



Número: **0811756-46.2018.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **18/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 10.000,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
P. H. B. N. (AUTOR)	ARCELINO FERNANDES DE OLIVEIRA (ADVOGADO)
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)	
ISABEL CRISTINA BERTO (REPRESENTANTE/NOTICIANTE)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
23191 192	03/04/2018 14:36	<u>PROCURAÇÃO</u>	Procuração
23191 256	03/04/2018 14:36	<u>RG E CPF</u>	Documento de Identificação
23191 393	03/04/2018 14:36	<u>COMPROVANTE DE ENDEREÇO</u>	Documento de Comprovação
23191 434	03/04/2018 14:36	<u>BOLETIM DE OCORRÊNCIA</u>	Documento de Comprovação
23211 657	03/04/2018 14:36	<u>DADOS DO VEICULO</u>	Documento de Comprovação
23211 672	03/04/2018 14:36	<u>BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA</u>	Documento de Comprovação
23211 752	03/04/2018 14:36	<u>DECLARAÇÃO MÉDICA</u>	Documento de Comprovação
23211 798	03/04/2018 14:36	<u>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO</u>	Documento de Comprovação
23211 805	03/04/2018 14:36	<u>ORIENTAÇÕES PARA PROCEDIMENTOS CIRURGICOS</u>	Documento de Comprovação
29127 121	30/07/2018 18:03	<u>Petição Incidental</u>	Petição Incidental
29127 210	30/07/2018 18:03	<u>Requerimento administrativo</u>	Documento de Comprovação
29127 235	30/07/2018 18:03	<u>Boletim de ocorrência</u>	Documento de Comprovação
29127 541	30/07/2018 18:03	<u>Boletim de atendimento de urgência</u>	Documento de Comprovação



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: PEDRO HENRIQUE BERTO NUNES, brasileiro, solteiro, estudante, menor impúbere, inscrito no CPF/MF sob nº 135.436.504-67 e RG sob o nº 3033555 SSP/RN, neste ato representado por sua genitora ISABEL CRISTINA BERTO, brasileira, solteira, do lar, RG nº 002.080.281 SSP/RN e CPF nº 008.537.094-08, residente e domiciliada na Travessa Santo Afonso, 15, Cidade Alta, em Natal/RN – CEP nº 59025-735, Tel.: (84) 8839-7450.

OUTORGADO(S): ARCELINO FERNANDES DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob nº 4.730, OAB/PE nº 911-A, OAB/GO nº 31226-A, com escritório profissional sito na Rua João Pessoa, 267, Ed. Cidade do Natal, sala 208, Cidade Alta, Natal/RN – CEP: 59025-500 – Fone: 3222-2651.

PODERES: A quem concedo amplos e ilimitados poderes para, em conjunto ou separadamente, propor quaisquer medidas preliminares, preventivas ou asseguratórias do nosso direito e interesse, em qualquer juízo, usando para tanto os poderes da cláusula “ad-juditia” e mais os poderes para podendo protestar, firmar acordos, receber e dar quitação, representar junto às repartições públicas, federal, estadual ou municipal, desistir, transigir, recorrer, substabelecer no todo ou em parte e, enfim promover todos os atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato.

Natal/RN, 08 de março de 2018.

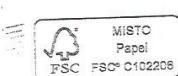
Isabel Christina Berto
ISABEL CRISTINA BERTO





TV SANTO AFONSO 15 - FT

CIDADE ALTA/AREA URBANA
59025-735 NATAL RN



Conta Contrato: 7003103140

Medidor: 80528329

Un. Leitura: 06031106

Seqüência: 00209

Poste: D7195



www.cosern.com.br

CIDADE: FAÇA A SUA PARTE, NÃO DEIXE ÁGUA ACUMULADA.
www.cosern.com.br
Campanha Energética do Rio Grande do Norte
Tente Socorrer Energia Elétrica: Crada Pele -
Dá a de Vencimento

NOTA FISCAL - FAZURA - CENTRA DE ENERGIA E



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 101610010477420238

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Boletim versando sobre: Art. 303 do(a) C.T.B.

Data e Hora do Fato: 20/12/2017 às 11:00

Local do Fato: Em Via Aberta localizado(a) no(a) Avenida Prudente de Moraes (em Frente Ao Nordestão), Tirol, Natal, estado do(a/e) Rio Grande do Norte

COMUNICANTE

ISABEL CRISTINA BERTO, brasileira, relação estável, R.G. nº 002080281 ITEP/RN, CPF: 008.537.094-08, do lar, com 40 anos e nascido aos 09/06/1977, natural de Canguaretama-RN, filho(a) de Francisco Berto da Silva e de Leonor Camilo dos Santos, residente e domiciliado(a) à(o) Travessa Santo Afonso, 15, Cidade Alta, Natal-RN, telefone (84) 98839-7450.

HISTÓRICO SEGUNDO O COMUNICANTE

A comunicante compareceu nesta unidade Especializada, para informar que na data, horário e local supra, seu filho PEDRO HENRIQUE BERTO NUNES, foi atropelado por um automóvel de placas OWA-3434, conduzido por uma mulher. Que após o acidente, a vítima foi socorrida por populares para o Hospital Municipal de Natal, conforme BAA nº 24 e declaração anexa. A condutora do veículo atropelador, não prestou socorro, estacionou o veículo dentro do referido supermercado e não desceu do automóvel. Nada mais informou. x-x-x-x-x-x-x

VÍTIMA(S)

1ª vítima: PEDRO HENRIQUE BERTO NUNES, brasileiro, solteiro(a), R.G. nº 3033555 ITEP/RN, CPF: 135.436.504-67, estudante, com 11 anos e nascido aos 02/11/2006, natural de Natal-RN, filho(a) de Djailton do Nascimento Nunes e de Isabel Cristina Berto, residente e domiciliado(a) à(o) Travessa Santo Afonso, 15, Cidade Alta, Natal-RN

TESTEMUNHA(S)

INFRATOR(ES)

EXAMES REQUISITADOS

Nenhum

OBJETOS ENVOLVIDOS

Envolvido: 1 Unidade(s) de Veículos, do tipo Automóvel, da marca Fiat, modelo Siena EL 1.0 mpi Fire Flex 8V 4p, de cor Branca, de número de série *****47803, de placa OWA3434, ano 2014/2014, de propriedade do(a) Sr(a). ALBANIZA AZEVEDO DOS SANTOS

Autoridade: Alzira Veiga de Medeiros

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

Comunicante: *Isabel Cristina Berto*

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 DEAV - Delegacia Especializada em Acidentes de Veículos e a 2ª via arquivada, para os devidos fins.

Natal, 2 de Março de 2018.

Raymond Raúly da Costa Cabral
Policial Civil
Matrícula: 157.374-8

- (84) 3232-6398/

PolOffice
50c7020f53bc48fc9d8f21591967cd16a

▼ Dados do Veículo de placa OWA3434							Em 08/03/2018 15:42:56	
Placa OWA3434	Renavam 995308292	Placa Anterior OWA3434/RN	Tipo 6-AUTOMOVEL	Categoria 1-Particular	Espécie 1-Passageiro	Lugares 5		
Marca/Modelo 153036-FIAT/SIENA EL 1.0 FLEX (Nacional)	Fabricação/Modelo 2014/2014	Potência 75	Combustível 16-Alcool-Gasol	Cor 4-BRANCA	Carroceria 999-NAO APLICAVEL			
Nome do Proprietário NILDEMAR ALVES DE AZEVEDO					Recadastrado DETRAN DetranNet			
Proprietário Anterior ALBANIZA AZEVEDO DOS SANTOS					Situação Lacre Aguardando ATRIBUIÇÃO			
Município de Emplacamento EQUADOR	Licenciado até 2017 em 08/03/2018 através do Registro de Veículo (CRV)(Via 1)			Adquirido em 23/02/2018	Situação Em Circulação			
Restrição à Venda Sem gravame					Carnê de Licenciamento 2018 Ainda não gerado			
Informações PENDENTES originadas das financeiras via SNG - Sistema Nacional de Gravame Nenhuma informação pendente até esta data								
Impedimentos Nenhum impedimento registrado até esta data								
▼ Listagem de Débitos								
Classe (Clique abaixo para a emissão da GUIA)	Número da Guia	Vencimento	Valor Nominal(R\$)	Valor Atual(R\$)				
IPVA (Cota Unica) 2018	1176851.017.0-8	10/04/2018	783,44*	783,44*				
IPVA (1a. Cota) 2018	1176851.017.1-6	10/04/2018	164,93	164,93				
IPVA (2a. Cota) 2018	1176851.017.2-4	10/05/2018	164,93	164,93				
IPVA (3a. Cota) 2018	1176851.017.3-2	12/06/2018	164,93	164,93				
IPVA (4a. Cota) 2018	1176851.017.4-1	12/07/2018	164,93	164,93				
IPVA (5a. Cota) 2018	1176851.017.5-9	13/08/2018	164,95	164,95				
* Não contabilizado no total			Total dos Débitos	R\$ 824,67				R\$ 824,67
Taxas Detran 0,00	Seguro DPVAT 0,00	IPVA 824,67	Multas 0,00					
▼ Infrações em Autuação								
Nenhuma Notificação de Autuação realizada para este veículo até o momento.								
▼ Listagem de Multas								
Nenhuma multa em aberto cadastrada para este veículo até o momento.								
▼ Último Processo								
Processo 55000645/2018	Interessado 18224989453	Início em 07/03/2018 às 09h17min						
Situação Encerrado		Final em 08/03/2018 às 13h33min						
Serviço		Execução em						
Mudança Município da Placa		Em 07/03/2018 às 09h17min por 18224989453						
Transferência de Propriedade		Em 07/03/2018 às 09h17min por 18224989453						
Geração de guia de pagamento		Em 07/03/2018 às 09h17min por 18224989453						
Auditória		Em 08/03/2018 às 13h33min por 22944818449						
Emissão CRV(1ª via)		Em 08/03/2018 às 14h07min por 05601749426						
▼ Recurso de Infração								
Processo Defesa Prévia 5732/2015 Em 28/04/2015	Numero do Auto STTU-217610-A 18037454-5452/5	Detalhamento da Infração ESTACIONAR AO LADO OU SOBRE CANTEIRO CENTRAL Em NATAL no dia 09/04/2015 às 08h05min AV AFONSO PENA DEFRENTE AO HOSPITAL PAPI N° 808, TIROL VEICULO ESTACIONADO AO LADO DO CANTEIRO CENTRAL E O CONDUTOR AUSENTE		Resultado do Processo Recurso indeferido em 04/07/2016				
► Histórico de Impedimentos								
Nenhum impedimento cadastrado para este veículo.								
Não Possui valor como NADA CONSTA !								

[Voltar](#)

*Sem sus.
sem documentos.*



Prefeitura Municipal do Natal
A nossa cidade

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
REDE MUNICIPAL DE URGÊNCIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA | ORTOPEDIA

Nº: 24

DISTRITO SANITÁRIO:	H.m.n.	DATA DE ENTRADA:	20.12.11	HORA:	11:24
IDENTIFICAÇÃO	NOME: Pedro Henrique Bento Nunes.			SEXO:	
	NOME DO RESP. (se menor de idade): Isabel Cristina Bento.				
	DATA DE NASCIMENTO: 02.11.2006			ESTADO CIVIL:	11 anos
	ENDERECO: Rua: trav. Santo Agnso.			FONE:	98746-7312
	BAIRRO: Posto da Potuiz.			CIDADE:	15. natal.
				PROFISSÃO:	
				PROCEDÊNCIA:	

SINAIS VITAIS

PA	FC	FR	TEMP	SPO2	PESO	HGT	DOR		
							LEVE	MODERADA	INTENSA

HISTÓRICO PATOLÓGICO

COMORBIDADES:

USO DE MEDICAÇÕES:

ALERGIA MEDICAMENTOSA:

ESTADO GERAL

Aparentemente BEM	Consciente	Orientado	Sinais de agravamento
REGULAR	Politraumatizado	Hemorragias	Agitação
GRAVE	Dispneia intensa	Convulsão	Precordialgias
Outros			

QUEIXA PRINCIPAL (EVOLUÇÃO E EXAME FÍSICO)

AVALIAÇÃO DO PACIENTE

HOSPITAL MUNICIPAL DE PETRÓPOLIS
Rua Coronel Joaquim Manoel, 664
Petrópolis - Natal/RN - CEP 59.012-000
TEL.: 84 3215-8857
CNPJ 24.518.573/0001-70
CNES: 3708926

*Seus maiores
21-504-0*

CONFERE COM
O ORIGINAL

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

AZUL	VERDE	AMARELO	VERMELHO
------	-------	---------	----------

ENFERMEIRO/COREN



HOSPITAL MUNICIPAL DE NATAL
Av. Getúlio Vargas, 664
Petrópolis - Niterói - CEP: 23.012-030
PREFEITURA DO NATAL
RECEITUÁRIO
CNPJ 24.515.730.0001-70
CNES 3708026

Unidade de Saúde:

Nome: *Felipe Henrique Borto Júnior* Registro:

Clínica:

Enfermaria:

Paiente com lesão de
Tornozelo após atropelamento (sic)
foi Pelegrino Ladeira e
encaminho para internar
e tratamento cirúrgico
GRATO

Local:

Rebelião Dr. Klauson

Médico- CRM/CRO

Data:

Dr. Divaldo
Oliveira da Cunha
CRM-RN 001.154-7
CRO-RN 001.154-7

14/3/18 21:23h.

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	<i>Hospital Nossa Senhora</i>	2 - CNES
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE		4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE	6 - Nº DO PRONTUÁRIO		
<i>Pedro Henrique B. Gomes</i>	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO	MASCULINO 1 FEMININO 2
7 - CARTÃO NACIONAL/SUS	<i>02.11.2006</i>		
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	11 - TELEFONE DE CONTATO		
<i>Isabel Cristina Béria</i>			
12 - ENDEREÇO (RUA, N°)	<i>TV Sena Fonseca 15</i>		
13 - MUNICÍPIO	14 - BAIRRO	15 - UF	16 - CEP
<i>Assis</i>		<i>RR</i>	<i>59 025 738</i>

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS	<i>Tosse seca e tosse seca devido ao fígado grande</i>		
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO	<i>Tosse seca e tosse seca devido ao fígado grande</i>		
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)	<i>Bew X</i>		
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL	21 - CID 10 PRINCIPAL	22 - CID 10 SECUNDÁRIO	23 - CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	25 - CÓD. DO PROCEDIMENTO	26 - LEITO/CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
<i>Intervenção cirúrgica do fígado</i>				<i>08/3/2018</i>
				<i>Ricardo Costa Gomes</i>

30 - CNS / CPF
161.242.926-154-00

31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)

32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

33 - CNPJ DA SEGURADORA

34 - Nº DO BILHETE

35 - BÔNUS

36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO

37 - CNPJ

38 -

40 -

38 - () ACID. TRABALHO TRAJETO

40 - () CID. 10 PRINCIPAL

DESCRÍÇÃO - CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL

42 - () CID. 10 SECUNDÁRIO

43 - () GRAVE 44 - () GRAVÍSSIMA

AUTORIZAÇÃO

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



PACIENTE: **PEDRO HENRIQUE BERTO NUNES**
MEDICO RESPONSÁVEL Dr. **RICARDO**
ORIENTAÇÕES PARA PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

OBS: Para internação será necessário os seguintes documentos:

RG / CPF / Catão do Sus / Certidão do Nascimento

Cerdidão de Casamento (Civil ou Viúva (o))

Comprovante de Residência

Data Marcada da Internação **14 / 03 / 2018**

Hs: 7:00

Alimentação até 10:00 hs da Manhã

Alimentação até 21:00 hs da Noite

Jejum: hs

OBS: Trazendo em mãos todos os exames:

Telefone para contato: 31334200 ou 31334212-Lucimar

Lucimar.natal2007@hotmail.com

OBS: Horário de Visita:

Enfermaria: das 15hs ás 16hs, apenas dois visitantes por dia.

Uti : das 11hs ás 11:30 a penas dois visitantes (maiores de 18 anos) sempre com roupa comprida e sapato fechado.

Segue em anexo a petição e os documentos solicitados.



Rio de Janeiro, 12 de Junho de 2018

Aos Cuidados de: **ISABEL CRISTINA BERTO**

Nº Sinistro: **3180262059**
Vitima: **PEDRO HENRIQUE BERTO NUNES**
Data do Acidente: **20/12/2017**
Cobertura: **DAMS**

Assunto: AVISO DE SINISTRO

Senhor(a),

Informamos que o seu pedido de reembolso de Despesas de Assistência Médicas e Suplementares - DAMS foi cadastrado sob o **número de sinistro 3180262059**.

Esclarecemos que o valor para a cobertura de DAMS é de **ATÉ R\$ 2.700,00** e que suas despesas serão analisadas considerando os valores de mercado, conforme legislação vigente.

O prazo para análise do pedido de reembolso é de até **30 dias, a partir do recebimento pela seguradora de toda a documentação necessária**.

Sendo necessários documentos ou informações complementares, o prazo será interrompido. O prazo de 30 dias recomeça assim que a seguradora receber os documentos ou as informações complementares.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 12947023



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 101610010477420238

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Boletim versando sobre: Art. 303 do(a) C.T.B.

Data e Hora do Fato: 20/12/2017 às 11:00

Local do Fato: Em Via Aberta localizado(a) no(a) Avenida Prudente de Moraes (em Frente Ao Nordestão), Tirol, Natal, estado do(a/e) Rio Grande do Norte

COMUNICANTE

ISABEL CRISTINA BERTO, brasileira, relação estável, R.G. nº 002080281 ITEP/RN, CPF: 008.537.094-08, do lar, com 40 anos e nascido aos 09/06/1977, natural de Canguaretama-RN, filho(a) de Francisco Berto da Silva e de Leonor Camilo dos Santos, residente e domiciliado(a) à(o) Travessa Santo Afonso, 15, Cidade Alta, Natal-RN, telefone (84) 98839-7450.

HISTÓRICO SEGUNDO O COMUNICANTE

A comunicante compareceu nesta unidade Especializada, para informar que na data, horário e local supra, seu filho PEDRO HENRIQUE BERTO NUNES, foi atropelado por um automóvel de placas OWA-3434, conduzido por uma mulher. Que após o acidente, a vítima foi socorrida por populares para o Hospital Municipal de Natal, conforme BAA nº 24 e declaração anexa. A condutora do veículo atropelador, não prestou socorro, estacionou o veículo dentro do referido supermercado e não desceu do automóvel. Nada mais informou. x-x-x-x-x-x-x

VÍTIMA(S)

1ª vítima: PEDRO HENRIQUE BERTO NUNES, brasileiro, solteiro(a), R.G. nº 3033555 ITEP/RN, CPF: 135.436.504-67, estudante, com 11 anos e nascido aos 02/11/2006, natural de Natal-RN, filho(a) de Djailton do Nascimento Nunes e de Isabel Cristina Berto, residente e domiciliado(a) à(o) Travessa Santo Afonso, 15, Cidade Alta, Natal-RN

TESTEMUNHA(S)

INFRATOR(ES)

EXAMES REQUISITADOS

Nenhum

OBJETOS ENVOLVIDOS

Envolvido: 1 Unidade(s) de Veículos, do tipo Automóvel, da marca Fiat, modelo Siena EL 1.0 mpi Fire Flex 8V 4p, de cor Branca, de número de série *****47803, de placa OWA3434, ano 2014/2014, de propriedade do(a) Sr(a). ALBANIZA AZEVEDO DOS SANTOS

Autoridade: Alzira Veiga de Medeiros

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

Comunicante: *Isabel Cristina Berto*

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 DEAV - Delegacia Especializada em Acidentes de Veículos e a 2ª via arquivada, para os devidos fins.

Natal, 2 de Março de 2018.

Raymond Raúly da Costa Cabral
Policial Civil
Matrícula: 157.374-8

- (84) 3232-6398/

PolOffice
50c7020f53bc48fc9d8f21591967cd16a

*Sem sus.
sem documentos.*



Prefeitura Municipal do Natal
A nossa cidade

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
REDE MUNICIPAL DE URGÊNCIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA | ORTOPEDIA

Nº: 24

DISTRITO SANITÁRIO:	H.m.n.	DATA DE ENTRADA:	20.12.11	HORA:	11:24
IDENTIFICAÇÃO	NOME: <u>Pedro Henrique Bento Nunes</u>		SEXO:		
	NOME DO RESP. (se menor de idade): <u>Jubel Cristina Bento</u>				
	DATA DE NASCIMENTO: <u>02.11.2006</u>		ESTADO CIVIL:	<u>11 anos</u>	FONE: <u>98746-7312</u>
	ENDERECO: <u>Rua: trav. Santo Agnso.</u>		PROFISSÃO: <u>15.</u>		
	BAIRRO: <u>Posto da Potuiz</u>		CIDADE: <u>natal.</u>	PROCEDÊNCIA:	

SINAIS VITAIS

PA	FC	FR	TEMP	SPO2	PESO	HGT	DOR		
							LEVE	MODERADA	INTENSA

HISTÓRICO PATOLÓGICO

COMORBIDADES:

USO DE MEDICAÇÕES:

ALERGIA MEDICAMENTOSA:

ESTADO GERAL

Aparentemente BEM	Consciente	Orientado	Sinais de agravamento
REGULAR	Politraumatizado	Hemorragias	Agitação
GRAVE	Dispneia intensa	Convulsão	Precordialgias
Outros			

QUEIXA PRINCIPAL (EVOLUÇÃO E EXAME FÍSICO)

AVALIAÇÃO DO PACIENTE

HOSPITAL MUNICIPAL DE PETRÓPOLIS
Rua Coronel Joaquim Manoel, 664
Petrópolis - Natal/RN - CEP 59.012-000
TEL.: 84 3215-8857
CNPJ 24.518.573/0001-70
CNES: 3708926

*Seus maiores
21-504-0*

CONFERE COM
O ORIGINAL

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

AZUL	VERDE	AMARELO	VERMELHO
------	-------	---------	----------

ENFERMEIRO/COREN