



Número: **0800050-79.2019.8.20.5147**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de Pedro Velho**

Última distribuição : **27/02/2019**

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	
CRISTINA LIMA DOS SANTOS (AUTOR)		EDSON JERONIMO FREIRE (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
39929 903	27/02/2019 21:30	Procuração - Cristina	Procuração
39930 480	27/02/2019 21:30	Identidade - comprovante de residência e documento da motocicleta	Documento de Identificação
39930 881	27/02/2019 21:30	BO, laudos , protuario de internação, descrição da operação e etc-1-1	Documento de Comprovação
39930 933	27/02/2019 21:30	BO, laudos , protuario de internação, descrição da operação e etc-1-2	Outros documentos
39931 050	27/02/2019 21:30	BO, laudos , protuario de internação, descrição da operação e etc-2	Documento de Comprovação
39930 730	27/02/2019 21:30	BO, laudos , protuario de internação, descrição da operação e etc-3	Documento de Comprovação
39930 498	27/02/2019 21:30	declaração fisioterapêutica, atestados, laudos e outros documentos	Documento de Comprovação

EDSON FREIRE
ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA
OAB/RN 14.433

PROCURAÇÃO

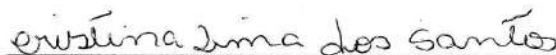
OUTORGANTE: **CRISTINA LIMA DOS SANTOS**, brasileira, casada, agricultora, inscrita no CPF sob o nº 087.467.174-47, RG nº 3.514.284, residente e domiciliado à Rua São José, 9, Carnaúba do Padre, Pedro Velho/RN.

OUTORGADO: **EDSON JERÔNIMO FREIRE**, brasileiro, solteiro, advogado, OAB/RN nº 14.433, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional do Rio Grande do Norte, residente e domiciliado em Pedro Velho/RN, com endereço na Rua João Pessoa, nº 297, CEP. 59.196-000, Pedro Velho-RN.

PODERES: por este instrumento particular de procuração, constituo meu bastante procurador outorgado, concedendo-lhe o poder da cláusula *ad judicia et extra*, para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima descrito, os poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica. Em conformidade com a norma do art. 105 do CPC.

Pedro Velho/RN, 06 de dezembro de 2018.



CRISTINA LIMA DOS SANTOS
CPF/MF nº 087.467.174-47

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

P-46

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO




CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

Cristina Lima dos Santos

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.514.284

NOME CRISTINA LIMA DOS SANTOS

FILIAÇÃO MANOEL JOSÉ DOS SANTOS

MARIA DA CONCEIÇÃO DE LIMA

NATURALIDADE MATARACA - PB

DATA DE NASCIMENTO 30/05/1991

CPF 087.467.174-4

ASSINATURA DO TITULAR

Cristina Lima dos Santos

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição 087.467.174-4

Nome CRISTINA LIMA DOS SANTOS

Nascimento 30/05/1991



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

cosern
neoenergia

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Moraes, 160, Bairro, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-260
CNPJ 09.324.196/0001-91 | Insc. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE
CRISTINA LIMA DOS SANTOS

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA SAO JOSE 9

CPF: 087.467.174-47

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL RESIDENCIAL

CONTA CONTRATO
7011002069

MÊS/ANO
11/2018

DATA DE VENCIMENTO
30/11/2018

DATA DE LEITURA
22/12/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)
56,16

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
70,000000	0,87080051	48,42
		0,77
		1,19
		5,84

Consumo Ativo (kWh)
Acréscimo Bandeira AMARELA
Acréscimo Bandeira VERMELHA
Contribuição Pública Municipal

TOTAL DA FATURA
56,16

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR LEITURA	DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
15011406	CA1	14/10/2018	2.000,00	24/11/2018	2.109,00	31	1,0000		78,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

MÊS/ANO	CONSUMO (KWH)
NOV 18	78
OUT 18	74
SET 18	75
AUG 18	87
JUL 18	80
JUN 18	73
MAY 18	71
ABR 18	73
MAR 18	74
FEV 18	67
JAN 18	76
DEZ 17	71
NOV 17	71

INFORMAÇÕES DE TRIBUTAÇÃO

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	15,00	9,05
PIS	0,65	0,40
COFINS	3,00	1,98

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	VALOR	%
Geração de Energia	17,99	15,74%
Transmissão	7,58	4,39%
Distribuição (Custo)	11,93	10,71%
Perda de Energia	3,20	2,86%
Encargos Setoriais	3,39	3,05%
Tributos	11,31	10,12%
Total	56,16	100%

TARIFAS APLICÁVEIS
Consumo Ativo (kWh) 0,48081000

RESERVAÇÃO ANUAL
B30C1TBE B1CA 649A FB44 9340 2709 00 05

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Pagamento por meio de boleto e comprovante de depósito e depósito em dinheiro, 140, dentro do prazo de validade da Nota Fiscal. O cliente é responsável por todo o valor em espécie. No caso de não pagamento, a Anelisa não se responsabiliza por qualquer prejuízo. Pagos em espécie, a Nota Fiscal é emitida em nome do cliente e não pode ser usada para fins de comprovação de pagamento. Pagos em espécie, a Nota Fiscal é emitida em nome do cliente e não pode ser usada para fins de comprovação de pagamento. Pagos em espécie, a Nota Fiscal é emitida em nome do cliente e não pode ser usada para fins de comprovação de pagamento.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
A Nota Fiscal é gerada no formato PDF e pode ser acessada no site www.cosern.com.br. O cliente é responsável por todo o valor em espécie. No caso de não pagamento, a Anelisa não se responsabiliza por qualquer prejuízo. Pagos em espécie, a Nota Fiscal é emitida em nome do cliente e não pode ser usada para fins de comprovação de pagamento. Pagos em espécie, a Nota Fiscal é emitida em nome do cliente e não pode ser usada para fins de comprovação de pagamento. Pagos em espécie, a Nota Fiscal é emitida em nome do cliente e não pode ser usada para fins de comprovação de pagamento.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES

CONJUNTO	VALOR APLICADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
CONJUNTO	0,00	11,16	33,31	44,66
DIC	0,00	7,67	15,34	20,45
FIC	0,00	6,08	0,00	0,00
DMIC	0,00	0,00	0,00	0,00

NÍVEL DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
220	202 - 231

CONTA CONTRATO
7011002069

MÊS/ANO
11/2018

DATA DE VENCIMENTO
30/11/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)
56,16

83840000000-6 56160038407-5 01100206920-8 01376396403-6

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN Nº **013392646520**
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA	COD. RENAVAM	RNTRO	EXERCÍCIO
1	01156282923	*****	2018

NOME
CRISTINA LIMA DOS SANTOS

CPF/CNPJ
087.467.174-47

PLACA
QGX8281

PLACA ANT/UF
QGX8281/RN

CHASSI
9c2kd0810jr016937

ESPECIE TIPO
PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE

COMBUSTIVEL
ALCOOL-GASOL

MARCA/MODELO
HONDA/NXR160 BROS ESDD

ANO FAB.
2018

ANO MOD.
2018

CAP/POT/CIL
OCV/162 CILINDRADAS

CATEGORIA
PARTICULAR

COR PREDOMINANTE
VERMELHA

COTA ÚNICA
R\$ 0.00

VENC. COTA ÚNICA
12/03/2018

VENC./COTAS
1º PAGO

FADCA I.P.V.A.
A 014920 3X

PARCELAMENTO/COTAS
R\$ 48.57

2º PAGO
3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)
***** TAXAS DETRAN: PAGO *** DPVAT: PAGO**

IOF (R\$)
***** TAXAS DETRAN: PAGO *** DPVAT: PAGO**

PRÊMIO TOTAL (R\$)
***** TAXAS DETRAN: PAGO *** DPVAT: PAGO**

DATA DE PAGAMENTO
12/03/2018

OBSERVAÇÕES
ALIEN. FID. EM FAVOR DE: 06.043.050/0001-32
RE ADM DE CONS S.A.
MOTOR: KD08ELJ016939

DATA
13/07/2018

PEDRO VELHO/RN

Sidley Bezerra da Silva
Coordenador de Registro de Veículos
DETRAN - RN

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

RN Nº 013392646520 **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

001388183-3

EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
2018	03/07/2018

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
1	087.467.174-47	QGX8281

RENAVAM	MARCA / MODELO
01156282923	HONDA/NXR160 BROS ESDD

ANO FAB.	CATEG.	Nº CHASSI
2018	9	9c2kd0810jr016937

PRÊMIO TARIFÁRIO

RNS (R\$)	DENATRA (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)

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

☐ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.609/0001-04

ABR-2017

ARUANA SEGUROS
07 AGO 2018



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE PEDRO VELHO

Endereço: Travessa Genar Bezerra, 410, Loteamento, PEDRO VELHO, FONE/FAX: 32472245

IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 31/07/2018 14.35.47
1.4 Ligou CIOSP: Não

DADOS DO LOCAL DO FATO

Data/Hora do Fato: 11/07/2018 10.30.00

Fato: Consumado

Meio(s) empregado(s): Veículo

Tipo do local: Rural

Número: SN

Complemento:

Bairro: ZONA RURAL - SÍTIOS E FAZENDAS

Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Desconhecida
2.4 Flagrante: Não
2.7 Logradouro: ESTRADA PARA O SÍTIO TAMATANDUBA
2.9 CEP:
2.11 Ponto de Referência: PROXIMO AOS PES DE MANGUEIRA EM UMA
2.15 CIDADE: PEDRO VELHO

DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

Nome Completo: LEANDRO FREIRE DE AMORIM

Nome Social:

Idade: Sem Informação

Sexo: MASCULINO

CPF: 06084054420

Nacionalidade:

Profissão: AGRICULTOR

Telefone(s): 84 981245502

Número: 09

Bairro: ZONA RURAL

Estado: RIO GRANDE DO NORTE

Cidade: PEDRO VELHO

3.2 Estado civil: Casado(a)
3.4 Pai: LUIZ FREIRE DE AMORIM
3.6 Mãe: MARIA DE FATIMA AMORIM
3.8 Orientação Sexual: Ignorado
3.10 Identidade de Gênero: Ignorado
3.12 Data de Nascimento: 03/07/1985
3.14 RG: 2682487 - ITEP/RN
3.16 Passaporte:
3.18 Naturalidade: NATAL - RN
3.20 E-Mail:
3.22 Logradouro: SÍTIO CARNAUBA DO PADRE
3.24 CEP:

DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

Nome Completo: CRISTINA LIMA DOS SANTOS

Nome Social:

Mãe: MARIA DA CONCEIÇÃO DE LIMA

Orientação Sexual: Ignorado

Sexo: FEMININO

CPF:

Nacionalidade:

Logradouro: SÍTIO CARNAUBA DO PADRE

Número: 09

Bairro: ZONA RURAL

Estado: RIO GRANDE DO NORTE

4.1.2 Estado civil: Casado(a)
4.1.4 Pai: MANOEL JOSE DOS SANTOS
4.1.6 Identidade de Gênero: Ignorado
4.1.8 Etnia: Sem Informação
4.1.10 Data de Nascimento: 30/05/1991
4.1.12 RG: 3514284
4.1.14 Profissão: AGRICULTORA
4.1.16 Passaporte:
4.1.18 E-Mail:
4.1.20 CEP:
4.1.21 Cidade: PEDRO VELHO

DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLuíDOS ACUSADOS)

DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLuíDAS TESTEMUNHAS)

VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

1.1 Seguradora: Não
1.2 Marca: Honda
1.3 Placa: QGX8281
1.4 Marca: HONDA
1.5 Ano do Modelo: 2018
1.6 Cor do veículo: VERMELHA
1.7 Nota Fiscal
1.8 Telefone do proprietário: CRISTINA LIMA DOS SANTOS
1.9 Nome do condutor: O DECLARANTE

7.1.2 Seguradora:
7.1.4 Renavam: 01156282923
7.1.6 Estado:
7.1.8 Modelo: NXR160 BROS ESDD
7.1.10 Ano de Fabricação: 2018
7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA
7.1.14 Número do Motor
7.1.16 Vínculo com a Ocorrência



DADOS DA OCORRÊNCIA

DOS FATOS

1. Histórico

NO DIA, HORA E LOCAL ACIMA CITADO, O DECLARANTE ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA CITADA, COM A VÍTIMA NA GARUPA DA MOTO; QUE, QUANDO ESTAVA SUBINDO A LADEIRA, O PNEU DESLISOU, CAUSANDO A QUADA DE AMBOS; QUE O DECLARANTE NÃO TEVE FERIMENTOS, MAS A VÍTIMA, QUANDO A MOTO CAIU POR CIMA DELA, QUEBROU SUA PERNA (DIREITA); QUE A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PARA O HOSPITAL LOCAL DE PEDRO VELHO, ONDE, APÓS PRIMEIROS ATENDIMENTOS E FOI ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL WILFREDO GURGEL EM NATAL; QUE A VÍTIMA PASSOU POR CIRURGIA NA PERNA MACHUCADA, QUE A VÍTIMA VAI REQUERER O SEGURO DE VIDA, QUE O DECLARANTE É HABILITADO, NADA MAIS DISSSE

2. Informações do CIOSP

3. Outras Providências

DESIRO DE BOLETIM DE OCORRÊNCIA E ENCAMINHADO A AUTORIDADE POLICIAL COMPETENTE

4. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

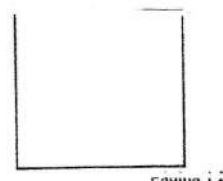
5. DECLARAÇÃO

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

31/07/2018 14.35.47

Wandycr F. F. Neto
Agente de Polícia Civil
Mat. 207.185-1

Leandro Freire de Amorim
Interessado



Atto declaratório

DR CARLOS

		ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO VELHO HOSPITAL MATERNIDADE MARIA DO CARMO BEZERRIL COSTA		CLASSIFICAÇÃO DE RISCO
BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA				
NOME/DOC	ENDEREÇO	CIDADE	BAIRRO	PROFISSÃO
Paula Maria de Souza	St. Carmona	Pedro Velho		
Nº DO CARTÃO DO SUS	RESPONSÁVEL	DATA	HORÁRIO DA ENTRADA	HORÁRIO DA SAÍDA
		11-07-18	13:30	
AVALIAÇÃO DE DIAGNÓSTICO		PESO: KG		
PA: MMHG	TEMPERATURA: °C	HGT: MG/DL		
PULSO: BPM	RESPIRAÇÃO: RPM			
DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO				
Para Quebra de parto há 3 h. Relato gestante em crise de dor na região da pelve. Instável a 15 cm. 15 cm 17 cm. 17 cm 18 cm. 18 cm 19 cm. 19 cm 20 cm. 20 cm 21 cm. 21 cm 22 cm. 22 cm 23 cm. 23 cm 24 cm. 24 cm 25 cm. 25 cm 26 cm. 26 cm 27 cm. 27 cm 28 cm. 28 cm 29 cm. 29 cm 30 cm. 30 cm 31 cm. 31 cm 32 cm. 32 cm 33 cm. 33 cm 34 cm. 34 cm 35 cm. 35 cm 36 cm. 36 cm 37 cm. 37 cm 38 cm. 38 cm 39 cm. 39 cm 40 cm. 40 cm 41 cm. 41 cm 42 cm. 42 cm 43 cm. 43 cm 44 cm. 44 cm 45 cm. 45 cm 46 cm. 46 cm 47 cm. 47 cm 48 cm. 48 cm 49 cm. 49 cm 50 cm. 50 cm 51 cm. 51 cm 52 cm. 52 cm 53 cm. 53 cm 54 cm. 54 cm 55 cm. 55 cm 56 cm. 56 cm 57 cm. 57 cm 58 cm. 58 cm 59 cm. 59 cm 60 cm. 60 cm 61 cm. 61 cm 62 cm. 62 cm 63 cm. 63 cm 64 cm. 64 cm 65 cm. 65 cm 66 cm. 66 cm 67 cm. 67 cm 68 cm. 68 cm 69 cm. 69 cm 70 cm. 70 cm 71 cm. 71 cm 72 cm. 72 cm 73 cm. 73 cm 74 cm. 74 cm 75 cm. 75 cm 76 cm. 76 cm 77 cm. 77 cm 78 cm. 78 cm 79 cm. 79 cm 80 cm. 80 cm 81 cm. 81 cm 82 cm. 82 cm 83 cm. 83 cm 84 cm. 84 cm 85 cm. 85 cm 86 cm. 86 cm 87 cm. 87 cm 88 cm. 88 cm 89 cm. 89 cm 90 cm. 90 cm 91 cm. 91 cm 92 cm. 92 cm 93 cm. 93 cm 94 cm. 94 cm 95 cm. 95 cm 96 cm. 96 cm 97 cm. 97 cm 98 cm. 98 cm 99 cm. 99 cm 100 cm. 100 cm 101 cm. 101 cm 102 cm. 102 cm 103 cm. 103 cm 104 cm. 104 cm 105 cm. 105 cm 106 cm. 106 cm 107 cm. 107 cm 108 cm. 108 cm 109 cm. 109 cm 110 cm. 110 cm 111 cm. 111 cm 112 cm. 112 cm 113 cm. 113 cm 114 cm. 114 cm 115 cm. 115 cm 116 cm. 116 cm 117 cm. 117 cm 118 cm. 118 cm 119 cm. 119 cm 120 cm. 120 cm 121 cm. 121 cm 122 cm. 122 cm 123 cm. 123 cm 124 cm. 124 cm 125 cm. 125 cm 126 cm. 126 cm 127 cm. 127 cm 128 cm. 128 cm 129 cm. 129 cm 130 cm. 130 cm 131 cm. 131 cm 132 cm. 132 cm 133 cm. 133 cm 134 cm. 134 cm 135 cm. 135 cm 136 cm. 136 cm 137 cm. 137 cm 138 cm. 138 cm 139 cm. 139 cm 140 cm. 140 cm 141 cm. 141 cm 142 cm. 142 cm 143 cm. 143 cm 144 cm. 144 cm 145 cm. 145 cm 146 cm. 146 cm 147 cm. 147 cm 148 cm. 148 cm 149 cm. 149 cm 150 cm. 150 cm 151 cm. 151 cm 152 cm. 152 cm 153 cm. 153 cm 154 cm. 154 cm 155 cm. 155 cm 156 cm. 156 cm 157 cm. 157 cm 158 cm. 158 cm 159 cm. 159 cm 160 cm. 160 cm 161 cm. 161 cm 162 cm. 162 cm 163 cm. 163 cm 164 cm. 164 cm 165 cm. 165 cm 166 cm. 166 cm 167 cm. 167 cm 168 cm. 168 cm 169 cm. 169 cm 170 cm. 170 cm 171 cm. 171 cm 172 cm. 172 cm 173 cm. 173 cm 174 cm. 174 cm 175 cm. 175 cm 176 cm. 176 cm 177 cm. 177 cm 178 cm. 178 cm 179 cm. 179 cm 180 cm. 180 cm 181 cm. 181 cm 182 cm. 182 cm 183 cm. 183 cm 184 cm. 184 cm 185 cm. 185 cm 186 cm. 186 cm 187 cm. 187 cm 188 cm. 188 cm 189 cm. 189 cm 190 cm. 190 cm 191 cm. 191 cm 192 cm. 192 cm 193 cm. 193 cm 194 cm. 194 cm 195 cm. 195 cm 196 cm. 196 cm 197 cm. 197 cm 198 cm. 198 cm 199 cm. 199 cm 200 cm. 200 cm 201 cm. 201 cm 202 cm. 202 cm 203 cm. 203 cm 204 cm. 204 cm 205 cm. 205 cm 206 cm. 206 cm 207 cm. 207 cm 208 cm. 208 cm 209 cm. 209 cm 210 cm. 210 cm 211 cm. 211 cm 212 cm. 212 cm 213 cm. 213 cm 214 cm. 214 cm 215 cm. 215 cm 216 cm. 216 cm 217 cm. 217 cm 218 cm. 218 cm 219 cm. 219 cm 220 cm. 220 cm 221 cm. 221 cm 222 cm. 222 cm 223 cm. 223 cm 224 cm. 224 cm 225 cm. 225 cm 226 cm. 226 cm 227 cm. 227 cm 228 cm. 228 cm 229 cm. 229 cm 230 cm. 230 cm 231 cm. 231 cm 232 cm. 232 cm 233 cm. 233 cm 234 cm. 234 cm 235 cm. 235 cm 236 cm. 236 cm 237 cm. 237 cm 238 cm. 238 cm 239 cm. 239 cm 240 cm. 240 cm 241 cm. 241 cm 242 cm. 242 cm 243 cm. 243 cm 244 cm. 244 cm 245 cm. 245 cm 246 cm. 246 cm 247 cm. 247 cm 248 cm. 248 cm 249 cm. 249 cm 250 cm. 250 cm 251 cm. 251 cm 252 cm. 252 cm 253 cm. 253 cm 254 cm. 254 cm 255 cm. 255 cm 256 cm. 256 cm 257 cm. 257 cm 258 cm. 258 cm 259 cm. 259 cm 260 cm. 260 cm 261 cm. 261 cm 262 cm. 262 cm 263 cm. 263 cm 264 cm. 264 cm 265 cm. 265 cm 266 cm. 266 cm 267 cm. 267 cm 268 cm. 268 cm 269 cm. 269 cm 270 cm. 270 cm 271 cm. 271 cm 272 cm. 272 cm 273 cm. 273 cm 274 cm. 274 cm 275 cm. 275 cm 276 cm. 276 cm 277 cm. 277 cm 278 cm. 278 cm 279 cm. 279 cm 280 cm. 280 cm 281 cm. 281 cm 282 cm. 282 cm 283 cm. 283 cm 284 cm. 284 cm 285 cm. 285 cm 286 cm. 286 cm 287 cm. 287 cm 288 cm. 288 cm 289 cm. 289 cm 290 cm. 290 cm 291 cm. 291 cm 292 cm. 292 cm 293 cm. 293 cm 294 cm. 294 cm 295 cm. 295 cm 296 cm. 296 cm 297 cm. 297 cm 298 cm. 298 cm 299 cm. 299 cm 300 cm. 300 cm 301 cm. 301 cm 302 cm. 302 cm 303 cm. 303 cm 304 cm. 304 cm 305 cm. 305 cm 306 cm. 306 cm 307 cm. 307 cm 308 cm. 308 cm 309 cm. 309 cm 310 cm. 310 cm 311 cm. 311 cm 312 cm. 312 cm 313 cm. 313 cm 314 cm. 314 cm 315 cm. 315 cm 316 cm. 316 cm 317 cm. 317 cm 318 cm. 318 cm 319 cm. 319 cm 320 cm. 320 cm 321 cm. 321 cm 322 cm. 322 cm 323 cm. 323 cm 324 cm. 324 cm 325 cm. 325 cm 326 cm. 326 cm 327 cm. 327 cm 328 cm. 328 cm 329 cm. 329 cm 330 cm. 330 cm 331 cm. 331 cm 332 cm. 332 cm 333 cm. 333 cm 334 cm. 334 cm 335 cm. 335 cm 336 cm. 336 cm 337 cm. 337 cm 338 cm. 338 cm 339 cm. 339 cm 340 cm. 340 cm 341 cm. 341 cm 342 cm. 342 cm 343 cm. 343 cm 344 cm. 344 cm 345 cm. 345 cm 346 cm. 346 cm 347 cm. 347 cm 348 cm. 348 cm 349 cm. 349 cm 350 cm. 350 cm 351 cm. 351 cm 352 cm. 352 cm 353 cm. 353 cm 354 cm. 354 cm 355 cm. 355 cm 356 cm. 356 cm 357 cm. 357 cm 358 cm. 358 cm 359 cm. 359 cm 360 cm. 360 cm 361 cm. 361 cm 362 cm. 362 cm 363 cm. 363 cm 364 cm. 364 cm 365 cm. 365 cm 366 cm. 366 cm 367 cm. 367 cm 368 cm. 368 cm 369 cm. 369 cm 370 cm. 370 cm 371 cm. 371 cm 372 cm. 372 cm 373 cm. 373 cm 374 cm. 374 cm 375 cm. 375 cm 376 cm. 376 cm 377 cm. 377 cm 378 cm. 378 cm 379 cm. 379 cm 380 cm. 380 cm 381 cm. 381 cm 382 cm. 382 cm 383 cm. 383 cm 384 cm. 384 cm 385 cm. 385 cm 386 cm. 386 cm 387 cm. 387 cm 388 cm. 388 cm 389 cm. 389 cm 390 cm. 390 cm 391 cm. 391 cm 392 cm. 392 cm 393 cm. 393 cm 394 cm. 394 cm 395 cm. 395 cm 396 cm. 396 cm 397 cm. 397 cm 398 cm. 398 cm 399 cm. 399 cm 400 cm. 400 cm 401 cm. 401 cm 402 cm. 402 cm 403 cm. 403 cm 404 cm. 404 cm 405 cm. 405 cm 406 cm. 406 cm 407 cm. 407 cm 408 cm. 408 cm 409 cm. 409 cm 410 cm. 410 cm 411 cm. 411 cm 412 cm. 412 cm 413 cm. 413 cm 414 cm. 414 cm 415 cm. 415 cm 416 cm. 416 cm 417 cm. 417 cm 418 cm. 418 cm 419 cm. 419 cm 420 cm. 420 cm 421 cm. 421 cm 422 cm. 422 cm 423 cm. 423 cm 424 cm. 424 cm 425 cm. 425 cm 426 cm. 426 cm 427 cm. 427 cm 428 cm. 428 cm 429 cm. 429 cm 430 cm. 430 cm 431 cm. 431 cm 432 cm. 432 cm 433 cm. 433 cm 434 cm. 434 cm 435 cm. 435 cm 436 cm. 436 cm 437 cm. 437 cm 438 cm. 438 cm 439 cm. 439 cm 440 cm. 440 cm 441 cm. 441 cm 442 cm. 442 cm 443 cm. 443 cm 444 cm. 444 cm 445 cm. 445 cm 446 cm. 446 cm 447 cm. 447 cm 448 cm. 448 cm 449 cm. 449 cm 450 cm. 450 cm 451 cm. 451 cm 452 cm. 452 cm 453 cm. 453 cm 454 cm. 454 cm 455 cm. 455 cm 456 cm. 456 cm 457 cm. 457 cm 458 cm. 458 cm 459 cm. 459 cm 460 cm. 460 cm 461 cm. 461 cm 462 cm. 462 cm 463 cm. 463 cm 464 cm. 464 cm 465 cm. 465 cm 466 cm. 466 cm 467 cm. 467 cm 468 cm. 468 cm 469 cm. 469 cm 470 cm. 470 cm 471 cm. 471 cm 472 cm. 472 cm 473 cm. 473 cm 474 cm. 474 cm 475 cm. 475 cm 476 cm. 476 cm 477 cm. 477 cm 478 cm. 478 cm 479 cm. 479 cm 480 cm. 480 cm 481 cm. 481 cm 482 cm. 482 cm 483 cm. 483 cm 484 cm. 484 cm 485 cm. 485 cm 486 cm. 486 cm 487 cm. 487 cm 488 cm. 488 cm 489 cm. 489 cm 490 cm. 490 cm 491 cm. 491 cm 492 cm. 492 cm 493 cm. 493 cm 494 cm. 494 cm 495 cm. 495 cm 496 cm. 496 cm 497 cm. 497 cm 498 cm. 498 cm 499 cm. 499 cm 500 cm. 500 cm 501 cm. 501 cm 502 cm. 502 cm 503 cm. 503 cm 504 cm. 504 cm 505 cm. 505 cm 506 cm. 506 cm 507 cm. 507 cm 508 cm. 508 cm 509 cm. 509 cm 510 cm. 510 cm 511 cm. 511 cm 512 cm. 512 cm 513 cm. 513 cm 514 cm. 514 cm 515 cm. 515 cm 516 cm. 516 cm 517 cm. 517 cm 518 cm. 518 cm 519 cm. 519 cm 520 cm. 520 cm 521 cm. 521 cm 522 cm. 522 cm 523 cm. 523 cm 524 cm. 524 cm 525 cm. 525 cm 526 cm. 526 cm 527 cm. 527 cm 528 cm. 528 cm 529 cm. 529 cm 530 cm. 530 cm 531 cm. 531 cm 532 cm. 532 cm 533 cm. 533 cm 534 cm. 534 cm 535 cm. 535 cm 536 cm. 536 cm 537 cm. 537 cm 538 cm. 538 cm 539 cm. 539 cm 540 cm. 540 cm 541 cm. 541 cm 542 cm. 542 cm 543 cm. 543 cm 544 cm. 544 cm 545 cm. 545 cm 546 cm. 546 cm 547 cm. 547 cm 548 cm. 548 cm 549 cm. 549 cm 550 cm. 550 cm 551 cm. 551 cm 552 cm. 552 cm 553 cm. 553 cm 554 cm. 554 cm 555 cm. 555 cm 556 cm. 556 cm 557 cm. 557 cm 558 cm. 558 cm 559 cm. 559 cm 560 cm. 560 cm 561 cm. 561 cm 562 cm. 562 cm 563 cm. 563 cm 564 cm. 564 cm 565 cm. 565 cm 566 cm. 566 cm 567 cm. 567 cm 568 cm. 568 cm 569 cm. 569 cm 570 cm. 570 cm 571 cm. 571 cm 572 cm. 572 cm 573 cm. 573 cm 574 cm. 574 cm 575 cm. 575 cm 576 cm. 576 cm 577 cm. 577 cm 578 cm. 578 cm 579 cm. 579 cm 580 cm. 580 cm 581 cm. 581 cm 582 cm. 582 cm 583 cm. 583 cm 584 cm. 584 cm 585 cm. 585 cm 586 cm. 586 cm 587 cm. 587 cm 588 cm. 588 cm 589 cm. 589 cm 590 cm. 590 cm 591 cm. 591 cm 592 cm. 592 cm 593 cm. 593 cm 594 cm. 594 cm 595 cm. 595 cm 596 cm. 596 cm 597 cm. 597 cm 598 cm. 598 cm 599 cm. 599 cm 600 cm. 600 cm 601 cm. 601 cm 602 cm. 602 cm 603 cm. 603 cm 604 cm. 604 cm 605 cm. 605 cm 606 cm. 606 cm 607 cm. 607 cm 608 cm. 608 cm 609 cm. 609 cm 610 cm. 610 cm 611 cm. 611 cm 612 cm. 612 cm 613 cm. 613 cm 614 cm. 614 cm 615 cm. 615 cm 616 cm. 616 cm 617 cm. 617 cm 618 cm. 618 cm 619 cm. 619 cm 620 cm. 620 cm 621 cm. 621 cm 622 cm. 622 cm 623 cm. 623 cm 624 cm. 624 cm 625 cm. 625 cm 626 cm. 626 cm 627 cm. 627 cm 628 cm. 628 cm 629 cm. 629 cm 630 cm. 630 cm 631 cm. 631 cm 632 cm. 632 cm 633 cm. 633 cm 634 cm. 634 cm 635 cm. 635 cm 636 cm. 636 cm 637 cm. 637 cm 638 cm. 638 cm 639 cm. 639 cm 640 cm. 640 cm 641 cm. 641 cm 642 cm. 642 cm 643 cm. 643 cm 644 cm. 644 cm 645 cm. 645 cm 646 cm. 646 cm 647 cm. 647 cm 648 cm. 648 cm 649 cm. 649 cm 650 cm. 650 cm 651 cm. 651 cm 652 cm. 652 cm 653 cm. 653 cm 654 cm. 654 cm 655 cm. 655 cm 656 cm. 656 cm 657 cm. 657 cm 658 cm. 658 cm 659 cm. 659 cm 660 cm. 660 cm 661 cm. 661 cm 662 cm. 662 cm 663 cm. 663 cm 664 cm. 664 cm 665 cm. 665 cm 666 cm. 666 cm 667 cm. 667 cm 668 cm. 668 cm 669 cm. 669 cm 670 cm. 670 cm 671 cm. 671 cm 672 cm. 672 cm 673 cm. 673 cm 674 cm. 674 cm 675 cm. 675 cm 676 cm. 676 cm 677 cm. 677 cm 678 cm. 678 cm 679 cm. 679 cm 680 cm. 680 cm 681 cm. 681 cm 682 cm. 682 cm 683 cm. 683 cm 684 cm. 684 cm 685 cm. 685 cm 686 cm. 686 cm 687 cm. 687 cm 688 cm. 688 cm 689 cm. 689 cm 690 cm. 690 cm 691 cm. 691 cm 692 cm. 692 cm 693 cm. 693 cm 694 cm. 694 cm 695 cm. 695 cm 696 cm. 696 cm 697 cm. 697 cm 698 cm. 698 cm 699 cm. 699 cm 700 cm. 700 cm 701 cm. 701 cm 702 cm. 702 cm 703 cm. 703 cm 704 cm. 704 cm 705 cm. 705 cm 706 cm. 706 cm 707 cm. 707 cm 708 cm. 708 cm 709 cm. 709 cm 710 cm. 710 cm 711 cm. 711 cm 712 cm. 712 cm 713 cm. 713 cm 714 cm. 714 cm 715 cm. 715 cm 716 cm. 716 cm 717 cm. 717 cm 718 cm. 718 cm 719 cm. 719 cm 720 cm. 720 cm 721 cm. 721 cm 722 cm. 722 cm 723 cm. 723 cm 724 cm. 724 cm 725 cm. 725 cm 726 cm. 726 cm 727 cm. 727 cm 728 cm. 728 cm 729 cm. 729 cm 730 cm. 730 cm 731 cm. 731 cm 732 cm. 732 cm 733 cm. 733 cm 734 cm. 734 cm 735 cm. 735 cm 736 cm. 736 cm 737 cm. 737 cm 738 cm. 738 cm 739 cm. 739 cm 740 cm. 740 cm 741 cm. 741 cm 742 cm. 742 cm 743 cm. 743 cm 744 cm. 744 cm 745 cm. 745 cm 746 cm. 746 cm 747 cm. 747 cm 748 cm. 748 cm 749 cm. 749 cm 750 cm. 750 cm 751 cm. 751 cm 752 cm. 752 cm 753 cm. 753 cm 754 cm. 754 cm 755 cm. 755 cm 756 cm. 756 cm 757 cm. 757 cm 758 cm. 758 cm 759				

CRISTINA LIMA DOS SANTOS, : DX from 11/07/2018

ARQUIVADO
07 AGO 2018



CRISTINA LIMA DOS SANTOS, : DX from 11/07/2018





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
Identificação do Estabelecimento de Saúde

1- ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2- CNES	
3- ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL DEOCLECIO MARQUES DE LUCENA		4- CNES 3515168	
Identificação do Paciente			
5- PACIENTE CRISTINA LIMA DOS SANTOS		6- NUMERO DO PRONTUÁRIO 150850	
7- CARTÃO NACIONAL	8- DATA DE NASCIMENTO	9- SEXO	10- RAÇA/COR
701.8032 8409 7878	30/05/1991	FEMININO	PARDA
11- NOME DA MAE MARIA DA CONCEIÇÃO DE LIMA		12- TELEFONE DE CONTATO 988363657	
13- NOME DO RESPONSÁVEL CAROLINE DOS SANTOS		14- TELEFONE DE CONTATO	
15- ENDEREÇO DO PACIENTE RUA - SAO JOSE Nº 09			
16- MUNICÍPIO Pinar VELHO VELHO	17- BAIRRO CARNAUBA DO PADRE	18- UF RN	19- CEP 59196000
Justificativa de Internação			
20- PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Truza de 2</i>			
21- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Obstetria</i>			
22- PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) <i>S. O. x</i>			
23- DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Est. Obstetria</i>	24- GRAU DE GRAVIDADE <i>2º</i>	25- DATA DO EXAME <i>30/05/2019</i>	26- OUTRAS DOENÇAS ASSOCIADAS
27- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>Parto</i>		28- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO <i>Não</i>	
29- CLÍNICA	30- CARÁTER DA INTERNAÇÃO	31- DOCUMENTO () CNS () CDE	32- Nº DO DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE <i>150850</i>
33- NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		34- DATA DA SOLICITAÇÃO	35- ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)
Preencher em caso de causas externas (acidentes ou violência)			
36- () AC. TRÂNSITO		39- CNPJ DA SEGURADORA	40- Nº DO BILHETE
37- () AC. TRABALHO TÍPICO		42- CNPJ DA EMPRESA	43- CNAE DA EMPRESA
38- () ACI. TRABALHO TRAJETO		44- CBOR	
45- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO			
Autorização			
46- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		47- COD. ORGAO EMISSOR	
48- DOCUMENTO () CNS () CPF		49- Nº DO DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
50- DATA DA AUTORIZAÇÃO		51- ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
		52- Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR <i>39930933</i> CONFERE COM ORIGINAL <i>Ude Gattine</i> Servidor <i>S. B. Gattine</i>	

SUSLaudo para Solicitação de
Nº 1211 / 2018

Autorização de Internação Hospitalar

NIR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Solicitante: HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL

CNES: 2653923

Executante: O solicitante ou: _____

CNES: _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTENome: **63679 CRISTINA LIMA DOS SANTOS**

Prontuário: _____

CNS: 701803284097878

Nascimento: 30/05/1991 Sexo: Feminino

Cor: PARDA

Mãe: MARIA DA CONCEICAO DELIMA

Pai: _____

Endereço: RUA SAO JOSE, 9 - CENTRO - PEDRO VELHO

Fone: 988361257 /

Município: PEDRO VELHO

Código Municipal IBGE: 240980

UF: RN

CEP: 59196-000

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO**PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS:**ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM TRAUMA EM MÍDIA
FRATURA DE PLATO TIBIAL
PULSO DISTAL PRESENTE EM MÍDIA**CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:****RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:****Diagnóstico Principal e Procedimento Solicitado:**

S82.1 FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA*408050551. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANO

Profissional Solicitante / Assistente:

AMARO ALVES DE SOUZA JÚNIOR

CRM: 5439 / RN

Data da Solicitação 11/07/2018

PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

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

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

AUTORIZAÇÃO

Profissional Autorizador: _____ Órgão Emissor: _____

Documento: () CNS () CPF nº _____

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

Nº Autorização da AIH:0969214
CONFERE COM ORIGINAL
M. de Oliveira
Servidor
S. Paulino



LAUDO

PACIENTE Cristina L. dos Santos, FOI SUBMETIDO(A) A TRATAMENTO CIRURGICO DE kat. plato tibal, NO HOSPITAL DEOCLECIO MARQUES NO DIA 19/07/18. DEVE MANTER ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL E FISIOTERAPICO.

AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES LABORATIVAS A CRITERIO MEDICO PERITO.

CID.: 5821

Dr. Edson F. Freire
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1504 - REG. 1187

PARNAMIRIM, 20.07.18.





HOSPITAL REGIONAL DEOCLÉCIO MARQUES DE LUCENA
SERVIÇO DE ENFERMAGEM EM CENTRO CIRÚRGICO

APROVADO
07 AGO 2019

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - CENTRO CIRÚRGICO

Nome: Christina Lima dos Santos Idade: 27 D/N: 30/05/1991
Município: Barro Vermelho Procedência: () Interno () Externo
Data da cirurgia: 29/07/18 Hora Admissão: Bloco: Sala: Hora Saída: Peso: 82 kg
Regias: (x) Não () Sim Comorbidades: () HAS () DM () Outras
Uso de medicações: (x) Não () Sim Jejum: () Não (x) Sim
W Admissão: PA: mmHg Pulso: bpm FL: rpm FC: 98 bpm SpO₂: 95 % T: °C

Enfermeiro(a): Takiana Instrumentação: (a) S. Yonaka Circulante: Aline Vidal

Cirurgia: ITT CIR. # PRATO TIBIAL Especialidade: Ortopedia Sala: 01
Hora Início: 17:20 Hora Término: Tipo de cirurgia: (x) Eletiva () Urgência (x) Limpa () Contaminada () Infectada
Cirurgião: Elián Aux.: Marcelo Residente:

Posição: () Local (x) Geral TOT () Bloqueio (x) Raquidiana Ag. n.º 2 () Peridural () c/cateter () s/cateter
g.n.º Cateter n.º Início: 17:00 Garrote: (x) Smarch () Pneumático Início: 17:10 término: 18:00
Anestesiologista: 1909

UROMUSCULAR	PELE/HIGIENE	CARDIOVASCULAR/ RESPIRATÓRIO	DISPOSITIVOS	MONITORIZAÇÃO
☒ Consciente	☒ Normocorada	☒ Normotenso	☒ Jelco	☒ ECG
☐ Letárgico	☐ Hipocorada	☐ Hipotensão	☐ Acesso V. Central	☒ Oximetria
☐ Coma	☐ Cianótica	☐ Hipertensão	☐ Cat. Dialise	☐ Capnógrafo
☐ Orientado	☐ Ictérica	☒ Normocárdico	☐ Fístula	☒ PA
☐ Desorientado	☐ Desidratada	☐ Bradicardia	☐ Arteriovenosa	☐ Estimul. Nervo
☐ Sedado	☒ Integra	☐ Taquicardia	☐ SNG	☐ Diprifusor
☐ Ansioso	☐ C/lesões	☐ Choque	☐ SVD	☐ BIC
☐ Deambula	☐ Sudorese	☐ Normoesfígmico	☐ Colostomia	☐ Desfibrilador
☐ t/ dificuldade	☒ Cicatriz cirúrgica	☒ Eupnéia	☐ Cistostomia	
☒ Acamado	☒ Higiene Satisfatória	☐ Dispneia	☐ Dreno:	
☐ Paraplégico	☐ Higiene deficiente	☐ Dispositivo O ₂	☐ Aparelho gessado	
☐ Tetraplégico	☐ Manchas		☒ Tração	
☐ Amputações	☒ S/Tricotomia		☒ Talas MID	

SINAIS VITAIS	Início	Meio	Fim	Unid.
FC	<u>76</u>	<u>76</u>	<u>72</u>	Bpm
Pulso	<u>74</u>	<u>74</u>	<u>68</u>	Bpm
Oximetria	<u>95%</u>			%
Capnografia				%
PA	<u>110/70/54/70/70</u>			mmHg

POSICÃO	COXILA	MMSS
☒ Dorsal	☒ Cabeça	☐ Anatômicos
☐ Ventral	☐ Pescoço	☒ Abduzidos
☐ Lateral	☐ Tórax	☐ Fletidos
☐ Litômica	☐ Lombar	☐ MMII
☐ Trendlemburg		☒ Anatômicos
☐ Canivete		☐ Abduzidos
☐ Proclive		☐ Fletidos

ACESSO VENOSO
☐ Punção Arterial
☒ Punção Venosa Periférica
☐ Punção Venosa Central
☐ Dissecção venosa
Local: <u>MBE</u>
Cateter: <u>JELCO</u>

SONDAGEM GÁSTRICA
☐ SNG n.º
Retorno:
CATETERISMO VESICAL
☐ SVF n.º
☐ SVA n.º
Diurese:
Profissional responsável:

EXAMES SOLICITADOS	
() Hemograma	() Gasometria
() Coagulograma	() Outros
() Tipagem Sanguínea	() Glicosimetria:
(X) Radioscopia (Raio X)	

PLACA DO BISTURI ELÉTRICO
(x) Sim () Não () Metal () Descartável
Local: <u>Panturrilha esquerda</u>

DEGERMAÇÃO	TRICOTOMIA
(x) Sim () Não	() Sim (x) Não
Local: <u>MID</u>	Solução: <u>DEG.</u> Local:

IMPLANTE CIRÚRGICO
Drenos:
Tela:
Cateter:
Ostomia:
Fio de KC:
Placa - Tipo:
Outros:

ASPECTOS DO MATERIAL CIRÚRGICO	
Caixa cirúrgica: <u>35+4,5+BAS+PERF.+LAP.</u>	Quant. Material: <u>OK</u>
Val.: <u>27.07.18</u>	Contagem de gaze e compressa: <u>X</u> Não

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - CENTRO CIRÚRGICO

HEMOTRANSFUSÃO:

() Hemoco concentrado _____ Unid. () Plasma _____ Unid. () Plaquetas _____ Unid.
() Albumina _____ Unid. () Expansor plasmático _____ Unid.

MEDICAÇÕES UTILIZADAS

Vide Boletim anestésico

HIDRATAÇÃO VENOSA

() Soro Fisiológico: _____ ml (x) Soro Ringer Simples: 7 ml Quantidade total de volume administrado: 1.00ml,
() Soro Clorado: _____ ml () Soro Ringer Lactato: _____ ml

ANÁTOMO PATOLÓGICO

☒ Não () Sim Peça: _____ Peça para sepultamento: ☒ Não () Sim _____
 Swab para cultura: _____ Líquido: _____

CURATIVOS E IMOBILIZAÇÕES

FO de aspecto: (☒) Limpas (☐) c/ exsudato (☐) Contaminada (☐) Aparato suado (☐) Bandagem (☐) Talas (☐) Outros: _____

INTERCORRÊNCIAS: Medicacões adm. pelo anestesista; Procedi-
mento realizável M intercorrências; Sinal do
CPO pt. plena recuperação anestésica.

Ass: Offine Under Coren: 604.100

CONDIÇÕES DO PACIENTE AO TÉRMINO DO PROCEDIMENTO

Nível de consciência: (X) Consciente () Inconsciente () Narcose () Coma () Vigil () Agitado
Respiratório: () Intubado () Extubado () Cânula de Guedel (X) O₂ ambiente Curativo. (~~X~~) Oclusivo () Compressivo () Bolsa de
colostomia () Outro: _____
Diurese: () Espontânea (X) Normal () Hematúria () Irrigação Vesical () Oligúrico Destino após a cirurgia: CES.

UNIDADE DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA - CONDIÇÕES DO PACIENTE NA ADMISSÃO

Hora: 18:20 Data: 19/10/78 Nível de consciência: (☒) Acordado (☐) Sonolento (☐) Narcose (☒) Orientado
 (☐) Desorientado (☐) Agitado (☐) Chorosos **Vias aéreas:** (☐) Intubado (☐) Extubado (☐) cânula de Guedel (☐) Cateter O₂ (☒) O₂ Ambiente
 Mobilização MMII: (☐) Normal (☐) Diminuída (☐) Sem mobilidade **Mobilização MMSE:** (☐) Normal (☐) Diminuída (☐) Sem mobilidade
 Venóclise: (☐) Não (☒) Sim Tipo: AVP Local: _____ Sondas: (☐) Gástrica (☐) Enteral (☐) Vesical
 Drenos: (☐) Sucção (☐) Torácico (☐) Penrose (☐) Kherr Ostomias: (☐) Sim (☐) Não Especifique: _____
 Irrigação vesical contínua: (☐) Retorno satisfatório (☐) Retorno Insuficiente (☐) Coágulos
 Curativo: (☒) Oclusivo (☐) Descoberto (☐) Limpo (☐) Sujo Monitorização: (☐) ECG (☐) Oxímetro (☐) PA

INTERCORRÊNCIAS NA ÚTCA () Neuross () Sínites () Sangramento () Dor () Rexistoma () Alteração PA () Alteração FC

Relate: _____

SINAIS VITAIS

Líquidos administrados na URPA:

Horas	T°C	P	PA	FR	Sat.%	Dor
Admissão		82			98%	
30'						
60'		90			97%	
Alta		92			96%	

Soro glicosado: _____ ml
 Soro Fisiológico: _____ ml
 Ringer: _____ ml
 Irrigação vesical contínua: _____ ml

Medicações administradas URPA:

Hora	Medicação	Dose	Via	Assinatura		Diurese	Retorno Gást.	Drenagem	Retorno da Irrigação
					Recebido da SO				
					Desprezado URPA				

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM/INTERCORRÊNCIAS: Paciente apresentando melhora dos MMII segue encaminhada a clínica de fisioterapia.

Ass: MA Conting de Assis Freire Coren: MA 502-TE



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os fins que se fizerem necessários,
que o (a) Sr. (a) Christine L. dos Santos foi examinado
(a) nesta Unidade de Saúde às _____ horas,
Necessitando de 60 (sessenta) dias de
afastamento do trabalho por motivo de moléstia classificada no C.I.D. com
nº 5821, a partir da presente data.

Parnamirim/RN 13 / 07 / 18

Médico / CRM
Dr. Edson J. Freire
Ouro Preto - Minas Gerais
CRM - 13187

ARUANA SEGURO
07 AGO 2018



Hospital

do paciente

Nº prontuário

CRISTINA LIMA DOS SANTOS

operação

Enf.

Leito

1º auxiliar

xiliar

19/07/2018

3º auxiliar

Instrumentador

tesista

Tipo de anestesia

nóstico pré-operatório

DR. ELSON JOSÉ

DR. CARLOS MAGNO

de neração

nóstico pós-operatório

FRATURA DE PLANALTO TIBIAL DIREITO

tório imediato do patologista

ne radiológico no ato

TRATAMENTO CIRÚRGICO FRATURA DE PLANALTO TIBIAL

ente durante a operação

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de acesso - tática e técnica - ligaduras - drenagem - sutura - material empregado - aspecto - víceras

1. PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL SOB ANESTESIA
2. ASSEPSIA E ANTISSEPSIA + ESVAZIMENTO MIE
3. CAMPOS ESTÉREIS
4. INCISAO POSTEROMEDIAL AO JOELHO, REDUÇÃO ABERTA
5. PLACA EM T 3,5 POSTERIOR + PARAFUSOS + 4.5MM T MEDIAL + PARAFUSOS
6. HEMOSTASIA, SUTURA
7. CURATIVO
8. TALA MID
9. SOLTURA DO GARROTE
10. BOA PERFUSÃO DISTAL
11. SOB AUXILIO DE ESCOPIA

Elson José S. Miranda
CRM-RN 8731
Ortopedia e Traumatologia
FEOT 13807

Hospital			Enfermaria		Leito		Nº prontuário	
Nome			Idade			Sexo		Cor
Data			Pressão arterial		Pulso	Respiração		Temperatura
Tipo sanguíneo			Hemáticas		Hemoglobina	Hematócrito		Glicemia
			Urina					
Ap. respiratório			Asma		Bronquite			
Ap. circulatório			Eletrocardiograma					
Ap. digestivo			Dentes		Pescoço		Ap. urinário	
Estado mental			Atarácicos		Corticoides		Alergia	
Diagnóstico pré-operatório			Estado físico		Risco			
Anestésias anteriores								
Medicação pré-anestésica			Aplicada às		Efeito			
Agentes Anestésicos			Líquidos					
Oper.			Anest.					
P Pulso			O Resp.:					
SIMBOLOS			E					
ANOTAÇÕES			POSIÇÃO					
Agentes			Técnica					
Operação			Cirurgiões					
Anestésistas			Observações					
Anotar no verso as complicações pré-operatórias, operatórias e pós-operatórias			Perda sanguínea					

EXAMES COMPLEMENTARES

Ass. do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

☐ HEMATOLOGIA	☐ NEUROLOGIA	☐ NEFROLOGIA	☐ CIR. VASCULAR	☐ ENDOSCOPIA
☐ CLÍNICA MÉDICA	☐ CIRURGIA GERAL	☐ ORTOPEDIA	☐ BUCO-FACIAL	☐ UROLOGIA
☐ NEUROCIRURGIA	☐ OTORRINO	☐ OFTALMOLOGIA	☐ C. PLÁSTICA	☐

CONDUTA

Ass. do Responsável

DESTINO DO PACIENTE

☐ FICOU NO LOCAL	☒ INTERNADO NO SERVIÇO DE <i>Neurologia</i>	☐ REMOVIDO EM ____/____/____ HORA _____ PARA _____
HORA _____ HS		
RETIROU-SE POR	DECISÃO MÉDICA ☐	A REVELIA ☐
DATA ____/____/____	HORA _____	
ÓBITO ____/____/____	HORA _____	
ENTREGUE	À FAMÍLIA ☐	SVO ☐
		ITFP ☐

MÉDICO (Carimbo)

CHEFE DO PLANTÃO (Carimbo)

Serviço de Anestesiologista e Gasoterapia

Hospital HDM				Enfermaria	Leito	Nº prontuário							
Nome Gustavo Lima dos Santos				Idade 27	Sexo M	Cor							
Data 19/07/2019	Pressão arterial 130x80	Pulso 80 bpm	Respiração	Temperatura	Peso	Outros							
Tipo sanguíneo	Hemácias	Hemoglobina	Hematócrito	Glicemia	Uréia								
Urina													
Ap. respiratório S1 alba				Asma		Bronquite							
Ap. circulatório S1 alba				Eletrocardiograma									
Ap. digestivo			Dentes	Pescoço	Ap. urinário								
Estado mental Lato, Vigil			Atarácicos	Corticoides	Alergia Neg	Hipotensores							
Diagnóstico pré-operatório Rx de platô tibial					Estado físico ASA I	Risco							
Anestesias anteriores													
Medicação pré-anestésica				Aplicada às	Efeito								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">Agentes Anestésicos</td> <td style="width: 5%;">b</td> <td style="width: 90%;"> Atidolophan 0.5mg Fentanyl 50mcg Propofol 80mg </td> </tr> <tr> <td>Líquidos</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								Agentes Anestésicos	b	Atidolophan 0.5mg Fentanyl 50mcg Propofol 80mg	Líquidos		
Agentes Anestésicos	b	Atidolophan 0.5mg Fentanyl 50mcg Propofol 80mg											
Líquidos													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">Oper</td> <td style="width: 5%;">Anest.</td> <td style="width: 5%;">O Resp.</td> <td style="width: 5%;">P Pulso</td> <td style="width: 80%;"> </td> <td style="width: 10%;"> Agentes: 1) Difileno 0.2g 2) Romitacina 1mg 3) Dexmedetomidina 0.5mcg 4) Propofol 80mg 5) Atidolophan 0.5mg 6) Cefazolin 1g </td> </tr> </table>								Oper	Anest.	O Resp.	P Pulso		Agentes: 1) Difileno 0.2g 2) Romitacina 1mg 3) Dexmedetomidina 0.5mcg 4) Propofol 80mg 5) Atidolophan 0.5mg 6) Cefazolin 1g
Oper	Anest.	O Resp.	P Pulso		Agentes: 1) Difileno 0.2g 2) Romitacina 1mg 3) Dexmedetomidina 0.5mcg 4) Propofol 80mg 5) Atidolophan 0.5mg 6) Cefazolin 1g								
SIMBOLOS E ANOTAÇÕES POSIÇÃO													
Agentes Técnica A+B: BSA/CPM L4/L5 C1A9 276cc Héparina 100mg Operação fixação de placa tibial Cirurgiões Marcos Valdeir + Elson Ricardo Anestesistas Ida Izabela Observações Perda sanguínea													
Anotar no verso as complicações pré-operatórias, operatórias e pós-operatórias													



L-03

NOME: Cristina L. dos Santos

RECEITUÁRIO

USO ORAL:

1) CEFALOXINA 500 MG

TOMAR 1 COMP 6/6 HS 7 DIAS

2) NISULID 100

TOMAR 1 COMP 12/12 HS 7 DIAS

3) DAPIRONA 500

TOMAR 2 COMP 6/6 HS CASO DOR

Retorno.

PARNAMIRIM, 20.07.18

02.08.18 - SL - Bunita tws.

Frat platô

Dr. Fábio F. Freire
Ortopedia e Traumatologia
CRM 5061 - REG 13187



Estado do Rio Grande do Norte
Prefeitura Municipal de Pedro Velho
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Hospital Municipal Maria do Carmo Bezerril Costa



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que a paciente CRISTINA DE LIMA DOS SANTOS, realiza tratamento fisioterapêutico para reabilitação funcional com diagnóstico fratura de platô tibial, e até o momento encontra-se com dificuldades para realizar suas atividades de vida.

Pedro Velho, 06 de Setembro 2018.

Dra. Leniane Lima da Silva

Fisioterapeuta - CRM 297071-E

CPF: 047.816.044-55



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MATERNIDADE MARIA DO CARMO BEZERRIL COSTA
Travessa Santa Cecília Nº 34, Centro – CEP 59195000 – Pedro Velho/RN
hospitalpedrovelho@gmail.com (84) 3247-2214

DECLARAÇÃO FISIOTERAPÊUTICA

Declaro para os devidos fins de perícia médica, que o (a) Sr.(a)

Priscila Lima dos Santos, brasileiro (a), com
27 anos de idade, encontrasse em tratamento fisioterapêutico neste ambulatório,
com comparecimento regular e com hipótese diagnosticada.

Fratura do Platô-tibial.

Pedro Velho/RN, 21 de 08 20 18.


Leniane Lima da Silva
FONELE 197071-F

Consulta Extrato Previdenciário CNIS Cidadão

Identificação do Filiado

NIT: 1.636.332.466-2

Nome: CRISTINA LIMA DOS SANTOS

CPF: 087.467.174-47

Nome da Mãe: MARIA DA CONCEICAO DE LIMA

Data de Nascimento: 30/05/1991

Cadastro Nacional de Informações Sociais

Índice	NIT	CNPJ/CEI/CPF/NB	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Ult. Remun.	Tipo Vínculo		Indicadores
1	1.636.332.466-2	06.312.488/0001-79	D'PADUA - DESTILACAO, PRODUCAO, AGROINDUSTRIA E COMERCIO S/A	01/10/2012	31/01/2013	01/2013	Empregado		
2	1.636.332.466-2	11.345.552/0001-58	JOSILENE HENRIQUE DA SILVA PEDRO (MEI)	10/10/2013	14/02/2014	02/2014	Empregado		
3	1.636.332.466-2		EMPREGADO DOMÉSTICO	01/09/2014	31/01/2015		Empregado Doméstico		
4	1.636.332.466-2	075.960.644-77	ERICA LIZANCA FREIRE TRINDADE	01/09/2014	12/04/2016		Doméstico		PEXT

Legendas dos Indicadores

X

Pendências	
PEXT	Pendência de Extemporaneidade de Vínculo

Imprimir

Imprimir Extrato

Voltar

Info

Ajuda

27/11/2018 15:42



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os fins que se fizerem necessários,

que o (a) Sr. (a) Arturino Lucas dos Santos foi examinado

(a) nesta Unidade de Saúde às _____ horas,

Necessitando de 90 (minutos) dias de

afastamento do trabalho por motivo de moléstia classificada no C.I.D. com

nº S525, a partir da presente data.

Parnamirim/RN 09/04/18

Médico / CRM

Manoel Correia Neto
Ortopedia - Traumatologia
CRM/RN 849

Especialidades

Médicas

- ✖ Clínica Médica
- ✖ Ginecologia
- ✖ Pediatria
- ✖ Oftalmologia
- ✖ Neurologia
- ✖ Cardiologia
- ✖ Medicina do Trabalho
- ✖ Dermatologia
- ✖ Proctologia
- ✖ Otorrinolaringologia
- ✖ Urologia
- ✖ Endocrinologia
- ✖ Mastologia
- ✖ Cirurgia
- ✖ Ortopedia
- ✖ Angiologia
- ✖ Psiquiatria

Métodos

Diagnósticos

- ✖ Ecocardiograma
- ✖ Colposcopia
- ✖ Eletrocardiograma
- ✖ Ultrassonografia
- ✖ Endoscopia
- ✖ Eletroencefalograma
- ✖ Audiometria
- ✖ Citologia
- ✖ Teste Ergométrico (Esteira)

Outros Serviços

- ✖ Fonoaudiologia
- ✖ Psicologia
- ✖ Raios-X

EM BREVE
MAMOGRAFIA



Receituário

Cristina Lima dos Santos

2/

Paciente c/ 4 meses de PO de
fratura do platô tibial LD, evoluindo
c/ dor e claudicação.

Rx de hoje c/ fratura cons-
olidada, mas c/ importante descom-
posição no platô lateral.

Então em Fisioterapia, AOM opda
(0-90/100°).

Necessita de avaliação periodica. Sugiro
fortalecimento do trabalho por tempo indeterminado.
CID S82.1

13/11/2018

Filippi Ramêni Alves
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Pê e Tornozelo

R. Vig. Antônio Montenegro, 155 - Centro - Goiânia (em frente ao Banco do Brasil)
Fone: (84)3243-2052 / 99430-3003 / 98892-2052



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATARACA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

NOME: Christina Lima dos Santos

Bom diagnóstico de fratura do platô
ibral D, com 4 meses de PO, relata dor ao
movimento, diminuição da ADM do joelho,
inchaço ao movimento e hematoma.

A mesma finalizou os 20 sessões de
fisioterapia para melhora dos ADO's.

DATA 20 / 11 / 2018

Maysa Maquella dos Santos de Oliveira
FISIOTERAPEUTA
CRF-PB 1161273-F

CRM - COREN

Retornando ao atendimento para nova consulta trazer a receita

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

Atestado para os devidos fins, que o(a) segurado(a) Christina
Lima dos Santos

foi examinado(a) nesta Unidade de Saúde às _____ horas, e necessita
afastar-se de suas atividades profissionais / estudantis, durante um período
de 30 () dia(s), por motivo de doença
a partir desta data.

Autorização do paciente para
divulgação do CID.

Christina Lima dos Santos

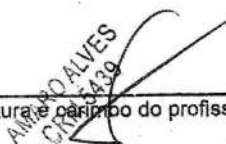
CID, 10 nº

S 82

Local e data

Natal 11/07/18

Assinatura e carimbo do profissional


AMARALVES
CRM 3439

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.



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os fins que se fizerem necessários,
que o (a) Sr. (a) Cristina Lima dos Santos foi examinado
(a) nesta Unidade de Saúde às 8:00 horas,
Necessitando de 100 (cem) dias de
afastamento do trabalho por motivo de moléstia classificada no C.I.D. com
nº 582.1, a partir da presente data.

Parnamirim/RN ____ / ____ / ____

02 AGO. 2018

Médico / CRM

Especialidades

Médicas

- ✖ Clínica Médica
- ✖ Ginecologia
- ✖ Pediatria
- ✖ Oftalmologia
- ✖ Neurologia
- ✖ Cardiologia
- ✖ Medicina do Trabalho
- ✖ Dermatologia
- ✖ Proctologia
- ✖ Otorrinolaringologia
- ✖ Urologia
- ✖ Endocrinologia
- ✖ Mastologia
- ✖ Cirurgia
- ✖ Ortopedia
- ✖ Angiologia
- ✖ Psiquiatria

Métodos

Diagnósticos

- ✖ Ecocardiograma
- ✖ Colposcopia
- ✖ Eletrocardiograma
- ✖ Ultrassonografia
- ✖ Endoscopia
- ✖ Eletroencefalograma
- ✖ Audiometria
- ✖ Citologia
- ✖ Teste Ergométrico (Esteira)

Outros Serviços

- ✖ Fonoaudiologia
- ✖ Psicologia
- ✖ Raios-x

EM BREVE
MAMOGRAFIA



Receituário

Cristina Lima dos Santos

2/

Paciente c/ 4 meses de PO de
fratura do platô tibial LD, evoluindo
c/ dor e claudicação.

Rx de hoje c/ fratura cons-
olidada, mas c/ importante descom-
articular no platô lateral.

Esta em Fisioterapia; AVM oph
(0-30/60°).

Necessita de avaliação period. Sugerir
fortemente o trabalho por tempo indeterminado
CDS S&S. 1
13/11/2018

Filippi Ramen Alves
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Pê e Tornozelo

R. Vig. Antônio Montenegro, 155 - Centro - Goiânia (em frente ao Banco do Brasil)

Fone: (84)3243-2052 / 99430-3003 / 98892-2052