



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
5829467	29/04/2016 16:37	Docs 01 - João Batista do Nascimento	Documento de Comprovação
7827995	29/09/2016 14:29	Declaração de Hipossuficiência	Petição
7828048	29/09/2016 14:29	Declaração	Documento de Comprovação

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE(S):

JOÃO BATISTA DO NASCIMENTO, brasileiro, casado, advogado, RG nº 860.912 SSP/RN, CPF nº 495.832.474-72, residente e domiciliado no Bairro Gelandi, 59, Gelandi, zona rural, Nua Fresta/RN, CEP 59164-000.

OUTORGADO(S): RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 5990, MELQUIADES 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, juízo 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.

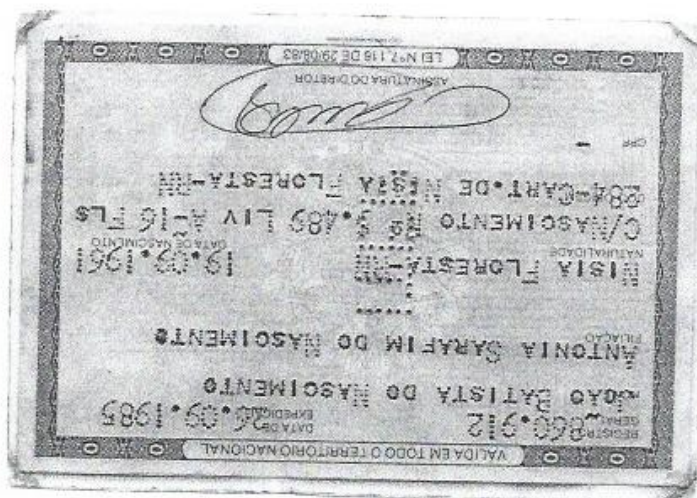
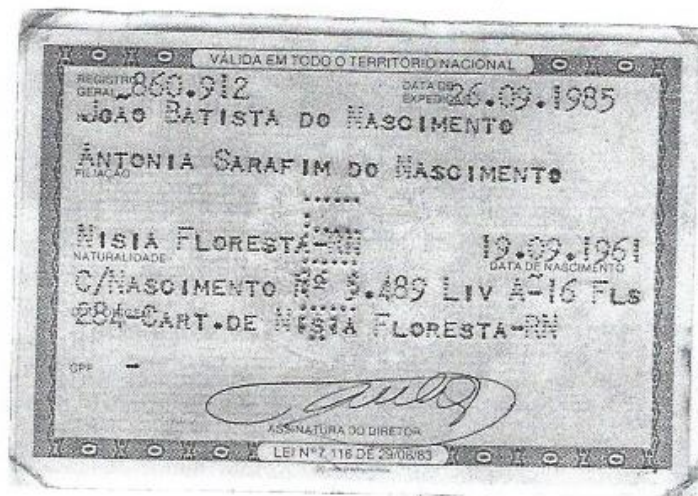
03 – A verba oriunda da parte adversa, pelo princípio da sucumbência, reverterá aos advogados.

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

Natal/RN, 28, de abril, 2016.

João Batista 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

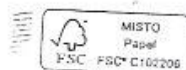
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



VALEDECI COELHO DA SILVA

PO GOLANDI 56

GOLANDVAREA RURAL
59164-000 NISIA FLORESTA RN



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

www.cosern.com.br



POLÍCIA CIVIL

1ª DELEGACIA REGIONAL DE POLICIA CIVIL – 1ª DRP
Delegacia Municipal de Polícia 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.

Vítima: 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 (vítima) foi vítima de atropelamento no local, data e hora supracitados, causando lesão corporal ao mesmo; Que a vítima estava sentado na calçada, quando uma motocicleta atropelou o mesmo; Que a vítima 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 tornezelo; 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 URGÊNCIA
ORTOPEDIA

PACIENTE	JOAO BATISTA DO NASCIMENTO		
DATA DE ENTRADA	06/09/2015	HORA	21:20 N° BAA 119266
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.	- N° -	BAIRRO	-
COMPLEMENTO	-	CIDADE	Currais Novos-RN
CEP	-	MOTIVO	Acidente de Trânsito / Moto - Pedestre
ORIGEM	Ambulância - Interior	USUÁRIO	Clara
ACID. DE TRABALHO	Não		

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Vítima de atropelamento por
moto, trauma de MTD,
pega trauma abdominal/trauma
pélvico

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A	Terminos
B	Simétrico
C	Estável
D	OK
E	Edema MTD.

OUTRAS OBSERVAÇÕES

ABD e pte estom, sem
alterações.

06/09/15

Realizado em 10/09/15

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

DIAGNÓSTICO INICIAL

Poli-trauma

CID

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

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Dr. Anderson Neves da Cruz
MR Cirurgia Oncológica
CRM/RN: 5509

MUSE 1 morte
CRM-RN 7676

+ Dr. Anderson

x JAU Início Populaca

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1:

HORA:

DATA:

ESPECIALISTA 2:

HORA:

DATA:

ESPECIALISTA 3:

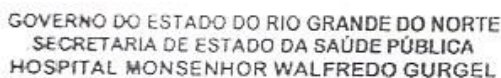
HORA:

DATA:

CASO ESPACIO DESTINADO PARA EXAMES SEJA

PACIENTE, UTILIZE IMPRESSOS PRÓPRIOS DO HOSPITAL, REQUISITA

EXAMES FOLHA DE PRESCRIÇÃO E ANEXOS BOLEIM



de Registro de Nascimento
de Nascimento
NVRN-188.727

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

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

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR**IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES	
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE <i>Pronto Socorro TSMO Avel</i>		4 - CNES	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
5 - NOME DO PACIENTE <i>Fernando da Mota</i>		6 - Nº DO PROTOCOLO	
7 - CARTÃO NACIONAL / SUS	8 - DATA DE NASCIMENTO <i>10/04/04</i>	9 - SEXO <i>M</i>	MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> 1 FEMININO <input type="checkbox"/> 2
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		11 - TELEFONE DE CONTATO	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº)			
13 - MUNICÍPIO	14 - BAIRRO	15 - UF	16 - CEP
LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Prontidão de internação, Atropelamento</i>			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Tráfego de trânsito e frota</i>			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Fernando</i>	21 - CID INICIAL	22 - CID SECUNDÁRIO	23 - LAUDOS ASSOCIADOS
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO <i>Atropelamento</i>	25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	26 - LEITO / CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE <i>280911</i>		29 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BÔNUS
36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 -	40 -
39 - () ACID. TRABALHO TRAJETO			
41 - CID PRINCIPAL	DESCRIÇÃO... CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL		
42 - CID SECUNDÁRIO	43 - ()	44 - () GRAVE	45 - () GRAVÍSSIMA
AUTORIZAÇÃO			
46 - NOME DO PROF. AUTORIZADO	50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO	54 - Nº 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 Frederico de Assis

Necessita se ausentar do trabalho por 20 dias de trabalho
por motivo de doença.

C.I.D.: Fratura da perna D
fratura do tornozelo D
Natal, 28 de 09 de 2015

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

fratura de tornozelo

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

PRONTOCLÍNICA E MATERNIDADE
Dr. Paulo Gurgel
Prontoclínica da Criança Ltda.

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

PACIENTE João Batista do Nascimento
APTO.: 1088 Nº REGIST. _____
CONVEN. SUS

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 2015	11:00	Paciente admitido na instituição para realizar cirurgia ortopédica, cuidados de Dr. Aris. Relatou, acidente de moto há 2 dias. Negou plágio medicamentoso + dolores + doenças pré-existent. Análise pré (análise) com identificação (caso) + exame laboratorial. Proveniente de sua residência consciente, orientado, O ambiente adequado, febril, SSW 1 em 1 no momento. Orientado para	
29/09/15		Paciente encaminhado ao e e sob observação consciente e orientado, O ambiente em Anexo 2 foto de KX pre	Elaineze Azevedo de Azevedo CRP 337.235
29/09/2015	13:30	Paciente admitido nesta SO para submeter-se a procedimento cirúrgico as unidades do Dr. Aris consciente, orientado em O ambiente não mais acompanhado da mãe no + ter. de enfermagem, nega, alergia medicamentosa + DM + HAS, posicionado em mesa operatória, posicionado com gelo n: 20 em mbe monitorizado com PR + ECG + oxímetro pulso. tr. Gti	Simone Assis

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

PACIENTE Jairo 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.
29/09/2015	14:00	início da amputação tipo: Raqui anestésista: Dr.ª Catarina adm: Azeiteira ag, nuadrom, Jão filipino, Dipirona 500mg Realizado tricotomia do R.O, colar do placa de bisturi com gel em pontomilha @.	trc. glu
		Passado guia de smarch pelo cur giao	trc. glu
		feito degumação + amputação do R.O com PVP degumante + alodol 40% + PVP topico.	trc. glu
	14:15	início da cirurgia tipo: frut em tibia + TNZ @	
		anestésia: Dr.º Ruy int: Marquinhos vic. glu	
29/09/2015		Gravado 1º tempo cirurgico: 1 placa de 8F + 9 PF vertical.	trc. glu
		Gravado 2º tempo cirurgico: 02 PF maleolar + 02 Kirschner 2,5	
	16:00	termino da cirurgia Retirado guia de smarch pelo c urgiao:	trc. glu
29/09/2015	16:00	termino da amputação	
	16:20	Pte. encaminhado ao CC no b observação da equipe:	trc. glu

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

PACIENTE		
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	24h	Segue em PAR de cirurgia em TNZ ④, aos cuidados de Dr. Assis. Consciente, orientado, eupneico, sem queixas algicas. Aceitou dieta VO e apresentou diurese. Realizou Rx controle. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem.	
30/09	06h	Am. (GAMMA) 1 + AB ④	
30/09	06h	Am. (GAMMA) 80 mg + AB ④	
30/09	06h	Am. (GAMMA) 200 + AB ④	
30/09/15	08:45	Rct evolui, consciente, orientado em O2 ambiente, higienizado, sono e apetite preservados. Em anexo 2 películas de raio x pré e 2 películas de raio x de controle mais exames laboratoriais.	
30.09.15	09:40	Paciente em 4º pós-operatório, segue aligido, traço de creatinina e S.T. alar 7%, ausência de exudato, aspecto encontrado - se unido.	
30.09.15	10:20	968: foi realizada Tala enroscada na perna 9.	
30.09	12:00	101m. Novalgine EV + AB ④	

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	17:00	Paciente encaminhado a sua enfermaria de origem, consciente, orientado em 02 ambiente, sob maca acompanhada do maquinário de enfermagem mantendo HVP+ curativo limpo limpo em f.o, anexado ao Pontuário exame de margem + talonário.	Téc. G.U. Jana da Conceição C. R. Téc. em Enfermagem COREN/RN-1050067
29/09/15	17:40	Foi realizada talq. - x - a - paciente retornou do CC consciente sobre maca, com idratação venosa em anexo 2 folha de RX.	Josiane 910-340
29/09	18:31	Paciente em DOI pa cirurgia em tangele "D", aos cuidados de Dr. Assis. Consciente e orientado, em 02 ambiente. Com esquema de ATB+ ginto metilce. HVP em MSE. Ag. de eta VO e deure. Ag. realiza Rx por. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem.	Gabriela Caldas Enfermeira COREN/RN-453-333-1
29/09/15	20h	Ana Valéria 75kg et are m	Téc. de Enfermagem CORP/MS-500948 Ana Raimony Alves de Araujo Téc. de Enfermagem COREN/RN-304248 Ana Raimony Neves de Araujo Téc. de Enfermagem COREN/RN-9500948
29/09	22h	Administração de oxigênio 15 + 100 (N)	
2015	22h	Administração de oxigênio 100 + 100 DI (N)	
29/09	22h	Administração de oxigênio 200 + 100 (N)	
2015	22h	200 + 100 (N)	

PACIENTE: José Batista REGISTRO Nº
 APTO.: 2080 CONVENIO SUS
 MÉDICO: Dr. Assis

DATA / HORA	DESCRIÇÃO MÉDICA
29/09/11	Infundido para curar do me. <i>Dr. Francisco de Assis F. de Souza</i> <i>Ortopedia - Traumatologia</i> <i>CRM 3635-RN</i>
30/09/11	Medicação a curar
30/09/11	para evluar sub. curar + tra Cura. <i>Dr. Francisco de Assis F. de Souza</i> <i>Ortopedia - Traumatologia</i> <i>CRM 3635-RN</i>
30/09/11	Atte. <i>Dr. Francisco de Assis F. de Souza</i> <i>Ortopedia - Traumatologia</i> <i>CRM 3635-RN</i>



NOME.: João Batista

CONTROLE HÍDRICO E T.P.R.

Apt 2

CONVÊNIO.:

MÉDICO.:

REG.:

[illegible]

DESCRIÇÃO DO RTO CIRURGICO

Faixa de Crânio.
 Anestesia com Curvas
 Curvas anteriores e posteriores,
 Curvas de flexão e extensão com placa
 Unica da faixa de Crânio
 Curvas com placa
 Curvas de a. e p. e
 fixação.

ASSINATURA OU CARIMBO DO MEDICO

29/09/15

BOLETIM DE ANESTESIA		ANESTESIA-TIPO: Bloqueio		TECNICA: Raqui-estesia	
NOR		Sedação		X. Francisco de Assis F. de Souza Ortopedia - Traumatologia CRM 3635	
20					1. Lidocaina 3ml
18					2. Meprobol 13mg
16					3. Simoy 0,5mg
14					4. R5 500+500
12					5. Decadron 2ml
10					6. Dipriona 20mg
8					7. Kipazol 1g 2FR
6					8. Tilatil - 1FR
4					40
2					
A					
N					
O					
T					
A					
C					
D					
E					
S					
11	MIN. C/ ACRÉSCIMO	MIN. S/ ACRÉSCIMO	TOTAIS	INICIO DA ANESTESIA:	14h00h
				INICIO DA CIRURGIA:	14h15h
				TÉRMINO DA CIRURGIA:	16h00h
				TÉRMINO DA ANESTESIA:	16h00h
				OBSERVAÇÕES:	

29/9/15

Catania Simões
 2903

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

BOLETIM DE SALA DE CIRURGIA - PRONTOCLINICA DA CRIANÇA PAULO GURGEL

PACIENTE: JOÃO CARLOS DO NASCIMENTO **REG. PACIENTE Nº** CRMS

CIRURGIAS REALIZADAS: Abertura da fenda da **CONVENIO:**

INSTRUMENTADOR(A): Catania Simões **COD. PROCEDIMENTO(S):**

MATERIAIS		EQUIPAMENTOS / TEMPO DE USO		GASOMETRIA / TEMPO DE USO		DATA: <u>29/09/14</u>	
QTD	MATERIAIS	QTD	MEDICAMENTOS	QTD	MEDICAMENTOS	QTD	OPME'S
	ABBOCATH		ADRENALINA AMP.		SEVORANE P/ml		ARRUELAS
	ÁGUA OXIGENADA		ÁGUA BIDESTILADA 10ml		SORO FISIOLÓGICO 250ml		ARRUELA METÁLICA
	AGULHA DESCARTAVEL		CEFAZOLINA 1g FRASCO		SORO FISIOLÓGICO 500ml		CAMPO PLÁSTICO
	AGULHA RAQUI		DIAPHRAM AMPOLA 10ml		SORO FISIOLÓGICO P/ml		CIDEX P/ml
	ALCOOL		DOMORIN (5mg)		SORO GLICOSADO 5% 250ml		CIMENTO ORTOPÉDICO
	ALCOOL IODADO		ELTRANE P/ml		SORO GLICOSADO 5% 500ml		FIO DE KIRSCHNER
	ALGODÃO GRIPOLO		ELTRANE AMPOLA 10ml		SORO GLICOSADO 5% 500ml		FIO DE LUQUE
	APAR. DE BARBEAR (TRICOTOMIA)		FENTANIL P/ml		SORO RINGER LACTATO 500ml		FIXADOR EXTERNO
	ATADURA DE ALGODÃO		FLUOTHANE P/ml		SORO RINGER SIMPLES 500ml		GANCHOS
	ATADURA CREPOM		FORANE P/ml		SUFENTA P/ml		GELFOAM
	ATADURA DE GESSO		HALOTANO P/ml		THIONEMBUTAL 500mg P/ml		GRAMPO
	CATETER P/ OXIGENIO		MARCAINA 0,5% C/V P/ml		TILATIL 20mg AMPOLA		HASTER
	CATGUT CROMADO C/ AGULHA		MARCAINA 0,5% S/V P/ml		TILATIL 40mg AMPOLA		LIGAMENTO SINTÉTICO
	CATGUT SIMPLES C/ AGULHA		MARCAINA PESADA 0,5% P/ml		TROFODERMIN P/ GRAMA		PARAFUSO CORTICAL
	CERA OSSEA		NAROPIN AMPOLA		VALIUM 10mg AMPOLA		PARAFUSO ESPONJOSO
	COMPRESSA CIR. PCI. C.05		PANCUMOL AMPOLA		XYLOCAINA 2% C/V P/ml		PARAF. INTERF. DE TITANIO
	DRENO PNIROSE		PLAMET AMPOLA		XYLOCAINA 2% S/V P/ml		PINO
	ELETRODOS/ARRUELAS DE MONIT.		PROFENID 100 mg AMP		XYLOCAINA GELEIA P/ GRAMA		PINO DESLIZANTE
	EQUIPO PARA TRANSFUSÃO		PROFENID 50 mg AMP		LAMINAS BISTURI		PLACA
	EQUIPO SIMPLES		PROPOFOL AMPOLA		PRÓ PÉS		PONTA DE SHAVER
	ESPARADRAPO		QUELICIN 100mg AMP		TUBO ENDOTRAQUEAL		PROTESE
	ETIBOND		QUELICIN 50mg AMP		LUVAS ESTERIL		SURGICEI
	ESCOVA DESCARTAVEL		SONDA DE FOLEY		DIVERSOS		DRILL ELÉTRICO
			SONDA P/ ASPIRAÇÃO				ASPIRADOR

2023
Dez 2023

Moto - 2023

PRONTOCLÍNICA E MATERNIDADE
Dr. Paulo Gurgel
Prontoclínica da Criança Ltda.

PRONTOCLÍNICA DA CRIANÇA LTDA
DRº PAULO GURGEL

Atend. 122998

REGISTRO DE INTERNAMENTO		
Nº AIH:	Nº ATENDIMENTO	DATA: 09/11/15 HS:
TIPO DE INTERNAMENTO:	CIRÚRGICO () CLÍNICO () PEDIÁTRICO	
ACOMODAÇÃO:	LEITO:	CONVÊNIO: UNIC
MATRICULA: 700 006541230808	VALIDADE:	
ASS. DO RESPONSÁVEL PELO INTERNAMENTO: Patrícia		

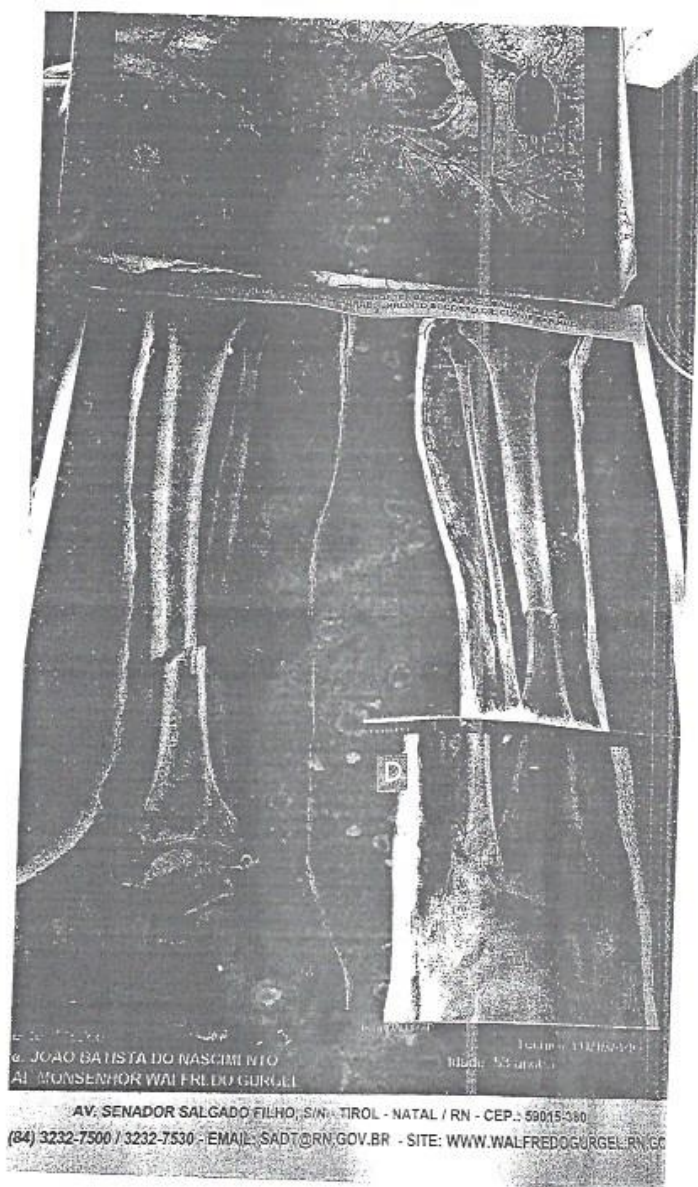
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
NOME: João Batista do Nascimento	SEXO: (X) M () F
DATA DE NASCIMENTO: 14/04/1961 RG: 860.912 CPF:	
FILIAÇÃO MÃE: Antonia Sarafim do Nascimento	
PAI:	
ENDEREÇO: Rua: Principal Nº 141	
BAIRRO: Fátima	CIDADE: Muzila Florinda
ESTADO: RN	CEP: 59164-000
RESPONSÁVEL: João	PARENTESCO: Cunhado
FONE: 98112-5155	FONE: 98134-9444

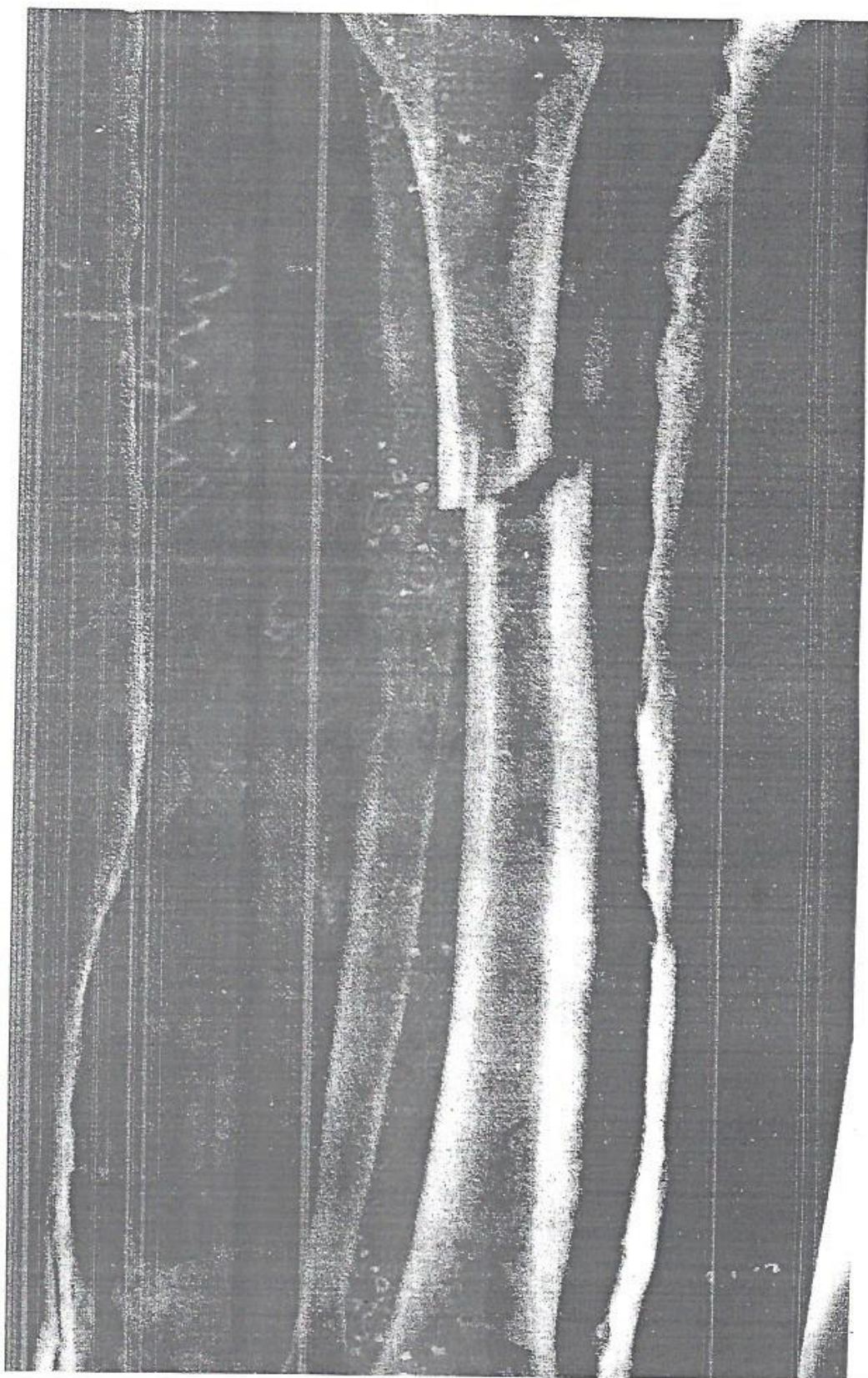
SUMÁRIO DE ALTA	
TIPO DE ALTA: () MÉDICA () ADMINISTRATIVA () A PEDIDO () EVASÃO () ÓBITO	
DATA: / / 2015 HORA:	ASS. RESPONSÁVEL DO SETOR:

RESUMO DO QUADRO CLÍNICO
<p>Infra da acidente de motocicleta, transpor frente D.</p> <p>Defensoria e tem feição funeral de um no = Trema da frente e traseiro D. Ortopedia traseira D. Ortopedia do traseiro D. 20/04/15</p>
CARIMBO E ASS. DO MÉDICO

Conferido e assinado Cirurgião
Data: 08-10-2015
S. Barros Riquelme

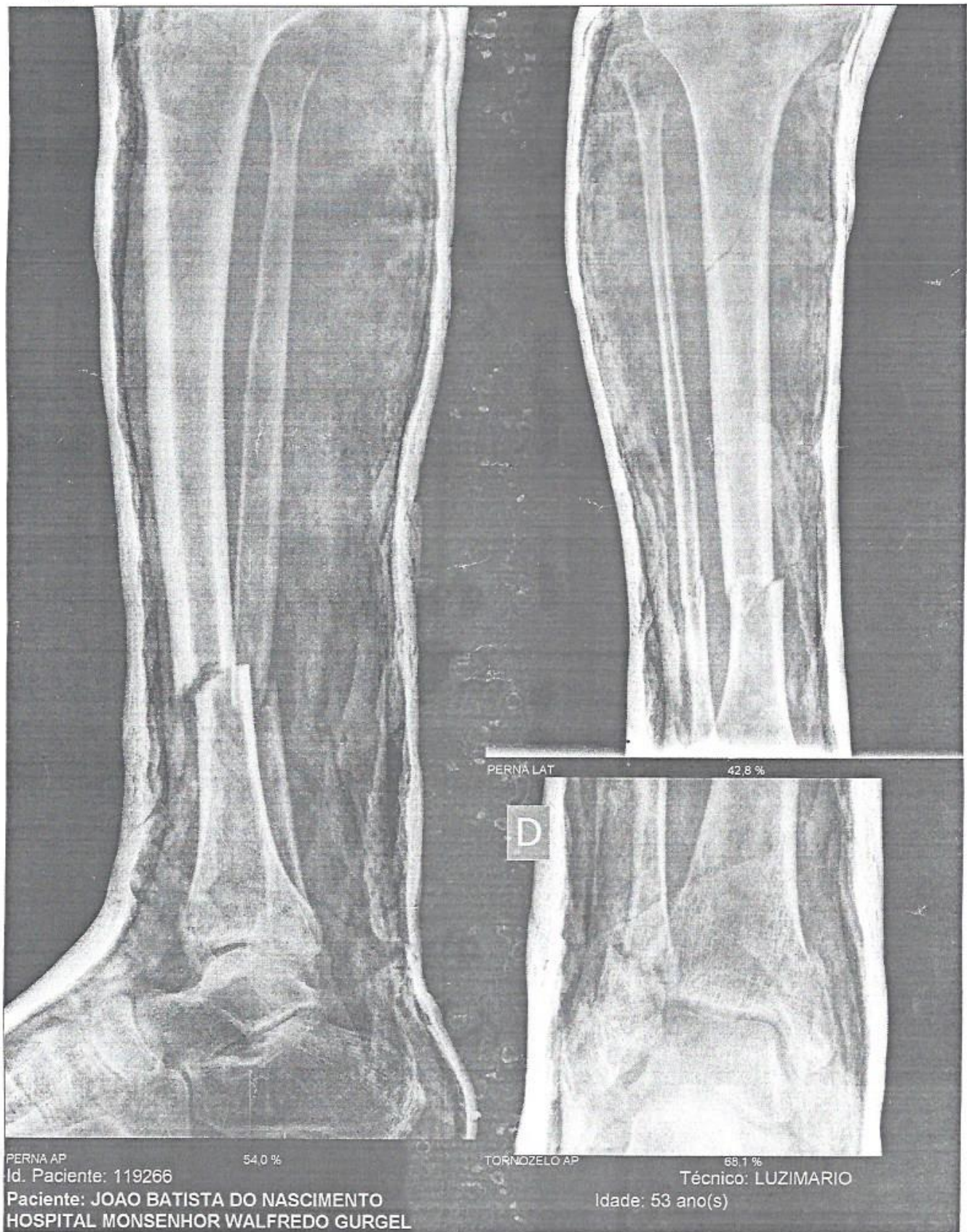
Dr. Francisco de Assis F. de Souza
Ortopedia - Traumatologia
CRM 2635-PN





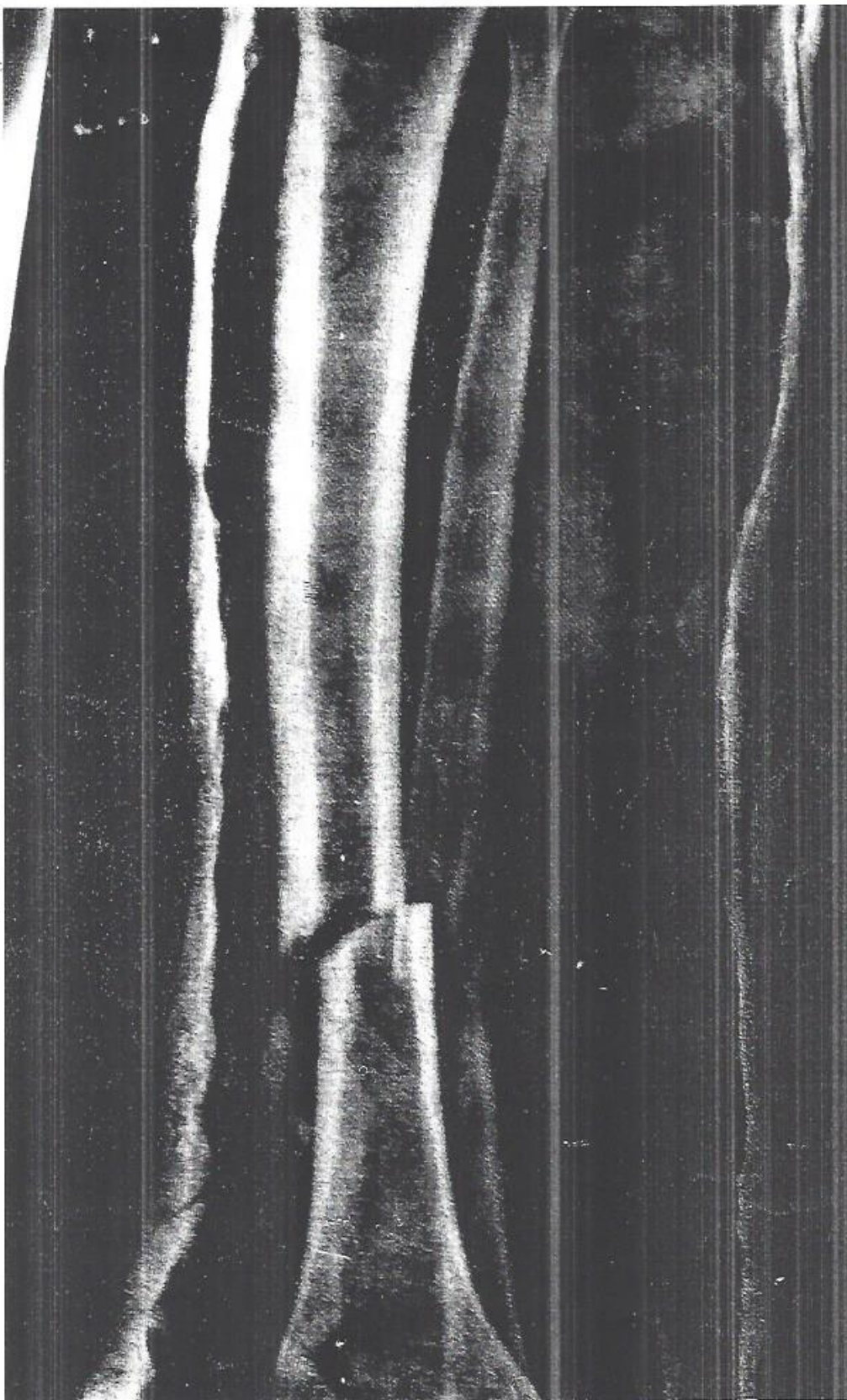


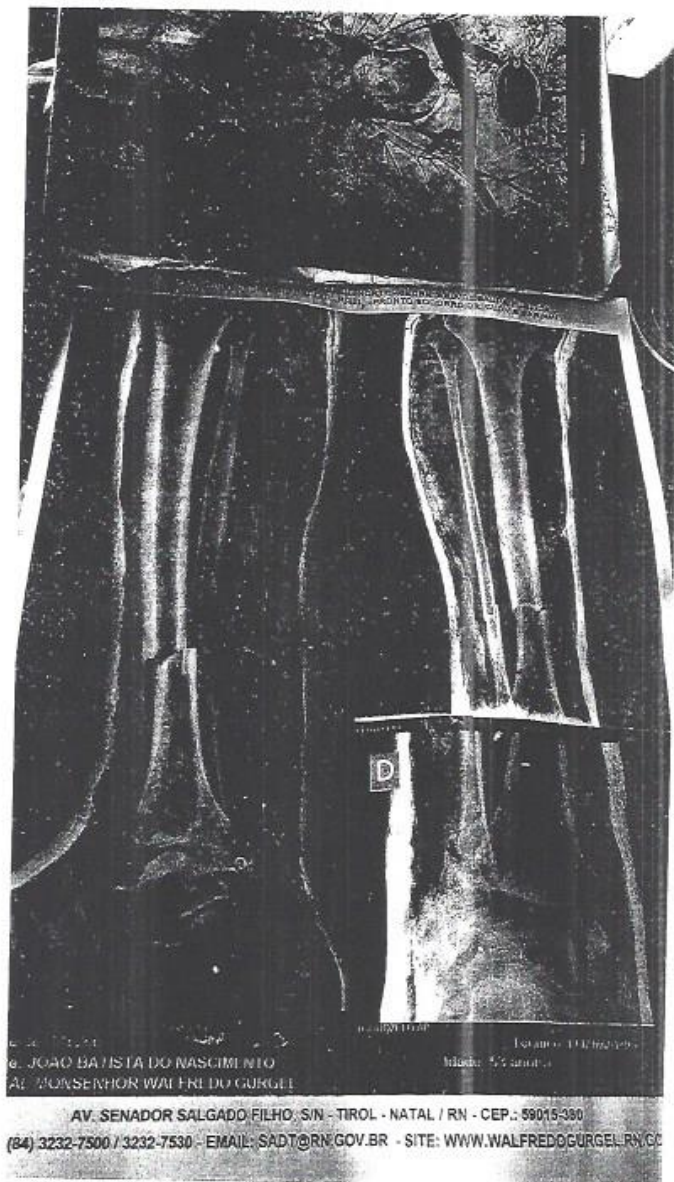
GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE - SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL - PRONTO SOCORRO DR. CLÓVIS SARINHO



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

TEL : (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.

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 8ª VARA CÍVEL DA
COMARCA DE NATAL, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.**

JOÃO BATISTA DO NASCIMENTO, já qualificado nos autos, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência 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 Prado Cimento,
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 n.º 1.060/50.

Termos em que,
Pede Deferimento.

João Batista do Prado Cimento

CPF nº: 495.832.474-72