



Número: **0800032-49.2018.8.20.5129**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **1ª Vara da Comarca de São Gonçalo do Amarante**

Última distribuição : **02/05/2018**

Valor da causa: **R\$ 13.162,50**

Assuntos: **Seguro, Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FERNANDO CASSIANO DA SILVA (AUTOR)		PAULA JESSIKA CONSTANCIO BARBOSA DE LIMA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
25528 589	02/05/2018 13:57	procuração	Procuração
25528 615	02/05/2018 13:57	documentação pessoal	Documento de Identificação
25528 636	02/05/2018 13:57	comprovante de residência	Documento de Comprovação
25528 658	02/05/2018 13:57	boletim de ocorrência	Documento de Comprovação
25528 674	02/05/2018 13:57	atestado	Documento de Comprovação
25528 711	02/05/2018 13:57	evolução de enfremagem	Documento de Comprovação
25528 752	02/05/2018 13:57	evolução de enfermagem 2	Documento de Comprovação
25528 775	02/05/2018 13:57	hospital belatmina monte 1	Documento de Comprovação
25528 789	02/05/2018 13:57	hospital belarmina monte 2	Documento de Comprovação
25528 806	02/05/2018 13:57	hospital 3	Documento de Comprovação
25528 819	02/05/2018 13:57	carteira de motorista	Documento de Comprovação
25528 839	02/05/2018 13:57	comprovante de depósito seguradora	Documento de Comprovação
25528 860	02/05/2018 13:57	São camilo	Documento de Comprovação
25528 885	02/05/2018 13:57	perícia seguradora	Documento de Comprovação
25528 943	02/05/2018 13:57	pagamento da seguradora	Documento de Comprovação
25528 953	02/05/2018 13:57	documento da moto	Documento de Comprovação

P R O C U R A Ç Ã O

OUTORGANTE: FERNANDO CASSIANO DA SILVA brasileiro, solteiro, operador de frios, portador do CPF nº 011.215.124-88 e RG. Nº 002.092.184 SSP/RN, residente e domiciliado na Rua Luiz Gonzaga, nº 09, Centro, São Gonçalo do Amarante/RN, CEP 59.291-667, Tel. (084) 9 8859-5042.

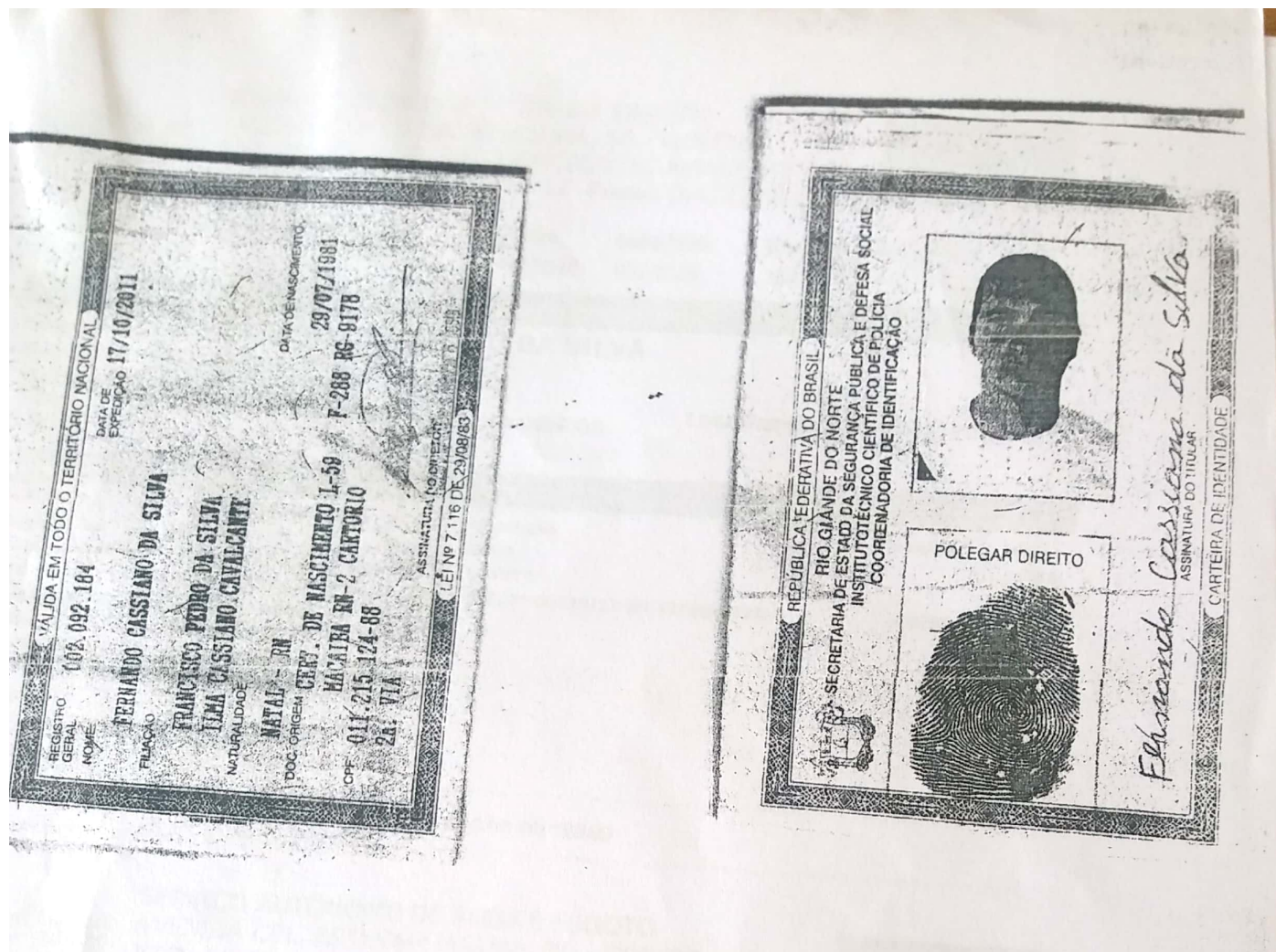
OUTORGADO(S): por este instrumento de procuração, nomeia seu bastante procurador e advogado **JOSE PAULINO BEZERRA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN nº 12984 **DOUGLAS GERALDO MEIRA PEREIRA DE FREITAS**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB-RN sob o n.º 9132, **ANDERSON BISPO DE FARIAS**, brasileiro, casado, advogado OAB/RN 15.408 **PAULA JÉSSICA CONSTÂNCIO BARBOSA DE LIMA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB-RN sob o nº 16365 e **MARCOS ANTONIO NICÁCIO BARBOSA**, brasileiro, solteiro, bacharel em direito, portador da carteira de identidade nº 1.345.737 ITEP/RN, todos integrantes do Escritório de Advocacia **FREITAS E MELO ADVOGADOS ASSOCIADOS**, regularmente inscrito na OAB/RN sob o nº 519, com escritório profissional sito à Rua: Marcilio Dias, nº 220, bairro Igapó, Natal/RN, Cep: 59.104-260 a quem confere amplos poderes para o foro em geral com a cláusula "*ad judícia et extra*", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor, em conjunto ou isoladamente, contra quem de Direito, as ações competentes e defendê-lo(a) nas contrárias, seguindo uma e outra até decisão final, usando dos recursos legais e acompanhando, conferindo-lhes ainda poderes especiais para declarar, atestar a hipossuficiência da parte outorgante, confessar, desistir, renunciar direitos, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, propor execução, requerer falência, habilitar créditos, bem como sacar Alvará Judicial, ação ordinária, procedimentos sumários, ação rescisória, embargos, agravos, representando ainda o(a) Outorgante para o fim disposto nos artigos 447 e 448 do C.P.C., podendo ainda, subestabelecer a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes.

Contrato de Honorários: Os Serviços ajustados correspondem a 30% (trinta por cento) dos valores a serem percebidos pelo CONTRATANTE por ocasião do montante liquidado na sentença, alcançando esta, todas as parcelas vincendas e vencidas, devidamente atualizadas desde quando o pagamento deveria ter sido efetuado, tudo corrigido monetariamente e acrescidos de juros de mora de 1% (um por cento), independentemente do ônus da sucumbência que caberá também aos CONTRATADOS. Os honorários acima pactuados devem ser expedidos, exclusivamente, em nome da sociedade advocatícia FREITAS E MELO ADVOGADOS ASSOCIADOS, regularmente inscrita na OAB/RN sob o nº 519.

Natal/RN, 12 de abril de 2018.

x Fernando Cassiano da Silva.

Scanned by CamScanner



Scanned by CamScanner



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO
AVENIDA CEL. ESTEVAM MOURA, 30 - CENTRO
CEP: 59.291-550 SAO GONCALO DO AMARANTE /RN
C.N.P.J: 08.451.635/0001-17 Fone: (84)3278-2290

2ª Via
Conta Web

Inscrição	Tarifa	Número	Emissão	Mês/Fat	Vencimento	Valor
0000810.5	S-M	180072043	12/04/2018	03/2018	13/04/2018	49,17

IDENTIFICAÇÃO DO CONSUMIDOR

Proprietário(a): FERNANDO CASSIANO DA SILVA

Endereço: RUA LUIZ GONZAGA, 09 , - CENTRO

CEP: 59.291-667

Cidade: SAO GONCALO DO AMARANTE - RIO GRANDE DO NORTE

Localização: 0000005945

HIDROMETRIA		SERVIÇOS		
Hidrômetro	Data da Instalação	Cod	Descrição	Parcelas
A10N292586	13/09/2010	01	AGUA	Valor
Leitura anterior	Data da Leitura	02	ESGOTO	12,38
205	10/02/2018	11	NEG. Nº 00629/17 EM 17/05/2017	10/30
Leitura atual	Data da Leitura			16,83
205	09/03/2018			
Consumo	Dias de consumo			
0	27			
Ocorrência				
LEITURA NORMAL				

AUTENTICAÇÃO NO VERSO



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO
AVENIDA CEL. ESTEVAM MOURA, 30 - CENTRO
CEP: 59.291-550 SAO GONCALO DO AMARANTE /RN
C.N.P.J: 08.451.635/0001-17 Fone: (84)3278-2290

2ª Via
Conta Web

Inscrição	Tarifa	Número	Emissão	Mês/Fat	Vencimento	Valor
0000810.5	S-M	180072043	12/04/2018	03/2018	13/04/2018	49,17

IDENTIFICAÇÃO DO CONSUMIDOR

Proprietário(a): FERNANDO CASSIANO DA SILVA

Endereço: RUA LUIZ GONZAGA, 09 , - CENTRO

CEP: 59.291-667

Cidade: SAO GONCALO DO AMARANTE - RIO GRANDE DO NORTE

Localização: 0000005945

0000810.03.18.180072043
82620000000.6 49170416000.2 08100318180.7 07204300003.2



Scanned by CamScanner



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 SÃO GONÇALO DO AMARANTE
Endereço: AV. CEL. ESTEVÃO MOURA, S/N, CENTRO, SÃO GONÇALO DO AMARANTE

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018027000088
1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 12/01/2018 10.35.59
1.4 Liguou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 20/11/2017 18.30.00
2.3 Fato: Consumado

2.2 Automa: Conhecida
2.4 Flagrante: Não

2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo
2.6 Tipo do local: Via Pública

2.7 Logradouro: RN 160
2.9 CEP:

2.8 Número: INCERTO
2.10 Complemento:

2.11 Ponto de Referência:

2.12 Bairro: SANTO ANTONIO

2.13 Cidade: SÃO GONÇALO DO AMARANTE

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: FERNANDO CASSIANO DA SILVA
3.3 Nome Social:

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.5 Etnia: Sem Informação

3.4 Pai: FRANCISCO PEDRO DA SILVA

3.7 Sexo: MASCULINO

3.6 Mãe: ILMA CASSIANO CAVALCANTE

3.9 CPF: 01121512488

3.8 Orientação Sexual: Ignorado

3.11 Nacionalidade:

3.10 Identidade de Gênero: Ignorado

3.13 Profissão: OPERADOR DE FRIOS

3.12 Data de Nascimento: 29/07/1981

3.15 Telefone(s): 84 986595042

3.14 RG: 2092184 - ITEP/RN

3.17 Número: 09

3.16 Passaporte:

3.19 Bairro: CENTRO

3.18 Nacionalidade: NATAL - RN

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.20 E-Mail:

3.23 Cidade: SÃO GONÇALO DO AMARANTE

3.22 Logradouro: R. LUIZ GONZAGA

3.24 CEP:

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

4.2.1 Nome Completo: AMANDA FABIENE SOUZA DA SILVA

4.2.2 Estado civil:

4.2.3 Nome Social:

4.2.4 Pai:

4.2.5 Mãe:

4.2.5 Identidade de Gênero:

4.2.7 Orientação Sexual:

4.2.8 Etnia:

4.2.9 Sexo: NÃO IDENTIFICADO / SEM INFORMAÇÃO

4.2.10 Data de Nascimento:

4.2.11 CPF: 13122084490

4.2.12 RG: Não informado

4.2.13 Nacionalidade:

4.2.14 Profissão:

4.2.15 Logradouro: O MESMO DO COMUNICANTE

4.2.15 Passaporte:

4.2.17 Número:

4.2.18 E-Mail:

4.2.19 Bairro:

4.2.20 CEP:

4.2.21 Estado:

4.2.21 Cidade:

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S)

6.1.1 Nome Completo: EDILSON DE OLIVEIRA SILVA

5.1.3 Estado civil: Solteiro(a)

6.1.2 Nome Social:

5.1.5 Identidade de Gênero: Ignorado

5.1.4 Etnia: Sem Informação

5.1.7 Orientação Sexual: Ignorado

5.1.6 Mãe: MARIA DE LOURDES DE OLIVEIRA SILVA

5.1.9 Pai: Sem Informação

5.1.8 Sexo: MASCULINO

5.1.11 Data de Nascimento: 21/02/1976

5.1.10 CPF: 01267747498

5.1.13 RG: 003084656

5.1.12 Nacionalidade:

5.1.15 Profissão: MOTOBOY

5.1.14 Passaporte:

5.1.18 CEP:

5.1.16 Logradouro: R. GERMINO BENIGNO

5.1.20 Cidade: SÃO GONÇALO DO AMARANTE

5.1.17 Número: 54

5.2.3 Estado civil: Solteiro(a)

5.1.19 Bairro: SAMBURA

5.2.5 Identidade de Gênero: Ignorado

5.1.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

5.2.7 Orientação Sexual: Ignorado

5.2.1 Nome Completo: ADRIEL GALDINO SOARES

5.2.9 Pai: Sem Informação

5.2.2 Nome Social:

5.2.11 Data de Nascimento: 19/01/1995

5.2.4 Etnia: Sem Informação

5.2.13 RG: 003158716

5.2.6 Mãe: ADRIANA GALDINO SOARES

5.2.15 Profissão: AUXILIAR DE ESCRITORIO

5.2.8 Sexo: MASCULINO

5.2.18 CEP:

5.2.10 CPF: 10204515483

5.2.20 Cidade: SÃO GONÇALO DO AMARANTE

5.2.12 Nacionalidade:

5.2.2 Seguradora:

5.2.14 Passaporte:

5.2.4 Renavam:

5.2.16 Logradouro: AV. DAS TULIPAS

5.2.6 Estado:

5.2.17 Número: 557

5.2.8 Modelo: CG 150 TITAN ES

5.2.19 Bairro: CIDADE DAS ROSAS

5.2.10 Ano de Fabricação: 2008

5.2.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

5.2.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.1 Segurado: Não

7.1.14 Número do Motor:

7.1.3 Chassi:

7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:

7.1.5 Placa: NNK0650

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.9 Ano do Modelo: 2008

7.1.11 Cor do veículo: CINZA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.15 Nome do proprietário: FERNANDO CASSIANO DA SILVA

7.1.17 Nome do condutor: FERNANDO CASSIANO DA SILVA

7.1.18 Observações:

2º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAR
Comitê de São Gonçalo do Amarante - Rio Grande do Norte
Certificado de Registro e Reprodução de Documento
original, que me foi apresentado. O referido é verdade, dou fé.

São Gonçalo do Amarante/RN, 12 de Janeiro de 2018.

Paulo Sérgio de Moraes

Valdo Amante com ato de autenticidade Ementário R02/24(Let 8.515-100/2012)



AUTENTICAÇÃO
ANW-027386

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O DECLARANTE COMPARECEU A ESTA DELEGACIA E ALEGOU QUE: ESTAVA PILOTANDO O VEÍCULO ACIMA MENCIONADO, COM SUA FILHA NA GARUPA, MOMENTO EM QUE CAIU EM UM BURACO NO MEIO NA PISTA, VINDO A PERDER O CONTROLE DA MOTOCICLETA E A CAIR NO CHÃO, SENDO ENCAMINHADO AO HOSPITAL BELARMINA MONTE POR POPULARES. ALEGA AINDA DEVIDO A QUEDA, PERDEU O CRLV DO VEÍCULO EM TESE. NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

FEITO O B.O. E ENCAMINHADO AO CARTÓRIO.

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

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

Data 12/01/2018 10:35:59

Policial

Interessado

Polegar direito

Atendimento: 1682350 - DANILO FIALHO DIAS GARCIA

Impresso por: 1682350 - DANILO FIALHO DIAS GARCIA em 12/01/2018 10:36:40

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

2º SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL

Comarca de São Gonçalo do Amarante - Rio Grande do Norte



AUTENTICAÇÃO
ANV-027389

CERTIFICO, que a presente FOTOCOPIA é reprodução fiel do original, que me foi apresentado. O referido é verdade, dou fé.

São Gonçalo do Amarante/RN, 12 de janeiro de 2018.

Sérgio Luiz de Paiva Brenda Caroline da Silva Paulo Sérgio de Moraes

Válido somente com selo de autenticidade Emolumentos R\$2,34 (Lei 9.519-10/05/2012)



SÃOCAMILO
Hospital Maternidade
Belarmina Monte

www.saocamilosaogoncalo.org.br

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o sr. FERNANDO CASSIANO DA SILVA, sofreu acidente com motocicleta, no dia 20 de novembro do anos em curso com lesões traumáticas e escoriações, ficando internado neste nosocômio no período de 28/11 a 07/12.

H.M BELARMINA MONTE

São Gonçalo do Amarante, 07 de Dezembro de 2017

Dr. José Lira de Holanda
Médico/Medicina Clínico
CRM 1767 / RN / CPF: 019.945.234-49

DR. JOSÉ LIRA DE HOLANDA

Scanned by CamScanner



HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

PRONT. _____

NOME: Fernando Carriano

ENFERMARIA: _____

LEITO: _____

DATA HORA	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	ASSINATURA
29/11/17	deambulando com dificuldade, akido bbw, avo um mod, h Higienizado, apresentando exorizações em mmms e mie uso de diurese, diminuição intersticiais aument, diurese presente bbw, tranquilo segue aos cuidados.	
08:35	dieta vo, apetite preservado	 Celso Santos COREN-RN-53107-TE
18:00H	ACEITOU DIETA VO, MANTÉM JELCO HIDRATADO, SEQUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE	 Keliane COREN-RN-53107-TE
29/11/17	Pac. segue em tte clinica, 21:50 Consciente e orientado, no ambiente, aceita dieta v.o. Mantido Jelco hidratado. não apresenta lesões em MIE, não ligados compressa morma. Diu rese presente e espontânea	
30/11/17	PACIENTE TEM SONO PRESEVADO 6h, MANTÉM AVP SEQUE SI INTERCORRENTIAS	 Celso Santos COREN-RN-53107-TE
30/11/17	Paciente no 2: DIH concient. Orientado 09:40 em O2 ambiente, AVP em MSD, apendo SSVU higienizado, apresentando exorizações em mmms, mie e malgrado torção de curativo rum aos cuidados.	 Celso Santos COREN-RN-53107-TE

Scanned by CamScanner



SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

PRONT _____

NOME: FERNANDO CARAND

ENFERMARIA 4

LEITO: 2

DATA HORA	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	ASSINATURA
30.11.12	Paciente acutou diário. Vg. adm. mst	
Hora?	meio monitorado Vg e EV controle	
18:00	Prescrição médica. Segue aos cuidados	
30/11/12	paciente no 2º dia em ttt eluio	
22:30	consciente orientado O2 ambiente	
	com labor com hte regular	
	exame físico, deambula	
	sem dificuldades, aceita	
	dieta. Beneficiado SSVU, crime	
	instrução medicações de horários.	
	diária. Presente. Segue aos	
	cuidados de eq.	
01/12/12	Paciente sem febre, no 3º dia	
15:00	sem febre, no 3º dia	
	com labor, no 3º dia	
	presente, no 3º dia	
	presente, no 3º dia	
01.12.12	Paciente no 3º dia. consciente	
	orientado em O2 ambiente	
13:50	AVP em MSP, ajeitado SSVU	
	estáveis, acutando bem a dieta	
	eliminações fisiológicas	
	Presente (sic), sua higiene pessoal	
	realizada no banheiro. Tracado	

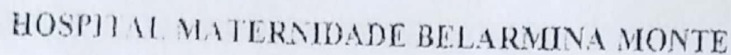
Maria Inês da Costa
COREN-RN 204075-ENF
Noto 30/11/12

Gislaine Medeiros do Nascimento
COREN-RN 250008-ENF
01/12/12

Ana L. Venceslau M. Aires
Téc. de Enfermagem
COREN: 1414-136

Gilberlândia Medeiros
Téc. Enfermagem
COREN/RN 007162.413

Scanned by CamScanner



PRONT

Scanned by CamScanner



HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

PRONT. _____

NOME: Fernando Corrêa da Silva ENFERMARIA: 4 LEITO: 2

DATA HORA	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	ASSINATURA
02/12/17 21h	Paciente consciente, orientado, dorme bem, com be ambiente, com ttt. clínico, aferido SSUV dentro dos m doads normais, apresentando exo nicação no MIE e MHS, realizando compressas de frio, segue em su so no lit. aos cuidados da equipe.	 Rafaelle Santana M. de Melo Téc. Enfermagem CORN-RN 288259
03/12/17	Paciente consciente, bem tranquilo Obito com quixos no dorso, cutâneas trante medicamentos preventivos, realizando compressas, pendur. A.U. por supressão nao no HSD com jeto n° 22, segue aos cuidados da enfermagem.	 Rafaelle Santana M. de Melo Téc. Enfermagem CORN-RN 288259
31/12/17 12:00h	PAC. NO Sº DIH, EM T.T.T CLÍNICO, CONSCIENTE, ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, DEAMBULA COM AUXÍLIO, MANTÉM JEJUNO HIDRA TADO, DIETA VO, COM BOA ACEI TADO, AFERIDO SSUV, ESTÁVELS, RENOVADO CURATIVO EM MIE, COM PRESENÇA DE FIBRINA E TECI DO DE GRANULAÇÃO, FOI USADO SF, 9%, CHOREXIDINA DEGERMANTE E AGE, ELIMINAÇÕES VESIC INTEST NAIS NORMAL, SEGUE AOS CUIDA	 Rafaelle Santana M. de Melo Téc. Enfermagem CORN-RN 288259

Scanned by CamScanner



SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

PRONT. _____

NOME: FERNANDO CASSIANO ENFERMARIA 04 LEITO: 02

DATA HORA	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	ASSINATURA
—	DOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM	J. OGG 866 COREN KEUANE
17:30	pac. aceitou dieta operada segue no leito sem intercorrên- cia	jeane
03.12.17	Paciente consciente, orientado em or. ambiente, aceita dieta montando AUP/ bônus a presente melhoras + tranquilizar a ferida, SSV/ administrado, medicação dos de horário, C.P.M. eli- minação presente, Ag. sem queixas em repouso no leito. atuidades da equipe.	04/12
04.12.17	Paciente sem queixas durante horário, sono tranquilo, segue em repouso no leito, aguar- dando visitas médicas e ad. cuidados da equipe de pontos	05/12
04.12.17	Paciente no E.D.H. em Ht. Clínica 09:10 consciente, orientado, em ambiente deambulando, higienizada no banheira por banho de esponja + troca de roupa e lençóis, dieta em regime parcializado por um mes, renovado curativo de uni- mão esquerda	06/12

Scanned by CamScanner



SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

PRONT. _____

DATA	NOME	ENFERMARIA	LEITO	ASSINATURA
04.12.17	Fernando Sarriano	2	2	
HORA	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM			
04.12.17	com exame de tecido de granulação, pontos com fibrina, pouca secreção purulenta, uso de solução degermante + 500.97, cobertura com dermale + gaze + atadura, administração intestinal suave, diurese preservada (SIC), segue aos cuidados.			
18:00	Paciente Percebeu AVP, reperfundido com foleto nº 22 com êxito, administrado medicamento de nutrição complementar. Prescrição médica segue aos cuidados. Uretra onítor VD.x			601-998 tec. regina
04.12.17	Paciente em Alt. Unies, consciente, orientado, O2 ambiente, aceita dieta VO devida, mantém AVP em uso com cateter fechado em jato "E", eliminação vesical e intestinal presente (SIC)			601-998 tec. regina
05.12.17	Paciente com Sono. Preservado. Mantém AVP, segue aos cuidados.			276032 Benedite
05.12.17	Paciente consciente, orientado, atende, 8h: supine, mantendo em DL ambiente, deambulando, AVP, mobilizando, medicações av, higienizando por exposição,			

Scanned by CamScanner



HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

PRONT. _____

412

DATA	NOME	ENFERMARIA	LEITO	ASSINATURA
05/12/17	Fernando Cassiano			
5:44h	Paciente, teve curativo em lábio inferior e, hemorroida, apresenta tecido de fibrina e granulosa, usado SF 5. Evolução diagnóstica, pós-lesão de gravidade e lobectomia, dieta uo, eliminação urinária e intestinal, timais presentes de normalidade.			Lucymary Lima da C. Silva Coren-RN 288318-TE
10h	adm. medicações, conforme p.m.			Lucymary Lima da C. Silva Coren-RN 288318-TE
18h	Paciente, dieta dieta uo, eliminação urinária e intestinal, preparativos (SIC), foi medicado com horário, conforme. Posturado lateral de cama e recebeu visita médica. Deixou o leito em repouso.			Lucymary Lima da C. Silva Coren-RN 288318-TE
05/12/17	Pac. Consciente, orientado, 20:30h ambiente. Mantido jejo hídrico, dieta, (mantido de jejo hídrico). Alívio SSVV, adm. medicações de horário. Apresenta brônquios em mmz.			
06/12/17	64s Pac. com sono tranquilo, sem intercorrências no pós-operatório.			
06-12-17	Paciente, consciente, orientado, deambulando.			
10:00	de higiene pessoal realizada, dieta dieta, observada troca de roupa de cama.			

Scanned by CamScanner

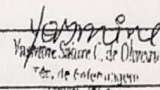
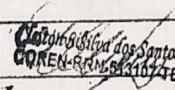
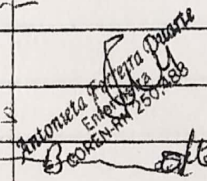
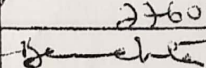
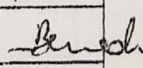


HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

PRONT. _____

NOME: Fernando Corrêa

ENFERMARIA: 4 LEITO: 2

DATA HORA	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	ASSINATURA
06/12/17 10:00	realizado curativo com todo de gra- nulação, pouca fibrina e mucosa pe- culenta, sem mais queixas até o mo- mento, mantém AVL, segue aos cuidados da equipe.	 Verônica Vergilino, Siqueira L. de Oliveira R. de Enfermagem COREN-AM 250.428
18:00	adm. med. nas bochechas, dieta co- tranquila, segue (com ar) rigo- sem queixas e dos cuidados	 Cláudia Cláudia dos Santos COREN-AM 250.428
06.12.17	Paciente segue em IT Clínico	
20h	CONSCIENTE ORIENTADO DEAMBUL- te, segue aos cuidados SI INTENCIONADAS, segue aos cuidados	 Antonieta Antonieta Pereira Duarte Enfermeira COREN-AM 250.428
06/12/17	ACEITOU DIETA MANTER AVP eliminação vesico intestinal presente e ESPONTÂNEAS SEGUE queixas	 Benedita 276092
07/12/17	Paciente teve sono preservado MANTÉM AVP SEGUE SI INTENCIONADAS	 Benedita
07/12/17	Paciente em IT clínico consciente, orient- ado em 02 ambiente, alembulador, AVP MSA receitou dieta vq, eletrólito soro, administrado medicação eu conforme prescrição médica realizou sua higiene corporal, trocado lençol do leito, pessoal, renouado curativo em Mte (pele) presente tecido granulação, fuso de	

Scanned by CamScanner



HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

PRONT. _____

NOME: FERNANDO CASSIANO

ENFERMARIA: 4-2 LEITO: _____

DATA HORA	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	ASSINATURA
07.12.17	de fibrina, pouca secreção purulenta usado SF 0,9%, cloroxilina, deopromite 0,2/ AGE, gases, atulura. eliminações fisiológicas presente (sic) segue os cuidados.	601.478 T.E. R. R.
16:30	Paciente após avaliação do clínico o mesmo recebeu alta hospitalar.	601.578 T.E. R. R.

Scanned by CamScanner



SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

Impressão: 28/11/2017 1

Página

Gula de atendimento - PRONTO SOCORRO

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 021720	Atendimento 0010	Nome do Paciente FERNANDO CASSIANO DA SILVA	CNS 700503525566751	Guia de Autorização
Documento(s) Identidade: 2092184		Estado Civil Outro		Sexo Masculino
Data de Nascimento 29/07/1981		Local NATAL/RN	Idade 36 Ano(s)	
Pai FRANCISCO PEDRO DA SILVA		Mãe ILMA CASSIANO CAVALCANTE		
Endereço RUA 31 DE MARCO, 206		Bairro CENTRO	CEP 59290-000	Município SAO GONCALO DO AMARA
Profissão	Empresa	Cônjugue		UF RN
Responsável FERNANDO CASSIANO DA SILVA		CPF do Responsável	Endereço RUA 31 DE MARCO, 206	Município SAO GONCALO DO AMARANT

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 28/11/2017	Hora 10:04	Convênio SUS	Matrícula	CID
Profissional do Atendimento JOSE LIRA DE HOLANDA		CRM/UF 1767/RN	Tipo Atendimento CONSULTA COM MEDICACAO	
Indicador de Acidente		Funcionário RANIERIKA KELLEN FERNANDES DE SOUZA LIMA		
Observação				
Sala	Data/Hora Liberação 28/11/2017 11:07		Tipo de Saída Alta	
Sinais Vitais				
Peso (kg)	Altura (cm)	T (°C)	P (bpm)	R (mpm)
				PA (mmHg) 141 X 85

Classificação de Risco

Classificação de Risco: AMARELO Data e Hora: 28/11/2017 10:32

Responsável pela Classificação: ANTONIETA FERREIRA

Relatório:

lesões com sinais de inção em mmil e mmss, apos acidente de moto ha 9 dias
nega alergias medicamentosa

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

28/11/2017 11:07:16h Responsável: JOSE LIRA DE HOLANDA CRM-RN 1767
TRAUMATISMO DO JOELHO ESQUERDO

Scanned by CamScanner



SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE
Gula de atendimento - PRONTO SOCORRO

Impressão: 20/11/2017

P

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 021720	Atendimento 0008	Nome do Paciente FERNANDO CASSIANO DA SILVA	CNS	Guia de Autorização
Documento(s) Identidade: 2092184	Data de Nascimento 29/07/1981	Local NATAL/RN	Estado Civil Outro	Sexo Masculino
Idade 36 Ano(s)	Paí FRANCISCO PEDRO DA SILVA	Mão ILMA CASSIANO CAVALCANTE	UF RN	Teléfono 84 88644
Endereço RUA 31 DE MARCO, 206	Bairro CENTRO	CEP 59290-000	Município SAO GONCALO DO AMARA	
Profissão	Empresa	Cônjuge		
Responsável FERNANDO CASSIANO DA SILVA	CPF do Responsável	Endereço RUA 31 DE MARCO, 206	Município SAO GONCALO DO AMARAN	

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 20/11/2017	Hora 20:30	Convênio SUS	Matrícula	CID
Profissional de Atendimento DEIVIDY CUNHA DO NASCIMENTO	CRM/UF 8653/RN	Funcionário MANOEL CALIXTO DA SILVA NETO		
Indicador de Acidente				

Observação	
Sala	Data/Hora Liberação
	às hs.
	Tipo de Saída
	() Alta () Internação () Óbito
Sinais Vitais	
Peso (kg)	Altura (cm)
T (°C)	P (bpm)
R (mpm)	PA (mmHg)

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

• Paciente vítima de acidente, automobilístico. Negar
sintomas neurológicos além consumo de álcool.

Cf: BEG Amarelo - Glauco 15

Pupila: 2/2/4 - 2/2/4

Ref: 2/2/4 ACB: 8 e 10/10

Est: Equilíbrio estável e MZE + MMSC

- Paciente vítima de acidente automobilístico

• Análise

- Análise

- Paciente - x de 10/10

- Paciente - x de 10/10

- Paciente - x de 10/10

Dr. Deividy Cunha do Nascimento
Médico
CRM/RN 8.653

Dr. Adriano O. do Mar
COREN-RN- 84F

Adriana Cavallieri

Scanned by CamScanner

FICHA DE INTERNAÇÃO E ALTA

DADOS DO PACIENTE

FERNANDO CASSIANO DA SILVA
 Nascimento: 07/1981 Local: NATAL
 Sexo: masculino Raca/Cor: Parda Etnia:
 Documento(s): 2092184
 Endereço: RUA LUIZ GONZAGA
 Número: 008 Bairro: NOVO SAO GONCALO
 Empresa:
 Responsável: (84)98710-8770
 Indicação Responsável:
 Mãe: LILMA CASSIANO CAVALCANTE
 Pais: FRANCISCO PEDRO DA SILVA
 Prontuário/Atendimento: 021720/0012
 Idade: 36 Ano(s)
 Religião: CATÓLICA
 CNS: 70.0503.525.5667-51
 Município: SAO GONCALO DO AMARANTE-RN
 CEP: 59290-000
 Fone Empresa:
 Fone Responsável:
 CPF do Responsável:
 Cônjuge:
 Pai:

DADOS DA INTERNAÇÃO

Quarto/Lito: 004-0002 Aposento: ENFERMARIA Matrícula:
 Clínica: MEDICA Autorização:
 CID Complementar:
 Setor: CLINICA MEDICA
 Dias: 0 Gula:
 CRM: 1767
 Usuário: RANIERIKA KELLEN FERNANDES DE SOUZA LIMA
 Data Saída: 07.12.17 Hora: 16:30
 Procedimento SUS:
 Condição da Saída:
 Usuário Saída:
 Sinaprenatal:

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Autorizo a internação do acima citado, neste Hospital, bem como os tratamentos clínicos, cirúrgicos e realização de necropsia, que se fizer necessário. Outrossim, tomo ciência e submeto-me às disposições gerais contidas no regulamento do Hospital. OBS: O Hospital só se responsabiliza por objetos e valores dos pacientes ou acompanhantes, quando guardados na Tesouraria.

SAO GONCALO DO AMARANTE, 28 de novembro de 2017.

Xadrua...

Scanned by CamScanner

Unidade de Saúde

DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

v2017004

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO - HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO - HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

2 - CNES

4014235

4 - CNES

4014235

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

21720

10 - ETNIA

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

FERNANDO CASSIANO DA SILVA

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

70.0503.525.5667-51

11 - NOME DA MÃE

ILMA CASSIANO CAVALCANTE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

8 - DATA DE NASCIMENTO

29/07/1981

9 - SEXO

Masc. ☒ 1

Fem. ☐ 3

10 - RAÇA/COR

03 - Parda

12 - TELEFONE DE CONTATO

(84)98710-8770

14 - TELEFONE DE CONTATO

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

RUA LUIZ GONZAGA, 009, NOVO SAO GONCALO

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

SAO GONCALO DO AMARANTE

17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

2412005

18 - UF

RN

19 - CEP

59290-000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

200 (1) Exame médico geral

24 - CID 10 PRINCIPAL

Z000 A490

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

0303080060

29 - CLÍNICA

MEDICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

Urgência

31 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

01904573449

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

JOSE LIRA DE HOLANDA

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

28/11/2017

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO NO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

() ACIDENTE DE TRÂNSITO

() ACIDENTE TRABALHO

() ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURO

38 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNPJ DA EMPRESA

44 - SÉRIE

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ORGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Scanned by CamScanner

Belarmino Monte

Prescrição Médica

Prescrição: 0001

Paciente: FERNANDO CASSIANO DA SILVA

Prontuário: 021720/0010

Data de Nascimento: 29/07/1981

Nome da Mãe: ILMA CASSIANO CAVALCANTE

Sexo: Masculino

Data: 28/11/2017

Hora: 11:07

Profissional Resp.: JOSE LIRA DE HOLANDA

CRM: 1767

Convênio: SUS

Setor: PRONTO SOCORRO

Data de Atendimento: 28/11/2017

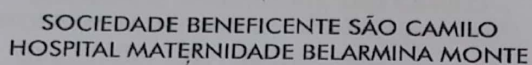
Tipo de Atendimento: CONSULTA COM MEDICACAO

Prescrição	Dosagem	Via	Frequência	Aprazamento
01. VOLTAREM 75 IM				
02. SF 100 ML + TRAMAL 100 MG EV		11:50		

Gelson M. Bispo de Roma
Téc. de Enfermagem
Coren 901.008.770

RESPONSÁVEL: JOSE LIRA DE HOLANDA - CRM-RN 1767

Scanned by CamScanner



INTE: Fernando Lazzarini da Silva MÉDICO: _____ PRONTUÁRIO: 21720 DATA: 06.12.14
ENIO: _____ LEITO: 04142 SETOR: C. Médica

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	EVOLUÇÃO
dieta livre		
refr. paracetamol 1g + AAD IV 12/12 h	18	06.
cloroformo 300mg + AAD IV 12/12 h	18	06.
fenoxileno 40mg + AAD IV 1x ao dia	22	
curativo 1x ao dia	M	
dipirona 500mg + AAD IV 6/6 h 3x	3N	
nitrofurantoina 500 1 FA IV 8/8 h	18	02/ 10

Dr. Maria Miriam P. de Souza
 MEDICA PEDIATRA
 CRM-MG 304

Bra. Maria Miranda P. de Sotelo
MÉDICA - PEDIATRA
CRM-RN 304



SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

NT: Fernando Cassiano da Silva MÉDICO:

21720
PRONTUÁRIO:

DATA 05, 12, 14

ÊNIO:

LEITO: 04102

SETOR: ped.

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	EVOLUÇÃO
M. J.	S. N. D.	
af. 4 + 20 12/12/14	18° 06°	12/12/14
af. 5 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 6 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 7 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 8 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 9 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 10 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 11 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 12 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 13 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 14 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 15 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 16 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 17 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 18 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 19 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 20 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 21 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 22 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 23 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 24 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 25 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 26 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 27 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 28 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 29 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 30 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 31 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 32 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 33 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 34 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 35 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 36 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 37 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 38 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 39 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 40 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 41 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 42 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 43 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 44 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 45 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 46 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 47 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 48 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 49 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 50 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 51 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 52 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 53 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 54 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 55 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 56 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 57 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 58 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 59 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 60 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 61 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 62 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 63 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 64 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 65 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 66 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 67 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 68 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 69 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 70 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 71 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 72 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 73 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 74 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 75 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 76 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 77 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 78 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 79 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 80 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 81 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 82 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 83 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 84 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 85 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 86 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 87 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 88 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 89 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 90 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 91 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 92 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 93 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 94 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 95 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 96 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 97 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 98 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 99 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14
af. 100 + 20 12/12/14	22° 08°	12/12/14

VTE: LEITO: CONVÊNIO: DATA: / /



SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

ENTE: Leandro (osório) Silva MÉDICO: [assinatura] PRONTUÁRIO: 2920 DATA: 04/12/14
VÊNIO: 302 LEITO: 4-0 SETOR: CM

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	EVOLUÇÃO
1 no lve	S. N. D	
1 Ceftaz 1g + AM 20 12/12	18 06	
1 Cefepim 500 7/9 10/12	22 10	
1 Congeeu Noz m fide a fada 4x20	22 10	
1 Teopecan 100 7/9 1+ dls	22 10	
1 Parat 1+ dls	M	
1 Dg m 200 + AM 20 6/6 7/9	SIN	
1 B1 Hefed	atenção	
1 B7	atenção	
1 Cefepim 500 7/9 8/10	18 02 10	

Dr. José Lira de Holanda
Médico Clínica Clínica
CRM 2167/RN - CFE 019.945.734-49

Dr. José Lira de Holanda
Médico Clínica Clínica
CRM 2167/RN - CFE 019.945.734-49

VTC:

LEITO:

CONVENIO:

DATA:

Scanned by CamScanner



SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

ENTE: FERNANDO CASSIANO DA SILVA MÉDICO:

PRONTUÁRIO: 21720

DATA 3, 12, 17

GENIO:

SUS

LEITO:

4/2

SETOR:

EM

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

EVOLUÇÃO

Doença mãe:

Doença mãe + 1º trimestre de 12/12h

Tipos SAG - 1º de 12/12h, VO

Tenoxica 400 + 100mg, 1x ao dia

Amoxicilo 1x ao dia.

Diminua 2x + 100mg de 06/06h

SSTV + CCG

S.N.D

18.

06°

22°

10.

22°

18.

24°

06°

10.

ROTINA

2º trimestre de 12/12h

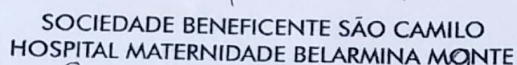
p/ 1º trimestre de 12/12h

olhar sintomas

do quadro.

S/ febre

Dr. Idalio Rodas
CRM - RJ 843



ITEM: 1 caso de Coque glu MÉDICO: R. Lira PRONTUÁRIO: 1120 DATA: 02, 12, 19
 NIO: 502 LEITO: 4-2 SETOR: cu

[illegible]



SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

Paciente: Francisco Carmo da Silva MEDICINA 4-2 PRONTUÁRIO 21720 DATA 01/12/13

NVENIO:

LEITO:

SETOR:

PRESCRIÇÃO

APRAZAMENTO

EVOLUÇÃO

0 1/12/13

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15

0 01/12/13 17:00 17:15



SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE

IENTE: FERNANDO CASSIANO

MÉDICO:

PRONTUÁRIO: 21720

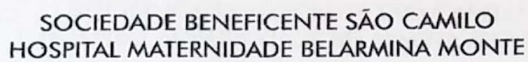
DATA: 30/11/11

VVÊNIO:

LEITO: 412

SETOR: CN

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	EVOLUÇÃO
1 mg - fto		
2 cuf. cur. fto. 12/11/11	18 06	
3 cuf. fto. 500 mg 10/11/11	18 06	
5 fto. 300 mg 3+2	141 22. 06	
2 Petrus 1 + 0		
1 cuf. cur. 3 + 2	1 10 11	
2 200 mg 12/11/11	22. 10	
2 200 mg 12/11/11	SN	
2 200 mg 12/11/11	12/11/11	
2 200 mg 12/11/11		
2 200 mg 12/11/11		

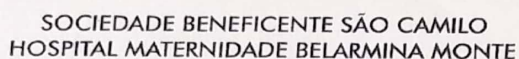


DATA 29, 11, 17

SETOR: C. Médica

Dr. José Lira de Holanda
Oftalmólogo - TCM

DATA



CIENTE: Franco, Alexandre Da Silva MÉDICO: _____ PRONTUÁRIO: 021720 DATA: 28/10
Nº: _____ LEITO: _____ SETOR: _____

INVENIO:

LEITO:

SETOR:

PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO	EVOLUÇÃO
2 m ho		
2 Golex 10 1h + m e eff	18.	06.
2 Ceftazidima 500 2x 12h	18.	06.
2 Vitor 18 R 2 d	25.	
2 Cetir 10	28. Con 25.00	
2 Dol. 10 + 10 8/12h	22 (11.11) 18.	
2 Drog 10 + 10 8/12h	5W.	
2 Se 10		

Dr. José Luiz de Almeida
Médico
CRM 17877 RJ

NTE: _____ LEITO: _____ CONVÊNIO: _____ DATA: ____/____/____

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
FERNANDO CASSIANO DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
2092184 ITEP RN

CPF DATA NASCIMENTO
011.215.124-88 29/07/1981

FILIAÇÃO
FRANCISCO PEDRO DA SILVA
LIMA CASSIANO CAVALCANTE

PERMISSÃO ACC CATHAB
AB

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
04875058549 09/11/2019 03/02/2010

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO
NATAL, RN 20/02/2015

ASSINATURA DO EMISSOR 80503051725
RN702145397

DECRAD, RN (RIO GRANDE DO NORTE)

VÁLIDA EM TODOS O TERRITÓRIO NACIONAL 1031530749

PROIBIDO PLASTIFICAR 1031530749

Scanned by CamScanner

**Bradesco****Dia & Noite**BDN - BRADESCO DIA E NOITE
EXTRATO CONTA FACIL

TERM.062157

FERNANDO CASSIANO DA SILVA
AGENCIA 0995 CONTA 0059298-611:43 HRS
12/ABR/2018

DISPONIVEL
= TOTAL DISPONIVEL 355,60
+ CONTA FACIL (C/C + POUP) 355,60
TOTAL DE RECURSOS 355,60
SALDO DISP. P/INVEST. 355,60

MOVIMENTACAO - CONTA FACIL - (C/C + POUP)

-----MARCO/2018-----

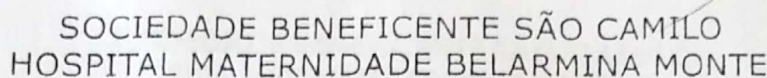
DIA	HISTORICO	N. DOCTO	VALOR
	SALDO ANTERIOR		9,51
28	RENDIMENTOS	2803855	0,03
	Poup Facil-Depos A Partir 4/5/12		
	S A L D O.....		9,54

-----ABRIL/2018-----

03	TRANS SAL P/C/C 0300995		1.058,56
	Bco:237 Age:00995 Cta:0041340-2		
	S A L D O.....		1.068,10
04	SQ C/C BC024H 0404111		1.000,00-
	00031934 04041325		
	SQ C/C BC024H 0404117		50,00-
	00031934 04041328		
	S A L D O.....		18,10
10	RECEB PAGFOR 1000995		337,50
	SEGURADORA LIDER DO CONSORCIO DO		
	SALDO TOTAL		355,60

Demonstrativo para simples conferencia.
Sujeito a alteracoes ate o final do dia.
Fone Facil - 4002 0022 / 0800 570 0022,
SAC Alo Bradesco - 0800 7048383.
Deficiencia Auditiva/Fala 0800 722 0099.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria - 0800 7279933 das 08h as 18h,
de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
A declaracao de Quitacao Anual de Tarifas PF
esta disponivel no Autoatendimento e Internet.

Scanned by CamScanner



PACIENTE: Fernando Cassiano da Silva

CONVENIO:

LEITO:

Scanned by CamScanner



SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE
CNPJ: 60.975.737/0065-16

LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

- | | |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MUDANÇA DE PROCEDIMENTO | <input type="checkbox"/> USO DE PROTESE ORTESE |
| <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE UTI | <input type="checkbox"/> USO DE FATORES COAGULAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> DIÁRIA DE ACOMPANHANTE | <input type="checkbox"/> USO DE OXIGENADORES |
| <input type="checkbox"/> VACINA ANTI RH | <input type="checkbox"/> NUTRIÇÃO PARENTERAL |
| <input checked="" type="checkbox"/> PERMANÊNCIA MAIOR | <input type="checkbox"/> OUTROS |

PACIENTE Fernando Cassiano da Silva N° AIIH _____

PROCEDIMENTO ANTERIOR _____ PROCEDIMENTO SOLICITADO _____

MÉDICO SOLICITANTE _____ CRM _____ CPF _____

JUSTIFICATIVA:

Condere características próprias da doença.

Bra. Maria Miranda P. de Souza
MÉDICA PEDIATRA
CRM 364

DATA 25/11/2017

ASS: MÉDICO SOLICITANTE

AUDITOR:

DATA

ASSINATURA CPF

Scanned by CamScanner



SÃO CAMILO
HOSPITAL MATERNIDADE BELARMINA MONTE
SÃO GONÇALO DO AMARANTE • RN

Receituário

FERNANDO CRISTIANO

Receita para

Dr. João Paulo
Dr. João Paulo

28/11/12

Dr. João Paulo
CRO 1177 - RN

R. Coronel Estevam Moura, 237 - São Gonçalo do Amarante - RN Tel.: (84) 3278-2234

03/04/2018

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

SINISTRO 3180047612 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FERNANDO CASSIANO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO FERNANDO CASSIANO DA SILVA

CPF/CNPJ: 01121512488

Posição em 03-04-2018 09:35:02

Seu pedido de indenização está em fase de realização de perícia médica. É muito importante que você compareça no endereço abaixo, no dia e horário agendados, levando um documento de identificação original com foto. Fique atento: o não comparecimento à perícia gera pendência, atrasando a conclusão do seu processo.

DADOS DA PERÍCIA

Data do agendamento: 06/04/2018

Tipo de local: Escritório

Nome do local: PERICIAR 10:00 HS DR URAI DE OLIVEIRA

ENDEREÇO

Logradouro: AV PERNAMBUCO

Número: 01

Complemento:

Bairro: CIDADE DA ESPERANÇA

Município: NATAL

UF: RN

Telefone: (84) 3205-7400

Celular: ()

Scanned by CamScanner

04/2018

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

SINISTRO 3180047612 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FERNANDO CASSIANO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO FERNANDO CASSIANO DA SILVA

CPF/CNPJ: 01121512488

Posição em 11-04-2018 13:11:33

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT.
Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo
neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
10/04/2018	R\$ 337,50	R\$ 0,00	R\$ 337,50

Scanned by CamScanner

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTERIO DAS CIDADES		
DETRAN - RN		Nº 012439218636
63001031/2017		40814356021
CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEICULO		
VIA	COO. RENAVAM	RNTRC
Z	00116817301	
NOME/ENDEREÇO		
FERNANDO CASSIANO DA SILVA		
R MARIA CLEMENTE, 25		
CASA CENTRO		
59.289-800 MACAIEA/RN		PLACA
CPF/CNPJ		NNK0650
011.218.124-86		
NOME ANTERIOR		
EDAO MARIA DA SILVA		
PLACA ANT/UF	CHASSI	
NNK0650/RN	9C3K009508R139644	
ESPÉCIE TIPO		COMBUSTÍVEL
PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVE		GASOLINA
MARCA/MODELO		ANO FAB - ANO MOD
HONDA/CG 150 TITAN ES		2008 2008
CAP/POT/CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
OCV/149 CILINDRADAS	PARTICULAR	CINZA
OBSERVAÇÕES		
MOTOR:K009508R139644		
LOCAL		
MACAIEA/RN		
DATA		
23/02/2017		
Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: PAULA JESSIKA CONSTANCIO BARBOSA DE LIMA		
URL: https://pje.tjrn.jus.br:443/pje1grau/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?nd=18050213533728500000024617857		
Número do documento: 18050213533728500000024617857		

Scanned by CamScanner