



Número: **0816906-76.2016.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **18/12/2018**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito, Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
JOAO BATISTA DO NASCIMENTO (AUTOR)	RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS (ADVOGADO)
MAPFRE SEGUROS (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
58294 67	29/04/2016 16:37	<a href="#">Docs 01 - João Batista do Nascimento</a>	Documento de Comprovação
78279 95	29/09/2016 14:29	<a href="#">Declaração de Hipossuficiência</a>	Petição
78280 48	29/09/2016 14:29	<a href="#">Declaração</a>	Documento de Comprovação

## *PROCURAÇÃO PARTICULAR*

OUTORGANTE(S):

JOÃO BAPTISTA DO NASCIMENTO, brasileiro, solteiro, nascido em  
26/09/1986, RG nº 860.912 SSP/RN, CPF nº 495.832.474-72, ve-  
sidentre e domiciliado no Pecado Olandi, 51, Olandi,  
área rural, Nísia Floresta/RN, CEP 59164-000.

OUTORGADO(S): RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 5990, MELQUÍADES PEIXOTO SOARES NETO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 9453 e RAFAELA CARLA MELO DE PAIVA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/RN sob o nº 11.857, todos com escritório profissional sito na Av. Amintas Barros, nº 2909, 1º andar, sala 13, Lagoa Nova, Natal/RN, CEP: 59.062-250.

PODERES: a quem conferem amplos poderes da cláusula "ad-judicia et extra", para o foro em geral, podendo dito (s) procurador (es) em conjunto ou isoladamente, em qualquer instância, juizo ou tribunal, propor contra a quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, e, ainda, requerer, acordar, discordar, confessar, transigir, desistir, receber e dar quitação, variar de ações, firmar termos de declarações legais e representá-los, em tudo 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**

01 – Concomitantemente com os Poderes acima outorgados, o (a) outorgante acorda em pagar aos outorgados o valor correspondente a 20% (vinte) por cento sobre o valor da condenação, acordo judicial ou extrajudicial, com as devidas atualizações apuradas pelo Juízo, até final do pagamento, facultado aos advogados requererem nos autos, que lhes sejam pagos diretamente os honorários, por dedução da quantia a ser recebida pelo constituinte, ora contratante, tudo como previsto no artigo 22, § 4º, da Lei nº 8.906/94 (Estatuto da OAB).

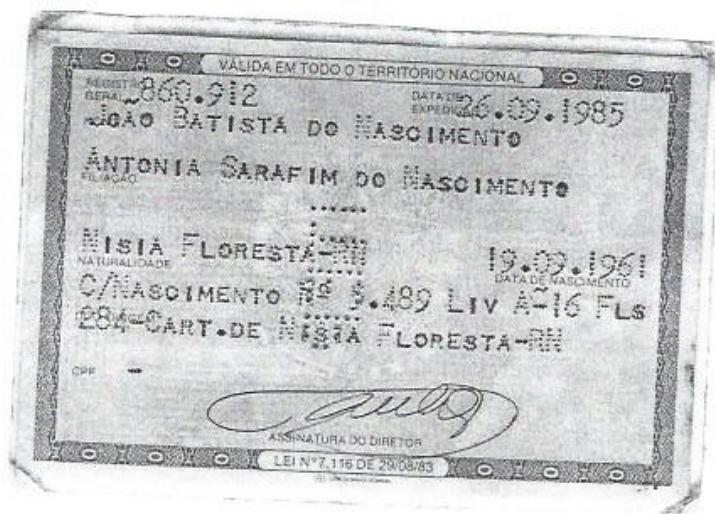
02 – Caberá ao Outorgante para o bom andamento da ação, fornecer os documentos e informações solicitadas pelos advogados.

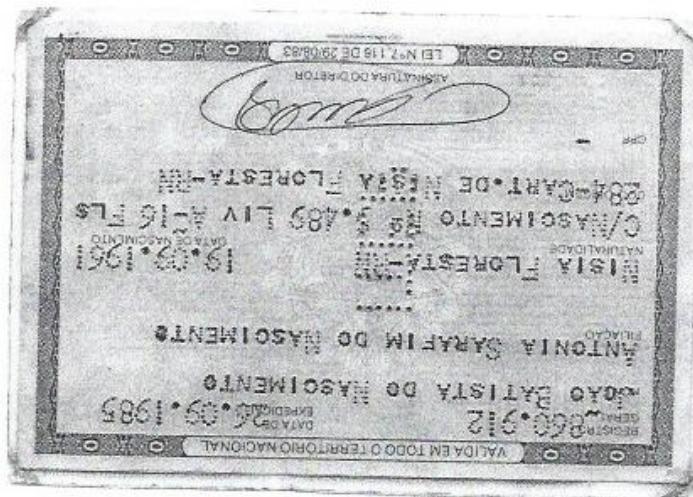
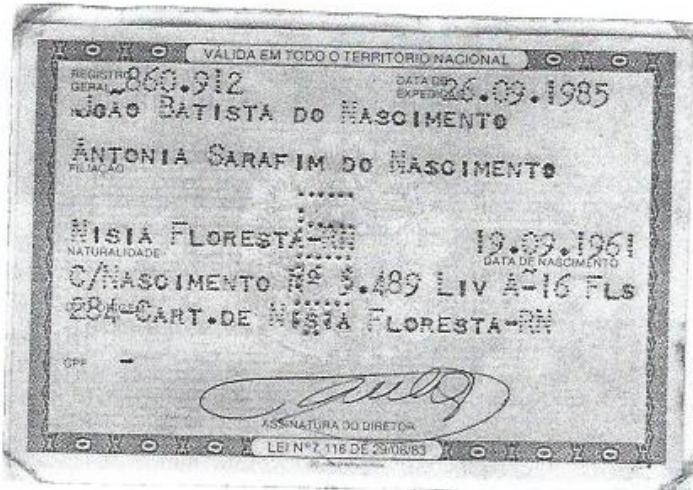
03 – A verba oriunda da parte adversa, pelo princípio da sucumbência, reverterá aos advogados.

04 – As partes elegem o foro de Natal/RN para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste contrato.

Natal/RN, 28, de abril 2016.

João Baptista do Nascimento  
Outorgante/Contratante







MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
**495.832.474-72**

Nome  
**JOAO BATISTA DO NASCIMENTO**

Nascimento  
**19/09/1961**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



VALEDECI COELHO DA SILVA

PO GOLANDI 56

GOLANOVAREA RURAL  
59164-000 NISIA FLORESTA RN

Conta Contrato: 0736053012  
Medidor: 1677773  
Un. Leitura: 16034106  
Sequência: 00058  
Poste: P28114



[www.cosern.com.br](http://www.cosern.com.br)



## POLÍCIA CIVIL

1<sup>a</sup> DELEGACIA REGIONAL DE POLICIA CIVIL – 1<sup>a</sup> DRP  
Delegacia Municipal de Policia Civil de Nísia Floresta/RN  
Rua Nossa Senhora do Ó, nº 117 – Centro – CEP: 59.164-000 – Fone: 3277-3873

### BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 1417/2015-DPNF

Natureza da Ocorrência: Lesão Corporal / Meios empregados: Acidente de Veículo

Local: Rua Principal – Golandim - Nísia Floresta – RN

Data e Hora do Fato: 06/09/2015 por volta das 20h00min

**Comunicante:** Jorge Keno Coelho da Silva **Estado Civil:** Solteiro

**Filiação:** Aldeci Coelho da Silva e pai não declarado

**Natural de:** São Jose de Mipibu- RN **Nascido em:** 13/07/1984 – **Idade:** 31 anos

**RG:**002.381.185 **ITEP/RN CPF:**054.279.014-93 **CNH:** -**Telefone:** 981349474 **Profissão:** Pedreiro

**Endereço:** Sítio Golandim, 141 - Golandim - Nísia Floresta – RN.

**Vitima:** João Batista do Nascimento **Estado Civil:** Solteiro

**Filiação:** Antonia Serafim do Nascimento e Pai não declarado

**Natural de:** Nísia Floresta – RN **Nascido em:** 19/09/1961– **Idade:** 54 anos

**RG:** 860.912 ITEP /RN **CPF:** **CNH:** **Telefone:** Não possui - **Profissão:** Desempregado

**Endereço:** Sítio Golandim, 141 - Golandim - Nísia Floresta – RN

Acusado: A esclarecer

#### HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA:

O comunicante compareceu a esta Unidade Policial às 09h20min alegando que seu cunhado (vitima) foi vítima de atropelamento no local, data e hora supracitados, causando lesão corporal ao mesmo; Que a vitima estava sentado na calçada, quando uma motocicleta atropelou o mesmo; Que a vitima foi socorrido pela ambulância da comunidade até o hospital em Natal –RN, onde foi atendido no pronto Socorro Clovis Sarinho, onde foi constatado fraturas na perna direita e tornozelo; Que o acusado saiu em disparada omitindo em seus deveres de cidadão; Que desconhecem quem foi o autor, sabendo que era uma moto grande. Nada mais disse.

**Testemunha:** Não declarado

**Providências adotadas:** Requer somente registro do Boletim de Ocorrência, encaminhado para exame de corpo de delito e ao setor de investigação.

Nísia Floresta/RN, 09 de Outubro de 2015.

Comunicante

Rafael Ribeiro de Souza  
Agente de Polícia Civil – mat. nº 1084631



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGENCIA  
ORTOPEDIA

PACIENTE JOAO BATISTA DO NASCIMENTO  
DATA DE 06/09/2015 HORA 21:20 N° BAA 119266  
ENTRADA  
IDADE 53 SEXO M ETNIA Pardo  
CARTÃO SUS - ESTADO CIVIL -  
CPF - RG 860912 - SSP RN  
NOME DA MÃE ANTONIA SARAFIM DO NASCIMENTO  
NOME DO PAI -  
NASCIMENTO 19/09/1961 NATURALIDADE Nísia Floresta-RN  
TELEFONE (84) 8112-5753 PROFISSÃO -  
RUA/AV. - BAIRRO -  
COMPLEMENTO - CIDADE Currais Novos-RN  
CEP -  
ORIGEM Ambulância - Interior MOTIVO Acidente de Trânsito / Moto - Pedestre  
ACID. DE TRABALHO Não USUÁRIO Clara

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Vítima de atropelamento por  
moto e fratura de M.F. /  
Fractura aberta / ferimento  
períneo

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A Peritos  
B Simétrico  
C Estéril  
D O/15  
E Edema M.F.

OUTRAS OBSERVAÇÕES

M.F. e moto estavam, verus  
outras... 06/09/15

Recebido... 10/09/15

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

DIAGNÓSTICO INICIAL

Polifratura

Notificado  
Odairis M. de S. Braga

CID

## EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

A

B

C

D

E

Caso o espaço destinado para exames seja

'FICIENTE, UTILIZE IMPRESSOS PRÓPRIOS DO HOSPITAL, REQUISICA

'EXAMES FOLHA DE PRESCRIÇÃO E ANEXO AO BOLETIM.

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)\*\*\*

Rx rese D APTP

## LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

## CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

Dr. Anderson Nieves da Cruz  
MR Cirurgia Oncológica  
CRM/RN-8699

Alta c/c  
Curiá Genital

Multa 1 mês  
CRM/RN 7876

→ Dr. Anderson

x tam incisão peritoneal

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:

## ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:

ANAMSE

EXAME FÍSICO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADILOGIA E IMAGEM)

LABORATÓRIO

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Gustavo M. Soares  
Ortopedista / Traumatologista  
CRM-RJ 6410  
CRF-RJ 005.77

Assinatura e Carimbo do Responsável CPF: 026.025.803-77

Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE:

N/A

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

on 10 DE DIA

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. 

Médico (Carimbo)

Declaro que esse ato é entregue ao paciente afixado no boleto.

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.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL MONSENHOR WALTERDO GURGEL

## RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

Name \_\_\_\_\_

1020

1967

~~11/11/00~~ 11/11/00

117

172

DATA

DATA  
13/9 17H - Parágraph em H) glicídeos  
compostos, oxigenados,  
em H) composta  
com 17 carbonos e  
diferente, dividida  
em 2 partes, uma  
dada 17W, a outra  
foi analisada  
nega a ligação hidro-  
peroxida.

14-215 GREAT ST. CLOUD, IOWA, COUN.  
8:00 GENE. MEDICAL RECORDS ON FILE  
ARE ALL, IN THE HOSPITAL, RECORDED  
THAT OF COURSE, ALL INFORMATION  
CONCERNING SURGICAL, MEDICAL,  
PHYSICAL, SURGICAL, AND ALL OTHER  
TREATMENTS, HIS WORKS AS A  
PHYSICIAN.

*Leandro da Rosário*  
1º Enfermeiro  
NVRN-188.727



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**

Secretaria de Estado da Saúde Pública  
Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel  
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR**

**IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE	4 - CNES

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

5 - NOME DO PACIENTE	6 - N° DO PROTOCOLO				
7 - CARTÃO NACIONAL / SUS	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO	MASCULINO      1      FEMININO      2	10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	11 - TELEFONE DE CONTATO
9 - SEXO	MASCULINO      1      FEMININO      2				
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	11 - TELEFONE DE CONTATO				

12 - ENDEREÇO (RUA, N°)			
13 - MUNICÍPIO	14 - BAIRRO	15 - UF	16 - CEP

**LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL	21 - CID INICIAL	22 - CID SECUNDARIO	23 - LAUDOS ASSOCIADOS

**PROCEDIMENTO SOLICITADO**

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	26 - LEITO CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
---	-----------------------------	--------------------	----------------------------	---------------------------------------

Francisco de Assis Cavalcanti  
Traumatologista / Ortopedista  
280911  
RG: 3635-RN  
CR: 29 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)				
32 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - N° DO BILHETE	35 - BÔNUS	
36 - ( ) ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 -	40 -	
39 - ( ) ACID. TRABALHO TRAJETO		DESCRÍÇÃO... CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL		
41 - CID PRINCIPAL				
42 - CID SECUNDÁRIO		43 - ( )	44 - ( ) GRAVE	45 - ( ) GRAVÍSSIMA

**AUTORIZAÇÃO**

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADO	50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO	54 - N° DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
47 - DT AUTORIZ.	51 - DT AUTORIZ.	
48 - CNS / CPF	52 -	
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



RUA MONTE SINAI, 1948 CID. JARDIM  
FONE: (84) 4008-5000

ATESTADO

Atesto para os devidos fins  
que Jair Francisco dos Prazeres Gurgel

Necessita se ausentar do Brasil por 90 dias  
por motivo de doença.

C.I.D: Frigidez, obstrução do urinário  
Esgangrada da fúrcula D  
Natal, 28 de 09 de 2015

Dr. Francisco de Assis F. de Souza  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM 3635-RN

Assinatura do médico

Tá todos comigo

Dr. Francisco de Assis F. de Souza  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM 3635-PN

PACIENTE: José Batista do Nascimento  
APTO.: 1083 Nº REGIST.  
CONVEN.: Sus.

USO DE:	DATA / H	USO DE:	DATA
BOMBA DE INF.	DIL	ECG	
NEBULIZADOR	Nº	OXIG./UMIDIF.	
ASPIRADOR	DIL	SERÇO AQUECIDO	
CURATIVO		FOTOTERAPIA	
		INCUBADORA	

DATA	HORA	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	ASSINAT.
29/09	11:00	<p>Paciente admitido na instituição para realizar cirurgia de entopedia nos cuidados de Drº Arsis. Relatou, paciente de ambos os lados. Negou alergia a medicamentos, tratamentos e diâmetros pré-existentes. Anotado Rx pré (anotar os com identificados) + nome laboratório. Proveniente de sua residência, consciente, orientado, O2 ambiente adequado, ótimo, SSW dentro no momento. Orientado para futuramente.</p>	
29/09/15		<p>Sp. encaminhado 100 e c solvante consciente e orientado, O2 ambiente em Anel 2 lotes de RX Pre - Símorestivo.</p>	<p>Flávia Azevedo N. Neves CORPO 100 331.235</p>
	13:30	<p>Pct. admitido neta 60 para Nf metendo o procedimento cirúrgico aos cuidados do Dr. Arsis consciente, orientado em os ambientes nobre maneira acompanhado da magistrada e tec. de enfermagem, nega alergia a medicamentos + dm + hns, posicionado em mesa operatória, punicionado com gelo n. 20 em msc monitorizado com Dto + ECG + oximetro pulso. fr. Gui</p>	



PACIENTE Jônio Batista  
APTO.: \_\_\_\_\_ N° REGIST. \_\_\_\_\_  
CONVEN. \_\_\_\_\_

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

USO DE:	DATA / H	USO DE:	DATA
BOMBA DE INF.	DIL	ECG	
NEBULIZADOR	Nº	OXIG./UMIDIF.	
ASPIRADOR	DIL	BERÇO AQUECIDO	
CURATIVO		FOTOTERAPIA	
		INCUBADORA	

DATA	HORA	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	ASSINAT.
	13:00	início da anestesia tipo: Raqui anestesiada: Dr.ª Letícia adm: azugolima ag, nuadron, tiso tiliprom, Dipromo 30mp. — tsc/gu	
20/09/15		Realizado Tricotomia do R.O, colo, do penas de bisturi em gel em pontinhos. — tsc/gu	
		Passado paixão de amarras pelo cirur. grão — tsc/gu	
20/09/15	14:15	feito digramma + anêstesia do R.O com PVPI digramma + alcool a 70% + PVPI topical. — tsc/gu	
		início da cirurgia tipo: frax em tibia + TNZ (D) cirurgião: Dr.º Luis int: Marquimia cic-gu tempo cirúrgico: 1 placa de 8F + 9 PE cortical. — tsc/gu	
		Gravado o tempo cirúrgico: 02 PE malocar + 02 Kirschner 2,5	
	16:00	termino da cirurgia. Retirado paixão de amarras pelo cir. cirurgião: — tsc/gu	
	16:00	termino da anestesia	
	16:20	Pós cirurgião do cro nob observação da equipe: — tsc/gu	



**PRONTOCLÍNICA E MATERNIDADE  
Dr. Paulo Gurgel**  
*Pronto-clínica da Criança Ltda.*

## RÉLATORIO DE ENFERMAGEM

PACIENTE \_\_\_\_\_  
APTO.: \_\_\_\_\_ N° REGIST. \_\_\_\_\_  
CONVEN. \_\_\_\_\_

USO DE:	DATA / H		USO DE:	DATA
BOMBA DE INF.	DIL		ECG	
NEBULIZADOR	Nº		OXIG./UMIDIF.	
ASPIRADOR	DIL		BERÇO AQUECIDO	
CURATIVO			FOTOTERAPIA	
			INCUBADORA	

DATA	HORA	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	ASSINAT.
29/09/15	24h	Segue em P.A.T de cirurgia em TNZ (D), aos cuidados da Dra. Asis. Consciente, orientado, eupnico, sem queixas algicas. Aceitou dieta V.O e apresentou diurese. Realizou Rx controle. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem.	
30/09	06h	Am cefazolina 4g + 135 ED	Ass. (D) a dias Santos CORONAVIRUS 383.529 /
30/09	06h	Am Gramicidina 80 mg + 135 ED	Ana Marlene Neves de Arruda Res. de Enfermagem COREN/RN-500946
30/09/15	08:45	Am Maracina 2cc + 135 ED	
30/09/15	08:45	P.A.T evolução consciente orientado em 02 ambiente, suspirando, sono e apetite preservados. Em conexo 2 películas de raios x pré Tóthane 100% 2 películas de raios x de controle mais exames laboratoriais.	Enfermeira Tóthane 100% 100% DIFERENCIADA 100% BSI
30.09.15	09:40	Paciente em 4º pós operatório, segue algodão tico de escativação e S.F. alcool 70% sem presença de exudato, aspecto encontrado seco.	
30.09.15	10:20:08:	Foi realizada tala exoropodália na perna 9.	Ass. 65-303
30.09	12:10:2015m	Novafine EV + 135 ED	Ass. 65-302



PRONTOCLÍNICA E MATERNIDADE  
**Dr. Paulo Gurgel**  
Frontoclinica da Criança Ltda.

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

PACIENTE	João Batista		
APTO.:	Nº REGIST.		
CONVEN.			

USO DE:		DATA / H	USO DE:	DATA
BOMBA DE INF.	DIL		ECG	
NEBULIZADOR	Nº		OXIG./UMIDIF.	
ASPIRADOR	DIL		BERÇO AQUECIDO	
CURATIVO			FOTOTERAPIA	
			INCUBADORA	

DATA	HORA	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	ASSINAT.
29/09/15	17:00	Paciente caminhando a sua enjucaria de origem consciente, orientado em os ambientes, sob náusea acompanhado de máquina de imprimação mantendo HVP + curativo limpo limpo em F.O, anexado ao punhoário saímos de imergos + latrântio/ain.	tic/gv Iana da Conceição C. d. Téc. em Enfermagem COREN/RN-1050967
09/10/15	17:45	Foi realizada tala procedente Petrópolis do C.C consciente sobre maca, com idenficação venosa em Anexo 2 fotos de RX.	Jacira 960.3400
09/10/15	18:37	Paciente com DOR per abdomen com fôlego "D", aos cuidados da Br. Arris. Consciente e orientado, em O2 ambiente com esquema de ATB+ sindrome metabólica. HVP em MSE. Ag. de etá VO e diurese. Ag. realiza Rx per. Sigue aos cuidados da equipe de enfermagem.	Gabriela Caldas Enfermeira Ana Rappa COREN-RN 453-3331 Téc. de Enfermagem COREN-RN-500948 Ana Kennedy COREN-RN 453-31049 Téc. de Enfermagem
20/10/15	20h	Asm Volumen 75mls et alve DM	Coren/RN-3248 Daniely Nunes de Araújo Téc. de Enfermagem COREN/RN-9506948
29/10/15	22h	Administrado corazolana 1g + 100mls (2)	
20/11/15	22h	Administrado bromocriptina long + 400mg IV	
29/10/15	22h	Administrado doxalcitoxina 2cc + 50mls (2)	
20/11/15	22h	2cc + 50mls (2)	



**PRONTOCLÍNICA E MATERNIDADE  
Dr. Paulo Gurgel**  
*Pronto-clínica da Criança Ltda.*

## **RELATÓRIO DE ENFERMAGEM**

Dire Assin

PREScrição MÉDICA		2026	
PACIENTE	João Batista de Oliveira	DATA:	29/09/2026
REGISTRO	CONVÉNIO: SES		
PREScrição:			
HORARIOS			
Seringa 01 cc	Seringa 03 cc	Seringa 05 cc	Seringa 10 cc
EQUIPO MICROGOTAS	EQUIPO P/B	EQUIPO P/SANGUE	
JELCO N°	SCALP N°	POLIFIX	LUVIA PROCEDIMENTO
GASES PCT	ESPARADRAPO	MICROPORE	LUVA ESTER. N°
PVP	ETER		
ALCOOL 70%	ALGUDÃO BOA	AGULHA DESC.	
CEPACOL ml.	CREPOM N°	CREPOM N°	
POMADA	SONDA DE FÓLEY	SONDA URETRAL	
SONDA NASO	COLUTORIO E CÁCIDO	COLUTORIO ABERTO	
LÂMINA BISTURI	ELETROLÍDO	ELETROLÍDO	
MASC. DESCAT	SORO FÍSIO. 0,9%	SORO FÍSIO. 0,9%	
FITA HGT			
RECIBO			

FC FARMÁCIA  
Dr. Francisco de Assis F. SANTOS  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM 3635-RN

**PRESCRIÇÃO MÉDICA**

PACIENTE:	<i>Grau 1º Grau 1º</i>	APTO/ENF.	
REGISTRO:	<i>1234567890</i>	DATA:	<i>/ /</i>
CONVENIO:			
PRESCRIÇÃO		HORÁRIOS	
<i>Colostomia Clássica 4 cm contor de Fita Coluna vertebral</i>	<i>4000</i>	<i>Caso de colostomia com uso de fita de 4 cm de comprimento e 1 cm de largura</i>	<i>25</i>

Débitos	
SERINGA 01 cc	/
SERINGA 03 cc	/
SERINGA 05 cc	/
SERINGA 10 cc	/
SERINGA 20 cc	/
EQUIPO MICROGOTAS	/
EQUIPO P/B	/
EQUIPO P/SANGUE	/
IELCO N°	/
SCALP N°	/
POLÍFIX	/
LUVA PROCEDIMENTO	/
LUVA ÉSTER, N° 9,5	/
GASES PCT	/
ESPARADRAPO <i>com 30 cm</i>	/
MICROPORE	/
PVP	/
ETER	/
ALCOOL 70% ml	/
AGUDÃO BOLA	/
AGULHA DESC.	/
CREPOM N° <i>15 cm</i>	/
ALGODÃO ORTOP. <i>15 cm</i>	/
CEPACOL ml	/
POMADA	/
SONDA DE FOLEY	/
SONDA URETRAL	/
SONDA NASO	/
COLETOR FECHADO	/
COLUTOR ABERTO	/
LAMINA BISTURI	/
ELETROLIDO	/
MASC. DESCAT	/
SORO FÍSIO. 0,9% <i>50 ml</i>	/
FITA HGT	/
RC FARMÁCIA	
REBBO	



PACIENTE:	José Botista	REGISTRO Nº
APTO.:	2080	CONVENIO
MÉDICO:	Dra. Assis	SUS

DATA / HORA	DESCRIÇÃO MÉDICA
20/10/2015	Entrou com dor no tornozelo direito para consulta Dr. Francisco de Assis F. de Souza CRM 3635-RN
20/10/2015	Medicado a dor
20/10/2015	- Entrou com dor no tornozelo direito e tronco - Entrou com dor no tornozelo direito e tronco
	Dr. Francisco de Assis F. de Souza CRM 3635-RN



**PRONTOCLÍNICA E MATERNIDADE  
Dr. Paulo Gurgel**  
Pronto-clínica da Criança Ltda.

CONTROLE HÍDRICO E T.P.R.

APTO

NOME: José Batista

REG.:	MÉDICO.:	CONVÊNIO.:								
DIA	HORAS	PRESSAO ARTERIAL	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PULSO	DIETA	VÔMITO	DIURESE	EVACUAÇÃO	ASSINATURA
29.09.15	11:15	120x80mmg.	=	36,0 °C	0	-	-	-	-	Si moreássico
29.09.15	06h	90x60 mmhg	-	35,9 °C	-	-	-	-	-	Araujo R

## DESCRÍÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

Fixação de Enxertos.  
 Artéria e veia arteriovenosa  
 Colocação com lâminas  
 Gramas anteriores e posteriores.  
 Cirurgia da frenada  
 Relevo e bracos com placas  
 Gramas de tonsa da furação  
 Fissuras com aparelhos  
 Gramas com sonda fúndica  
 Sonda de aferir pressão  
 fisiológico.

ASSINATURA OU CARIMBO DO MÉDICO

BOLETIM DE ANESTESIA							
ANESTESIA-TIPO:		TECNICA:					
NOR							
20							
18							
16							
14							
12							
10							
8							
6							
4							
2							
A							
N							
O							
T							
A							
C							
D							
E							
S							
	MIN. C/ ACRÉSCIMO	MIN S/ ACRÉSCIMO	TOTAIS	INICIO DA ANESTESIA:	15h00m		
24				INICIO DA CIRURGIA:	15h15m		
24				TÉRMINO DA CIRURGIA:	16h00m		
24				TÉRMINO DA ANESTESIA:	16h00m		
				OBSERVAÇÕES:			

29/9/15

Catarina Simões  
29/03

Dra. Ana Catarina da N. Simões  
 Anestesiologista  
 CRM-2903 CPF: 638.043.284-15

BOLETIM DE SALA DE CIRURGIA - PRONTOCLÍNICA DA CRIANÇA PAULO GURGEL						
PACIENTE:	REG. PACIENTE Nº <i>Cysus</i>			DATA:		
CIRURGIA REALIZADA(S): <i>Intervento de cistos na vesica urinária</i>	CONVENIO:					
CIRURGIAO:	Equipe médica	EQUIPAMENTOS / TÉMPO DE USO	GASOMETRIA / TEMPO DE USO	AR COMPRIMIDO:	HORA:	29/08/14
1º AUXILIAR:		BISTURI ELÉTRICO:		GÁS CARBÔNICO:		
2º AUXILIAR:		CAPINÓGRAFO:		NITROGENIO:		
3º AUXILIAR:		INTENS. DE IMAGENS:		Oº SÓB CATETER:		
ANESTESISTA:	<i>Edilaine</i>	MONITOR CARDIACO:	<input checked="" type="checkbox"/>	Oº SÓB PRESSAO:		
INSTRUMENTADORA(A):	<i>2903</i>	OXIM. DE PULSO:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERRA ELÉTRICA:		
MATERIAIS	QTD	MATERIAIS	QTD	MEDICAMENTOS	QTD	MEDICAMENTOS
ABOCATH		FIO ALGODAO/C/AGULHA		ADRENALINA AMP.		SEVORANE P/ ml
ÁGUA OXIGENADA		GASES 10x10 PCT. 20		ÁGUA BIDESTILADA 10ml		SEVORANE P/ ml
AGULHA DESCARTAVEL		AGULHA DESCARTAVEL		CEFALÓMINA 1g FRASCO		SORO FISIOLÓGICO 250ml
AGULHA RAQUÍ		AGULHA RAQUÍ		DIMERFAMPOLA 200mg		SORO FISIOLÓGICO 500ml
ALCOOL		ALCOOL	20	DIMERFAMPOLA 100mg		SORO FISIOLÓGICO P/ml
ALCOOL IODADO		LUVAS DESCARTAVEIS	20	DEBANTINA 200mg		SORO GLICOSADO 5% 250ml
ALGODÃO GRIBOLACRISTAL		MALHA TUBULAR		DOMORNID (5mg)		SORO GLICOSADO 5% 500ml
APAR. DE BARBEAR (TRICOTOMIA)		MASCARA DESCARTAVEL		DOPRIF AMPOLA 200mg		FIO DE KIRSCHNER 2,5 L
ATABURA DE ALGODÃO	10	MICROPORE		ELTRANE P/ ml		SOLO GLICOSADO 5% P/ml
ATABURA CREPOM	10	MONONYLON CAGULHA 2,0		FENTANIL P/ ml		SORO RINGER LACTATO 500ml
ATABURA DE GESSO	15	POLIFIX		FLUOTHANE P/ ml		SORO RINGER SIMPLES 500ml
CATETER P/ OXIGENIO		POLIVICRIL		FORANE P/ ml		SUFENTA P/ ml
CATGUT CROMADO C/ AGULHA		PORTOVAC		HALOTANO P/ ml		THIONEMBUTAL 500mg P/ml
CATGUT SIMPLES C/ AGULHA		POVIDINE DERGEMANTE 10%		MARCAINA 0,5% C/V P/ml		TILATIL 20mg AMPOLA
CERA OSSEA		POVIDINE TÓPICO		MARCAINA 0,5% S/V P/ml		TILATIL 40mg AMPOLA
COMPRESSA CIR. PCI. C.05		SCALP		MARCAINA PESADA 0,5% P/ml		TROFODERMIN P/ GRAMA
DRENO PNROSE		SERINGA DE INSULINA		NAROPIN AMPOLA		VALIUM 10mg AMPOLA
ELETRODOS/ARRUELAS DE MONIT.		SERINGA DESC. 03ml		PANCUNICO AMPOLA		XYLOCAÍNA 2% C/V P/ ml
EQUIPO PARA TRANSFUSAO		SERINGA DESC. 05ml		PLAMET AMPOLA		XYLOCAÍNA 2% S/V P/ ml
EQUIPO SIMPLES		SERINGA DESC. 10ml		PROFEND 100 mg AMP		XYLOCAÍNA GELÉIA P/ GRAMA
ESPARADRAGO	5 cm	SERINGA DESC. 20ml		PROFEND 50 mg AMP		LÂMINAS BISTURI 21° 2,0 L
ETIBOND		SISTEMA COLETOR ABERTO		PROPOFOL AMPOLA		PRÓ PÉS PLACA
ESCOVA DESCARTAVEL		SISTEMA COLETOR FECHADO		QUELICIN 100mg AMP		PONTA DE SHAVER
		SONDA DE FOLEY		QUELICIN 50mg AMP		PROTESE
		SONDA P/ ASPIRAÇÃO		DIVERSOS		TI SURGICEL
						DRILL ELÉTRICO
						ASPIRADOR

Moto - 22-2015  
2015 Dec 08

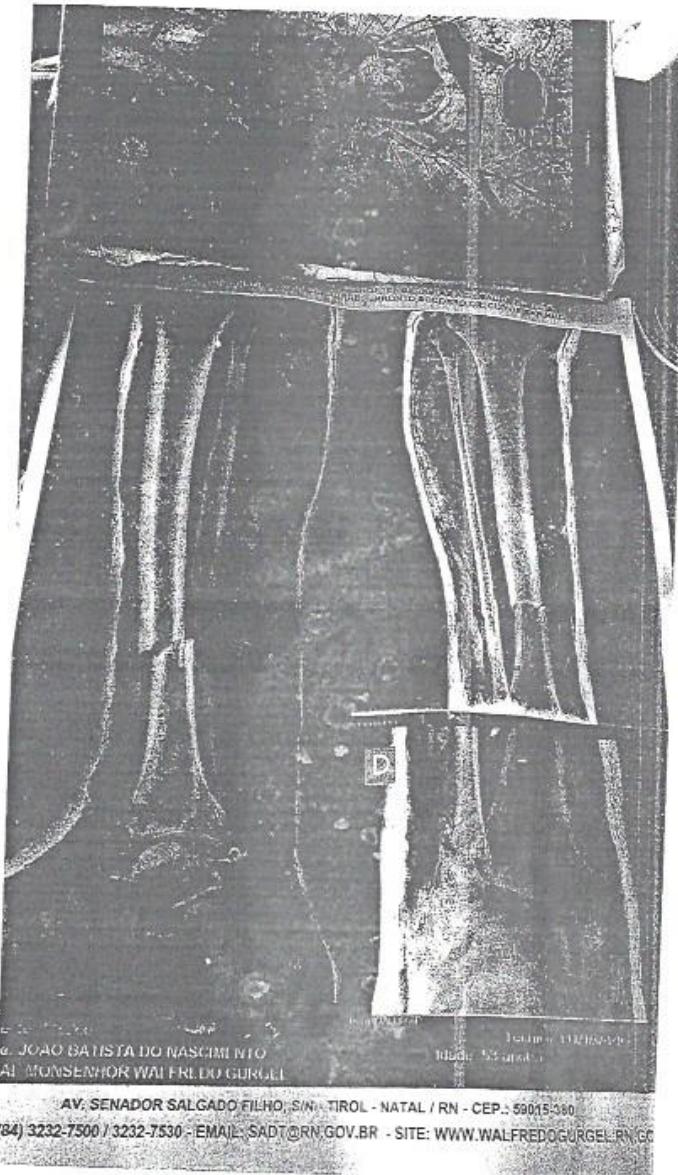
 <b>PRONTOCLÍNICA E MATERNIDADE Dr. Paulo Gurgel</b> <small>Pronto Clínico da Odessa Ltda.</small>		
<b>PRONTOCLÍNICA DA CRIANÇA LTDA</b>		
<b>DRº PAULO GURGEL</b>		
<i>Alend - 122998</i>		
<b>REGISTRO DE INTERNAMENTO</b>		
Nº AIH:	Nº ATENDIMENTO	DATA: 08/10/15 HS:
TIPO DE INTERNAMENTO:	CIRÚRGICO ( ) CLÍNICO ( ) PEDIÁTRICO	
ACOMODAÇÃO:	LEITO:	CONVÊNIO ( )
MATRÍCULA 700 00654 1230808	VALIDADE:	
ASS. DO RESPONSÁVEL PELO INTERNAMENTO: <i>Fábia Cavalcanti</i>		

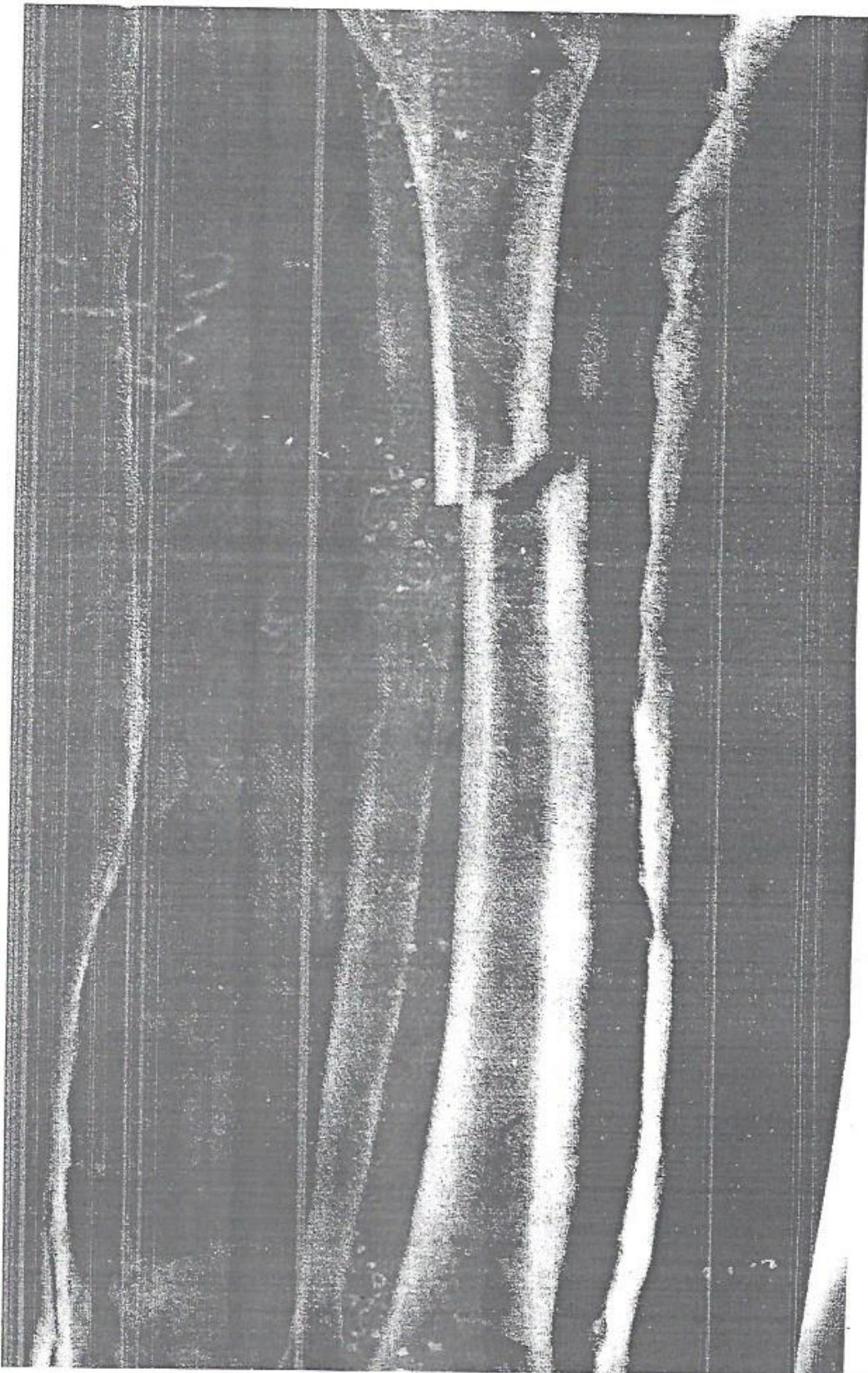
<b>IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE</b>	
NOME: <i>João Batista do Nascimento</i>	
SEXO: (X) M ( ) F	
DATA DE NASCIMENTO: <i>19/10/1961</i>	RG: <i>860.412</i>
CPF: <i>39164-000</i>	
FILIAÇÃO MÃE: <i>Antonia Sarafim do Nascimento</i>	
PAI: <i>Paulo Batista do Nascimento</i>	
ENDERECO: <i>Rua Principal</i>	Nº <i>141</i>
BAIRRO: <i>Floriano</i>	CIDADE: <i>Rua Floriano</i>
ESTADO: <i>PI</i>	CEP: <i>39164-000</i>
RESPONSÁVEL: <i>Fábia</i>	PARENTESCO: <i>Cunhado</i>
FONE: <i>98212-5753</i>	FONE: <i>98234-9474</i>
<b>SUMÁRIO DE ALTA</b>	
TIPO DE ALTA: ( ) MÉDICA ( ) ADMINISTRATIVA ( ) A PEDIDO ( ) EVASÃO ( ) OBITO	
DATA: / / 2015 HORA:	ASS: RESPONSÁVEL DO SETOR:

<b>RESUMO DO QUADRO CLÍNICO</b>	
<p><i>Vítima de acidente de moto idete. trans das ferias D</i></p> <p><i>defuncade e feriu ferida</i></p> <p><i>funeral da vittis</i></p> <p><i>wp = tremer da ferme</i></p> <p><i>e ferido D</i></p> <p><i>grito amarela férias D.</i></p> <p><i>O resultado dos feridos a</i></p> <p><i>relocação</i></p>	
CARIMBO E ASS. DO MÉDICO	

*Conforme o ato Cirúrgico  
Data: 08/10/2015  
Assinado por:*

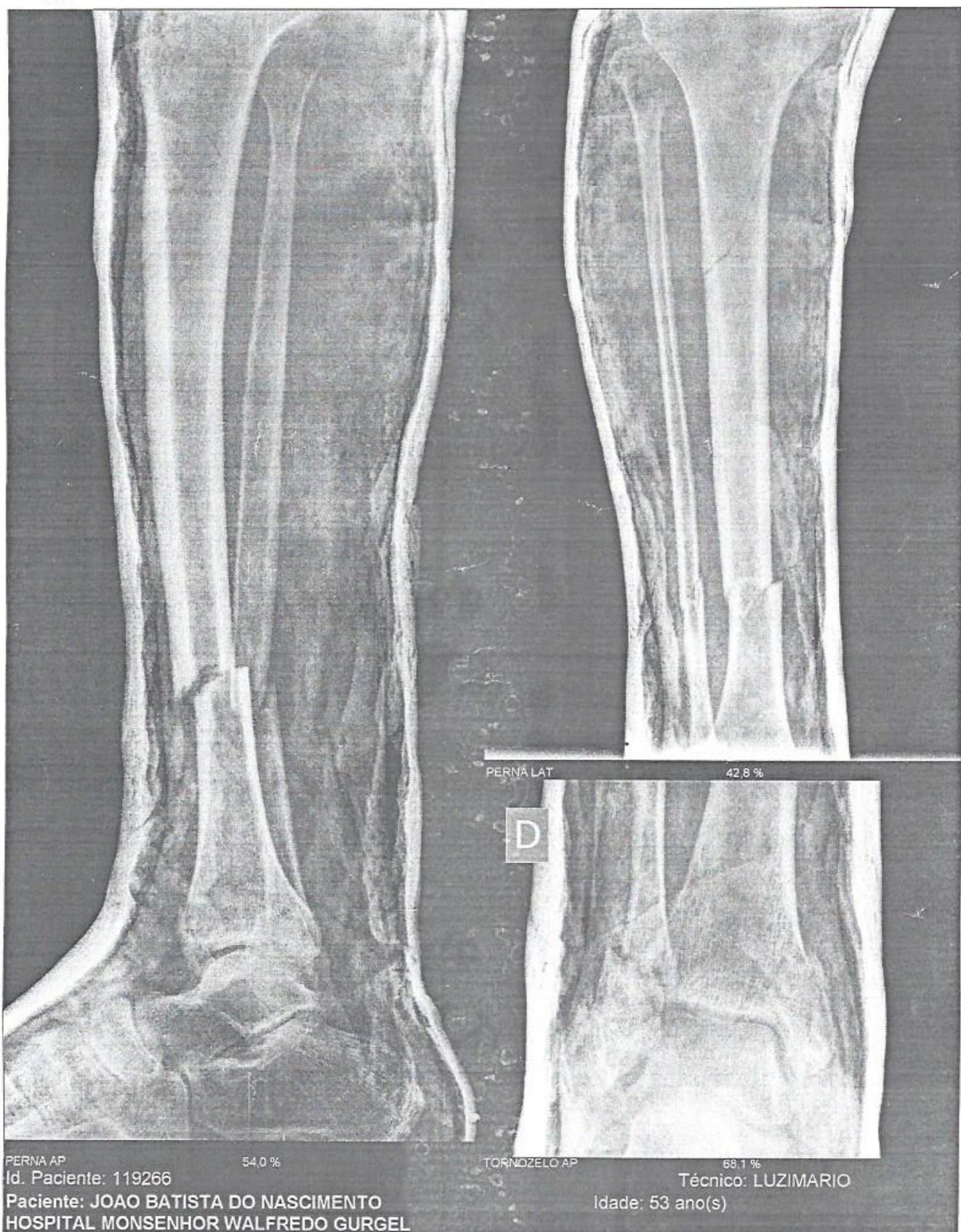
*Dr. Francisco de Assis F. de Souza  
Ortopedia - Traumatologia  
CRM 1635-PW*







GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE - SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL - PRONTO SOCORRO DR. CLÓVIS SARINHO



PERNA AP  
Id. Paciente: 119266

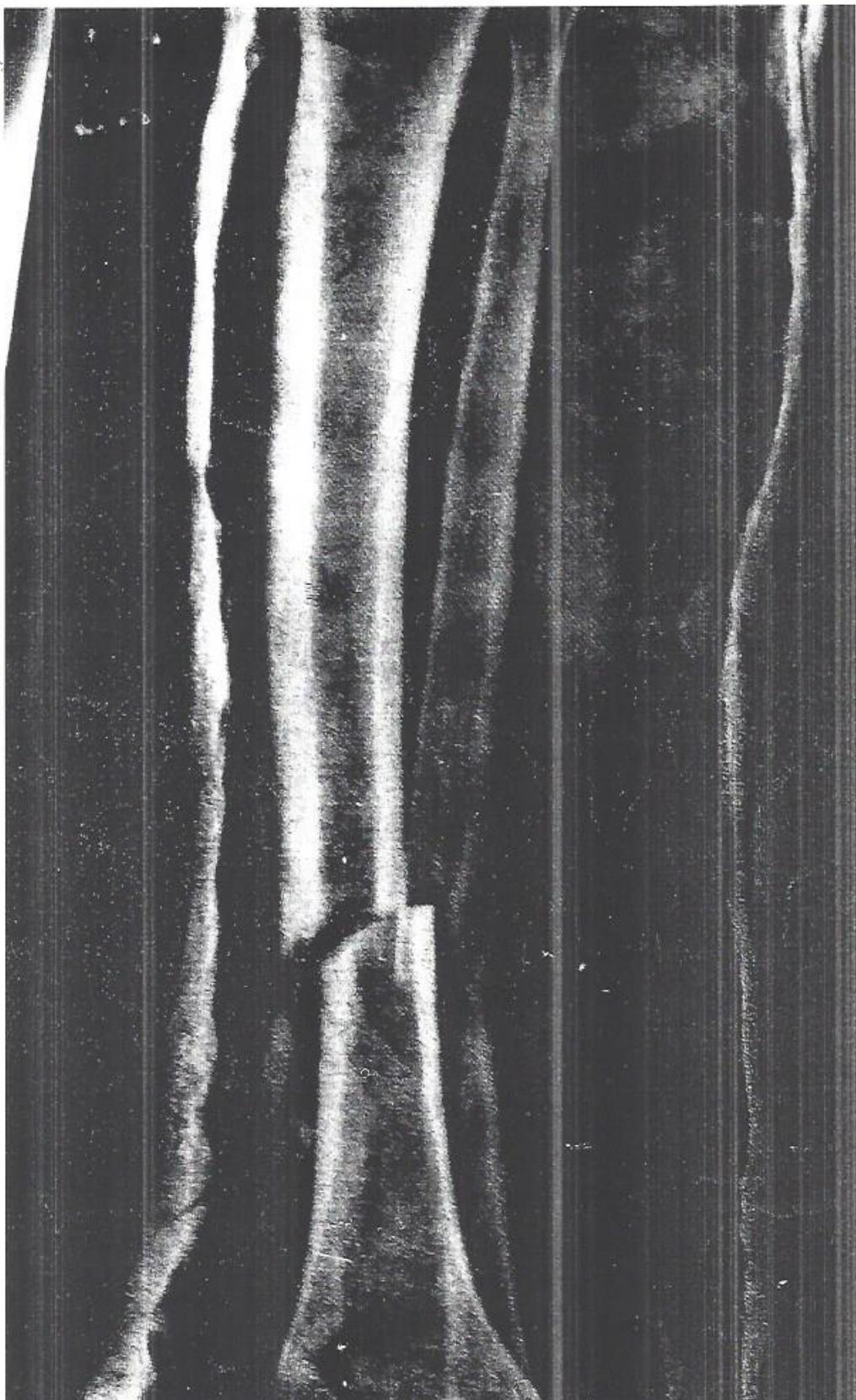
Paciente: JOAO BATISTA DO NASCIMENTO  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

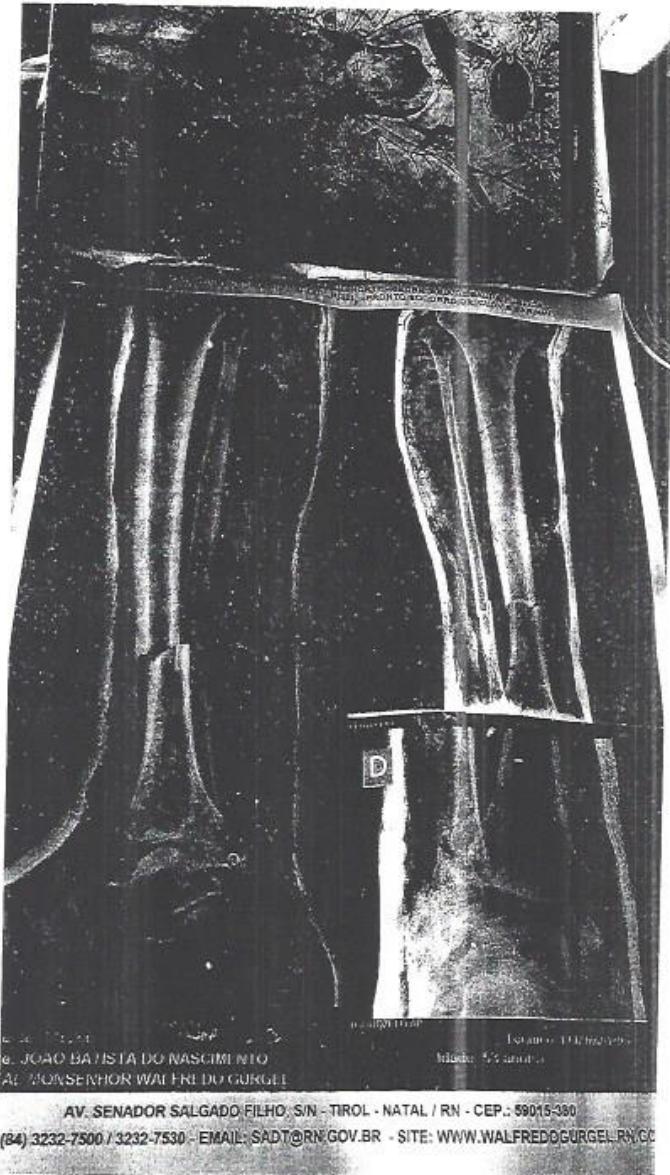
TORNOZELO AP

Técnico: LUZIMARIO  
Idade: 53 ano(s)

AV. SENADOR SALGADO FILHO, S/N - TIROL - NATAL / RN - CEP.: 59015-380

TEL : (84) 3232-7500 / 3232-7530 - EMAIL: [SDAT@RN.GOV.BR](mailto:SDAT@RN.GOV.BR) - SITE: [WWW.WALFREDOGURGEL.RN.GOV.BR](http://WWW.WALFREDOGURGEL.RN.GOV.BR)





E. JOAO BATISTA DO NASCIMENTO  
AL. MONSERRATH WALTER DO GURGEL

AV. SENADOR SALGADO FILHO, S/N - TIROL - NATAL / RN - CEP.: 59015-380  
(84) 3232-7500 / 3232-7530 - EMAIL: SADT@RN.GOV.BR - SITE: WWW.WALFREDOGURGEL.RN.GOV.BR

## **SINISTRO 3160019557 - Resultado de consulta por beneficiário**

VÍTIMA JOAO BATISTA DO NASCIMENTO

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO MBM PREVIDÊNCIA PRIVADA S/A-Filial

Curitiba-PR #0773

BENEFICIÁRIO JOAO BATISTA DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 49583247472

**Posição em 29-04-2016 15:35:02**

Pagamento creditado conforme dados bancários informados na autorização de pagamento assinada pelo beneficiário.

**EXCELENTEÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 8<sup>a</sup> VARA CÍVEL DA  
COMARCA DE NATAL, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.**

**JOÃO BATISTA DO NASCIMENTO**, já qualificado nos autos, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelênciа DAR CUMPRIMENTO ao despacho retro, juntando ao processo a Declaração de Hipossuficiência.

Termos em que, Pede eferimento.

Natal/RN, 29 de setembro de 2016.

**RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS**

**OAB/RN 5990**

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, João Batista do Nascimento,  
inscrito no CPF sob o nº 495.832.474-72, atesto para os devidos fins,  
que não possuo condições de arcar com o pagamento das custas processuais  
ou de eventuais preparos recursais, sem prejuízo do sustento próprio e da  
família, requerendo o Benefício da Gratuidade Judiciária, com esteio no art. 4º,  
da Lei Federal nº 1.060/50.

Termos em que,  
Pede Deferimento.

João Batista do Nascimento

CPF nº: 495.832.474-72