



Número: **0845336-67.2018.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **07/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 10.800,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
JOAO MARIA OLIVEIRA DA SILVA (AUTOR)	GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO (ADVOGADO)
BRADESCO SEGUROS S/A (RÉU)	
URAI DE OLIVEIRA (TERCEIRO INTERESSADO)	

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
31801 026	10/09/2018 16:19	Procuração 0071	Procuração
31801 075	10/09/2018 16:19	Documentos Pessoais 0069	Documento de Identificação
31801 113	10/09/2018 16:19	Comprovante de Residência 0070	Documento de Comprovação
31801 143	10/09/2018 16:19	Boletim de Ocorrência 0071	Documento de Comprovação
31801 175	10/09/2018 16:19	Documento Médico 01 0073	Documento de Comprovação
31801 213	10/09/2018 16:19	Declaração do SAMU 0072	Documento de Comprovação
31801 248	10/09/2018 16:19	Comprovante de Sinistro Administrativo	Documento de Comprovação

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

Lázaro Maria Oliveira da Silva, brasileiro, natural de Sorocaba - RN
solteiro, agente fiscal, RG nº 2.608.339 SSP/RN, CPF nº 069.371.394-11,
residente e domiciliado na Rua do Pimentão, nº 270, Zona Rural
Sorocaba - RN, EEP 59.258-000.

OUTORGADOS: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEIÇÃO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB-RN 680-A, com endereço profissional na Avenida Prudente de Moraes, nº 3151, Edifício Multi Empresarial, Salas 102 e 103, Lagoa Seca, Natal - RN;

PODERES: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicia*", 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 argüir 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/RN, 13/03/2018.

Lázaro Maria Oliveira da Silva
Outorgante

DECORAÇÃO DE BOMBERG



VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO Geral	002.608.339	DATA DE EXPEDICAO	08/03/2017
JOAO MARIA OLIVEIRA DA SILVA			
NOME		JOSE ANSELMO DA SILVA MARIA DE LOURDES DE OLIVEIRA SILVA	
NASCIMENTO		07/11/1987	
LUGAR DE NASCIMENTO		SERRINHA RN	CERT. DE NASCIMENTO L-A15 F-157 RG-11484 SERRINHA RN-CARTORIO UNICO CARTORIO
CPF		069.371.394-11	Joacilas Ferreira do Nascimento Assinatura digitalizada LEI Nº 7.114/91 29/06/93
			3a. VLR

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

NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

cosern
neoenergia
Mais força para a sua vida.

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Mermoz, 150, Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Inscrição Estadual: 20055199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE
JOSE ANSELMO DA SILVA

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMISSÃO
000157304	UNICA	05/09/2017
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
05/09/2017	3000123530	1495533

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDOR
PO PIMENTAS 270
ZONA RURAL/ÁREA RURAL
SERRINHA RN
59258-000

CONTA CONTRATO
MÊS/ANO
0190612015 09/2017
DATA DE VENCIMENTO
13/09/2017
TOTAL A PAGAR (R\$) 50,94
DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
05/10/2017

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
81.000000	0,55979842	45,34
		0,33
		2,74
		2,53

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

TOTAL DA FATURA

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA ANTERIOR LEITURA	DATA ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
2121133876	CAT	04/08/2017 3 825,00	05/09/2017 3 806,00	32	1.000000		81,00

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO - SÍNTESIS NOTA FISCAL

HISTÓRICO DE CONSUMO	INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS	COMPOSIÇÃO DO CONSUMO
Mês/Mês kWh	ICMS PIS COFINS	BASE DE CÁLCULO % VALOR DO IMP. ITC Geração de Energia R\$ 18,25 33,58% Transmissão R\$ 2,10 4,24% Distribuição (Cosern) R\$ 10,93 22,68% Perdas de Energia R\$ 2,89 5,56% Encargos Salariais R\$ 4,19 8,88% Tributos R\$ 12,25 25,30% Total R\$ 48,44 100%
SET 17 81	46,41 16,00 8,71	
AGO 17 75	46,41 1,31 0,63	
JUL 17 84	46,41 6,02 2,97	
JUN 17 91		
MAY 17 87		
ABR 17 91		
MAR 17 94		
FEV 17 95		
JAN 17 94		
DEZ 16 83		
NOV 16 81		
OUT 16 94		
SET 16 70		

Consumo Ativo(kWh) 041800000

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

O pagamento desta Nota Fiscal deve ser feito somente em espécie. Na data de leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações: www.anatel.gov.br. O cliente é compensado quando o consumo não chegar ao consumo individual ou ao nível determinado de fornecimento. Pág. em aberto para a conta 24h, Res 414/ANEEL, Juiz 1º grau (Lei 10.436/02) e utilização imobiliária no prazo. Mais informações: www.cosern.com.br.

As condições gerais de fornecimento, Resolução ANEEL 414/2002, definem os produtos, serviços prestados e tributos se encarregam à disponção, para consulta, em todos os endereços da concessionária e no site www.cosern.com.br.

DURACAO E FREQUENCIA DAS INTERUPÇÕES

CONJUNTO	VALOR APURADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL
ONC NOVA CRUZ	Jul/2017 2,52	11,59	23,19	46,38

NÍVEL DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
220	MÍNIMO 202 MÁXIMO 231



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
FIs _____
POLÍCIA CIVIL
1ª DRP – São Paulo do Potengi/RN
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL – MONTE ALEGRE/RN
Av. Alfredo Xavier, s/nº - Centro - CEP: 59.182-000 - Fone: 84 3276-2884

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 2190/2016 – DPMA

Natureza da Ocorrência: ACIDENTE DE VEÍCULO

Local: Sítio Pajussara II – Monte Alegre/RN

Data e Hora do Fato: Dia 11/09/2016 por das 17h.

Comunicante: JOAO MARIA OLIVEIRA DA SILVA	Sexo: M	Est. Civil: Solteiro.
Filiação: JOSE ANSELMO DA SILVA E MARIA DE LOURDES DE OLIVEIRA SILVA		
Natural de: Serrinha/RN	Nascido em: 07/11/1987	Idade: 29 anos
RG: 002.608.339	SEDS/RN	CPF: 069.371.394-11
Endereço: Sítio Pimenta – Serrinha/RN		
Profissão: Agricultor	Telefone: 84- 9 87612035	

Vítima: LUCAS JUSTINO RODRIGUES	Sexo: M	Est. Civil: Solteiro.
--	----------------	------------------------------

Filiação: COSMO AMARO RODRIGUES E GERALDA JUSTINO DOS SANTOS		
---	--	--

Natural de: Natal/RN	Nascido em: 06/06/1998	Idade: 18 anos
-----------------------------	-------------------------------	-----------------------

RG: 003.676.000	SEDS/RN	CPF: 711.962.434-25
------------------------	----------------	----------------------------

Endereço: Sítio Pimenta – Serrinha/RN		
--	--	--

Profissão: Agricultor	Telefone: 84- 9 9184-4016	
------------------------------	----------------------------------	--

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA:

O Comunicante compareceu Nesta Delegacia de Polícia para informar que na data supracitada vinha pilotando a moto HONDA/CG 150 FAN ESI; PLACA 0JX 7717/RN; RENAVAM 00537008640, em nome de ABIAS TRINDADE DE SOUSA FILHO, quando trafegava na pista entre Monte Alegre/ RN e Lagoa Salgada/RN um carro não identificado freou bruscamente à sua frente de forma que não deu tempo de parar a moto a tempo de evitar o acidente; QUE o comunicante bateu na traseira do referido veículo e cairam ele e a vítima; QUE o comunicante e a vítima foram levados ao Hospital Walfredo Gurgel em Natal/RN, onde receberam atendimento médico. Nada mais disse.

As informações contidas neste Boletim de Ocorrência são de inteira responsabilidade do comunicante.
Providências Adotadas: Registro do Boletim de Ocorrência. Dado Ciência à Autoridade Policial.

Monte Alegre/RN,
21 de dezembro de 2016 às 11h.

João maria oliveira da Silva
Comunicante

Lucas justino rodrigues
Vítima

Josias de Assis Rocha
Apc mat: 207.076-6



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
CIRURGIA GERAL

PACIENTE JOÃO MARIA OLIVEIRA DA SILVA
DATA DE ENTRADA 11/09/2016 **HORA** 19:12 **Nº BAA** 204212
IDADE 28 **SEXO** M **ETNIA** Pardo
CARTÃO SUS 2064137955/0008 **ESTADO** Solteiro(a)
CPF 060.371.394.11 **RG** 2.608.339
NOME DA MÃE MARIA DE LOURDES DE OLIVEIRA SILVA
NOME DO PAI JOSE ANSELMO DA SILVA
NASCIMENTO 07/11/1987 **NATURALIDADE**
TELEFONE (84) 9704-4054 **PROFISSÃO** Autônomo
RUA/AV. SITIO PIMENTA **Nº** SN **BAIRRO** ZONA RURAL
COMPLEMENTO - **CIDADE** Seminário-RN
CEP 59258-000 **ORIGEM** Ambulância - SAMU **MOTIVO** Acidente de Trânsito / Moto - Carro
ACED. DE TRABALHO NÃO **USUÁRIO** MACEL

HISTÓRIA CAUSA PRINCIPAL DA LESÃO (AI GRADE)

Paciente vítima de colisão moto x carro, é o condutor da moto. Traumas pelo lado direito com dor intensa em fratura. Perdeu a consciência, mas não lembra do acidente.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A Vias aéreas. Cervical com dor
B Rota estométrica. Ventilação livre
C Estômico respiratório com dor. Abdome doloroso.
D ECG e LC: pupilas dilatadas; fundo de olho edemaciado.
E Arrefecimento periorbita em fotofobia moderada. (F: 30%) ole-

OUTRAS OBSERVAÇÕES p. ①; Ficou em face anterior dos ferimentos.

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR ADO	TEMP.	FREQ. RESPIRATORIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL

DIAGNÓSTICO INICIAL *João Maria*

CID

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:

ANAMNESE

*Traore em outro (E) o pé (R)*AB
38EXAME FÍSICO dor + impotência funcional em outo (E)
Pente de rebatente em 2º e 3º PDP

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Recessus pleuro-cavado (E) + ferimento em per (R)

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

LABORATÓRIO

*pe outo (E)**Recessus pleuro-cavado (E) + ferimento em per (R)**Corado -**Recessus pleuro-cavado (E) + ferimento em per (R)*

OUTROS

Tipo de ferimento

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

*Cinto -**(No C.C) re vestir + repartir gelos de coto em 2-3º PDP.
Lembre do pé (Fissura exposta PDP)**Keflin 2 gr AD id -*

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Dr. Hausemann Morais

Ortop dista / Traumatologista

CRM 5314 / SBOT 12213

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA: *Ortopedia*DATA: *11/09/16*

HORA:

SAÍDA:

DATA: / / HORA: / /

Decisão Médica À Revelia

Transferido para:

ÓBITO:

DATA: / / HORA: / /

Entregue à família

com Atestado S.V.O. I.T.E.P.

Dr. Hausemann Morais

Ortop dista / Traumatologista

CRM 5314 / SBOT 12213

Médico (Carimbo)

CONFERE COM ORIGINAL
DATA: 11/09/16
HORA: 10:00
SAME

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA: / / HORA: / /

SAÍDA:

DATA: / / HORA: / /

Decisão Médica À Revelia

Transferido para:

ÓBITO:

DATA: / / HORA: / /

Entregue à família

com Atestado S.V.O. I.T.E.P.

B	
C	
D	
E	
A (ALERGIAS):	nevo
M (MEDICAÇÃO EM USO):	nevo
P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS):	nevo
L (LÍQ E ALIMENTOS INGERIDOS):	
A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA):	
V (PASSADO VACINAL):	synovia

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)

Rx fôrax
 Rx ombo (E)
 Rx braço (E)
 Rx pele
 Rx perna (D)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

UAT (fm) oyos

Voltarem os oys (fm) oyos

Monoflorus amyo qual
 Rx fôrax sua alteração
 Abdome moleste

Assinatura e Carimbo do Responsável

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Dr. Christopher Bezzera Anselmo
 Urologista
 CRMN 6104

VERIF. COM ORIGINAL
 Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1:	DR TOPOCIA	HORA: 18:20h	DATA: 19/63/10
ESPECIALISTA 2:		HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3:		HORA:	DATA:

MÉDICO (CARIMBO)

O preenchimento do boletim de atendimento produz uma ação em saúde mais qualificada, um serviço hospitalar com registros mais fideliados e protege o profissional de saúde, contribua para a melhoria da assistência no HMWG.

A 09/10/2015 às 10:00 horas o paciente JAC. DA V. TIN. P. PERGAMONTE é encaminhado para um atendimento na UPA de Araraquara. A paciente é uma senhora branca, com 65 anos, que relata que há 10 dias sente dor no lado direito da coxa, que aumentou progressivamente e se intensificou ao longo do tempo, com dificuldade para caminhar. Faz uso de medicamentos para hipertensão arterial e diabetes melito. A paciente é solteira, casada há 40 anos, com 3 filhos, todos vivos. A paciente é aposentada e não trabalha.

A paciente é levada para a sala de emergência, onde é realizada a anamnese e exame físico. O exame físico mostra uma paciente com dor intensa na coxa direita, com limitação de movimento. A paciente é encaminhada para exames complementares, incluindo radiografia da coxa direita.

EXAME FÍSICO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

EXAMES COMPLEMENTARES (RADIOLOGIA E IMAGEM)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

CONDUTA PRIMária (RECABAMENTOS E PROCEDIMENTOS)

DANOS: Dolor intenso + limitado + SOTERRADO.

ATO DE ATENDIMENTO:



Anamnese e Exame Físico da Pernsa

Anamnese e Exame Físico da Pernsa

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA DE GLASGOW	
Olhos abertos	5
Olhos se abrem ao comando verbal (não confrontar com o descontar de uma pessoa adormecida, se possível não mencionar de pessoas 3)	4
Olhos se abrem por estímulo doloroso	3
Olhos fechados	2
Melhor resposta verbal (MVR)	1
Otimismo (Resposta consciente e apropriada ao comando verbal sem escuta, falar videntemente, etc., a perguntas, a data e etc.)	9
Confusão (Responde às perguntas erradamente, mas não alguma desorientação e confusões)	8
Possessão inconsciente (Reta falação, falar sobre tópicos inconvenientes)	7
Sons ininteligíveis. (Gemendo sem articular palavras.)	6
Ausência.	5
Melhor resposta motora (MMR)	4
Gravesse a ordens verbais. (Faz coisas simples quando lhe é ordenado.)	6
Localiza estímulo doloroso.	5
Retirada inapropriada a dor.	4
Padrão fino à dor (flexionação).	3
Padrão intenso à dor (descontração).	2
Sem resposta motora.	1
Total	

ESCALA DE TRAUMA (ATLS 2005)	
DISCRIMINAÇÃO	1-100% VIDA = 4
	0-10% = 3
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	6-80 = 2
	5-59 = 1
FREQUÊNCIA	30-100 = 0
	20-29 = 1
	1-19 = 2
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	> 90 = 0
	> 80 = 1
	75-70 = 2
	50-59 = 4
	2-02 = 5
	0 = 6

*Escala de Trauma Revista (ATLS): Dá indicação de cuidados para pacientes de trauma ferido. Referência: Adaptado de Champion H.R. Sociedade ATLS, Cap. 42: A review of the Trauma score. J. Trauma 21(5): 624, 1989.

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

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:

ANAMNESE

Traive se perna ① ou dor +
dor intensa no local

EXAME FÍSICO Fimeto perifere se perna ② + ferimento
de pele ③.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Fractura de perna ② (ENR) 6.1

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)***

LABORATÓRIO

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

Anelto.

Tela levantada ①

Keflin Ig + 100ml
2/20

No C.C.

Dr. Hausemann Morais
Ortop dista / Traumatologista
CRM 53141 / SBOT 12213

Assinatura e Carimbo do Responsável

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Harmatol 100ml +

G 23 100ml SF ②

Keflin Ig + 18ml AD, EV angue

Vilcatal 40mg + 18ml AD

Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA: OUTRO

DATA: 11/09/16 HORA: -

SAÍDA:

DATA: / / HORA: / /

Decisão Médica

À Revelia

Transferido para:

ÓBITO:

DATA: / /

HORA: / /

Entregue à família

com Atestado

S.V.O.

Dr. Hausemann Morais

Ortop dista / Traumatologista

CRM 53141 / SBOT 12213

I.T.E.P.

DESTACAR

Médico (Carimbo)

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA: / / HORA: / /

SAÍDA:

DATA: / / HORA: / /

Decisão Médica

À Revelia

Transferido para:

ÓBITO:

DATA: / /

HORA: / /

Entregue à família

com Atestado

S.V.O.

I.T.E.P.

ALGORITMO P/ SUPORTE BÁSICO DE VIDA: 1- AVALE A RESPONSIVIDADE DA VITIMA 2- PEÇA A JUDA A OUTRA PESSOA ILIGUE 192 QUANDO ESTIVER FORA DE HOSPIITAL 3- ABARA VIA AEREA, 4- AVALE RESPIRAÇÃO (VER, OUVE SENTIR), 5- SE AFINHA, APlique 2 VENTILACOES DE RESGATE DISPOSITIVO BOLSA, VALVA, MASCARA, 6- AVALE PULSO CAROTIDEO OU FEMURAL (BRANGUAL) EM LACTENTE 7- SE PULSO AUENTE, INICIE COMPRESSÕES TORACAS, 100MIN (PROPORÇÃO 30:2) MÉ A CHEGADA DO DEA, 8- DEA (DISPONÍVEL: ANALISE O RITMO, 9- - RITMO CHOCÁVEL, APLIQUE 1 CHOQUE DE 360 J (200 J PI DEA BIFASICO), REINICE RCP, 10- RITMO NÃO CHOCÁVEL, QUASE A VITIMA ASSUMIR, QUASE A VITIMA SE MEXA, 11- COLOCAR A VITIMA EM POSIÇÃO DE RECUPERAÇÃO.

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Aberçur 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, etc., porquê, a data e etc.)	5
Confuso (Responde às perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras inapropriadas (Fala silexótica, mas sem troca conversacional.)	3
Sons ininteligíveis. (Gemendo sem articular palavras.)	2
Ausente.	1
Melhor resposta motora (MMR)	
Obedece a ordens verbais. (Faz coisas simples quando lhe é ordenado.)	6
Localiza estímulo doloroso.	5
Retirada inespecífica a dor.	4
Padrão flexor à dor (Decorticacão).	3
Padrão extensor à dor (Desencéfalo).	2
Sem resposta motora.	1
Total:	

**ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13 - 15 = 4 9 - 12 = 3 6 - 8 = 2 4 - 5 = 1 3 = 0
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	10 - 29 = 4 > 29 = 3 6 - 9 = 2 1 - 5 = 1 0 = 0
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	> 90 = 4 76-90 = 3 50-70 = 2 1-49 = 1 00 = 0

* Escala de Trauma Revisada (RTS): Bom indica de sobrevida para pacientes de trauma fechado.
Referência: Adaptado de Champion H.R. Sacco W.J. Copes, et al; A revision of the Trauma score, J. Trauma 29(5) 624, 1990.

CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ATLS 2005)*

03 - 08=grave (necessidade de intubação e circulação imediata);
89- 3= moderado;
14-15=leve

* Referência: TEASDALE G., JENNET B. Assessmed 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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE GESTÃO
REGULAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

FICHA DE REFERÊNCIA/ENCAMINHAMENTO

UNIDADE DE ORIGEM SOLICITANTE <i>UBS Yanotas</i>	ESPECIALIDADE <i>Ortopedista</i>		
NOME DO PACIENTE <i>João Viana de Oliveira da Silva</i>	DATA DE NASCIMENTO <i>07/11/1987</i>		
NOME DA MÃE			
ENDEREÇO <i>Sítio Pernafus. Serrinha</i>			
SEXO <i>M () F ()</i>	CPF	IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR	PRONTUÁRIO DO EXECUTANTE <i>437</i>

RELATÓRIO DA UNIDADE DE ORIGEM

RESUMO CLÍNICA (HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO DO PACIENTE).			
<i>Paciente de 29 anos que tive acidente de trânsito. Foi operado no pé direito. Agora tem inflamado, dor e não pode caminhar bem. Precisa avaliação.</i>			
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:	CID	PRIORIDADE 1 () 2 () 3 ()	
LOCAL E DATA DA SOLICITAÇÃO <i>23-11-2016</i>	MÉDICO RESPONSÁVEL (ASSINATURA E CARIMBO) <i>Gustavo Cabral Marin</i> CRM/RMS 2400267 MÉDICO		

PARA USO CENTRAL DE REGULAÇÃO

UNIDADE EXECUTANTE	PRONTUÁRIO DO EXECUTANTE	CÓDIGO DO ATENDIMENTO
ENCAMINHADO PARA A UNIDADE	DIA	HORA

FICHA DE CONTRA REFERÊNCIA

RELATÓRIO DA UNIDADE DE REFERÊNCIA	
NOME DO PACIENTE	CÓDIGO DO ATENDIMENTO
DIAGNÓSTICO	CID
CONDUTA ADOTADA	
MÉDICO EXECUTANTE/CRM (ASSINATURA E CARIMBO)	LOCAL E DATA
A Ficha de Contra-Referência deverá acompanhar o paciente, visto que este é a sua garantia de retorno.	



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 RN



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que se fazem necessário, que em busca no sistema informatizado do SAMU 192 RN, foi encontrada a ocorrência Nº S230272 referente ao paciente **JOAO MARIA DE OLIVEIRA SILVA** 28 anos, atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192 RN, no dia 11/09/2016 em Monte Alegre/RN, conforme ficha anexa.

Natal, 28 de novembro de 2016.

SABRINA CAMARA DE MACEDO
Coordenadora Regulação Médica do SAMU 192 RN
Mat. 195.849-6

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



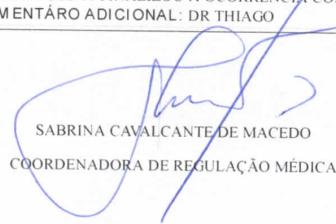
GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA

FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA

FICHA DE ATENDIMENTO :	S230272
DATA DA OCORRÊNCIA:	11/09/2016 16:45:26
CIDADE:	MONTE ALEGRE
BAIRRO:	
PONTO DE REFERÊNCIA:	
LOGRADOURO:	RN QUE LIGA MONTE ALEGRE A LAGOA SALGADA,
INTERESSADO:	JOSE ANTONIO
TELEFONE:	988429070
TIPO:	TRA
NATUREZA:	TRAUMA
SUB-TIPO:	TRA20
NATUREZA:	COLISÃO AUTOMÓVEL/MOTO
IMPRESSO POR:	IVAN JOSE DE ARAUJO CARDOSO
DATA DA IMPRESSÃO:	28/11/2016 12:13:00

DATA	HORA	TERMINAL	OPERADOR	EVENTOS
11/09/2016	16:45:26	tarm4	110798184	AO LADO DO POSTO AILTON
11/09/2016	16:45:26	tarm4	110798184	2 VITIMAS
11/09/2016	16:46:00	regsamu03	26527014	
11/09/2016	16:46:50	despsamu2	19385794	VIATURA USB36 DESPACHADA - Comandante da VTR: (CIODS CIODS)
11/09/2016	16:47:39	regsamu03	26527014	QTC SOLICITANTE: COLISÃO MOTO CARRO, 02 VITIMAS AO SOLO. UMA VITIMA COM FRATURA
11/09/2016	16:47:39	regsamu03	26527014	EXPOSTA, OUTRO COM ESCORIAÇÕES. AMBOS CONSCIENTES, ORIENTADOS, RESPIRANDO BEM.
11/09/2016	16:47:45	regsamu03	26527014	LIBERO USB EM COD 3.
11/09/2016	16:47:48	regsamu03	26527014	
11/09/2016	16:48:08	regsamu03	26527014	** Tipo do evento alterado de M01 para TRA(TRA20) às 11/09/16 16:48:08
11/09/2016	16:48:08	regsamu03	26527014	** Event Priority changed from 4 to 0 at: 09/11/16 16:48:08
11/09/2016	16:48:08	regsamu03	26527014	** >>> by: ANISIO VIRGOLINO DA SILVA FILHO on terminal: regsamu03
11/09/2016	16:48:08	regsamu03	26527014	** >>> by: ANISIO VIRGOLINO DA SILVA FILHO on terminal: regsamu03
11/09/2016	16:49:56	despsamu2	19385794	ACIONANDO USB36 M.ALEGRE
11/09/2016	16:57:40	despsamu2	19385794	VIATURA USB 56 DESPACHADA
11/09/2016	17:04:12	despsamu2	19385794	VIATURA USB 56 EM ROTA
11/09/2016	17:05:27	despsamu2	19385794	DESDE A LIBERAÇÃO NAO CONSEGUIMOS CONTATO COM A EQUIPE
11/09/2016	17:07:00	despsamu2	19385794	BF DA EQUIPE NO CLARO SO DA OCUPADO
11/09/2016	17:07:16	despsamu2	19385794	ENTAO LIGAMOS PRO HOSP MONTE ALEGRE CONSEGUIMOS CONTATO COM OS MESMOS
11/09/2016	17:07:19	despsamu2	19385794	NO QTI DA OC
11/09/2016	17:07:38	despsamu2	19385794	ENVIAMOS TAMBEM USB56 SJM POIS SÃO DUAS VITIMAS
11/09/2016	17:07:43	despsamu2	19385794	VIATURA USB36 EM ROTA
11/09/2016	17:38:33	despsamu1	17496874	VIATURA USB36 CHEGOU AO LOCAL
11/09/2016	18:01:40	regsamu02	828402616	QTC USB 36
11/09/2016	18:01:55	regsamu02	828402616	QRA LUCAS JUSTINO RODRIGUES 18 ANOS
11/09/2016	18:02:14	regsamu02	828402616	VITIMA DE COLISÃO CARRO MOTO (ERA GARUPA) USAVA CAPACETE RETIRRDAO PELOS
11/09/2016	18:02:14	regsamu02	828402616	POPULARES
11/09/2016	18:02:26	regsamu02	828402616	CONSCIENTE ORIENTADO NEGA DESMAIO PERDA DE CONSCIENCIA OU VOMITOS
11/09/2016	18:02:33	regsamu02	828402616	NEGA TRAUAM EM REGIÃO CERVICAL
11/09/2016	18:02:45	regsamu02	828402616	TORAX ABD E MEMBROS SUPERIORES PRESERVADOS
11/09/2016	18:03:39	regsamu02	828402616	MID COM POSSIVEL FRATURA FECHADA ?? DEFORMIDADE EM 1/3 DISTAL + LESÃO CORTO
11/09/2016	18:03:39	regsamu02	828402616	CONTUSA EM REGIÃO DE CALCANEUS DIREITO
11/09/2016	18:04:15	regsamu02	828402616	SSVV

11/09/2016	18:04:19	regsamu02	828402616	PA 140 X 80
11/09/2016	18:04:22	regsamu02	828402616	FC 109
11/09/2016	18:04:26	regsamu02	828402616	FR 20
11/09/2016	18:04:32	regsamu02	828402616	SAT 99%
11/09/2016	18:04:52	regsamu02	828402616	NEGA ALERGIAS OU COMORBIDADES NEGA USO DE MEDICAMENTOS
11/09/2016	18:05:02	regsamu04	51055474	
11/09/2016	18:05:17	regsamu04	51055474	USB 56 (TEC EMANUEL)
11/09/2016	18:05:31	regsamu04	51055474	QRA DE JOÃO MARIA OLIVEIRA DA SILVA, 28 ANOSA
11/09/2016	18:05:51	regsamu04	51055474	VITIMA DE COLISÃO MOTOCARRO
11/09/2016	18:06:10	regsamu02	828402616	IMOBILIZADO SEGUNDO PROTOCOLO QTI PSCS
11/09/2016	18:07:10	regsamu04	51055474	CAPACETE SAIU COM O IMPACTO FEZ INGESTA DE BEBIDA ALCOÓLICA
11/09/2016	18:07:16	regsamu04	51055474	CONSCIENTE, ORIENTADO
11/09/2016	18:07:39	regsamu04	51055474	NEGA PERDA DE CONSCIÊNCIA, CEFALÉIA, NÁUSEAS E CERVICALGIA
11/09/2016	18:07:52	regsamu04	51055474	RELATA AMNÉSIA RETRÓGRADA
11/09/2016	18:08:15	regsamu04	51055474	ESCORIAÇÕES EM MENTO E ANTEBRAÇO ESQUERDO
11/09/2016	18:08:27	regsamu04	51055474	PROVÁVEL LUXAÇÃO EM OMBRO ESQUERDO
11/09/2016	18:08:40	regsamu04	51055474	TÓRAX E ABDOME PRESERVADOS
11/09/2016	18:09:10	regsamu04	51055474	FCC EM TERÇO MÉDIO DE Perna DIREITA PASSÍVEL DE SUTURA
11/09/2016	18:10:22	regsamu04	51055474	LESÃO LACERANTE EM DORSO DE PÉ DIREITO COM VISUALIZAÇÃO DE TENDÃO E AMPUTAÇÃO
11/09/2016	18:10:22	regsamu04	51055474	DE FALANGE DO 2 E 3 PODODÁCTILOS DIREITOS
11/09/2016	18:10:31	regsamu04	51055474	PELVÉ INTEGRA
11/09/2016	18:11:19	regsamu04	51055474	SSVV PA 130X90 FC 105 FR 20 SATO2
11/09/2016	18:14:52	despsamu1	17496874	VIATURA USB 56 CHEGOU AO LOCAL
11/09/2016	18:14:54	regsamu04	51055474	96% EM AA
11/09/2016	18:15:07	regsamu04	51055474	FEITO IMOBILIZAÇÃO CONFORME O PROTOCOLO
11/09/2016	18:15:13	regsamu04	51055474	AVP COM RINGER LACTATO
11/09/2016	18:15:24	regsamu04	51055474	CD: QTI DO CLOVIS SARINHO
11/09/2016	18:17:00	regsamu04	51055474	
11/09/2016	18:19:26	tarm11	103964644	VAGA REGULADA COM DR PEDRO PAULO DO POLITRAUMA
11/09/2016	18:20:01	regsamu02	828402616	QRA LUCAS JUSTINO RODRIGUES QTI PSCS
11/09/2016	18:22:38	despsamu2	19385794	VIATURA USB36 INFORMOU O CÓDIGO UG
11/09/2016	18:22:38	despsamu2	19385794	VIATURA USB36 INFORMOU O CÓDIGO CL
11/09/2016	18:23:11	despsamu2	19385794	VIATURA USB36 INFORMOU O CÓDIGO UG
11/09/2016	18:23:11	despsamu2	19385794	VIATURA USB36 INFORMOU O CÓDIGO CL
11/09/2016	18:23:52	despsamu2	19385794	VIATURA USB 56 INFORMOU O CÓDIGO CL
11/09/2016	18:23:52	despsamu2	19385794	VIATURA USB 56 INFORMOU O CÓDIGO UG
11/09/2016	18:29:58	regsamu02	828402616	USB RETORNA PAA INFORMAR QUE DEVIDO A TREPIDAÇÃO DA VTR NO CAMINHO PACIENTE
11/09/2016	18:29:58	regsamu02	828402616	QUEIXA DE DOR LOCALIZADA
11/09/2016	18:30:20	regsamu02	828402616	ORIENTO AVP E ADMINISTRAÇÃO DE DIPIRONA 1 G EV DILUIDO E PROFENID IM
11/09/2016	19:08:33	despsamu1	17496874	VIATURA USB 56 INFORMOU O CÓDIGO CL
11/09/2016	19:08:33	despsamu1	17496874	VIATURA USB 56 INFORMOU O CÓDIGO UG
11/09/2016	19:20:13	despsamu1	52412064	VIATURA USB36 INFORMOU O CÓDIGO UG
11/09/2016	19:20:13	despsamu1	52412064	VIATURA USB36 INFORMOU O CÓDIGO CL
11/09/2016	19:41:28	despsamu2	523690564	VIATURA USB36 FINALIZOU A OCORRÊNCIA COMO (HSP) [ENCAMINHADO HOSPITAL] COMENTÁRIO ADICIONAL: DR THIAGO
11/09/2016	19:42:26	despsamu2	523690564	VIATURA USB 56 FINALIZOU A OCORRÊNCIA COMO (HSP) [ENCAMINHADO HOSPITAL] COMENTÁRIO ADICIONAL: DR THIAGO


 SABRINA CAVALCANTE DE MACEDO
 COORDENADORA DE REGULAÇÃO MÉDICA

SINISTRO 3180082137 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOAO MARIA OLIVEIRA DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA

SEGUROS S/A

BENEFICIÁRIO JOAO MARIA OLIVEIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 06937139411

Posição em 19-03-2018 17:01:43

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento na conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
05/03/2018	R\$ 2.700,00	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00

