIDOS

Motocicleta honda cg 125 fan ks de placa ojx9222 chassis 9c2jc4110er401112 renavan 00993828221 cor vermelha ano 2013-2014 de propriedade sr Ronildo paulo de medeiros

Autoridade: Alzira Veiga de Medeiros

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Comunicante: Ronildo Paulo de Medeiros

CONCLUSÃO/REMESSA

Registrados os dados possíveis, seja a 1ª Via do Boletim remetido para o conhecimento do(a) delegado(a) Alzira Veiga de Medeiros na e a 2ª via arquivada, para os devidos fins.

Natal, 6 de Junho de 2017.

Vanessa Mesquita de Oliveira
Policial Civil
Matrícula: 207.212-2

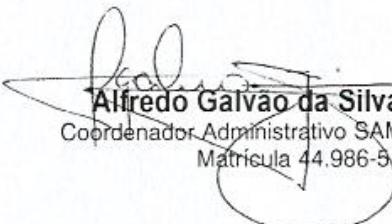


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAMU 192 NATAL

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **RONILDO PAULO DE MEDEIROS**, foi vítima de acidente com motocicleta, no dia 20/04/2017, aproximadamente às 16h30min, na Avenida Bernardo Vieira, Dix Sept Rosado, nesta Cidade. Tendo sido atendido pelo SAMU 192 Natal, sob nº de ocorrência **150365/1**, onde foram feitos os procedimentos de praxe pela equipe de plantão e removido para o Hospital Walfredo Gurgel.

Natal, 29 de maio de 2017.


Alfredo Galvão da Silva Júnior
Coordenador Administrativo SAMU 192 Natal
Matrícula 44.986-5

Rua Potiguaras, 300 - Dix Sept Rosado - Natal/RN - CEP: 59054-280
Tel.: (84) 3232-9222 - (84) 3232-9211



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



BOLETIM DE ATENDIMENTO N° 17123 /2017

Admissão: 20/04/2017 17:49:33

(R)
CIRURGIA GERAL - VERDE

Paciente: **15954 - RONILDO PAULO DE MEDEIROS** (41 a 10 m 1 d)

Nascimento: 19/06/1975 Natural: VITORIA DA CONQUISTA.BRASIL Sexo: M Cor: PARDA

CNS: CPF: 06737449492 Prof:

Mãe: FRANCISCA PAULA DE MEDEIROS Pai: MIGUEL CRIZELDO DE MEDEIROS

Logradouro: SAO FELIX, 22

CEP: 59115688 Bairro: NOSSA SENHORA DA
APRESENTAÇÃO

Cidade: NATAL

Telefone: 84.98822993

Compl:

Motivo: MOTO X CARRO - COLISAO

Tipo: REFERENCIADO

Origem: AMBUL. SAMU NATAL

*Empresa:

Fluxograma:	Discriminador:								
OBS:	Classificação: 20/04/2017 17:44:10								
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
17:44:10									

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: ac moto/trama de trn e

Hora: 17:55 *forante na trm de trama por quebra de motor e posterior afrouxamento (TAC) a cerca de 40 minutos. Portava capacete. Negava TCE, urina, vomitos e epofilia. Negava queixas toracicas, abdominal e nefriticas. Fizere dor importante em torno do abdome.*

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A V.A P, alteração.
B Faringe
C HPI esternal
D Consciente e orientado (CCO)
E Edema em torno do olho

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

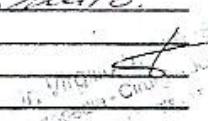
RAICS-X

DATA: 20/04/2017

PLANO: 1

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

*Gerado via SX por IVANILDA ALVES PEREIRA. Impresso em 20 de Abril de 2017.

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1: <u>gitopatia</u>	
ANAMNESE Pope atropelamento por moto da moto de um homem, igual. Rx: Fr frangulo vs - Braquialci.	
EXAME FÍSICO Sens perior; dolor dorsi; EPP.	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA Fr frangulo vs	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM) /	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
OUTROS	
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)	
<p>① Interno para TFO</p> <p>Frangulo (HFR).</p> <p>② Encosto sobre o grande dedo da pata.</p> <p>③ Falso cinto</p> <p>④ Selo sistema recto.</p>	
ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	
 <p><i>10/05/2018</i></p>	

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 marcar 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, etc., ou porque a data é etc.]	5
Confuso [Responde às perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão]	4
Palavras inapropriadas [Fala aleatória, mas com troca conversacional.]	3
Sons inarticulados. [Gemeendo sem articular palavras.]	2
Ausente.	1
Melhor resposta motora (MRM)	
Obedece à ordens verbais. [Faz certas simples tarefas (crever) etc e ordenadas.]	5
Lateraliza estímulo doloroso.	4
Retirada inapropriada a dor.	3
Fazida de dor. [Descrição].	2
Reação exagerada à dor [Descrição].	1
Sem resposta motora.	0
Total:	

ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RITS	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
	13-150
	= 4
	9-121
	= 3
ESCALA DE COMA DE GLASCOW	6-31
	= 2
	4-30
	= 1
	20
	= 0
	10-250
	= 0
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	>250
	= 3
	9-99
	= 2
	1-50
	= 1
	00
	= 0
	>500
	= 4
PRESSÃO ARTERIAL SISTOLICA	74-499
	= 3
	50-520
	= 2
	1-490
	= 1
	00
	= 0

CLASSIFICAÇÃO DO TCE
[ATÉ S 2005]*

03 - 10%grave (necessidade de
intervenção imediata)
09 - 3º 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 docentes certificados e que colaboraram com idade superior a 3 anos. No Escala Qualitativa solicita-se ao docente que classifique a intensidade da sua dor de acordo com as seguintes adjectivas:

SEM DOR	LEVE	Moderada	Intensa	P Pos
9	+	2	1	

RESCRIÇÃO
MÉDICO.

Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Menderlo - Walredo Guedes
Ponto Socorro Clóvis Salgado

Nome: Paulo Henrique

D. NASCIMENTO

DATA

20/04/17

PRISCERÇÃO

Paulo Henrique

diagnóstico: Síndrome do colapso vascular

Mais de 120 dias

5500 + CCG

Ex. Pneu

Procedimentos eletroclio de controle
Ex. estresse

MORÁRIO / ASSINATURA	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	<u>Vadim Torg M. Agono</u>
11	<u>B. Fábio Rovelli A. Lima</u> Residente Farmacêutico
12	
13	
14	
15	

NOTA: Declaro que o atendimento prestado é o adequado ao paciente, de acordo com a realidade e que os exames e procedimentos realizados são compatíveis com a sua condição clínica.



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

NIR

LAUDO PARA
SOLICITAÇÃO DE A

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE RONILDO RUIVO de MEDIROS	4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE Ronildo Paulo Medeiros	6 - Nº DO PROTOCOLO
7 - CARTÃO NACIONAL / SUS	8 - DATA DE NASCIMENTO 19-06-1975
9 - SEXO MASCULINO	10 - Nº DO PROTOCOLO 410
11 - TELFONE DE CONTATO 98322993	12 - ENDEREÇO (RUA, N°) SPS Felix, 22

13 - MUNICÍPIO Natal	14 - BAIRRO NORDEL - N.S.TA	15 - UF RN	16 - CEP
--------------------------------	---------------------------------------	----------------------	----------

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Fractura leucocitular de tricôndilo esq
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO Fractura

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) Rx + exame preo
--

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL Fe tricôndilo	21 - CID INICIAL 712	22 - CID SECUNDÁRIO	23 - LAUDOS ASSOCIADOS
--	--------------------------------	---------------------	------------------------

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO osteomartectex	25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 0308010019	26 - LEITO / CLÍNICA	27 - CARATER DA INTERNAÇÃO	28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
29 - DT SOLICITAÇÃO 20/04/17	30 - CNS / CPF	31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)		

32 - I - ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGUROADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BÔNUS
36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 -	40 -
39 - () ACID. TRABALHO TRAJETO			
41 - CID PRINCIPAL		DESCRICAÇÃO... CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL	
42 - CID SECUNDARIO		43 - () GRAVE	45 - () GRAVISSIMA

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADO	50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO	54 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (NPH)
47 - DT AUTORIZ.	51 - DT AUTORIZ.	55 - ()
48 - CNS / CPF	52 -	
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	

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

HÓSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Admissão de Internamento Hospitalar

N° FIA: 1906 /2017

Prontuário: 1158854

Paciente: 15954 - RONILDO PAULO DE MEDEIROS
Cartão SUS: CPF: 06737449492 Dt Nasc: 19/06/1975
Idade: 41 anos 10 meses 1 dia Sexo: M Etnia: PARDA Estado Civil: NÃO INFORMADO
Nome da mãe: FRANCISCA PAULA DE MEDEIROS
Nome do pai: MIGUEL CRIZELDO DE MEDEIROS
Rua/Av: SAO FELIX Nº:22
Complemento: Bairro: NOSSA SENHORA DA APRESENTAÇÃO
CEP: 59115688 Cidade: NATAL
Telefone: 84 98822993 Unidade: PS - ORTOPEDIA Leito: 1005
Especialidade: ORTOPEDICA
Responsável: RONILDO PAULO DE MEDEIROS -
Usuário: JOSILMA PEREIRA DA SILVA

Admissão: 20/04/2017 19:41:47 Alta: Óbito: Dias de permanência

DIAGNÓSTICO INICIAL: T01.8 - FERIMENTOS ENVOLVENDO OUTRAS COMBINAÇÕES DE REGIÕES
DO CORPO
308010019 -

DIAGNÓSTICO FINAL:

RESUMO DE ALTA

NATAL, 20 de Abril de 2017.

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - C