



Número: **0800101-38.2019.8.20.5132**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **Vara Única da Comarca de São Paulo do Potengi**

Última distribuição : **07/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.607,79**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
FRANCISCO IVANILDO DE ALMEIDA (AUTOR)		BRUNO COSTA MACIEL (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
38821667	07/02/2019 16:38	<a href="#">proc e docs</a>	Procuração
38821757	07/02/2019 16:38	<a href="#">BO</a>	Documento de Comprovação
38821777	07/02/2019 16:38	<a href="#">remédios pg</a>	Documento de Comprovação
38821926	07/02/2019 16:38	<a href="#">laudos e atestados médicos 1</a>	Documento de Comprovação
38822014	07/02/2019 16:38	<a href="#">laudos e atestados médicos 2</a>	Documento de Comprovação
38822107	07/02/2019 16:38	<a href="#">laudos e atestados médicos 3</a>	Documento de Comprovação
38822173	07/02/2019 16:38	<a href="#">laudos e atestados médicos 4</a>	Documento de Comprovação



**Bruno Costa Maciel**  
Advogado - OAB/RN 9503

PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** FRANCISCO IVANILDO DE ALMEIDA, BRASILEIRO,  
SOLTEIRO, AGRICULTOR, portador do RG nº  
211.7765, inscrito no CPF/MF nº 069.065.274-39, residente e  
domiciliado VILA PEDA BRANCA, 35, AVAN,  
SÃO PAULO DO POTengi - RN, CEP 59460-000, Tel. ( ) \_\_\_\_\_.

**OUTORGADO:** BRUNO COSTA MACIEL, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 9503, CPF no. 050.247.724-58, com endereço profissional para receber intimação/citação à Rua José Ferreira Lima, 65, centro, Sítio Novo/RN, CEP 59440-000, Tel. (84) 8719-0309/99610-4148, e-mail: brunomaciel\_rj@yahoo.com.br.

**PODERES:** Os constantes da Cláusula at judicis et extra para o foro em geral, podendo em qualquer Juízo, instância ou tribunal, Justiça especial, Comum, em conjunto ou separadamente, propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo (s) nas contrárias, seguindo uma e outras, até final decisão, interpondo caso necessário e por convicção os recursos, meios, institutos e remédios jurídicos permitido em lei, conferindo-lhe (s), ainda, poderes, especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromisso ou acordos, receber e dar quitação de alvará, inclusive Banco do Brasil e Caixa Econômica Federal, praticar atos necessários ao fiel desempenho desse mandado, inclusive extrajudiciais de representação e defesa perante quaisquer pessoas jurídicas de direito público, seus órgãos, ministério e desdobramentos de qualquer natureza, entidade paraestatais e, ainda, perante quaisquer pessoas jurídicas de direito privado, ou pessoas físicas, em geral, inclusive INSS, bem como poderes para requerer os benefícios da justiça gratuita, podendo o (s) outorgado (s), agindo em conjunto ou separadamente, substabelecer a presente em outra de igual teor e validade, a quem lhe (s) convier, com ou sem reservas de iguais poderes.

**CONTRATO:** Em remuneração pelos serviços profissionais ora contratados serão devidos honorários advocatícios, no importe de 30 % do valor total do acordo ou condenação, a serem pagos tão logo seja cumprido.

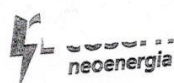
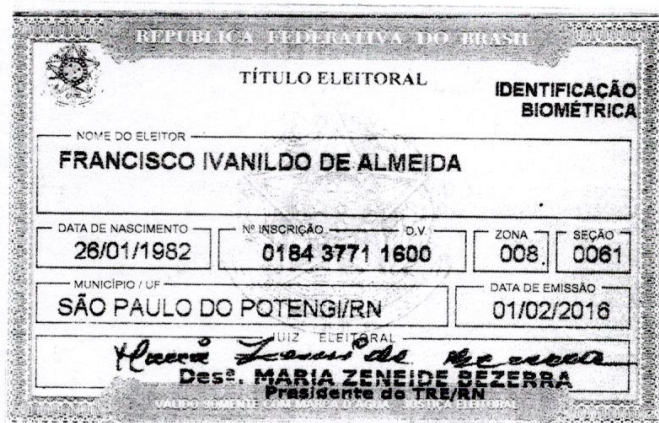
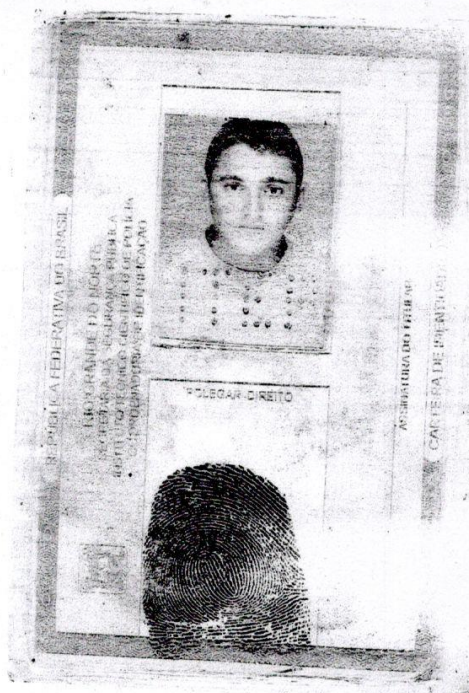
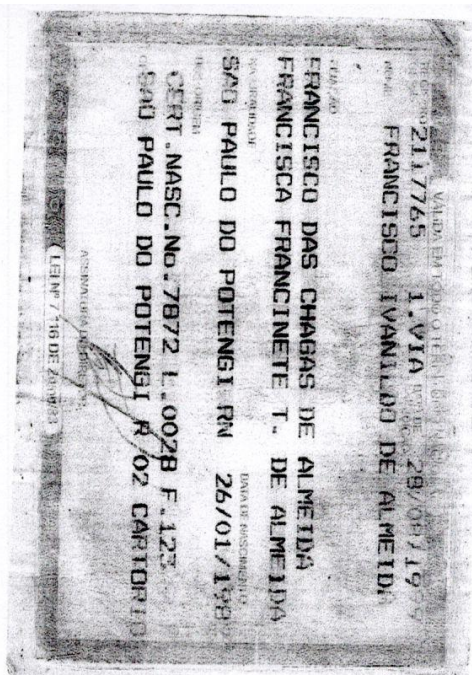
Os honorários de condenação (sucumbência), se houver, pertencerão ao Advogado, sem exclusão dos que ora são contratados, de conformidade com os artigos 23 da Lei nº 8.906/94 e 35, parágrafo 1º, do Código de Ética e Disciplina da Ordem dos Advogados do Brasil.

Caberá ao contratante, o pagamento das despesas e custas processuais, fornecerem todos os documentos solicitados.

SÃO PAULO DO POTengi - RN, 01 de FEVEREIRO de 2009.

Joana Dantas Rodrigues  
OUTORGANTE





Rua Memoz, 150, Balde, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 58025-250  
CNPJ 06.324.198/0001-81 | Insc. Est. 20055199-0 | www.cosem.com.br

JOSE ADRIANO RODRIGUES

CPF 063.700.454-621018 20948262472

BI RESIDENCIAL  
BAIXA RENDIA COM NIS  
Monofásico

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
014479762	UNICA	28/10/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
28100019	3011033245	2180744

Consumo Ativo até 30 kWh  
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh  
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh  
Acrescimo Bandeira VERMELHA  
Contrib. Alum. Publica Municipal  
ICMS Parcela Subencionada  
Multa por atraso NF 013056267 - 27/09/18  
Juros por atraso NF 013056267 - 27/09/18  
Atualização XPM-IP 013056267 - 27/09/18

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
30.00000000	0,21055207	6,31
70.00000000	0,36094642	25,26
23.00000000	0,54141963	12,45
		4,75
		0,74
		6,48
		0,30
		0,30
		0,46





Gov. 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: 1ª DEL. REGIONAL DE SÃO PAULO DO POTENGI / RN  
Endereço: RUA OURO BRANCO, 126, NOVO JURENAL, SÃO PAULO DO POTENGI

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018071000896  
1.2 Data de Expedição: 03/12/2018 08.55.15  
1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO  
1.4 Ligou CLOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 23/10/2018 17.15.00  
2.2 Autoria: Conhecida  
2.3 Fato: Consumado  
2.4 Flagrante: Não  
2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo  
2.7 Logradouro: ASSENTAMENTO PEDRA BRANCA ZONA RURAL DE SÃO PAULO DO POTENGI RN  
2.6 Tipo do local: Rural  
2.8 Número: SN  
2.9 CEP:  
2.10 Complemento:  
2.11 Ponto de Referência: ZONA RURAL  
2.12 Bairro: ZONA RURAL - SÍTIOS E FAZENDAS  
2.13 Cidade: SÃO PAULO DO POTENGI  
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: LINDALVA PAULA DE ANDRADE  
3.2 Estado civil: União Estável  
3.3 Nome Social:  
3.4 Pai:  
3.5 Etnia: Parda  
3.6 Mãe: SEBASTIANA MARIA DE ANDRADE  
3.7 Sexo: FEMININO  
3.8 Orientação Sexual:  
3.9 CPF:  
3.10 Identidade de Gênero:  
3.11 Nacionalidade:  
3.12 Data de Nascimento: 14/07/1968  
3.13 Profissão: AGRICULTOR  
3.14 RG: 1395926  
3.15 Telefone(s):  
3.16 Passaporte:  
3.17 Número: 35  
3.18 Nacionalidade: BARCELONA  
3.19 Bairro: ZONA RURAL  
3.20 E-Mail:  
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE  
3.22 Logradouro: ASSENTAMENTO PEDRA BRANCA ZONA RURAL DE SÃO PAULO DO POTENGI  
3.23 Cidade: SÃO PAULO DO POTENGI  
3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 Nome Completo: FRANCISCO IVANILDO DE ALMEIDA  
4.1.2 Estado civil: União Estável  
4.1.3 Nome Social:  
4.1.4 Pai:  
4.1.5 Mãe: FRANCISCA FRANCINEIDE TARGINO DE ALMEIDA  
4.1.6 Identidade de Gênero:  
4.1.7 Orientação Sexual:  
4.1.8 Etnia: Branca  
4.1.9 Sexo: MASCULINO  
4.1.10 Data de Nascimento: 26/01/1982  
4.1.11 CPF:  
4.1.12 RG: 2117765  
4.1.13 Nacionalidade:  
4.1.14 Profissão:  
4.1.15 Logradouro: ASSENTAMENTO PEDRA BRANCA  
4.1.16 Passaporte:  
4.1.17 Número:  
4.1.18 E-Mail:  
4.1.19 Bairro: ZONA RURAL  
4.1.20 CEP:  
4.1.21 Estado:  
4.1.21 Cidade:

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: \*\*\*\*\*12281  
7.1.4 Renavam:  
7.1.5 Placa: MYH9348  
7.1.6 Estado:  
7.1.7 Marca: HONDA  
7.1.8 Modelo: CG 125 TITAN KS  
7.1.9 Ano do Modelo: 2003  
7.1.10 Ano de Fabricação: 2002  
7.1.11 Cor do veículo: AZUL  
7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA  
7.1.13 Nota Fiscal:  
7.1.14 Número do Motor:  
7.1.15 Nome do proprietário: POSTO PIUM LTDA  
7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:  
7.1.17 Nome do condutor: FRANCISCO IVANILDO DE ALMEIDA  
7.1.18 Observações:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

RELATA A COMUNICANTE QUE CONVIVE MARITALMENTE COM A VÍTIMA E QUE EM DATA ACIMA CITADA A VÍTIMA ESTAVA PILOTANDO A REFERIDA MOTO QUANDO NAS PROXIMIDADES DE SUA RESIDÊNCIA PERDEU O CONTROLE DA MESMA SOFRENDO GRAVES LESÕES NA CABEÇA, QUE FOI SOCORRIDO POR POPULARES PARA O HOSPITAL DESTA CIDADE TÃO LOGO ENCAMINHADO PARA HOSPITAL CLÓVIS SARINHO EM NATAL ONDE PASSOU POR CIRURGIA NA CABEÇA, QUE A VÍTIMA ATE ESTA DATA AINDA SE ENCONTRA ENFERMO NO MESMO HOSPITAL EM OBSERVAÇÃO NA UTI.

9.2 Informações do CLOSP

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

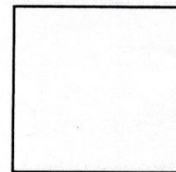
11. DECLARAÇÃO

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

Data 03/12/2018 08.55.15

Policial

Interessado



Polegar direito

Protocolo: J2018071000896 - Código de autenticação: 39eeb4571311ceb8dde2993d9fab034f

Página 1 2



Atendimento: 1686534 - MANOEL MÁRCIO TOMAZ

Impresso por: 1686534 - MANOEL MÁRCIO TOMAZ em 03/12/2018 08:55:25

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

2018/09/10/10:00:00

Protocolo: J2018071000896 - Código de autenticação: 39eeb4571311ceb8dde2993d9fab034f

Página 2 2



**EMPREENHIMENTOS GLOBO LTDA LJ 119**

BERNARDO VIEIRA NR. 3775

TIROL NATAL-RN

CEP: 59.015-900

TELEFONE: (84)3215-1626

CNPJ: 11.928.725/0013-22 IE: 292306720 IM: 178593  
19/01/2019 15:00:24 NR: 000100308

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código Descrição Qtde UN VUnit VITotal

839620 EASTONETE TOPZ	1,00 UN	2,49	1,99
879612 TOALHAS UNED BA	1,00 UN	7,09	7,09
862071 NISTATINA+OX ZI	1,00 UN	35,95	17,97
878040 FRAL GER PLENA	1,00 UN	17,19	17,19

Qtde. total de itens 4,00  
Valor total R\$ 44,24  
Desconto R\$ 62,72  
Valor a Pagar 18,48

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão 44,24  
Troco R\$ 0,00

Consulta pela chave de acesso em  
<http://nfce.set.rn.gov.br/consultarNFCe.aspx>  
2419 0111 8287 2500 1322 0501 2000 1003 0810 0100 3082  
CONSUMIDOR: CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO  
Número: 100308 Série: 12 19/01/2019 14:59:10  
Via Consumidor  
Protocolo de Autorização: 324190016183679  
Data/Hora: 19/01/2019 14:59:10



VOCE ECONOMIZOU R\$ 18,48

Atendido por: FILIPE LIMA DE SOUZA

Vendedor: 2919

PROCON-RUA ULISSES CALDAS,181-CIDADE A. F:3232-900

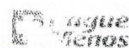
Caixa 012Loia, 119 19/01/2019 15:00:24  
Linx-Itac Gestao PDV: 2.0.33.039

CNPJ: 06.626.253/1117-35

EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S.A.

AV BERNARDO VIEIRA MIDWAY SHOPING CEN:

3775 - TIROL, NATAL-RN, CEP: 59015-900



DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota

Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código Descrição Qtde UN VUnit VITotal

124192 CLENTIL A FLAC/10 2ML	1 CX	64,01	64,01
------------------------------	------	-------	-------

Desconto sobre item 14,01

Qtde. total de itens 1

Valor a Pagar R\$ 50,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Consulta pela Chave de Acesso em:

[www.set.rn.gov.br/nfce/consulta](http://www.set.rn.gov.br/nfce/consulta)

2419 1245 6702 5311 1735 0301 4000 0539 0100 3082



CONSUMIDOR: LINDA A PAULA DE ANDRADE

NFC-e 29/12/2018 13:40:12

Protocolo de Autorização: 324190016183679

Data de autorização: 29/12/2018 13:40:30

DESC subtotal rateado no(s) item(s) R\$ 1,15

CPF CLIENTE SEMPRE: 703.\*\*\*.\*\*\*-61

VOCE ECONOMIZOU: R\$ 12,86

Vendedor: 88723 Vendedor: 86444

R\$ 6,88 Fed e R\$ 0,00 Est e R\$ 0,00 Mini

PT ca7gi3

e Volte Sempre.

CNPJ: 06.626.253/1117-35  
EMPRESA PAGUE MENOS S.A.  
AV BERNARDO VIEIRA HIGHWAY SHOPPING CLNT, 3775  
TIROL - NATAL - RN, CEP: 59015-900

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	UN	VI	Item	VI	Total
55590	DIANOX CPD/25				1 FR	16,15	16,15
De	16,15 Por: 13,55						
	Desconto sobre item					-2,60	
	Qtde. total de itens						1

Valor a Pagar R\$ 13,55  
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 13,55  
Cartão Débito

Consulte pela Chave de Acesso em:  
[www.sp.br/nfce/consulta](http://www.sp.br/nfce/consulta)

2418 1106 6262 5311 1735 6500 3000 0648 9210 0024 0976



CONSUMIDOR - CPF: 098.670.954-99  
CLENIA JENIHARA DA ANDRADE  
CUNHA

NFC-e nº: 64892 Série: 3  
27/11/2018 12:17:22

Protocolo de autorização:  
32418034136231

Data de autorização:  
27/11/2018 12:17:25

CPF CLIENTE SEMPRE: 098.\*\*\*.\*\*\*-99  
VOCE ECONOMIZOU: R\$ 2,60  
Cartão: R\$ 13,55 (ELO DEBITO)  
Operador: 86477 Vendedor: 70583  
Trib aprox R\$ 1,02 Fed e R\$ 0,00 Est e R\$ 0,00 Muni  
Fonte: IBPT ca7913  
Obrigado e Volte Sempre.

EMPRESA PAGUE MENOS S.A.  
FARMACIAS PAGUE MENOS  
AV BERNARDO VIEIRA HIGHWAY SHOPPING CLNT, 3775  
TIROL - NATAL - RIO GRANDE DO NORTE  
CNPJ: 06.626.253/1117-35  
IE 20481583-5

27/11/2018 12:17:26 COD: 030056386

RELATORIO GIRENCIAL

CIELO  
ELO DEBITO

509000-2207-03/22  
1a VIA-CLIENTE AUT:397592

DOC:842191 27/11/18 12:17 08-C  
VENDA A DEBITO

VALOR: 13,55

CUPOM: 000000000000064892 MAC: 1413  
NSU.CTF: 842191 LOMA: 1117 PDV: 003

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

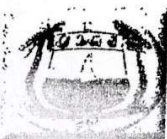
CAIXA: 003 LOMA: 111  
OPR: 86477 VEN: 70583







Acidente de  
Moto



SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL DE SÃO PAULO DO POTENGI



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 31 DATA 23/11/18 HORA 17:40

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

NOME: Felipe Ivanildo de Almeida DN 25/01/82 IDADE 36

SEXO m PROFISSÃO Agricultor NATURALIDADE São Paulo do Potengi - RN

MÃE Felipe Francisco de A. Targino CNS/CPF 7030.0281315512

ENDEREÇO: RUA Getúlio Vargas NÚMERO -

BAIRRO Z. Rural CIDADE S. P. P. FONE 994242541

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: AZUL ( ) VERDE ( ) AMARELO ( ) VERMELHO ( )

R 26

HORA	P.A.	TEMP.	SatO2	FC	HGT	GLASGOW
16:44	16,7x94		97	79	155	

ACIDENTE DE TRABALHO: SIM ( ) NÃO ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO: SIM ( ) NÃO ( )

**SINTOMATOLOGIA/QUEIXAS**

- At. de moto -  
fractura crânio  
sangue no pescoço e  
no maxilar

**EXAME FÍSICO**

10 de 10  
10/12/18  
10/12/18

Luiz Carlos de Lucena Borges  
CRM - 1587  
Médico





SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 61320 /2018

Admissão: 23/11/2018 20:33:01

CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: **102845 - FRANCISCO IVANILDO DE ALMEIDA** (36 a 9 m 28 d )  
Nascimento: 26/01/1982 Natural: SAO PAULO DO POTENGI, BRASIL Sexo: M Cor: PARDA  
NIS: 703002818315572 CPF: Prof:  
Mãe: FRANCISCA FRANCINETE TARGINO DE Almeida Pai:  
Endereço: ASSENT PEDRA BRANCA, 1  
CEP: 59460000 Bairro: AREA RURAL Cidade: SAO PAULO DO POTENGI  
Telefone: 84 .996077223 Compl:

Objetivo: MOTO - QUEDA  
Origem: AMBUL. INTERIOR

Tipo: REFERENCIADO  
\*Empresa:

Radiograma:

Discriminador:

BS: Classificação: 23/11/2018 20:28:11

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
20:30					24	100		11	

### HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Sintomas: ACIDENTE DE MOTO COM TREUMA CRANIANO

Hora: 20:30

Paciente seguiu queda de moto, com uso de capacete. Apresenta perda de consciência, desorientação, náusea e vômitos.

CONFERE COM ORIGINAL  
NATAL 22/10/18

EXAME FÍSICO (PRIMARIO)

ASSINATURA

BRUNO COSTA MACIEL  
CRM 149204

TOMOGRAFIA/HMWG  
Data: 23/11/18 Hora: 21:06  
Técnico: MWT 17141  
Exame: Encefalo e órbitas (ABD)  
Médico: AMARAL

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

ABD flácido

Ajuda: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

Politrauma

Admissionado via SX por MARIA XAVIER. Impresso em 23 de Novembro de 2018.

TOMOGRAFIA/HMWG  
Data: 23/11/18 Hora: 21:06  
Técnico: MWT 17141  
Exame: Encefalo e órbitas (ABD)  
Médico: AMARAL



ELEMENTOR DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
<b>Abertura Ocular (AO)</b>	
Olhos se abrem espontaneamente.	4
Olhos se abrem ao comando verbal. (Não confundir com o despertar de uma pessoa adormecida, se assim for marque 4, se não 3.)	3
Olhos se abrem por estímulo doloroso	2
Olhos não se abrem.	1
<b>Melhor resposta verbal (MRV)</b>	
Orientado, responde corretamente a perguntas diretas (nome, idade, endereço, data, o período, o dia, o mês).	5
Confuso, responde às perguntas orientando, mas há alguma desorientação e confusão.	4
Palavras incoerentes (palavras soltas, mas sem frases inteligíveis).	3
Sons inteligíveis, (Gemeo com articular palavras.)	2
Assento.	1
<b>Melhor resposta motora (MRM)</b>	
Obedece a comandos verbais e responde às perguntas orientando (sim e não).	6
Localiza estímulos dolorosos.	5
Resposta incoerente a dor.	4
Padrão flexo à dor (decorticação).	3
Padrão extensor à dor (decerebração).	2
Sem resposta motora.	1
<b>Total</b>	

**"Escala de Trauma Revisada (RT):** Bom índice de sobrevida para pacientes de trauma fechado. Referência: Adaptado de Champion H.L. Sacco W.I. Copes, et al; A revision of the Trauma score, J. Trauma 29(5) 624, 1989.

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



PLANTÃO DIURNO - 10/12/2018  
610- FRANCISCO IVANILDO DE ALMEIDA

ADMISSÃO NO HMWG: 23/11/2018  
ADMISSÃO NA UTI GERAL: 29/11/2018

DIAGNÓSTICOS: COLISÃO MOTO C/ TCE GRAVE. PO DE CORREÇÃO DE AFUNDAMENTO E DRENAGEM DE HEMATOMA INTRAPARENQUIMATOSO EM 24/11/18

DISPOSITIVOS INVASIVOS:  
AVC: SVD: 24/11 TQT 04/12 SNE: 24/11

ANTIMICROBIANOS:  
CEFTRIAXONA INÍCIO 26/11  
CLINDAMICINA 26/11  
AMICACINA 07/12  
IMIPENEM 07/12

CULTURAS: SOLICITADA EM 24/11/18  
ST 05/12 ACINETO  
UROCULT -- NEG 04/12

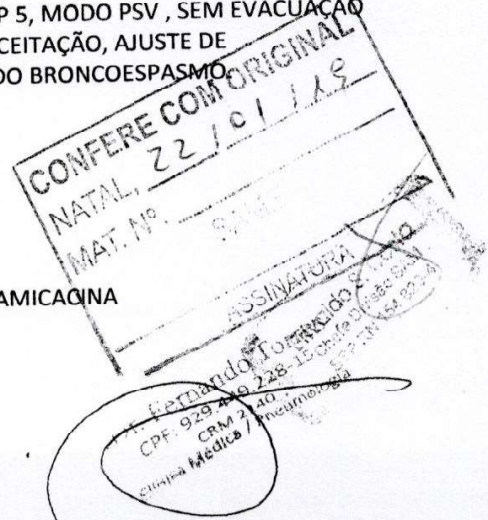
#### EVOLUÇÃO

ESTADO GERAL: BEG, MELHORA NEUROLÓGICA, TRANQUILO NO LEITO, CORADO, HIDRATADO, EXTREMIDADES BEM PERFUNDIDAS. SEGUE SEDADO FENTANIL 10ML/H, DORMONID 20ML/H.  
ESTADO NUTRICIONAL: DIETA POR SNE, BEM TOLERADA.  
AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA: SEDADO. PUPILAS ISOCÓRICAS e FOTORREAGENTES.  
SISTEMA CARDIOVASCULAR: RCR 2T, BNF, S/ SOPROS. FC: 74. TA: 140X70 MMHG. SEM DVA.  
SISTEMA RESPIRATÓRIO: MV RUDE, RONCOS BILATERAIS, SATO2 100%  
GASTROINTESTINAL: GLOBOSO, FLÁCIDO, RHA +, SEM VISCEROMEGALIAS PALPÁVEIS, EVACUAÇÃO PASTOSA  
GENITOURINÁRIO: BOA DIURESE, 2350ML/24H, U: 23, CREAT 0,6  
HEMATOINFECCIOSO: TMÁX.: 38,1°C, TROCA DO ESQUEMA ATB LEUCO 13220 - 2 BT

EVOLUÇÃO:  
TC CRÂNIO MANTÉM EDEMA, SEDADO, NO MOMENTO SUBFEBRIL, LEUCO DECRESCENTE, PCR ELEVADO, SEGUE TQT ACOPLADO EM VMI, FIO2 50%, PEEP 5, MODO PSV, SEM EVACUAÇÃO HOJE. DIURESE COM BOM DÉBITO, DIETA POR SNE, BOA ACEITAÇÃO, AJUSTE DE NEUROLÉPTICOS, EM DESMAME DA SEDAÇÃO, MELHORA DO BRONCOESPASMO  
NRC FEZ VISITA NO LEITO, GLICEMIA SEM ESCAPE 123-161

#### CONDUTA:

- 1) DESMAME DA SEDAÇÃO
- 2) ACOMPANHAMENTO DA NEUROCIRURGIA
- 3) TROCADO CEFTRIAXONE E CLINDA POR MEROPENEM E AMICACINA
- 4) AJUSTE DE NEUROLÉPTICOS
- 5) AGUARDO HEMOCULTURA





HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL  
Admissão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 12035 /2018

Prontuário: 1178088

Paciente: 102845 - FRANCISCO IVANILDO DE ALMEIDA

Cartão SUS: 703002818315572

CPF:

Idade: 36 anos 9 meses 28 dias

Sexo: M

Etnia: PARDA

Dt Nasc: 26/01/1982

Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nome da mãe: FRANCISCA FRANCINETE TARGINO DE ALMEIDA

Nome do pai:

Rua/Av: ASENT PEDRA BRANCA

Complemento:

Nº: 1

Bairro: AREA RURAL

CEP: 59460000

Cidade: SAO PAULO DO POTENGI

Telefone: 84 996077223 84 996077223

Especialidade: NEUROCIRURGIA

Unidade: POLITRAUMA

Leito: 14

Responsável: FRANCISCO IVANILDO DE ALMEIDA -

Usuário: MARIA XAVIER

Admissão: 23/11/2018 22:16:28

Alta: 22/01/19

Óbito:

Dias de permanência:

DIAGNÓSTICO INICIAL: S06.2 - TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO

3040106 -

DIAGNÓSTICO FINAL:

TCE

RESUMO DE ALTA

TCE grave - acidente de moto  
Ligação para conceito de afundamento de  
cabeça e hemorragia de hemisfério inferior esquerdo.  
UTI + UVR

Tratamento p/ infecções  
Evolui com documentação e dieta W  
Alta p/ acompanhamento ambulatorial

CONFERE COM ORIGINAL  
NATAL 22/01/19  
MAT. Nº.

NATAL, 23 de Novembro de 2018.

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM



GOVERNO DO

**RN**

Secretaria de Estado da Saúde Pública  
Hospital Regional de São Paulo do Potengi

C.N.C. DO Hosp.  
Wagner Cesar  
Set.

FCO IVANILDO  
DE Almeida 36a  
SOFREU AC. de teste  
E TRATAMENTO de  
Foco + Hemorragia  
DE OVARIO G. +  
Embriões  
PR-460 x 90 mm  
Sot - 97%  
FE - 79  
R. - 26  
1465 - 155  
reflexos cerebrais

231118

Data: / /

Luiz Carlos de Lucena Torres  
CRM-1581  
Médico

Médico-CRM

CONFERE COM ORIGINAL  
DATA: 22/01/18  
MOTIV:   
[Signature]





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

ADMISSÃO MÉDICA  
UTI

Identificação

Data: 29/11/18

Nome: Francisco Ivanildo do Almeida

Registro: 102845

Leito: 646 Idade: 36

Data de Nascimento: 26/10/1982

Sexo: M ( ) F

Data da Internação Hospitalar: / /

Diagnóstico(s): TCE ci HSDA + Aprofundamento cranio

Peso: Kg

Setor/Unidade de Procedência: MCC ( ) CRO ( ) PS Trauma ( ) PS Clínico

SAPS-3 -42

( ) Enfermaria Qual?

( ) Outra Unidade Qual?

Mort. 87.

Motivo da Internação na UTI: DHI + contusão de aprofundamento

Reinternação? ( ) Não ( ) Sim <48h? ( ) Não ( ) Sim

APACHE:

História Clínica

Paciente vítima de queda de moto, após ingesta etílico, deu entrada com apatia e vômitos. Com ECG 13(A3/V4/De1). Relato de perda de consciência. Ex TC de crânio: fratura em base anterior com contusão frontobasal e direita + discreto HSDA, c/ fratura linear sigmoide e com aprofundamento de 2mm temporal c/ contusão cerebral temporal esquerda. A. presente. Pneumocrânio discreto temporal e es

Avaliação Sist. Neurológico

Resposta Ocular	Esontânea	4	Resposta Verbal	Orientado e conversando	5	Resposta Motora	Obedece comandos	6
	Ao comando verbal	3		Desorientado e conversando	4		Localização à dor	5
	À dor	2		Palavras inapropriadas	3		Flexão inespecífica (retirada)	4
	Ausente	1		Sons incompreensíveis	2		Flexão hipertônica (decorticação)	3
				Sem resposta	1		Extensão hipertônica (descerebração)	2
							Sem resposta	1

Sedado? ( ) Não (X) Sim SAS\*

CAM-ICU\*\* positivo ( )

\* Sedation-Agitation Scale  
Assessment Method for the Intensive Care Unit

\*\*Confusion

NIH admissão (se aplicável):

Hunt Hess (se aplicável):

Fisher (se aplicável):

CONFERE COM ORIGINAL  
NATAL  
22/11/18

Rigidez de nuca: (X) Não ( ) Sim

Avaliação Sist. Respiratório

( ) Ar Ambiente ( ) Cat. Nasal O<sub>2</sub> L/min ( ) MV % ( ) VNI SatO<sub>2</sub>: 50 % FiO<sub>2</sub>: 28 %  
(X) TOT há 10 dias, nº ( ) TQT há dias, nº  
Descrição do Exame Pulmonar: MV + A/R

Freq. Respir.: IRPM

Observações:

Gasometria (antes ou admissional)	pH	PCO <sub>2</sub>	BE	FiO <sub>2</sub>	Dist. Ac./base:
	PaO <sub>2</sub>	HCO <sub>3</sub>	P50	PaO <sub>2</sub> /FiO <sub>2</sub>	





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

FICHA DE  
ACOMPANHAMENTO  
SOCIAL

Identificação

Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_ UTI: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_  
Data de admissão: 23/11/2018 Alta: \_\_\_\_\_  
Nome: JOAO JOAQUIM DE ARAUJO Naturalidade: S. PAULO POTENG  
Idade: 36 Sexo: (X) Masculino ( ) Feminino Data de Nascimento: 26/04/1982  
RG: 2224785 Estado Civil: SOLTEIRO Nível de Instrução: ANAFAZER  
Filiação: Pai: FRANCISCO DAS CHAGAS DE ARAUJO  
Mãe: FRANCISCA FRANCINETE T. DE ARAUJO  
Endereço: ASSENTAMENTO FENHA BRANCA  
Cidade: S. PAULO POTENG  
Telefone: 99607-4003 ( ) Residencial ( ) Trabalho ( ) Recado  
Contato: 99988-1866 Outros telefones: \_\_\_\_\_  
Composição familiar: RESIDE COM PAI E IRMÃ  
Outras informações: Faz uso de (X) Alcool ( ) Fumo ( ) Drogas ( ) Psicotrópicos

Situação Ocupacional e Vinculação Previdenciária

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

Forma de Acesso ao Serviço

( ) Sozinho - procurou atendimento ( ) Trazido por familiares ( ) Trazido pelo SAMU  
( ) Socorrido em via pública ( ) Outros meios \_\_\_\_\_  
(X) Encaminhado: Hospital de origem: S. PAULO DO POTENG

Crêterios para Acompanhante

Possui requisitos? ( ) Não ( ) Sim Qual o motivo? \_\_\_\_\_  
Portador de deficiência: ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Física ( ) Mental  
Responsável pelo paciente: MARIA DA CONCEIÇÃO DE ARAUJO  
Parentesco: COMPAÑHEIRA Telefone: 99607-4003  
Endereço do Responsável: \_\_\_\_\_

Evolução

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

PACIENTE ATUAL DE EDIÇÃO DE NOTO. COMPAÑHEIRA OCIDENTAL  
SOBRE AS NOVAS HOSPITALARES E SONOTADO COM OS  
DOCUMENTOS

Maria da Conceição de Araújo  
Assistente Social  
CRESS/864

Saída

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

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

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

BOLETIM  
OPERATÓRIO

IDENTIFICAÇÃO

Nome: FRANCISCO IVANILDO DE ALMEIDA Reg. N°

Diagnóstico pré-operatório: FX TEMPORAL + CONTUSÃO E

Indicação terapêutica: Urgência ☒ Eletiva ( )

INTERVENÇÃO

Data: 24/11/18 Início: 10:27 Término: 11:53 Duração:

Operador: ROBERTO B. VITAL CRM/CRO:

1º Auxiliar: CRM/CRO:

2º Auxiliar: CRM/CRO:

Instrumentador: FRANCISCO

Anestesiista: ELIANO CRM/CRO:

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

CONTUSÃO DE FX TEMPORAL + CONTUSÃO TEMPORAL G

- 1- PACIENTE EM DDM, SOB ANESTESIA GERAL, REALIZADO CEFALICA P/ DIRET
- 2- TROFOTOMIA, ANTI-SGSM, ASSGSM;
- 3- INCISÃO EM 'FERMANA' C/ BASE NO NEXO ACUST. GERAL; DISSECÇÃO EM PLANO ÚNICO - VISUALIZADO DE FX COMISSURA; LESÃO DUAL;
- 4- RETIRADA DOS FRAGMENTOS OSSÍEOS; ASPILAÇÃO DA CONTUSÃO TEMPORAL;
- 5- HEMOSTASIA, ANCORAMENTO DUAL;
- 6- REGISTRO DE HEMOSTASIA;
- 7- FECHAMENTO COM PLAVIS;
- 8- CURATIVO;
- 9- FIM.

CONFERE COM ORIGINAL  
NATAL 22/01/18  
MAT. N°

Dr. Roberto Bezerra Vital  
Neurocirurgia - RQE-9936  
CRM/RN - 9679  
CPF: 057.908.024-03

Coleta de material anatomo-patológico: ☒ NÃO ( ) SIM QUAL?

Coleta de material para microbiologia: ☒ NÃO ( ) SIM QUAL?

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 tri de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

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

BOLETIM  
OPERATÓRIO

IDENTIFICAÇÃO

Nome: FRANUSCO IVANILDO

Reg. Nº

Diagnóstico pré-operatório: INFECÇÃO DE FLETA OPERATÓRIA

Indicação terapêutica: TRC CIRÚRGICO

Urgência ( ) Eletiva ( )

ABSCESSE CEREJAL INTERVENÇÃO

Data: 20.12.18 Início: 10:15 Término: 11:40 Duração: 45 min

Operador: BRUNO GOS

CRM/CRO:

1º Auxiliar:

CRM/CRO:

2º Auxiliar:

CRM/CRO:

Instrumentador:

Anestesista:

CRM/CRO:

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

ANESTESIA GERAL

ABERTURA DA FD COM DESBRANQUEAMENTO

DRENAGEM DE COLEÇÃO PURULENTA

LAVAGEM EXAUSTIVA COM SF0.9%

FECHAMENTO

Em tempo:

NÃO HAVIA PLANO DE DURA-MATER

ÁREA DE CEREBRINTE DESBRANQUEADA COM

BIPOLAR + ASPIRAÇÃO

USADO SURGICAL + GELFOAM

NAO REALIZADA DUROPLASTIA

Dr. Bruno Henrique de P. Góis  
Neurocirurgia  
CRM 5823

CONFERE COM ORIGINAL  
22/01/19

Coleta de material anatomo-patológico: ( ) NÃO ( ) SIM QUAL?

Coleta de material para microbiologia: ( ) NÃO ( ) SIM QUAL?

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 tra-  
de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.



# HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

PRMV015\_R7 - Impressão da Prescrição Médica



90101102845

Página 1 de 2

22/01/2019 07:53

Paciente: 102845 - FRANCISCO IVANILDO DE ALMEIDA

FIA: 4-12035/2018

Idade: 36 ano(s) 11 mes(es) e 27 dia(s)

Prescrição Nº: 63

Hospital / Unidade: WG - 2 ANDAR

Convênio: SUS/GRATUITO

Nr. Prontuário: 1178088

Peso: 68 Kg

Data Internação: 23/11/2018 22:16

Início Validade: 22/01/2019 07:52 até 23/01/2019 18:59

Quarto / Leito: 3 - 209

Médico Resp.: 672-PAULO EDUARDO FERNANDES RODOVALHI

## EVOLUÇÃO DO PACIENTE

22/01/2019 07:53:20 - COLISÃO MOTO C/ TCE GRAVE. PO DE CORREÇÃO DE AFUNDAMENTO E DRENAGEM DE HEMATOMA INTRAPARENQUIMATOSO EM 24/11/18

*Síntese: Desmoldado, apneico, FcP  
AWE Ao: NDR TA 130+90 Silete  
cd: alta hospitalar*

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

### NUTRIÇÃO

- 1 - ENTERAL HIPERPROTEICA  
Obs.: constipante

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários

### SOLUÇÃO

- 2 - SOLUÇÃO DE  
a - SORO FISIOLÓGICO CLOR. DE SÓDIO 0,9% 500 ML  
SIST. F.  
Tempo: 23,8h

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários

1.500 ML

IV Contínuo 21gota/min

*Suso.*

### MEDICAMENTO

- 3 - PREDNISONA 20 MG

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários

1

COM

SNE

24h/24h

08 08

- 4 - BROMAZEPAM 3 MG

2

COM

SNE

24h/24h

18 18

- 5 - NISTATINA CRÊME 25.000 UI/G - 60G

Obs.: aplicar no dorso

1

G

VAG

12h/12h

12 00 12

- 6 - FENITOINA 100MG COM

1

COM

SNE

24h/24h

18 18

- 7 - IPRATROPRIO, BROMETO 0,25MG/ML

Diluição: 5ml SF 0,9%

30

GTS

INAL

4h/4h

10 14 18 22 02 06 10 14 18

- 8 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% (POTE) 400G

Obs.: NA FERIDA OPERATÓRIA

1

PT

TOPIC

12h/12h

12 00 12

- 9 - CAPTOPRIL 25MG

1

COM

SNE

8h/8h

14 22 06 14

- 10 - ENOXAPARINA 40MG/0,4 ML SC

1

SER

SC

24h/24h

18 18

- 11 - HALOPERIDOL 5 MG

1

COM

SNE

8h/8h

14 22 06 14

- 12 - PROMETAZINA 25MG

S/N agitação

1

COM

SNE

8h/8h

14 22 06 14

- 13 - DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2 ML

S/N febre

Obs.: ALTERNAR COM PARACETAMOL

Diluição: 8ml SF 0,9%

1

AMP

IV

6h/6h

14 22 06 14

- 14 - PARACETAMOL 200MG/ML 15ML

S/N febre

Obs.: ALTERNAR COM DIPIRONA

50

GTS

SNE

6h/6h

14 22 06 14

- 15 - BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG

1

COM

SNE

12h/12h

18 06 18

- 16 - RANITIDINA 25MG/ML - 2 ML

Diluição: 18ml SF 0,9%

1

AMP

IV

8h/8h

14 22 06 14

- 17 - METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - 2 ML

S/N se náusea / vômito

Diluição: 18ml ABD

1

AMP

IV

8h/8h

14 22 06 14

### CUIDADOS

- 18 - HGT

Obs.: Glicose 50% / Insulina regular conforme protocolo às 6h - 11h - 17h - 21h

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários

- 19 - MEDIR

Obs.: SECREÇÃO OUVIDO E

24h/24h

07:52 07:52

- 20 - CABECEIRA ELEVADA

Obs.: A 30 GRAUS

- 21 - ASPIRAR SECREÇÕES

Obs.: COM SF 0,9%, S/N

Legenda: (A) alterado - (S) suspenso - (S/N) se necessário. Item em negrito e sublinhado é de Alta Risco