



Número: **0847972-06.2018.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **05/06/2019**

Valor da causa: **R\$ 11.137,50**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
FRANCISCO EMERSON MATIAS DOS SANTOS (AUTOR)	RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS (ADVOGADO)
MAPFRE SEGUROS (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
32544 561	27/09/2018 10:18	<u>DOCUMENTOS-compressed</u>	Documento de Comprovação



Toscano &
Contreras
ADVOGADOS

Escrítorio Natal - Av. Amintas Barros, 2909, 1º andar, sala 13
Lagoa Nova - Natal/RN CEP 59.062-250 - Tel/Fax: 84
3206.9533 - tcadvocacia5@hotmail.com

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORANTE(S): **FRANCISCO EMERSON MATTIAS DOS SANTOS**, Brasileiro, solteiro, autônomo, com cédula de identidade RG nº 4.020.119 SSPIAB, inscrito no PAFIMF sob o nº 114.871.404-83, residente e domiciliado na Rua Domada, nº 91, Passagem da Areia, Paramirim /RN, CEP: 59.145-040.

OUTORADO(S): RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 5990, CRISTINA MARIA DE SIQUEIRA MACHADO, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/RN sob o nº 600-A, ALINNE MARIA SOUTO DE QUEIROZ, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/RN sob o nº 16.177, JANNA ABY ZAYAN TOSCANO LYRA CONTRERAS, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/RN sob o nº 14.284, todos integrantes do escritório de Advocacia **RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, regularmente inscrito na OAB/RN sob o nº 787, CNPJ nº 28.433.584/0001-08, 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.

Natal /RN, 17 de Setembro de 2018.

Francisco Emerson Mattias Santos
Outorgante

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, as partes abaixo qualificadas, contratam a prestação de assistência advocatícia, na forma e para os fins adiante estipulados:

1. PARTES: RODRIGO CAVALCANTI CONTRERAS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, com inscrição no CNPJ: 28.433.584/0001-08 e inscrição na OAB/RN Nº 787, com escritório profissional sito na Av. Amintas Barros, nº 2909, sala 13, Lagoa Nova, Natal/RN, CEP: 59.062-250, fone: 3206-9533, denominada CONTRATADA,

e

por

outro

lado Francisco Emerson Mattos dos Santos, brasileiro, portador do RG nº 4.020.119 SSP/PB, inscrito no CPF/MF sob o n.º 141.871-404-83,

aqui denominado(a) CONTRATANTE.

2. FINALIDADE DO CONTRATO: O(A) CONTRATANTE contrata os serviços profissionais da CONTRATADA, para que esta ajuize ação perante os Juizados Especiais Cíveis ou Justiça estadual Comum.

3. DESEMPENHO DO MANDATO: A CONTRATADA postulará, em todas as instâncias, através de recursos adequados, para o fiel cumprimento do mandato outorgado pelo(a) CONTRATANTE.

4. HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS:

4.1 Pela propositura da ação judicial, o/a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA, a título de honorários advocatícios, o valor de:

- a) 20% (vinte por cento) sobre todos os valores líquidos recebidos (judicialmente ou administrativamente) pelo(a) CONTRATANTE decorrente da ação proposta.
- b) O/A CONTRATANTE autoriza, expressamente, o desconto dos valores aqui contratados quando da expedição do Alvará Judicial ou ordem de pagamento decorrente da ação proposta.

5. DESISTÊNCIA E CONTUMÁCIA

5.1 No caso de desistência do processo antes da sentença ou ausência injustificada a perícia médica ou audiência, o contratante se compromete a pagar a título de honorários advocatícios, pelo trabalho já então realizado, a importância fixa de um salário mínimo vigente à época, salvo se for reajustar o processo conosco. Em todo caso deverá o contratante arcar com as custas judiciais fixadas pelo abandono da causa.

5.2 A verba oriunda da parte adversa, pelo princípio da sucumbência, reverterá a CONTRATADA.

5.3 No caso de desistência do processo após prolação de sentença, o (a) contratante fica obrigado a pagar os honorários advocatícios na sua integralidade.

6. Agindo o (a) CONTRATANTE de forma dolosa ou culposa em face da CONTRATADA, restará facultado a este, rescindir o contrato, substabelecendo sem reserva de iguais e se exonerando de todas as obrigações.

7. CLÁUSULA DE RISCO: em caso de insucesso da ação proposta, o/a CONTRATANTE não desembolsará quaisquer valores à CONTRATADA, inclusive os gastos havidos com a demanda.

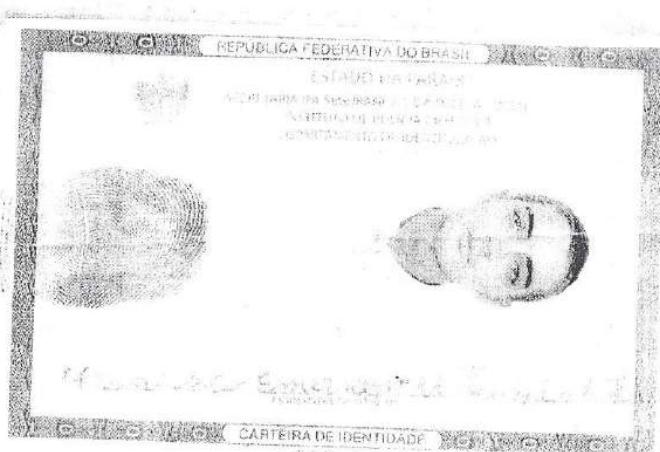
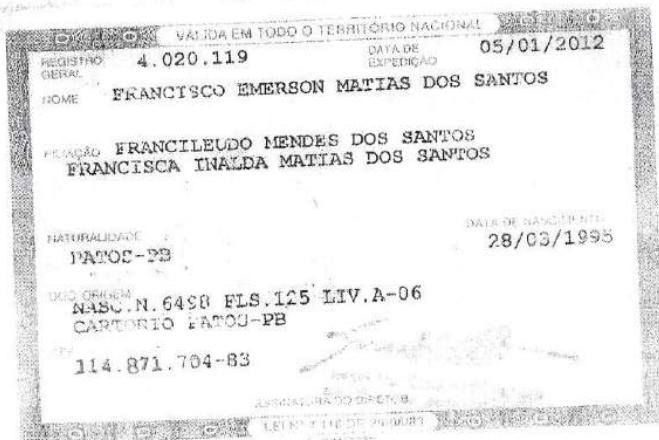
Assim, em 17 de Setembro / 2018 elegem o Foro da comarca de Natal/RN e assinam o presente instrumento em duas vias, para que possa produzir seus legais efeitos.

Francisco Emerson Matias Santos
CONTRATANTE

CONTRATADA

TESTEMUNHAS :

Cristiane Barreto Barbosa





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: 1ª DELEGACIA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM

Endereço: RUA EDGAR DANTAS, 1660, SANTOS REIS, PARNAMIRIM

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2017023001548

1.2 Data da Expedição: 27/03/2017 14:19:26

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 20/11/2016 14:00:00

2.2 Autoria: Desconhecida

2.3 Fato: Consumado

2.4 Flagrante: Não

2.4 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.7 Logradouro: ESTRADA QUE LEVA PARA JAPECANGA

2.8 Número: C

2.9 CEP:

2.10 Complemento:

2.11 Ponto de Referência: PASTELARIA DO RAFA

2.12 Bairro: VALE DO SOL

2.13 Cidade: PARNAMIRIM

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: FRANCISCO EMERSON MATIAS DOS SANTOS

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.3 Etnia: Parda

3.4 Pai:

3.5 Mãe: FRANCISCA INALDA MATIAS DOS SANTOS

3.6 Data de Nascimento: 28/03/1995

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 RG: 4020119 - SSP/PB

3.9 CPF:

3.10 Passaporte:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Naturalidade: PATOS/PB

3.13 Profissão: AUTONOMO

3.14 E-Mail:

3.15 Telefone(s): 84 81560740

3.16 Logradouro: RUA MARIA TEREZA ABOTT GALVÃO

3.17 Número: 122

3.18 CEP:

3.19 Bairro: PASSAGEM DE AREIA

3.20 Cidade: PARNAMIRIM

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VITIMA(S) (NÃO FORAM INCLUIDAS VÍTIMAS)

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLUIDOS ACUSADOS)

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLUIDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S) (NÃO FORAM INCLUIDOS VEÍCULOS)

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

RELATA QUE TRAFEGAVA DE BICICLETA, QUANDO FOI ATINGIDO NUMA COLISÃO DE FRENTES, COM UMA MOTOCICLETA; QUE NAO TEVE CONTATO COM O MOTOCICLISTA; QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU COM VARIAS LESÕES; QUE FOI ATENDIDO NO HOSPITAL WALFREDO GURGEL, CONFORME BOLETIM DE ATENDIMENTO DE NÚMERO BAA 219433.

9.2 Informações do CIOSP

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

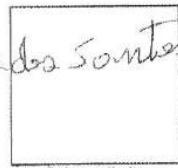
11. DECLARAÇÃO

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

Data: 27/03/2017 14:19:26

Policial

Interessado



Polegar direito

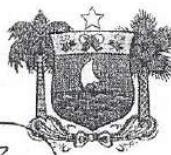
Atendimento: 1943111 - DIANA GONÇALVES DA SILVA

Impresso por: 1943111 - DIANA GONÇALVES DA SILVA em 01/08/2017 13:30:27

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
CIRURGIA GERAL

AFZ

PACIENTE **FRANCISCO EMERSON MATIAS DOS SANTOS**
DATA DE ENTRADA 20/11/2016 HORA 15:23 N° BAA 219433
IDADE 21 SEXO M ETNIA Pardo
CARTÃO SUS - ESTADO Solteiro(a)
CIVIL
CPF - RG 4020119 - -
NOME DA MÃE FRANCISCA INALDA MATIAS DO SANTOS
NOME DO PAI FRANCISCO MENDES DOS SANTOS
NASCIMENTO 28/03/1995 NATURALIDADE Natal-RN - RATOES-PB
TELEFONE (84) 8818-5345 PROFISSÃO -
RUA/AV. Rua Maria Tereza Abbott Galvão N° 122
COMPLEMENTO - BAIRRO Passagem De Areia
CEP 59145-360 CIDADE Parnamirim-RN
ORIGEM Ambulância - SAMU MOTIVO Atropelamento / Por Moto
ACID. DE TRABALHO Não USUÁRIO Erivaldo

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Paciente vítima de colisão entre moto-bike. Esta no mar bate. mega perdeu a consciência.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A Vias aéreas patas (1) cervicalgica.
B VITRATRAS, PVT.
C Cxto n/a.
D Glasgow 15.
E Tumores expositos de hérnia

OUTRAS OBSERVAÇÕES

Abdome flácido

TOMOGRAFIA/HMWG

Data 20/11/16 Hora 16:39

Tecido

Juan
CAVALCANTI

HORA	PRESSÃO ARTERIAL NATALINA PROTOCOLADA	DOR	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDIACA	RTS-SCORE FINAL

DIAGNÓSTICO INICIAL Washington L. dos S. Gomes
Assist. Téc. Mat. 1013200

CID

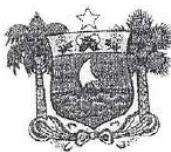
Copyright © 2016 | Sistema Amazing | (84) 99613-4442

Assinatura (ZAP)

DATA: 20/11/16 Hora: 17:08
Assinatura (ZAP) Perna



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR VALFREDO GURGEL
PRONTUÁRIO DE INTERNAÇÃO - 1143779



PACIENTE	FRANCISCO EMERSON MATIAS DOS SANTOS			RG	Trans periodo
CARTÃO SUS		Nº	T143779	41020119	paixa o
IDADE	21	SEXO	M	ETNIA	Pardo
NOME DA MÃE	FRANCISCA INALDA MATIAS DO SANTOS			ESTADO CIVIL	Solteiro(a)
NOME DO PAI	FRANCISCO MENDES DOS SANTOS				
RUA/AV.	Rua Maria Tereza Abbott Galvão			Nº	122
COMPLEMENTO				BAIRRO	Passagem De Areia
CEP	59145-360	UNIDADE	Observação 2	CIDADE	Parnamirim-RN
ESPECIALIDADE	Ortopedia			LEITO	947
USUÁRIO	Erivaldo				

ADMISSÃO 20/11/2016 17:54 ALTA / / ÓBITO / / DIAS DE PERMANÊNCIA / /

DIAGNÓSTICO INICIAL Fratura exposta de joelho direito (platos)

DIAGNÓSTICO FINAL Abrel costela + fratura fôlhos
Abrel amaro.

(fragmento externo fôlhos ferro direito)

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL/RN 08/11/16
PROTÓCOLO 12
WASHINGTON LUIS C. GOMES
ASSIST. TÉC EM SAÚDE
MAT.: 161.320-0

REVISADO
EM 29/11/16
POR katis

Natal 20/11/16

CRM/RN - expediente
sentido / nova leitura

Assinatura do médico responsável - CRM

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): *Je satural zzzapix*

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)***

*R+ Sonax AP**R+ panma D AP profi!**R+ pulm dextra AP**Rx panrâmnz dL braço**Rg losa mala APB*

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

*Orthopedic Victor A Marques
Anesthesiologist CRN 4616**COPIA SEM ORIGINAL**B1512**WASHING**ASSIST. TEC. ESPECIAIS**Assinatura e Carimbo do Responsável*

Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1:	<i>Ortopedia</i>	HORA:	DATA: <i>20/11/16</i>
ESPECIALISTA 2:	<i>XRCB</i>	HORA:	DATA: <i>20/11/16</i>
ESPECIALISTA 3:	<i>Urologia</i>	HORA:	DATA:

MÉDICO (CARIMBO)

Preenchimento do boletim de atendimento produz uma ação em saúde mais qualificada, um serviço hospitalar com registros mais fidêis e protege o profissional de saúde, contribua para a melhoria da assistência no HMWG.



IDENTIFICAÇÃO

Nome: Francisco Embra Matin da Sartor		Reg. N°
Diagnóstico pré-operatório: Fratura exposta plato distal lateral gânglio direito		
Indicação terapêutica: + fratura articular + deslocamento + luxação + fissura + avulsão		Urgência () Eletiva () + fissura articular + luxação lateral + gânglio/pênis direito
INTERVENÇÃO		
Data: 20/07/2012	Inicio: 22h42m	Término: 22h38m Duração:
Operador: Manoel Vítor de Melo Gomes - CRM: 1612	CRM/CRO:	
1º Auxiliar: Pilus Roberta	CRM/CRO:	
2º Auxiliar:	CRM/CRO:	
Instrumentador: Bravamelle	CRM/CRO:	
Anestesista: Peixoto Antônio	CRM/CRO:	

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

Antes de anteparo, operação de forma
comum, limpava esponjula SF e desbridamento
interno grande ferro tendão rotuliano com nito 2-0,
nito farto com nito 3, corte de nito com
nito 3-0, abrindo a 2 furos de Shantz marcou
1 e 2 dentro a fratura, fratura da ossos, montagem
do fixador de Karr.

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL/RN
PROTÓCOLO: 1051
FIS:

WASHINGTON LUIZ C. GOMES
ASSIST. TEC. EM SAÚDE
MAT.: 161.320-0

Operador - CRM: 1612
Manoel Vítor de Melo Gomes

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 trau 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 Walfrido Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

Nome: _____ Nº Registro: _____
Serviço: _____ Idade: _____ Leito: _____

ESTE HOSPITAL É SEU. É MEU. É NOSSO.



Nome:

François Branco

Leito:

Idade:

Nº Registro:

HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO ADMISSIONAIS

Data:

Hora:

Golpe no lado direito, vitro no braço
Fratura exposta joelho (plataforma lateral)
com perda de sangue lateral
fratura fechada sobre dorso

Ortopedia - CRM 1012
Janer Vitor E. Mota

CONFIRA COM ORIGINAL
NATALIN 08/03/17
PROTÓCOLO

WASHINGTON LUIS C. GOMES
ASSIST. TEC. EM SAÚDE
MAT. 161.320-0

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.



Sistema
Único de
Saúde

Minis.
da
Saúde

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL DEOCLEIO MARQUES DE LUCENA - CNES 3515168
PARNAMIRIM - RN

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº 44 ORT

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL (PSA)

HDSF

MATRÍCULA

979929

DATA

23/11/2016

HORA

18:15

DADOS DO PACIENTE

PACIENTE

FRANCISCO EMERSON MATIAS DOS SANTOS

ED. IDONIADE

BRASILEIRA

ESCOLARIDADE

ENSINO FUND INCOMPLETO

NOME DA MÃE

FRANCISCA INALDA MATIAS DOS SANTOS

CPF

114.871.704-83

ENDERECO

RUA MARIA TEREZA ABOUTH GALVAO 122

Bairro

PASSAGEM DE AREIA

RESPONSÁVEL OU ACOMPANHANTE

A GENITORA

DATA DE NASCIMENTO

28/03/1995

ESTADO CIVIL

SOLTEIRO

IDADE

22

PROFISSÃO

SOLDADOR

NOME DO PAI

FRANCILEUDO MENDES DOS SANTOS

UF

PB

CARTÃO DO SUS

701 8022 4533 3776

COMPLEMENTO

UF

RN

CEP

59500-000

PARENTESCO

PAI

TELÉFONE

O MSEM

MUNICÍPIO

PARNAMIRIM

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

BÚRICA DE ENCAMINHAMENTO

MOTIVO

() Regulado () SAMU () Demanda Espontânea

() NINJA

DATA

DESCRIMINADOR

DOENÇAS PREEXISTENTES

ALERGIAS

PESO _____ ALTURA _____ SSVV _____ FC _____ FR _____ T _____ SO2 _____ PA _____ GLICEMIA _____
 PROFISSIONAL RESPONSÁVEL

DATA _____ HORA _____



PRIORIDADE

() AZUL () VERDE () AMARELO () LARANJA () VERMELHO

- ACOLHIMENTO
 COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO
- SALA VERMELHA
 - URGÊNCIA
 - ORTOPEDIA
 - CONSULTA MÉDICA
 - BUCOMAXILO
 - PEQUENA CIRURGIA
 - ACIDENTE DE TRABALHO
 - VIOLENCIA DOMÉSTICA
 - QUEDA
 - OUTROS

		Esportânea
Abertura Ocular	À voz	2
	A dor	2
	Nenhuma	2
	Orientada	2
	Confusa	2
Resposta Verbal	Palavras inapropriadas	2
	Palavras incompreensivas	2
	Nenhuma	2
	Pedece comandos	2
	Localiza dor	2
Resposta Motora	Movimento de retirada	2
	Flexão anormal	2
	Extensão anormal	2
	Nenhuma	2

HISTÓRIA CLÍNICA

[Handwritten signatures]

EXAME FÍSICO

[Handwritten signatures]

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

[Handwritten signatures]



Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
Identificação do Estabelecimento de Saúde

2- CNES

1- ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

4- CNES

3- ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

3515168

HOSPITAL DEOCLECIO MARQUES DE LUCENA

Identificação do Paciente

6- NÚMERO DO PRONTUÁRIO

5- PACIENTE

146051

FRANCISCO EMERSON MATIAS DOS SANTOS

8- DATA DE NASCIMENTO

9- SEXO

10- RACA/COR

7- CARTAO NACIONAL/SUS

28/03/1996

MASCULINO

PARDA

70180224533476

12- FONE DE CONTATO

11- NOME DA MAE

9815524469

FRANCISCA INALDA MATIAS DOS SANTOS

14- FONE DE CONTATO

13- NOME DO RESPONSÁVEL

A GENITORA

15- ENDEREÇO (RUA, N°)

RUA MARIA TEREZA ABOUTH GALVÃO, 1222

17- BAIRRO

18- UF

19- CEP

16- MUNICIPIO

PARNAMIRIM

PASSAGEM DE AREIA

RN

59500000

Justificativa de Internação

20- PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

*Feliz de cor + 3 dias de dor ep.
ft. exporta de dor de pernas*

21- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

An Acte

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

Rx + exame de urina

26- CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

23- DIAGNÓSTICO INICIAL

24- CID 10 PRINCIPAL

25- CID 10 SECUND.

Procedimento Solicitado

27- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

HC laringo

29- CLÍNICA

30- CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31- DOCUMENTO

32- N° DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

33- NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34- DATA DA SOLICITAÇÃO

35- ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)

Preencher em caso de causas externas (acidentes ou violência)

40- N° DO RILHETE

41- SÉRIE

36- () ACI. TRÂNSITO

39- CNPJ DA SEGURADORA

43- CNAE DA EMPRESA

44- CBOR

37- () ACI. TRABALHO TÍPICO

42- CNPJ DA EMPRESA

38- () ACI. TRABALHO TRAJETO

47- COD. ORGÃO EMISSOR

45- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURO

Autorização

46- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

48- DOCUMENTO

52- N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

() CNS () CPF

49- N° DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

50- DATA DA AUTORIZAÇÃO

51- ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)



PRONTUÁRIO DE INTERNAÇÃO

CLÍNICA
ORTOPÉDIA

ENFERMARIA Nº	LEITO	PRONTUÁRIO		
		146051		
DATA	HORA	CATEGORIA	GIH	
23/11/2016	19:01			
PACIENTE		DATA DE NASCIMENTO		
FRANCISCO EMERSON MATIAS DOS SANTOS		28/03/1995		
ESTADO CIVIL		PROFISSÃO		
SOLTEIRO		SOLDADOR		
ENDERECO (RUA, Nº)				
RUA MARIA TEREZA ABOUTH GALVÃO, 1222				
MUNICÍPIO	BAIRRO	UF	CEP	
PARNAMIRIM	PASSAGEM DE AREIA	RN	59500000	
LOCAL DE TRABALHO	TELÉFONE			
FILIAÇÃO				
FRANCISCA INALDA MATIAS DOS SANTOS	FRANCILEUDO MENDES DOS SANTOS			
RESPONSÁVEL	TELÉFONE			
A GENITORA	9815524469			
ENDERECO				
O MESMO				
DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO				
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO				

DATA DE ADMISSÃO

ALTA

ÓBITO

22-12-2016

HISTÓRIA CLÍNICA

*Ch...
Assunto*

Serviço de Anestesiologista e Gasoterapia

Hospital					Enfermaria	Leito	Nº prontuário
Name	Hdu				Idade	Sexo	Cor
Data	Pressão arterial	P脉	Respiração	Temperatura	Peso	Outros	
30/11/16							
Tipo sanguíneo	Hematíes	Hemoglobina	Hematocrito	Glicemia	Uréia		
	Urina						
Ap. respiratório					Asma	Bronquite	
Ap. circulatório					Eletrocardiograma		
Ap. digestivo	Dentes		Pescoço	Ap. urinário			
Estado mental	Ataracicos		Corticoides	Alergia	Hipotensores		
Diagnóstico pré-operatório					Estado físico	Risco	
Anestesias anteriores							
Medicação pre-anestésica					Aplicada às	Efeito	
Agente Anestésicos	O ₂	14.40	15.40	16.40			
Liquidos	<input checked="" type="checkbox"/> O	<input checked="" type="checkbox"/> S	<input checked="" type="checkbox"/> F	x - non fármacos			
<input checked="" type="checkbox"/> Anest.	<input checked="" type="checkbox"/> Oper.	SpO ₂	100	100	100	100	100
O. Resp.			260	250	240	230	220
V. P. Pulsos			210	200	190	180	170
SÍMBOLOS	X	O	(X)	+ Adrenalina Bloqueio Subaracnóide 63/65 ml med Simples com heparina de 15 U + Norfetamina 2 - exposição dg X A SRPA			
ANOTAÇÕES	Extratora / angio fralde de Tissu.						
POSIÇÃO							
Agentes							
Técnica							
Dissecção							
Cirurgiões							
Anestesiistas	Dr. Carlos Elmano R. F. Junior Médico CRM-RN 5.097						



Hospital

Nome do paciente

Nº prontuário

Data operação

30/11/18

Enf.

Leito

Operador

Dr. M. Lucena

1º auxiliar

2º auxiliar

3º auxiliar

Instrumenitador

Anestesista

Tipo de anestesia

Diagnóstico pré-operatório

Fratura plato tibial + fratura tíbia

Tipo de operação

Artroscopia

Diagnóstico pós-operatório

Osteomíte

Relatório imediato do patologista

Exame radiológico no ato

Acidente durante a operação

Descrição da operação

Via de acesso - tática e técnica - ligaduras - drenagem - sutura - material empregado - aspecto - vísceras

Abordagem da articulação do joelho, abrindo o espaço articular.
Descolamento de camadas interosas, visões diretas das estruturas ósseas e ligamentares com o auxílio de instrumentos de reseção e perfuração. Corte da placa óssea da articulação tibial. Osteotomia de 1 cm sobre a face anterior da tibia, remoção de tecido ósseo, cartilaginoso, ósseo, óstium, cintiloso, bursa peripatela articular.

FONTE: MULTIFLEX

X 30.7.2018 ZADO

120.000,00

X 30.7.2018 CIRURGICO

1º 0408050500

2º 0408050551

CBO 22525

X CBO 225270

OS DIAS

CID S82.2

A 10
A 56

**SINISTRO 3170511965 - Resultado da consulta por
beneficiário**

Jenirle

VÍTIMA FRANCISCO EMERSON MATIAS DOS SANTOS
COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO FRANCISCO EMERSON MATIAS DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 11487170483

Posição em 17-11-2017 10:05:19

Pagamento liberado pela Seguradora Uider Divat.

Pagamento liberado pela Seguradora Uider Divat.
Valor: R\$ 2.362,50

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo
necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis
contados a partir da data de liberação.

Item do Pagamento	Valor da Indenização	Valor da Taxa	Total
21/11/2017	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50

11. 137,50