



Número: **0853565-50.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **05/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
MARILENE ALVES DE LIMA (AUTOR)		RAFAELA CARLA MELO DE PAIVA (ADVOGADO)	
MAPFRE SEGUROS (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
13239839	17/11/2017 15:58	PGTO MARILENE ALVES DE LIMA	Documento de Comprovação
13239987	17/11/2017 15:58	Docs - Marilene Alves de Lima	Documento de Comprovação

SINISTRO 3160725204 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARILENE ALVES DE LIMA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO MARILENE ALVES DE LIMA

CPF/CNPJ: 91617596434

Posição em 16-11-2017 11:29:56

Pedido de indenização negado conforme carta enviada ao beneficiário.

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE(S):

MARLENE ALVES DE LIMA, brasileira, solteira, autônoma, RG nº 1.418.916 SSP/RN, CPF nº 916.175.964-34, residente e domiciliada na Rua Araguari, 146, Conj. Pajuçara I, Pajuçara, Natal / RN, CEP 59131-250.

OUTORGADO: RAFAELA CARLA MELO DE PAIVA ARAÚJO, brasileira, casada, inscrita na OAB-RN sob o número 11.857, com endereço profissional na Rua Israel de Oliveira da Silva, número 3310-A, Candelária, Natal-RN, CEP 59064-290.

PODERES: a quem confere amplos poderes da cláusula "*ad-judicia et extra*", para o foro em geral, podendo dito procurador, em qualquer instância, juízo ou tribunal, propor contra a quem de direito as ações competentes e defende-los nas contrárias, e, ainda, requerer, acordar, discordar, confessar, transigir, desistir, receber e dar quitação, variar de ações, firmar termos de declarações legais e representa-los em tudo o que se fizer necessário em favor de seus interesses, em qualquer repartição pública federal, estadual, municipal, autárquica, requerendo ou representando defesa, inclusive substabelecer o todo ou em parte as prerrogativas que ora lhe são conferidas.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Cláusula 01. Concomitantemente com os Poderes acima outorgados, o outorgante contratante concorda em pagar ao outorgado contratado o valor correspondente a 20% da condenação, acordo judicial ou extra judicial, com as devidas atualizações apuradas pelo Juízo até final do pagamento, facultado ao advogado contratado requerer nos autos que lhe sejam pagos diretamente os honorários, por dedução da quantia a ser recebida pelo constituinte, ora contratante, como previsto no artigo 22, parágrafo 4, da Lei 8.906/94 (Estatuto da OAB).

Cláusula 02. Caberá ao contratante, para o bom andamento da ação, fornecer os documentos e informações solicitados pelo advogado.

Cláusula 03. A verba oriunda da parte adversa, pelo princípio da sucumbência, reverterá ao contratado.

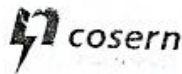
Cláusula 04. As partes contratantes elegem o foro de Natal-RN para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste contrato.

Natal / RN, ____ 06 de ____ novembro ____ de 2017.

Marlene Alves de Lima

Outorgante Contratante





NOTA FISCAL - FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

MENILCE ALVES DE LIMA

RUA ARACURI 1487 JARDIM ARATY

CNPJ 791.072.744/0001-12 12/11/2015

PAJUCARA/ÁREA URBANA
NATAL RN
59131-250

BT RESIDENCIAL
BAIXA RENDIMENTO
Mensal

0164357015

11/2015

30/11/2015

22/12/2015

23/11/2015

30/08/2015

23/11/2015

TOTAL A PAGAR (R\$)

115,99

RESUMO DA NOTA FISCAL

Consumo Ativo até 30 kWh	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	30.0000000	0.10000000	3.00
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	70.0000000	0.28011345	20.02
Consumo Ativo superior a 220 kWh	120.0000000	0.43017020	51.60
Acréscimo Bandeira VERMELHA	20.0000000	0.47685578	9.53
Contribuição Ruminação Pública			10.44
ICMS-Parcela Subvenção			11.25
Multa por atraso-NF 001013605 - 21/09/15			5.62
Juros por atraso-NF 001013605 - 21/09/15			1.63
			1.00

TOTAL DA FATURA

115,99

PERCENTUAL DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

PERCENTUAL	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)
100%	115,99	100%	115,99	100%	115,99	100%	115,99

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

PERCENTUAL	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)	VALOR (R\$)
100%	115,99	100%	115,99	100%	115,99	100%	115,99

Consumo Ativo até 30 kWh	3.00
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	20.02
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	51.60
Consumo Ativo superior a 220 kWh	9.53

Contribuição Ruminação Pública	10.44
ICMS-Parcela Subvenção	11.25
Multa por atraso-NF 001013605 - 21/09/15	5.62
Juros por atraso-NF 001013605 - 21/09/15	1.63

TOTAL A PAGAR (R\$)	115,99
---------------------	--------

0164357015	11/2015	30/11/2015	115,99
------------	---------	------------	--------

838300000001-2 15990038000-0 16435701520-0 00435284903-0
--

0164357015	11/2015	30/11/2015	115,99
------------	---------	------------	--------

838300000001-2 15990038000-0 16435701520-0 00435284903-0
--

0164357015	11/2015	30/11/2015	115,99
------------	---------	------------	--------

838300000001-2 15990038000-0 16435701520-0 00435284903-0
--

0164357015	11/2015	30/11/2015	115,99
------------	---------	------------	--------

838300000001-2 15990038000-0 16435701520-0 00435284903-0
--

0164357015	11/2015	30/11/2015	115,99
------------	---------	------------	--------

838300000001-2 15990038000-0 16435701520-0 00435284903-0
--



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 ESPECIALIZADA DE ACIDENTES DE VEÍCULOS
Endereço: RUA: ESPLANADA SILVA JARDIM, 2, RIBEIRA, NATAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2016031000072
1.2 Data de Expedição: 11/02/2016 10.06.53
1.3 Tipo: LESÃO CORPORAL ACIDENTE RODOVIÁRIO - C/MULHER
1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 12/01/2016 11.30.00
2.2 Autoria: Conhecida
2.3 Fato: Consumado
2.4 Flagrante: Não
2.4 Meio(s) empregado(s): Veículo
2.5 Tipo do local: Via Pública
2.6 Número: 0000
2.7 Logradouro: AVENIDA BERNARDO VIEIRA
2.8 Complemento:
2.9 CEP: 59000000
2.10 Bairro: TIROL
2.11 Ponto de Referência: PRÓXIMO AO IFRN
2.12 Estado: RIO GRANDE DO NORTE
2.13 Cidade: NATAL

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: MARCELO MACHADO ARAUJO
3.2 Estado civil: Solteiro(a)
3.3 Etnia: Sem Informação
3.4 Pai: MANUEL MACEDO DE ARAUJO
3.5 Mãe: ESTER MACHADO DE ARAUJO
3.6 Data de Nascimento: 06/01/1971
3.7 Sexo: FEMININO
3.8 RG: 001301790 - ITEP/RN
3.9 CPF: 76343545468
3.10 Passaporte:
3.11 Nacionalidade:
3.12 Naturalidade: SAO PAULO SP
3.13 Profissão: SEGURANÇA
3.14 E-Mail:
3.15 Telefone(s): 84 957800865
3.16 Logradouro: RUA ANDALUZIA
3.17 Número: 17
3.18 CEP: 59132640
3.19 Bairro: ALÉM POTENGI
3.20 Cidade: NATAL
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 Nome Completo: MARILENE ALVES DE LIMA
4.1.2 Estado civil: Solteiro(a)
4.1.3 Etnia: Sem Informação
4.1.4 Pai: SEVERINO ALVES DE LIMA
4.1.5 Mãe: JOSEFA ROSA DE LIMA
4.1.6 Data de Nascimento: 09/04/1963
4.1.7 Sexo: FEMININO
4.1.8 RG: 001418916
4.1.9 CPF: 916.175.964-34
4.1.10 Profissão: AUTONOMA
4.1.11 Nacionalidade:
4.1.12 Passaporte:
4.1.13 Logradouro: RUA ANDALUZIA
4.1.14 E-Mail:
4.1.15 Número: 17
4.1.16 CEP: 59132640
4.1.17 Bairro: ALÉM POTENGI
4.1.18 Cidade: NATAL
4.1.19 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

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 Segurado: Não
7.1.2 Seguradora:
7.1.3 Chassi: *****02474
7.1.4 Renavam:
7.1.5 Placa: NNU4192
7.1.6 Estado:
7.1.7 Marca: M. BENZ
7.1.8 Modelo: M.BENZ/MPOL TORINO U
7.1.9 Categoria: Aluguel
7.1.10 Combustível: Diesel
7.1.11 Ano do Modelo: 2010
7.1.12 Ano de Fabricação: 2010
7.1.13 Cor do veículo: BRANCA
7.1.14 Tipo do veículo: ONIBUS
7.1.15 Nota Fiscal:
7.1.16 Número do Motor:
7.1.17 Nome do proprietário: MERCEDES-BENZ LEASING DO BRASIL MERC S/A
7.1.18 Vínculo com a
7.1.19 Nome do condutor: A ESCLARECER
7.1.20 Observações: SITUAÇÃO: SEM REGISTRO DE ROUBO
Ocorrência:
ONIBUS PERTENCE A EMPRESA GUANABARA-LINHA 60-PAJUÇARA

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O COMUNICANTE, COMPANHEIRO DA VÍTIMA, COMPARECEU A ESTA UNIDADE POLICIAL PARA INFORMAR QUE NA DATA E HORA CITADOS, SUA COMPANHEIRA VINHA COMO PASSAGEIRA NO ÔNIBUS EM TELA, QUANDO O MOTORISTA AO PASSAR UMA LOMBADA EM ALTA VELOCIDADE, CAUSOU A QUEDA DA VÍTIMA DA CADEIRA, QUE SOFREU LESÕES NA COLUMNA CONFORME OCORRÊNCIA DE NÚMERO 152270/2016, ORIUNDO DO PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO DISSE AINDA QUE O MOTORISTA CONDUZIU A VÍTIMA PARA O PRONTO SOCORRO, MAS QUE A EMPRESA PAROU DE AJUDAR COM AS MEDICAÇÕES NO MOMENTO, E QUE ESTÁ SEM CONDIÇÕES DE TRABALHAR, TENDO EM VISTA TER QUE FICAR EM CASA PARA AUXILIAR NO TRATAMENTO DE SUA COMPANHEIRA, E NÃO TEM MAIS DINHEIRO PARA ARCAR COM O SUSTENTO DE SUA CASA.

NADA MAIS DISSE

9.2 Informações do CIOSP

9.3 Outras Providências

REGISTRO REALIZADA PARA FINS DE REQUERIMENTO DE SEGURO DPVAT.

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

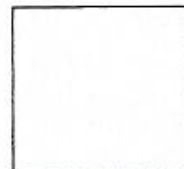
11. DECLARAÇÃO

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

Data: 11/02/2016 10.06.53

Policial

Interessado



Polegar direito

Atendimento: 1702343 - JANIR AZEVEDO DE PAIVA

Impresso por: 1702343 - JANIR AZEVEDO DE PAIVA em 11/02/2016 10:06:56

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

O EXAME FÍSICO SECUNDÁRIO E A AVALIAÇÃO DETALHADA CRITÉRIOS DO PACIENTE (DA CABEÇA AOS PÉS), VEJA, NÃO APENAS ESCUTE, SINTA NÃO APENAS TOQUE.

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

tc de coluna l4/l5 s/ contraste
Qs

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Paracetamol 1000 + 1000 p 5/5/7. w
1230-1230
23/11/17
Lilatil 40mg - olom-p + 18 onp ASD
Dilatação de orifício
Assinatura e Carimbo do Responsável

curva
Pet. queda de orifício
ASIA E
CT coluna lombar
F. L. com menos de
ED 50% de acunhamento.
CD coleta de J=WT
AO AMBULADORIOS ANTES
tanto controle de dor

Wilson Vasconcelos de Almeida
FARMACIA
CRIM. 1754

Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1: NER

HORA: 13:25

DATA: 2/01/16

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 fidedignos e protege o profissional de saúde, contribui para a melhoria da assistência ao HU/VI.

Assinatura e Carimbo do Responsável

²² Escala de Trauma Realizada (ITRS) - Bateria de testes de sobrevivência para pacientes de trauma fechado (Referência: Adaptação de Champion H.R. Sacco W.R. Copes, et al: A revision of the Trauma score. J. Trauma 29(5) 624, 1989)

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

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:

ANAMNESE

EXAME FÍSICO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

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

LABORATÓRIO

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE: Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA: DATA: 12/1/16 HORA: 14:00

SAÍDA: DATA: 16/1/16 HORA: 09:00

Decisão Médica ☒ À Revelia ☐ Transferido para:

ÓBITO: DATA: / / HORA:

Entregue à família com Atestado ☐ S.V.O. ☐ I.T.E.P. ☐

Médico (Carimbo)

Dr. Nelder Pereira Haikal
Neurocirurgia
CRM/RN - 8453

DESTACAR

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. ☐

MINISTÉRIO DE SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
PREFEITURA MUNICIPAL DE NATAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE AIH

LEITO Nº

MÉDICO

UNIDADE HOSPITALAR

CNPJ 08.241.754/0102-99

PACIENTE

HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL - PRONTO SOCORRO DR. CLÓVIS SARINHO

NOME DO PACIENTE

ENDEREÇO (RUA + Nº + BAIRRO)

MUNICÍPIO

UF

CEP

DATA DO NASCIMENTO

MASC. FEM.

NOME DO RESPONSÁVEL PELO PACIENTE

ASSINATURA DO DIRETOR CLÍNICO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CID INTERN DATA EMISSÃO

ASSINATURA DO AUDITOR

PREENCHER EM CASO DE ACIDENTE

1 - ACIDENTE DE TRABALHO

2 - ACIDENTE DE TRÂNSITO

3 - TENTATIVA DE HOMICÍDIO

4 - AGRESSÃO

5 - TENTATIVA DE SUICÍDIO

6 - OUTROS ACIDENTES

EM CASO DE ACIDENTE DE TRABALHO

Nº DA CARTEIRA DO TRABALHO

CNPJ DO EMPREGADOR

EM CASO DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

CNPJ DA SEGURADORA

Nº DO BILHETE

SÉRIE

CAUSA EXTERNA

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Queda de altura

CONDIÇÕES QUE JUSTIFIQUE A INTERNAÇÃO

fratura de LA

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS

hemograma

DIAGNÓSTICO INICIAL

fratura

PROCEDIMENTO SOLICITADO (POR EXTENSO)

ortopedia

CLÍNICA

CIRÚRGICA

OBSTÉTRICA

MÉDICA

1

2

3

FISIOPNEUMOL

PSIQUIATRIA

PEDIATRIA

OUTRA

4

5

6

7

ASSINATURA DO MÉDICO

CRM

DATA

Rafaela Carla Melo de Paiva
Médica
CRM 117373

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL MOI:SENHOR WALFREDO GURGEL	CNES 2653923
NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL	CNES 152267011

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE MARILENE ALVES DE LIMA		Nº DO PRONTUÁRIO 1089969	
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 708506306952778	DATA DE NASCIMENTO 09/04/1963	SEXO FEMININO	RAÇA/COR -
NOME DA MÃE JOSEFA ROSA DA SILVA		DDD -	TELEFONE DE CONTATO (84) 9707-0217
RESPONSÁVEL		DDD -	TELEFONE DE CONTATO
ENDEREÇO (LOGRADOURO, Nº, COMPLEMENTO) RUA ARAGUARI, 146.			
BAIRRO PAJUÇARA	MUNICÍPIO DE PROCEDÊNCIA NATAL	UF RN	CEP 59131-250

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO
PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVA DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)
DIAGNÓSTICO INICIAL
CID 10 PRINCIPAL
CID 10 SECUNDÁRIO
CID 10 CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

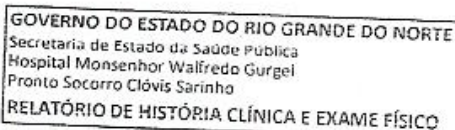
DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
CLÍNICA POLITRAUMA	CARÁTER DA INTERNAÇÃO () CNS () CPF
NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE ARCELINO DE BRITO	Nº DOCUMENTO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE
DATA DA SOLICITAÇÃO 12/01/2016 14:16	ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

ACIDENTE () TRÂNSITO () TRABALHO TÍPICO () TRABALHO TRAJETO	CNPJ DA SEGURADORA	Nº DO BILHETE	SÉRIE
	CNPJ EMPRESA	CNAE DA EMPRESA	CBOR
VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO			

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	CÓD. ÓRGÃO EMISSOR	AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR
DOCUMENTO () CNS () CPF	Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
DATA DA AUTORIZAÇÃO	ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)	



Service:

Nº Registro:

Idade:

Leito:

HISTÓRIA CLÍNICA

Pol am Ende von der neu antragsförmig
zum Melöper
im Jahre

Grasshopper 7/17/00
Grasshopper 7/17/00

Wladimir Vassiliev

20/01/2016

H. Fisher & Co.

77 natura de la A

2. Alimento abundante con grandes y nuevas algas
y (problemas) son delimita.

9:15pm

A delgada intestino delgado chifurmente en
peligro de constipación.

(2) infectious mineral / Infectious diseases

Kenners von den Ganten, Dr. Neder
Neurociung
AM/RN-8453

Memorandum of the column in the book was

per il prezzo di abbonamento di
cinque lire

Erweiterung um die in
neu bei Luftschneidern

Dr. Neder Per
Neur
CP

16
16
16

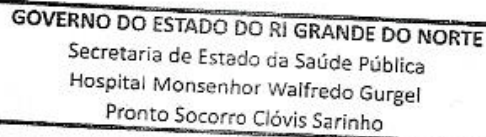
Dr. Nelder Pereira Halka
Neurocirurgia
CRM/RN - 8459

29 de Maio
15h30

Natal, ____/____/____.

Assinatura do Médico - CRM

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



Nome

Math 101e A105

Leito:

Idade:

Nº Registro:

DATA

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR

12.1.16.

Presente Sofien Gerson - in Gerson

Summarize each labeled part of the graph.

et. calura. Ex D^o L^o innoce di So/
D^o Acumberto con Angulano

an dalam Dan DISUSUN OLEH

1825-1826 - note for Po. T. M. 1826

B. 1 a b

Wissenschaftszentrum für Neurobiologie
0345 47 17573

Parents can combat this

~~Asio~~ ~~(P)~~ ~~CRT~~ ~~for A III~~ ~~(Restriction)~~

for LA DWZ?)

Fe Arbeitsstunden monatlich

50% ~~na~~ grande coleta

201

Wilson Vasconcelos de Menezes
Assessoria
11-35-1172

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.