



Número: **0848491-15.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **23ª Vara Cível da Comarca de Natal - DPVAT**

Última distribuição : **18/12/2018**

Valor da causa: **R\$ 1.000,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
WEBSON MAURICIO TAVEIRA (AUTOR)		THIAGO MARQUES CALAZANS DUARTE (ADVOGADO)	
MAPFRE SEGUROS (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
12807803	19/10/2017 12:01	02 - Procuração Judicial	Procuração
12807866	19/10/2017 12:01	03 - Documento de Identidade	Documento de Identificação
12807814	19/10/2017 12:01	04 - Comprovante de endereço	Documento de Identificação
12807820	19/10/2017 12:01	05 - Requerimento de Gratuidade Judiciária	Outros documentos
12807827	19/10/2017 12:01	06 - Boletim de Ocorrência	Documento de Comprovação
12807831	19/10/2017 12:01	07 - Documentos Médicos	Documento de Comprovação
12807840	19/10/2017 12:01	08 - Pagamento adm	Outros documentos



BARROS, CALAZANS, DANTAS & MARANHÃO
Sociedade de Advogados

Aguinaldo Fernandes Dantas Filho - OAB/RN 7.409
Diogo Marques Maranhão - OAB/RN 7.046
Leonardo Mike Silva Pereira - OAB/RN 10.615
Rodolpho Barros Martins de Sá - OAB/RN 8.331
Thiago Marques Calazans Duarte - OAB/RN 8.204

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: Welson Mauricio Taveira
brasileiro(a), Estado Civil: solteiro, Profissão: advogado
portador(a) da cédula de identidade nº 002.894.646, CPF nº 449.953.208-65
residente e domiciliado(a) na Conj. Alto do Bili 392 Bili II
Cidade: S. Elói de Souza, UF: RN; Telefones: (84) 8791-6174
Email: _____

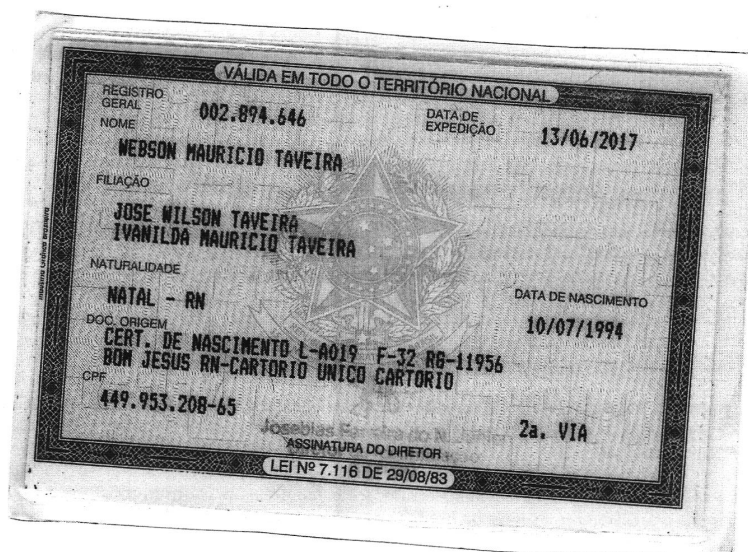
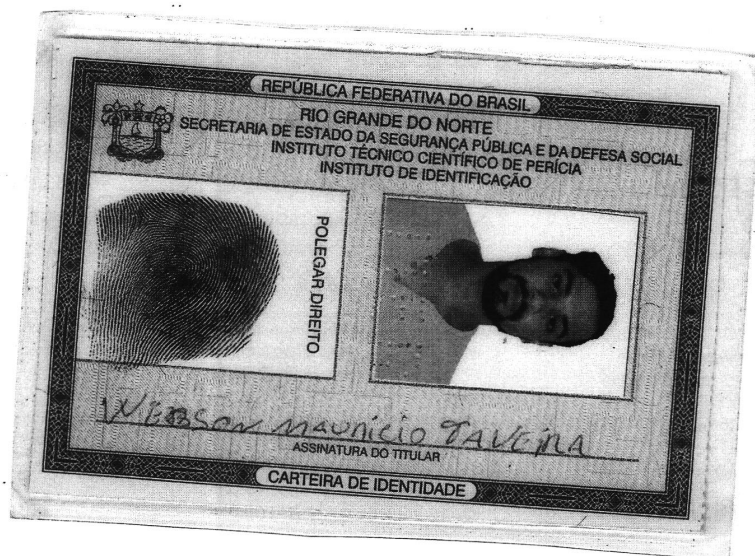
OUTORGADOS: "BARROS, CALAZANS, DANTAS & MARANHÃO - SOCIEDADE DE ADVOGADOS", inscrita na OAB/RN sob o nº 388, com sede na Av. Lima e Silva, nº 1611, Ed. Blue Tower Center, sala 09, Lagoa Nova, CEP. 59075-710, Natal/RN, representada por seus sócios AGUINALDO FERNANDES DANTAS FILHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o n.º 7409; DIOGO MARQUES MARANHÃO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 7.046; RODOLPHO BARROS MARTINS DE SÁ, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o n.º 8.331; THIAGO MARQUES CALAZANS DUARTE, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 8.204. CONTATOS: (84) 3025-9981 / (84) 99897-0734 / (84) 99225-0959 ("WhatsApp") / contato@bcdmadvogados.adv.br.

PODERES: Os das cláusulas "ad judicium" e "et extra" para o foro em geral, podendo, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em conjunto ou separadamente, propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias, seguindo-as até decisão final, interpor os recursos permitidos em Lei e acompanhá-los, e os especiais para confessarem, transigirem, desistirem, receberem e darem quitação, retirar alvarás, precatórios e requisições de pequenos valores, firmarem compromissos, oferecer recursos, praticarem todos os atos necessários ao fiel desempenho deste mandato, inclusive, extrajudiciais de representação e de defesa perante quaisquer natureza, entidades paraestatais e ainda perante quaisquer pessoas jurídicas de direito privado, ou pessoas físicas em geral, e finalmente tudo o que necessitar praticar, requerer e assinar, no único intuito do melhor desempenho deste mandato, podendo ainda o(s) outorgado(s) substabelecer(em) esta a quem lhe(s) convier, com ou sem reserva, em especial para qualquer ação proposta na Justiça do Trabalho, na Justiça Federal ou na Justiça dos Estados e para requerer os benefícios da justiça gratuita (Lei nº 1.060/50). Como pagamento dos serviços prestados, fica pactuado a título de honorários advocatícios, a importância de **30% (trinta por cento) sobre o valor alcançado com a ação a ser proposta.**

Natal/RN, 17 de Outubro de 2017.

Welson Mauricio Taveira
OUTORGANTE

Av. Lima e Silva, 1611, Ed. Blue Tower Center, sala 09, Lagoa Nova, CEP 59075-710, Natal/RN.
CONTATOS: 84. 3025-9981 / contato@bcdmadvogados.adv.br





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

NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

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 | Insc. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

IVANILDA MAURICIO DA SILVA TAVEIRA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
CJ ALTO DO BILU I 392 ALTO DO BILU II

CPF 673.496.884-49

CENTRO/ÁREA URBANA
SENADOR ELOI DE SOUZA RN
59250-000

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
0316769012	02/2017
DATA DE VENCIMENTO	DATA PROXIMA PROXIMA LEITURA
06/03/2017	22/03/2017
TOTAL A PAGAR (R\$)	13,75

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
001053397	ÚNICA	20/02/2017
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
23/02/2017	3000742461	1485481

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	30,0000000	0,43500375	13,05
Multa por atraso-NF 001062717 - 22/12/16			0,26
Multa por atraso-NF 001075110 - 21/01/17			0,26
Juros por atraso-NF 001062717 - 22/12/16			0,15
Juros por atraso-NF 001075110 - 21/01/17			0,03
TOTAL DA FATURA			13,75

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO QUA A NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR	ATUAL	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)	
133590	CAT	21-01-2017	4 846,00	20-02-2017	4 846,00	30	1,00000	0,00	

MÊS/ANO		VALORES DE CÁLCULO		VALOR DO IMPOSTO		TAXAS APLICADAS	
FEV 17	30	ICMS	13,05	0,92	0,12	Consumo Ativo (kWh)	0,40536000
JAN 17	30	PIS	13,05	5,99	0,76		
DEZ 16	30	COFINS					
NOV 16	30						
OUT 16	30						
SET 16	30						
AUG 16	30						
JUL 16	30						
JUN 16	30						
MAI 16	30						
ABR 16	30						
MAR 16	30						
FEV 16	30						

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie. Na data da fatura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. Pagamento em atraso gera Multa 7% (Res. 414/ANEEL-05/09/10) e Juros 1% a.m. (Lei 10.438-26/04/02), no próximo mês. Isenção do ICMS conforme Art. 14 da RCM/SP. O cliente é responsável quando há variação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. O Cliente é responsável quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br.

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES				NÍVEL DE TENSÃO		
CONJUNTO ELO/SOUSA	VALOR	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
DSC	0,00	11,16	22,32	44,66	220	202 231
HC	0,00	7,67	15,34	30,69		
DMC	0,00	6,08	0,00	0,00		

Límite DSC: 19,50 EUSO - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição = R\$ 5,50

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
0316769012	02/2017	06/03/2017	13,75

83850000000-8 13750038400-8 31676901220-0 01010892503-7





BARROS, CALAZANS, DANTAS & MARANHÃO
Sociedade de Advogados

Aguinaldo Fernandes Dantas Filho - OAB/RN 7.409

Diogo Marques Maranhão - OAB/RN 7.046

Leonardo Mike Silva Pereira - OAB/RN 10.615

Rodolpho Barros Martins de Sá - OAB/RN 8.331

Thiago Marques Calazans Duarte - OAB/RN 8.204

REQUERIMENTO DE GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Eu, Welson Mauricio Taveira,
brasileiro(a), estado civil solteiro, profissão
agricultor, portador(a) do RG nº 002.894.646, CPF/MF
nº 449.953.208-65, residente e domiciliado(a) na
Conj. Alto do Bely II, Cidade: S. Elói de Souza
UF RN, CEP: 59250-000, declaro sob as penas da lei, que não
tenho condições de arcar com as custas do processo sem prejuízo do
meu sustento e de minha família.

Em razão disto, requeiro os benefícios da gratuidade
judiciária, nos termos da lei nº 1060/50 e dos arts. 98 e seguintes do
Código de Processo Civil (CPC).

Natal/RN, 17 de Outubro de 2017.

*WELSON MAURICIO TAVEIRA

REQUERENTE

Av. Lima e Silva, nº 1611, Ed. Blue Tower Center, térreo, sala 09, Lagoa Nova, CEP. 59075-710, Natal/RN.
CONTATO: 84. 3025-9981 / contato@bcdmadvogados.adv.br



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 TANGARÁ
Endereço: RUA MIGUEL BARBOSA, 184, CENTRO, TANGARÁ

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2017092000074
1.2 Data de Expedição: 23/01/2017 12.07.10
1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/HOMEM
1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 16/01/2017 21.41.00
2.2 Autoria: Desconhecida
2.3 Fato: Consumado
2.4 Flagrante: Não
2.5 Meio(s) empregado(s): Outros
2.6 Tipo do local: Rural
2.7 Logradouro: RUA PROCURADOR JOSE LINS DE OLIVEIRA
2.8 Número: SN
2.9 CEP:
2.10 Complemento: PRÓXIMO A MATERNIDADE DA CIDADE
2.11 Ponto de Referência:
2.12 Bairro: CENTRO
2.13 Cidade: SENADOR ELÓI DE SOUZA
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: WILLAME MAURICIO TAVEIRA
3.2 Estado civil: Solteiro(a)
3.3 Nome Social:
3.4 Pai:
3.5 Etnia: Parda
3.6 Mãe: IVANILDA MAURICIO TAVEIRA
3.7 Sexo: MASCULINO
3.8 Orientação Sexual:
3.9 CPF:
3.10 Identidade de Gênero:
3.11 Nacionalidade:
3.12 Data de Nascimento: 21/08/1994
3.13 Profissão: CONTADOR
3.14 RG: 53392106 - SSP SP
3.15 Telefone(s): 11 967395774
3.16 Passaporte:
3.17 Número: 89
3.18 Naturalidade: NATAL
3.19 Bairro: JARDIM IPE
3.20 E-Mail:
3.21 Estado: SÃO PAULO
3.22 Logradouro: RUA PROF JOSE BUZIOS
3.23 Cidade: SÃO BERNARDO DO CAMPO
3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 Nome Completo: WEBSON MAURICIO TAVEIRA
4.1.2 Estado civil: Solteiro(a)
4.1.3 Nome Social:
4.1.4 Pai:
4.1.5 Mãe: IVANILDA MAURICIO TAVEIRA
4.1.6 Identidade de Gênero:
4.1.7 Orientação Sexual:
4.1.8 Etnia:
4.1.9 Sexo: MASCULINO
4.1.10 Data de Nascimento: 10/07/1994
4.1.11 CPF:
4.1.12 RG: 2894646
4.1.13 Nacionalidade:
4.1.14 Profissão: ESTUDANTE
4.1.15 Logradouro: RUA PROCURADOR JOSE LINS DE OLIVEIRA
4.1.16 Passaporte:
4.1.17 Número: 52
4.1.18 E-Mail:
4.1.19 Bairro: CENTRO
4.1.20 CEP:
4.1.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE
4.1.22 Cidade: SENADOR ELÓI DE SOUZA

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

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

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Seguradora: Não
7.1.2 Seguradora:
7.1.3 Chassi: *****01110
7.1.4 Renavam: 01088526580
7.1.5 Placa: QGO0353
7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE
7.1.7 Marca: HONDA
7.1.8 Modelo: CG 125I FAN
7.1.9 Ano do Modelo: 2016
7.1.10 Ano de Fabricação: 2016
7.1.11 Cor do veículo: VERMELHA
7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA
7.1.13 Nota Fiscal:
7.1.14 Número do Motor:
7.1.15 Nome do proprietário: MARIA DE LOURDES DA SILVA BATISTA
7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:
7.1.17 Nome do condutor: WEBSON MAURICIO TAVEIRA
7.1.18 Observações:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O COMUNICANTE COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DE POLICIA E DISSE QUE NO DIA E HORA ACIMA MENCIONADO A VÍTIMA (WEBSON MAURICIO) SAIU DE SUA RESIDENCIA CONDUZINDO A MOTOCICLETA COM AS CARACTERÍSTICAS ACIMA DESCRITAS, PARA COMPRAR UM PIZZA; QUE AO SEGUIR PELA ESTRADA À NOITE CRUZOU COM UM CAVALO; QUE PERDEU O CONTROLE DA MOTO VINDO A CAIR E TENDO FRATURAS MÚLTIPLAS NA FACE CONFORME BOLETIM MÉDICO APRESENTADO. NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

10. COMPLEMENTOS

Data do Complemento: 28/08/2017
Usuário: 2201291 - JERLANE JOELLE SILVA
Complemento: O COMUNICANTE COMPARECEU A ESTA DELEGACIA PARA RETIFICAR OS DADOS DO VEICULO/MOTOCICLETA O QUAL SOFRERA O ACIDENTE: MOTO HONDA CG, 125 TITAN, COR VERMELHA, PLACA MYE 3466 - RN, CHASSI: 9C2JC301002R148622, RENAVAM 007828844014, ANO 2002; PROPRIETARIO: RIKELMY ALVES PEREIRA. NADA MAIS DISSE.

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.
Data 23/01/2017 12.07.10

WEBSON MAURICIO TAVEIRA

Protocolo: J2017092000074 - Código de autenticação: c7be601691cf6799b401d66f689983ac



AUTO-ATENDIMENTO - AG. AYRTON SENNA

DATA: 01/09/2017

HORA: 12:38:40

TERMINAL: 48821007

CONTROLE: 488210070333

AGÊNCIA: 4882 - AV AIRTON SENNA

CONTA: 013.00008494-7

CLIENTE: WEBSON MAURICIO TAVEIRA

EXTRATO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA

MOVIMENTAÇÃO

DATA	NR.DOC	HISTÓRICO	VALOR
------	--------	-----------	-------

SALDO ANTERIOR			0,00
----------------	--	--	------

RESUMO EM 31/08

SALDO	0,00
-------	------

RESUMO DO DIA

SALDO BLOQUEADO	0,00
-----------------	------

SALDO DISPONIVEL	0,00
------------------	------

SALDO TOTAL	0,00
-------------	------

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA: 0800-726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800-725 7474

www.caixa.gov.br

CONHEÇA A NOVA TABELA DE TARIFAS NO SITE

CAIXA.GOV.BR/VOCE

WEBSON MAURICIO TAVEIRA

DATA DE NASCIMENTO
10/07/1994

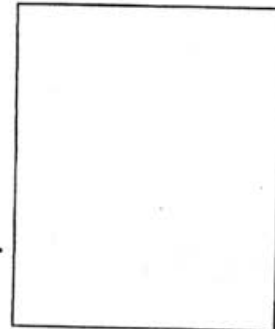
Nº DO PRONTUÁRIO
1085079

KANBAN



32

BUCO-MAXILO-FACIAL
POLITRAUMA



Data ____/____/____

HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Gerado em: 17/01/2017 00:34 | Copyright © 2017 - Lucas Gurgel & Amazing Tech <www.amazingtecnologia.com.br>

RISCOS

ÚLCERAS POR PRESSÃO

QUEDAS

ALERGIAS

A - Alto Risco
M - Médio Risco
B - Baixo Risco



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
CIRURGIA GERAL

PACIENTE	WEBSON MAURICIO TAVEIRA		
DATA DE ENTRADA	16/01/2017	HORA	21:40 N° BAA 231936
IDADE	22	SEXO	M
CARTÃO SUS	898004026406603	ETNIA	Pardo
		ESTADO	Solteiro(a)
		CIVIL	
CPF	449.953.208-65	RG	2894646 --
NOME DA MÃE	IVANILDA MAURICIO TAVEIRA		
NOME DO PAI	JOSE WILSON TAVEIRA		
NASCIMENTO	10/07/1994	NATURALIDADE	Natal-RN
TELEFONE	(84) 8768-8138/(84) 8757-6857	PROFISSÃO	Estudante
RUA/AV.	RUA PROCURADOR JOSE LINS DE OLIVEIRA N° 52		
COMPLEMENTO		BAIRRO	Centro
CEP	59250-000	CIDADE	Senador Elói de Souza-RN
ORIGEM	Ambulância - Interior	MOTIVO	Acidente de Trânsito / Motr - Animal
ACID. DE TRABALHO	Não	USUÁRIO	Macedo

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Paciente vítima de acidente motociclista. No momento da ocorrência, estava em movimento. O acidente ocorreu em uma via pública, com a vítima sendo atingida por um veículo. A vítima sofreu lesões graves, com fraturas múltiplas e hemorragias internas. Foi encaminhado para o Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel para atendimento de urgência.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A	
B	
C	estável
D	SCC-15.
E	

OUTRAS OBSERVAÇÕES

	Tras a vítima, com fraturas múltiplas, sendo a mais grave a da coluna cervical. Foi realizada a tomografia de urgência, com laudo favorável.
--	--

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

DIAGNÓSTICO INICIAL

CID

Copyright © 2017 | Sistema Amazing | (84) 99613-4442

RAIOS-X

Realizado em: 16/01/2017 Hora: 00:05
Técnico: [Assinatura]

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

A
B
C
D
E

A (ALERGIAS):

M (MEDICAÇÃO EM USO):

P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS):

L (LÍQ E ALIMENTOS INGERIDOS)

A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA):

V (PASSADO VACINAL):

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM):

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1- Voltar a tomar 10

2- Verificar T. E. M. e p.

3- Anest.

00:13. Ca. Gul. R. d. b. n. - sem l. n. de p. n.
 t. n. - sem p. n. - M. - l. n. - y. d. t. n.
 m. de a. l. n. - d. d. p. n. - S. n. n. n.
 Ad. - 2. d. n. a. - S. n. n. n.

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1:

HORA:

DATA:

ESPECIALISTA 2:

HORA:

DATA:

ESPECIALISTA 3:

HORA:

DATA:



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado da Saúde Pública

Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel

Pronto Socorro Clóvis Sarinho

RECEITUÁRIO

NOME

Liquidado
Obebeon Mauricio
TAVGIRA foi operado para
tratar fratura facial
O paciente está-se
em recuperação.

8/02/17

Dr. Rômulo Dias
Cirurgia da Boca e Face
Especialista e Mestre
CRM/RN - 922

DATA

ASSINATURA

SE FOR DIRIGIR NÃO BEBA.
FUMAR É PREJUDICIAL À SAÚDE.

RESPEITE O PEDESTRE.

PILOTE SEMPRE COM CAPACETES.

COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, EVITE ÁGUA PARADA.

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.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Secretaria de Estado da Saúde Pública

Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel

Pronto Socorro Clóvis Sarinho

RECEITUÁRIO

NOME

Paciente Nelson Maurício Teixeira,
foi vítima de acidente de moto
apresenta fraturas múltiplas de face
e necessita de tratamento cirúrgico
sob anestesia geral.

Aguarda a realização do quadro
clínico P/ realizar cirurgia.
Sem previsão P/ o tratamento
cirúrgico. Aguardando Urgente P/
cirurgia cirúrgica.

Dr. Gino A. Gortchov
Cirurgia e Trauma Maxilofacial
Cirurgia Ortognática
Tratamento das DTM
CRM 1453 - CPF 496.826.764-20

DATA 20/01/12

SE FOR DIRIGIR NÃO BEBA.
FUMAR É PREJUDICIAL À SAÚDE.

RESPEITE O PEDESTRE.

PILOTE SEMPRE COM CAPACETES.
COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, EVITE ÁGUA PARADA.

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.



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR ELOI DE SOUZA
TRABALHO, COMPROMISSO E SERIEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

☐ Receituário Médico

☐ Receituário Médico

Paciente: Uebson Maurício Teixeira

Declaro de acordo com o diário de registros de ocorrência de enfermagem que no dia 16.01.17, por volta das 19:30 o senhor Uebson Maurício Teixeira sofreu acidente automobilístico (queda de moto), tendo corte na cabeça e foi transportado imediatamente para Hospital Municipal General Amador. Sendo acompanhado pelo médico Julia César e Téc de enf. José Maria. O paciente ficou internado.

Aureliano Miguel da Silva Neto
COREN-RN 396.024
Enfermeiro

06.06.17

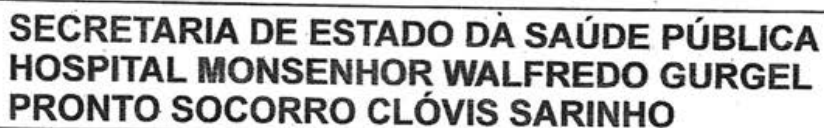


GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO
DIREÇÃO GERAL

**CONFORME RESOLUÇÃO Nº 1638/2002 DO CFM,
É DEVER DO MÉDICO:**

1. Identificação do paciente;
2. História clínica;
3. Exames solicitados e resultados;
4. Hipótese diagnóstica;
5. Diagnóstico definitivo;
6. Conduta;
7. Letra legível;
8. Evolução diária com data e hora;
9. No ato da internação, preenchimento e assinatura da AIH.

*** TODOS OS ITENS ACIMA DEVEM SER PREENCHIDOS NO PRONTUÁRIO**



NOME: Welson Maurício Taveira ENF.: Dr. gub. 1 LEITO: m32
IDADE: 22a PESO: _____ ALTURA: _____ Nº REG.: 2085079
DIAGNÓSTICO: mieliplos fetores em face
TMB. NC: _____
DIETA: ls.

EVOLUÇÃO NUTRICIONAL

DATA	TODA ANOTAÇÃO DEVE SER ASSINADA PELO NUTRICIONISTA QUE FEZ
18/01 2017	pate. pouco, vitas de acido molochitos, um pote de capote, amendo e múltiplos frutes em face. Sigue em mto Lgda. Col: lenda. Obr. Gracie.
	Kérsia B. de Carvalho CRN 6.2954 Nutricionista/RT

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



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

EVOLUÇÃO
MULTIDISCIPLINAR

Nome:

Idade:

Nº Registro:

DATA

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR

18/01

Paciente em estado geral ruim, com fraturas múltiplas de fêmur, humero e tórax. Traumatismo cranioencefálico.

Dr. Cino A. Gorrichátegui
Cirurgia e Traumatismo Maxilofacial
Cirurgia Ortognática
Tratamento das DTM
CRM: 1453 - CPF: 466.826.54-20

18/01

Paciente no 1º IPB, com fraturas múltiplas de fêmur, humero e tórax. Traumatismo cranioencefálico.

Dr. Cino A. Gorrichátegui
Cirurgia e Traumatismo Maxilofacial
Cirurgia Ortognática
Tratamento das DTM
CRM: 1453 - CPF: 466.826.54-20

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 para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.



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

RELATORIO DE
HISTORIA CLÍNICA
E EXAME FÍSICO

Nome

Leito:

Idade:

Nº Registro:

HISTORIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO ADMISSIONAIS

Data:

Hora:

Paciente vítima de acidente de trânsito, apresenta
feridas múltiplas de face, momento do tratamento
cumpriu sob anestesia geral.

Dr. Gino A. Gonçálves
Cirurgia e Trauma Maxilofacial
Cirurgia Ortognática
Tratamento das DTM
CRM: 1453 - CPF: 160.606.764-20

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.

**GOVERNO DO ESTADO RIO GRANDE DO NORTE**Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho**FICHA DE
ACOMPANHAMENTO
SOCIAL****Identificação**

Enfermaria: _____ Leito: _____ UTI: _____ Leito: _____
Data de admissão: 17, 01, 2017 Alta: 1 / 1
Nome: Welson Maurício Taveira Naturalidade: Natal - RN
Idade: 22 anos Sexo: ☒ Masculino () Feminino Data de Nascimento: 10, 07, 1994
RG: 2894646 Estado Civil: Solteiro Nível de Instrução: Fundamental
Filiação: Pai: Jose Wilson Taveira
Mãe: Francilda Maurício Taveira
Endereço: R. Alto do Bihu, SM Cidade: San. Eloi de Souza
Telefone: (84) 32550190. Francilda Tie () Residencial () Trabalho () Recado
Contato: _____ Outros telefones: 988381466 - Jose Wilson
Composição familiar: Reside com os pais pai
Outras informações: Faz uso de ☒ Alcool () Fumo () Drogas () Psicotrópicos

Situação Ocupacional e Vinculação Previdenciária

Atividade desenvolvida: desempregado Trabalho c/ vínculo empregatício () Não () Sim
() Aposentado () Auxílio doença () BPC () Autônomo () Pensionista ☒ Desempregado
Programas e Serviços: () Passe Livre () Bolsa Família () PETI () PSF () CAPs () SAD
Internação decorrente de acidente de trabalho? () Não () Sim Nome da Empresa _____

Forma de Acesso ao Serviço

() Sozinho - procurou atendimento () Trazido por familiares () Trazido pelo SAMU
() Socorrido em via pública () Outros meios _____
☒ Encaminhado: Hospital de origem: Eloi de Souza

Crêterios para Acompanhante

Possui requisitos? () Não () Sim Qual o motivo? _____
Portador de deficiência: () Auditiva () Visual () Física () Mental
Responsável pelo paciente: William
Parentesco: irmão Telefone: 988381466
Endereço do Responsável: o mesmo

Evolução

(Adaptação do paciente ao ambiente hospitalar, condições emocionais, participação da família na internação, visitas recebidas, encaminhamentos, etc.)

Paciente vítima de acidente de
moto. Internado para cirurgia com
BMF.

Solicitado xerox de documentos.

Saída

óbito: Encaminhamento: ITEP () SVO () DO () Obs. _____
Alta hospitalar () Transferência () Destino: _____
Orientações/Encaminhamentos: _____

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.

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas
Documentos Invalidez Permanente
Documento Morte
Dicas Indispensáveis

PAGUE SEGURO

Como Pagar
Consulta a Pagamentos Efetuados
Informações Gerais

ACOMPANHE O PROCESSO

[Clique aqui para saber sobre o](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3170488026 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA WEBSON MAURICIO TAVEIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO WEBSON MAURICIO TAVEIRA

CPF/CNPJ: 44995320865

Posição em 19-10-2017 12:30:16

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

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
27/09/2017	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00