

### QUESITOS PARA SEREM RESPONDIDO PELO PERITO

a) Se a etiologia ou origem causal das lesões existentes na pessoa do autor é compatível com acidente com veículo automotor de via terrestre?

b) Quais as lesões ou disfunções ocorridas?

c) Nos termos do art. 3º, *caput*<sup>1</sup>, da Lei nº 6.194/1974, se há **invalidez permanente**, isto é, **dano(s) anatômico e/ou funcional definitivo(s) (seqüelas), não passível(is) de reversão terapêutica**, descrevendo-o(s) então detalhadamente;

d) Qual (is) o (s) segmento (s) corporal (s) atingidos? Percentual em desfavor do órgão vinculado?

e) Nos termos do art. 3º, § 1º<sup>2</sup>, da Lei nº 6.194/1974, incluído pela Lei nº 11.945/2009, bem como da respectiva tabela anexa que acompanha esta lei, se a **invalidez permanente foi total** (repercussão na íntegra do patrimônio físico e/ou mental) ou **parcial** (repercussões em partes de membros superiores e inferiores);

f) **Em caso de invalidez total, quais os segmentos corporais atingidos, nos termos da referida tabela anexa?**

g) De acordo com o art. 3º, § 1º, incisos I e II <sup>3</sup>, da Lei nº 6.194/1974, **em caso de invalidez parcial**, se ocorreu **invalidez parcial completa, atingindo** de forma **completa** todo um segmento corporal (ou mais de um), ou **invalidez parcial incompleta**, atingindo de forma **incompleta**, descrevendo-o(s) então detalhadamente;

h) De acordo com esse citado inciso II, da Lei nº 6.194/1974, bem como da respectiva tabela anexa, **em caso de invalidez parcial incompleta**, se a **repercussão da lesão na anatomia e/ou funcionalidade do segmento corporal foi intensa (75%), média (50%), leve (25%) ou residual (10%)**;

i) Finalmente, **se, eventualmente, a lesão segmentar foi de tal monta que atingiu a funcionalidade de todo o respectivo membro** (Ex: Invalidez permanente em *ombro* comprometedora da funcionalidade de todo o *membro superior*; Invalidez permanente em *joelho* ou *tornozelo* comprometedora da funcionalidade de todo o *membro inferior*, etc.).



P R O C U R A Ç Ã O "AD JUDICIA"

EU, MARINALDO HERCULANO DA SILVA, brasileiro, casado, motorista, com CPF nº 733.498.794-20, RG nº001.152.798, e residente na Rua: Sítio Riacho, nº 175, Zona Rural, Telefone pra contato: (84)9.9999-0831, ASSU/RN, CEP 59.650.000, nomeia e outorga poderes a Outorgada: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada; (OAB7469/RN) podendo ser intimada na Rua Antonio Vieira de Sá nº 986, Mossoró-RN, ao qual confere amplos e gerais poderes para o foro em geral com a cláusula "ad Judicia", para ajuizar ação de cobrança na Comarca ASSU-RN, podendo a outorgada, confessar, assinar, desistir, propor acordo, receber intimações, dar quitação, transigir, apresentar réplica, oposições, firmar acordo, receber e levantar ALVARA JUDICIAL, decorrente da presente ação, apresentar recurso e contra razões, e ainda requererem seguro de vida, junto bem como, substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo levantar alvará judicial, acompanhar todo processo até o final do julgamento, representado ainda os interesses do outorgante, podendo ajuizar apelação, ou, qualquer outro remédio jurídico competente, junto ao Egrégio Tribunal de Justiça do Rio Grande do Norte, para garantir o direito do outorgante, e finalmente, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato.

Assu-RN, em 08 de Abril de 2019.

Outorgante: Marinaldo Herculan da Silva.

- Isento de reconhecimento de Firma, em face de Lei nº 8.952, de 13/12/1994, que dá nova redação ao art. 38 do CPC.



## DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, MARINALDO HERCULANO DA SILVA, brasileiro, casado, motorista, com CPF nº 733.498.794-20, RG nº 001.152.798, e residente na Rua: Sítio Riacho, nº 175, Zona Rural, ASSU/RN, que é pobre na forma da Lei, não dispondo de meios que possibilitem a custear as despesas processuais na Ação de Cobrança c/c reparação de danos, na Comarca de Assú - Rio Grande do Norte. Afirma ainda ser conhecedor das sanções penais, caso a presente não retrate a verdade dos fatos. Nada mais digno de registro, assina o presente.

Assú-RN, em 08 de Abril de 2019.

Declarante: X Marinaldo Herculan da Silva

CP - Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil reais a cinco contos de reais, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.

Falso reconhecimento de firma ou letra.



## DECLARAÇÃO DE ISENTO DO IMPOSTO DE RENDA

EU, MARINALDO HERCULANO DA SILVA, brasileiro, casado, motorista, com CPF nº 733.498.794-20, RG nº 001.152.798, e residente na Rua: Sitio Riacho, nº 175, Zona Rural, ASSU/RN, DECLARA, sob as penas da lei que é isento de declarar imposto de renda, por não ter meios suficientes, fazendo presente declaração nos termos - conforme previsto na Lei 7.115/83. Estou ciente das sanções administrativas, penais e cíveis, nos termos do art. 299 do CPB. Nada mais a constar lavro o presente para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Assú-RN, em 08 de Abril de 2019.

Declarante: Marinaldo Herculan da Silva

CP - Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.

Falso reconhecimento de firma ou letra.





CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS  
COM CLAUSULA "AD EXITUM"

Pelo presente instrumento de contrato, firmado entre as partes de um lado EU, MARINALDO HERCULANO DA SILVA, brasileiro, casado, motorista, com CPF nº 733.498.794-20, RG nº 001.152.798, e residente na Rua: Sitio Riacho, nº 175, Zona Rural de ASSU/RN, COMARCA DE Assú/RN, com os advogados: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO, brasileira, casada, advogada; WAMBERTO BALBINO SALES, brasileiro, casado, advogado, ambos podendo serem citados na Rua Antônio Vieira de Sá nº 986, Aeroporto, em Mossoró - RN, doravante identificados como contratados, a prestação dos seguintes serviços profissionais:

1- A parte contratante celebra com os contratados, a prestação de serviços advocatícios, com objetivo de ajuizar ação própria junto a Comarca de ASSU-RN, tendo como parte demandada, a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A;

2- A parte contratante, não pagará qualquer valor aos contratados de imediato, sendo que, ao final na lide, ocorrendo procedência caberá a parte contratante, pagar aos contratados o valor correspondente à 30% (trinta por cento), sob o valor da condenação, independente da verba sucumbencial a ser arbitrada pelo Juízo da causa;

3- Em caso de insucesso da demanda, a parte contratante não desembolsará quaisquer valores aos contratados, o risco será arcado pelos advogados contratados, independente do ônus de deslocamentos, alimentação, contratação de outros advogados, dentre outras despesas até a entrega final da pretensão requerida, sendo que, o presente firma-se na clausula "ad exitum";

4- Em caso de desistência da demanda, ou, revogação dos poderes em favor de outros outorgados, deverá a parte contratante, pagar aos contratados, o valor correspondente à 30% (TRINTA POR CENTO) sob o valor da causa;

5- Nos termos do art. 22, § 4º da Lei nº 8.906, de 04 de julho de 1994, caberá a parte contratada, requerer a expedição do competente alvará judicial, em separado ao da parte contratante, ao fim da lide..

Elegem as partes, para dirimir quaisquer dúvidas, e execução inclusive o presente, a comarca de Mossoró - Rio Grande do Norte.

Nada mais a constar vai o presente devidamente assinado para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Assú-RN, em 08 de Abril de 2019.

Contratante: Marinaldo Herculano da Silva

Telefone: 84 9.9999-0831

Contratado: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO- OAB/7469



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITADO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABITADO

HOME  
**MARINALDO HERCULANO DA SILVA**

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF  
**1152798 SSP RN**

CPF  
**733.498.794-20**

DATA NASCIMENTO  
**25/03/1970**

FILIAÇÃO  
**JOSE AMAR SOBRINHO**  
**TEREZINHA NOGUEIRA DA SILVA**

PERMISSÃO  
**02774398599**

ACC  
**06/03/2023**

CAT. HAB.  
**12**

VALIDADE  
**06/11/1998**

1º HABILITAÇÃO

OBSERVAÇÕES

A  
CETPP  
CETE  
CETCP

ASSINATURA DO PORTADOR

DATA EMISSÃO  
**06/03/2018**

LOCAL  
**ASSU, RN**

**Luiz Edmundo Machado Pereira**  
Diretor Geral do Departamento

**05487266524**  
**RN702738299**

**RIO GRANDE DO NORTE**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
**1563566813**

PROIBIDO PLASTIFICAR  
**1563566813**





MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe, pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CENTRO SOCIAL URBANO DE AÇU

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

Série 00008 RV

Número 58636



Polegar Direito.



Assinado eletronicamente por Kelly Maria Medeiros do Nascimento  
ASSINATURA DO PORTADOR

8

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Marinaldo Hercules da Silva  
 Loc. Nasc.: 05511  
 Est.: AP Data: 25.03.1970  
 Filiação: Jose Antas Sobrinho e Teresinha Nogueira da Silva  
 Est. Civil: Solteiro Doc. N°: 10.265  
 Fls.: 248 Liv.: 36 Reg. Civil: Acum.  
 Outro doc.:  
 Situação Militar: Doc.: cert. de alist. - lib. tot.  
 N°: 02030532 Orgão: 243 CSU Est.: AP  
 Naturalizado Dec. N°: Em: / /

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em: / /  
 Doc. Ident. N°: Exp. em: / /  
 Estado:  
 Obs.:  
 Data Emissão: 25.07.77 DRT: Acum.  
 Assinatura do Funcionário: [Assinatura]

9

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE  
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome: .....  
 Doc.: .....  
 Nome: .....  
 Doc.: .....  
 Nome: .....  
 Doc.: .....  
 Est. Civil: .....  
 Doc.: .....  
 Est. Civil: .....  
 Doc.: .....  
 Nascimento: .....  
 Doc.: .....





Registrado em ...../...../..... como .....  
 N.º ..... Liv. nº ..... Fts. .... Data .....  
 DRT ..... Ass. do Funcionário .....

## DEPENDENTES

[illegible]

## CARTEIRAS ANTERIORES

[illegible]

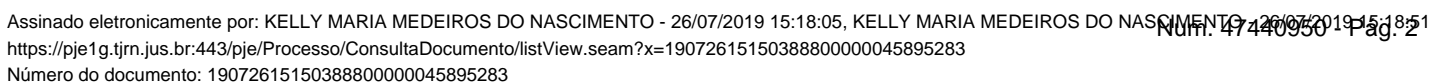
C.R.O. n.º \_\_\_\_\_  
Data admissão 01 de abril de 19 98  
Registro n.º \_\_\_\_\_ Pis./Ficha 111  
Remuneração especificada R\$ 163,00 P/M  
(cento e sessenta e três reais)  
TRANA TRANSPORTES LTDA.  
Luiz Gonzaga de S. Filho  
Ass. de empregador ou a cargo c/test.

Com Dispensa CD N.º

ANALIS NOGUEIRA DE ASSIS  
Ass. do empregador ou a logo c/tes

1º ..... Maria Claudia Neris Viana  
Com. Dispens. CNPS: 06.035.802/0001-13

PERECULOSIDADE. 43







## NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA  
DO RIO GRANDE DO NORTE  
RUA MERMOZ, 150, BALDO,  
NATAL, RIO GRANDE DO NORTE  
CEP 59025-250  
CNPJ 08.324.196/0001-81  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0



www.cosern.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02  
Ligações Gratuitas:  
-TELEATENDIMENTO COSERN: 116  
-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142  
-Ouvidoria 0800 084 0404  
Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte  
ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de telefones fixos  
Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167  
Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

<b>DADOS DO CLIENTE</b> MARIA FRANCINETE DO NASCIMENTO SILVA CPF: 904.340.994-49	<b>DATA DE VENCIMENTO</b> <b>12/07/2019</b> TOTAL A PAGAR (R\$) <b>0,00</b>	<b>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</b> 05/07/2019 <b>DATA DA APRESENTAÇÃO</b> 05/07/2019 <b>NÚMERO DA NOTA FISCAL</b> 026628944 Série: U	<b>CONTA CONTRATO</b> 000851902651 <b>Nº DO CLIENTE</b> 3000701235 <b>Nº DA INSTALAÇÃO</b> 0000021856
	<b>ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA</b> SI RIACHO 175 ZONA RURAL/AREA RURAL 59650-000 ASSU RN		
<b>CLASSIFICAÇÃO</b> B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL Monofásico			
<b>RESERVADO AO FISCO</b> 2232.109C.677B.268E.3831.6F08.1096.D28D			

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br

## DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO		QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)		225,00	0,66692612	150,05
Acréscimo Bandeira AMARELA				0,52
Contrib. Ilum. Pública Municipal				15,97
Bônus ITAIPU - art 21 da Lei 10.438/2002				2,32
TOTAL DA FATURA				164,22

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS			PIS		COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
150,57	18,00	27,10	150,57	1,11	1,67	150,57	5,09	7,66

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO		
Consumo Ativo(kWh)	0,50553000	JUL 19		225
		JUN 19		236
		MAI 19		297
		ABR 19		203
		MAR 19		228
		FEV 19		222
		JAN 19		235
		DEZ 18		222
		NOV 18		255
		OUT 18		231
		SET 18		245
		AGO 18		260
		JUL 18		271

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
R\$	%
Geração de Energia	54,76 36,37
Transmissão	5,68 3,77
Distribuição (Cosern)	35,79 23,77
Encargos Setoriais	8,31 5,52
Tributos	36,43 24,19
Perdas de Energia	9,60 6,38
TOTAL	150,57 100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh		
00000000020454059	CAT	05/06/2019 25.432,00	05/07/2019 25.657,00	30	1,00000	0,00	225,00		

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 06/08/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
mai/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	AÇU	0,00	10,73	21,46	42,92
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	7,59	15,19	30,39
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	5,78	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 16,60
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 57,29					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

NÍVEIS DE TENSÃO	
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)
	MÍNIMO MÁXIMO
220	202 231
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES	
Pague no ponto mais perto de você: drogaria popular: av alferes tonho, 252, centro / mercadinho vinicius: rua raimundo galdino de aquino 266, centroLista completa em www.cosern.com.br. O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.	

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
000851902651	07/2019	0,00	12/07/2019	

FATURA PAGA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Evite dobrar, perfurar ou rasurar.  
Este canhoto será usado em leitora ótica.





**SINISTRO 3180364944 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** MARINALDO HERCULANO DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Natal-RN

**BENEFICIÁRIO** MARINALDO HERCULANO DA SILVA**CPF/CNPJ:** 73349879420**Posição em 26-07-2019 14:51:18**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
08/04/2019	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00





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: DELEGACIA MUNICIPAL DE ASSU  
Endereço: Rua João Pessoa, 598, Centro, MOSSORÓ

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018091001055 1.2 Data de Expedição: 12/07/2018 09:54:49  
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: 29/04/2018 01:30:00 2.2 Autoria: Desconhecida  
2.3 Fato: Consumado 2.4 Flagrante: Não  
2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo  
2.6 Tipo do local: Outro  
2.8 Número: S/N  
2.10 Complemento:  
2.12 Bairro: ALTO SÃO FRANCISCO  
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE  
2.7 Logradouro: BR-304, AÇU  
2.9 CEP:  
2.11 Ponto de Referência: PRÓXIMO AO POSTO FLORESTAL  
2.13 Cidade: AÇU

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: MARINALDO HERCULANO DA SILVA  
3.2 Estado civil: Casado(a)  
3.3 Nome Social: 3.4 Pai: JOSE ANTÃO SOBRINHO  
3.5 Etnia: Parda 3.6 Mãe: TEREZINHA NOGUEIRA DA SILVA  
3.7 Sexo: MASCULINO 3.8 Orientação Sexual:  
3.9 CPF: 73349879420 3.10 Identidade de Gênero:  
3.11 Nacionalidade: 3.12 Data de Nascimento: 25/03/1970  
3.13 Profissão: MOTORISTA 3.14 RG: 001152798 - ITEP/RN  
3.15 Telefone(s): 84 999990831 3.16 Passaporte:  
3.17 Número: 175 3.18 Nacionalidade: ASSU RN  
3.19 Bairro: ZONA RURAL 3.20 E-Mail:  
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE 3.22 Logradouro: SÍTIO RIACHO  
3.23 Cidade: AÇU 3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

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

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S)

6.1.1 Nome Completo: ANTONIA RAQUEL DA SILVA SANTANA  
6.1.2 Nome Social:  
6.1.4 Etnia: Parda  
6.1.6 Mãe: MARIA FRANCINETE DO NASCIMENTO SILVA  
6.1.8 Sexo: FEMININO  
6.1.10 CPF: 07755829480  
6.1.12 Nacionalidade:  
6.1.14 Passaporte:  
6.1.16 Logradouro: SÍTIO RIACHO  
6.1.17 Número: 47  
6.1.19 Bairro: ZONA RURAL  
6.1.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE  
6.2.1 Nome Completo: FRANCISCO BARACHO OLIVEIRA  
6.2.2 Nome Social:  
6.2.4 Etnia: Parda  
6.2.6 Mãe: MARIA DA CONCEICAO OLIVEIRA BARACHO  
6.2.8 Sexo: MASCULINO  
6.2.10 CPF: 00843777478  
6.2.12 Nacionalidade:  
6.2.14 Passaporte:  
6.2.16 Logradouro: ASSENTAMENTO PROFESSOR MAURÍCIO DE OLIVEIRA  
6.2.17 Número: 45  
6.2.19 Bairro: ZONA RURAL  
6.2.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE  
5.1.3 Estado civil: Casado(a)  
6.1.5 Identidade de Gênero:  
6.1.7 Orientação Sexual:  
6.1.9 Pai: Parda  
6.1.11 Data de Nascimento: 25/09/1990  
6.1.13 RG: 002733675  
6.1.15 Profissão: PESCADOR(A)  
6.1.18 CEP:  
6.1.20 Cidade: AÇU  
5.2.3 Estado civil: União Estável  
6.2.5 Identidade de Gênero:  
6.2.7 Orientação Sexual:  
6.2.9 Pai: Parda  
6.2.11 Data de Nascimento: 05/10/1980  
6.2.13 RG: 002108125  
6.2.15 Profissão: AGRICULTOR(A)  
6.2.18 CEP:  
6.2.20 Cidade: AÇU

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não  
7.1.3 Chassi: \*\*\*\*\*12290  
7.1.5 Placa: OJR4357  
7.1.7 Marca: HONDA  
7.1.9 Ano do Modelo: 2012  
7.1.11 Cor do veículo: PRETA  
7.1.13 Nota Fiscal:  
7.1.15 Nome do proprietário: MARIA FRANCINETE DO NASCIMENTO SILVA  
7.1.17 Nome do condutor: MARINALDO HERCULANO DA SILVA  
7.1.18 Observações:  
7.1.2 Seguradora:  
7.1.4 Renavam: 00485620669  
7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE  
7.1.8 Modelo: CG150 FAN ESDI  
7.1.10 Ano de Fabricação: 2012  
7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA  
7.1.14 Número do Motor:  
7.1.16 Vínculo com a Ocorrência: SUSPEITO

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O COMUNICANTE COMPARECEU NESTA DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL AFIRMANDO QUE NA DATA E HORÁRIO ACIMA MENCIONADOS TRANSITAVA NA MOTOCICLETA SUPRACITADA PELA BR 304, NAS PROXIMIDADES DO POSTO FLORESTAL, ASSU/RN, QUANDO TEVE QUE REALIZAR UMA MANOBRA PARA NÃO ATROPELAR UM CACHORRO, QUANDO SE DESEQUILIBROU E CAIU. OS SOCORRISTAS DO SAMU FORAM ACIONADOS E RESGATARAM O COMUNICANTE, QUE FOI ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO DE VASCONCELOS MAIA, NA CIDADE DE MOSSORÓ/RN, CONFORME CONSTA NA FICHA DE ATENDIMENTO DO SETOR DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO REFERIDO ESTABELECIMENTO HOSPITALAR. NADA MAIS DISSSE.

Protocolo: J2018091001055 - Código de autenticação: f6c9e1ba6d15964e4b23e46fc65c1dc

Página 1 2



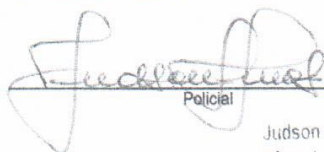


O COMUNICANTE ASSUME TOTAL RESPONSABILIDADE POR SUAS DECLARAÇÕES.  
9.2 Informações do CIOSP

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.  
Data 12/07/2018 09:54:49

  
Policia

Judson Abreu Ramos  
Agente Policia Civil  
MAT-208.426-0

  
Interessado



Polegar direito

Atendimento: 2084260 - Judson Abreu Ramos

Impresso por: 2084260 - Judson Abreu Ramos em 12/07/2018 09:54:55

FINAL DO BOLETIM DE OCORRNCIA

 **SEGUNDO OFÍCIO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS**  
MARGARET BARROS DE FIGUEIREDO ADRIANA MARIA BARBOSA BARROS  
Tabelião Público e Registrador Civil Substituta  
Av. Senador João Câmara, 381, centro - Fone (84) 3331-1081 - CNPJM Nº 08.468.886/0001-04 - Assu / Rio Grande do Norte

**AUTENTICAÇÃO**  
Autentico a presente copia reprográfica conforme a original a mim apresentada, do que dou fé.  
Assu, 16 de julho de 2018. Em testemunho da verdade.  
  
Maria do Socorro de Oliveira (Escrivente Autorizada)

AOM-074065



Protocolo: J2018091001066 - Código de autenticação: fcb9eafbafe964e4525e68fc63e1d6

Página 2 2





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA  
SAMU 192 - VALE DO ASSÚ - RN



## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos e necessários fins que o(a) usuário(a),  
Morinaldo Herculanus da Silva, 48 anos,  
foi atendido(a) pela equipe do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência -  
SAMU 192/RN, da cidade de Assú-RN, no dia 27/07/2018, no endereço,  
Rua Br. 304, próximo ao posto Dorestele,  
paciente vítima de Colisão moto + animal "cachorro"

Assú, 27 de julho de 2018.

Atenciosamente,

P/

Maria da Conceição Barbalho  
Enfermeira  
COREN/RN 418.207

Enfª. Luciana Carla Silva Ramos de Carvalho  
Coren-RN 256.149  
Coordenadora Local SAMU-RN  
Base Descentralizada de ASSÚ - RN





# ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - AMARELO

Paciente: **9910 - MARINALDO HERCULANO DA SILVA** (48 a 1 m 4 d)

Nascimento: 25/03/1970 Natural: ACU.BRASIL Sexo: M Cor: PARDA  
 CNS: 705206492134579 CPF: 73349879420 Prof:  
 Mãe: TEREZINHA NOGUEIRA DAS SILVA Pai: JOSE ANTAO SOBRINHO  
 Logradouro: RIACHO, 175 Cidade: ACU  
 CEP: 59650000 Bairro: ZONA RURAL  
 Telefone: 84.996015399 84 996015399 Compl:

Motivo (alegado pelo paciente): QUEDA - MOTO  
 Origem: SAMU RN

Tipo: REGULADO  
 \*Empresa:

OBS: SAMU METROPOLITANO/ ASSU					Classificação: 29/04/2018 02:30:14				PESO:	
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS	
	80 60		98		19					

## HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO COM DOR E LIMITAÇÃO EM MID. VÍTIMA DE COLISÃO MOTO X ANIMAL. EM AR AMBIENTE. COM ESCORIAÇÕES. CABEÇA, PELVE, TORAX E ABDOME ÍNTEGROS.

Hora: \_\_\_\_\_

HOSPITAL REGIONAL  
 ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
 SAME MOSSORÓ 09/05/2018  
 SAME/ARQUIVO

Diagn. Inicial:

## PRESCRIÇÃO:

	VIA	HORARIO	ASSINT.
- Ringer-Lactato - 1000ml	EV	32h/1h	
- Dexam - 100			
- Dexam 20 + 1500 EV			
- Dexam 10 EV			

\*Saída: - ( ) Alta por decisão médica; ( ) Internação; ( ) Enc. outro Serviço; ( ) Evasão  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/18. Hr: \_\_\_\_ Ass. Médico: \_\_\_\_\_

\*Gerado via SX por MAURICIO RODRIGUES PEREIRA. Impresso em 29 de Abril de 2018.

08 AGO 2018  
 PROTOCOLO  
 AG.: NATAL





HOSPITAL MATERNIDADE ALMEIDA CASTRO

## GUIA DE INTERNAMENTO - Nº 26915

Identificação do Paciente				
Paciente	MARINALDO HERCULANO DA SILVA		Prontuário	0000029182
Nome do Pai	JOSE ANTAO SOBRINHO		CPF	73349879420
Nome da Mãe	TEREZINHA NOGUEIRA DA SILVA		CNS	705206492134579
Dt.Nascimento	25/03/1970 48a 1m	RG		Orgão/UF
Escolaridade			Sexo	M
Endereço	SITIO RIACHO, 175 - Bairro: FELIZ ACU - CEP 59650000			
Cidade/UF	ACU/RN	Telefones	84 99601-5399	
Naturalidade	ACU	Procedência	HOSPITAL REGIONAL TARCISIO DE VASCONCI	
Profissão		Estado Civil	Casado	
Convênio	PARTICULAR	Médico(a)		
Internamento em	02/05/2018	Hora	08:32	

Assinatura do(a) Paciente/Responsável:

*Antônio Raquel da Silva Santana*

Assinatura do(a) Recepcionista: MARIA DALIANI DA COSTA GOMES

Obs: Reto mega HAS, Hipertensão e  
alergia medicamentosa.

Núcleo Hospitalar de Vigilância Epidemiológica - NHVE





## BOLETIM DE SALA

PACIENTE: Marcos Vinícius Marceliano dos Santos DATA: 02/03/18  
 CIRURGIA REALIZADA: Fratura de Fêmur  
 CIRURGIÃO: Dr. Marcelo CRM: \_\_\_\_\_ 2º AUXILIAR: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_  
 1º AUXILIAR: Dr. Jorge CRM: \_\_\_\_\_ ANESTESIOLOGISTA: Dr. João Evangelista CRM: \_\_\_\_\_  
 INSTRUMENTADORA: Bráze + Max COREN: \_\_\_\_\_ CIRCULANTE: Priscila COREN: \_\_\_\_\_  
 DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: \_\_\_\_\_

## DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

INÍCIO: \_\_\_\_\_

FINAL: \_\_\_\_\_

VIA ACESSO	TÉCNICA	ASPECTOS DAS ESTRUTURAS ANATÔMICAS	DRENAGEM	SUTURA
1	Do 2º ao 3º	Do 2º ao 3º		
2	Do 4º ao 5º	Do 4º ao 5º		
3	Do 6º ao 7º	Do 6º ao 7º		
4	Do 8º ao 9º	Do 8º ao 9º		
5	Do 10º ao 11º	Do 10º ao 11º		

## ACOMPANHAMENTO ANESTÉSICO

PRESSÃO ARTERIAL: 120 X 80 PULSO: 88 RESP.: \_\_\_\_\_  
 TEMPERATURA: \_\_\_\_\_ PESO: \_\_\_\_\_ ALTURA: \_\_\_\_\_ OUTROS: \_\_\_\_\_  
 GRUPO SANGÜÍNEO: \_\_\_\_\_ ALERGIA: sem  
 ANESTESIA: TIPO \_\_\_\_\_ TÉCNICA: Respiratória  
 HABITO: \_\_\_\_\_

VIA	ALCOOL	TABAGISMO	DROGAS
20			
18			
16			
14			
12			
10			
8			
6			
4			
2			

DROGAS USADAS	UND	QUANT
01- Opioides	24	—
02- Analgésicos	10	—
03- Sedativos	10	—
04- Antiespasmódicos	10	—
05- Antitêrmicos	10	—
06- Anticoagulantes	10	—
07- Antidôto	10	—
08- Dipirona	10	—
09- Antídotos	10	—
10- Antídotos	10	—
11- Antídotos	10	—
12- Antídotos	10	—

HISTÓRICO FAMILIAR DE ANTECEDENTES ANESTÉSICOS: N/D  
 RECORRÊNCIAS: \_\_\_\_\_

DOS DA RECUPERAÇÃO ANESTÉSICA: 26CÍRCULO DA ANESTESIA: 14/10 FINAL: 15/34 ASSINATURA: \_\_\_\_\_CRM: 311

BOLETIM DE SALA





Paciente	Mairnelo Herculano de Siqueira				Prontuário	
Unidade		Leito		Convenio	Data	

## EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

## EVOLUÇÃO

EVOLUÇÃO

Foro de Juris

Oxos (a) amo fuku no D. R. L.

Don

Gr. Mt. Com. L.

Avaliação Cervical: ☐ Sim ☐ Não

Se Sim: Dilatação: \_\_\_\_\_ cm (0 a 100cm)

Esvaecimento: \_\_\_\_\_ % (0 a 100%)

Consistência: ☐ Firme ☒ Intermediária ☐ Mole  
Posição do colo uterino: ☐ Anterior ☒ Posterior ☐ Medianizado

Altura da apresentação: ☐ -3 ☐ -2 ☐ -1 ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2

Apresentação Fetal (feto único ou 1º gemelar): ☐ cefálica ☐ pélvica ☐ córmica/transversa

Rotura de membranas: ☐ Espontânea ☐ Artificial

Se Espontânea: Tipo: ☐ Oportuna ☐ Prematura

Tempo: ☐ <18h ☐ >18

Código	Prescrição	Aprazamento
02/05/88	① Dr. J. L. L.	Ciente.
	② 550,90. 2000 ml	500.500
	5651. 2000 ml / 00	500.500
	③ Dr. J. L. L. 02/05/88 00 6/6h 19 20	
	④ 7. 1. 1. 40y 00 12/12 19 04	
	⑤ 05/05/88 00 6/6h 19 20	
	⑥ 7. 1. 1. 40y 00 12/12 19 04	
	7. 1. 1. 40y 00 12/12 19 04	SN / SN
	⑦ 02/05/88	Ciente

03/05/88

04/05/88

05/05/88

06/05/88

07/05/88

08/05/88

09/05/88

10/05/88

11/05/88

12/05/88

13/05/88

14/05/88

15/05/88

16/05/88

17/05/88

18/05/88

19/05/88

20/05/88

21/05/88

22/05/88

23/05/88

24/05/88

25/05/88

26/05/88

27/05/88

28/05/88

29/05/88

30/05/88

31/05/88

01/06/88

02/06/88

03/06/88

04/06/88

05/06/88

06/06/88

07/06/88

08/06/88

09/06/88

10/06/88

11/06/88

12/06/88

13/06/88

14/06/88

15/06/88

16/06/88

17/06/88

18/06/88

19/06/88

20/06/88

21/06/88

22/06/88

23/06/88

24/06/88

25/06/88

26/06/88

27/06/88

28/06/88

29/06/88

30/06/88

01/07/88

02/07/88

03/07/88

04/07/88

05/07/88

06/07/88

07/07/88

08/07/88

09/07/88

10/07/88

11/07/88

12/07/88

13/07/88

14/07/88

15/07/88

16/07/88

17/07/88

18/07/88

19/07/88

20/07/88

21/07/88

22/07/88

23/07/88

24/07/88

25/07/88

26/07/88

27/07/88

28/07/88

29/07/88

30/07/88

31/07/88

01/08/88

02/08/88

03/08/88

04/08/88

05/08/88

06/08/88

07/08/88

08/08/88

09/08/88

10/08/88

11/08/88

12/08/88

13/08/88

14/08/88

15/08/88

16/08/88

17/08/88

18/08/88

19/08/88

20/08/88

21/08/88

22/08/88

23/08/88

24/08/88

25/08/88

26/08/88

27/08/88

28/08/88

29/08/88

30/08/88

31/08/88

01/09/88

02/09/88

03/09/88

04/09/88

05/09/88

06/09/88

07/09/88

08/09/88

09/09/88

10/09/88

11/09/88

12/09/88

13/09/88

14/09/88

15/09/88

16/09/88

17/09/88

18/09/88

19/09/88

20/09/88

21/09/88

22/09/88

23/09/88

24/09/88

25/09/88

26/09/88

27/09/88

28/09/88

29/09/88

30/09/88

01/10/88

02/10/88

03/10/88

04/10/88

05/10/88

06/10/88

07/10/88

08/10/88

09/10/88

10/10/88

11/10/88

12/10/88

13/10/88

14/10/88

15/10/88

16/10/88

17/10/88

18/10/88

19/10/88

20/10/88

21/10/88

22/10/88

23/10/88

24/10/88

25/10/88

26/10/88

27/10/88

28/10/88

29/10/88

30/10/88

31/10/88

01/11/88

02/11/88

03/11/88

04/11/88

05/11/88

06/11/88

07/11/88

08/11/88

09/11/88

10/11/88

11/11/88

12/11/88

13/11/88

14/11/88

15/11/88

16/11/88

17/11/88

18/11/88

19/11/88

20/11/88

21/11/88

22/11/88

23/11/88

24/11/88

25/11/88

26/11/88

27/11/88

28/11/88

29/11/88

30/11/88

01/12/88

02/12/88

03/12/88

04/12/88

05/12/88

06/12/88

07/12/88

08/12/88

09/12/88

10/12/88

11/12/88

12/12/88

13/12/88

14/12/88

15/12/88

16/12/88

17/12/88

18/12/88

19/12/88

20/12/88

21/12/88

22/12/88

23/12/88

24/12/88

25/12/88

26/12/88

27/12/88

28/12/88

29/12/88

30/12/88

31/12/88

COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A

08 AGO 2018

PROTOCOLLO  
AG. NATAL





Paciente:

Marcos Vinícius Xavier

Sector:

CCF

Diagnóstico Médico:

Pré-operatório cirúrgico

Idade:

Data: 15/01/19

1. INTERATIVIDADE: ☒ Interage ☐ Não interage

Sono e repouso: ☒ Preservado ☐ Alterado

Comunicação: ☐ Afasia ☐ Arritmia

Comportamento: ☒ Normal ☐ Agressivo ☐ Agitado ☐ Choro

2. CABEÇA: ☒ Simétrica ☐ Assimétrica ☐ Deformidade

2upilas: ☐ Isocóricas ☐ Anisocóricas ☐ Midríase ☐ Miose ☐ Realvias

3oca: ☒ Sem alterações ☐ Alterada

3. SISTEMA RESPIRATÓRIO: ☒ Eupneico ☐ Dispneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Tiragem intercostal ☐ Baixamento de asa de nariz ☐ Retração esternal

4. TÓRAX: ☒ Simétrico ☐ Assimétrico ☐ Deformidades ☐ Dreno Obs:

Ausculta pulmonar: ☐ MV presente ☐ MV ausente ☐ Sibilos ☐ RA bolhosos ☐ Extintores ☐ Tosse ☐ Sim ☒ Não Expectorção

Ausculta cardíaca: ☐ Ritmo regular ☐ Ritmo irregular ☐ Bulhos Obs:

5. SINAIS VITAIS: PA: mmHg FC: bpm FR: rpm TEMP: °C SPO2: % Obs:

3. ABDOME: ☐ Plano ☒ Flácido ☐ Distendido ☐ Globoso ☐ Ascítico ☐ RH presente ☐ RH ausente ☐ Dreno

Dispositivo/incisões:

PELE E MUCOSAS: ☒ Integra ☒ Normocorada ☐ Hipocorada ☐ Ictérica ☐ Cianótica ☒ Hidratada ☐ Desidratada ☐ /4+ ☐ Lesão

Edema: ☐ MMSS /4+ ☐ MMII /4+ ☐ Anasarca Obs:

3. ELIMINAÇÕES: ☐ Vômitos ☐ Hematêmese ☐ Suco gástrico SNG/ Evacuações: ☒ ausente ☐ dias ☐ Presente Aspecto

Diurese: ☐ Anúria ☐ diást ☒ Espontânea ☐ SVD ☐ SVA Aspecto

1. Pelve e genitalia: ☐ Lesões ☐ Edemas ☐ Secções

1. TUU cicatriz umbilical ☐ TUU cicatriz umbilical ☐ Lóquios normais ☐ Lóquios aumentados ☐ Hemorragia vaginal ☐ Sem alterações

10. MEMBROS: ☒ Simétrico ☐ Assimétrico ☐ Paresia ☐ Paraplegia ☐ Tetraplegia Obs

Archa: ☒ Normal ☐ Alterada ☐ Não deambula ☒ Sentia ☐ Não senta

1. INCISÃO CIRÚRGICA: ☒ Limpa ☐ Hipermia ☐ Pontos infectados ☐ Secção aspecto

1. Odo: ☐ Rubor ☐ Prurido Obs:

OK!

HOSPITAL MATERNIDADE  
**ALMEIDA  
CASTRO**  
RECEITUÁRIO

Manoel de Medeiros Silva,  
49 anos

Solteiro

RX coxa D

AP/Perfil

Amo 2006

→ Controle pós op



P/ Dr. Vicente Andrade  
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA  
CRM - 5592 - TBO 10481

Praça Cônego Estevam Dantas, Nº 334 - Centro - Mossoró/RN  
FONE: (84) 3315-1030

[hmalmeidacastro@hotmail.com](mailto:hmalmeidacastro@hotmail.com)







## HOSPITAL MATERNIDADE ALMEIDA CASTRO

FONE: (84) 3315-1030

Praça Correio Estevam Dantas, Nº 334 Centro - Mossoró/RN

"Hospital Amigo da Mulher e da Criança"

PACIENTE: <u>Mamede Heriberto Silva</u>	IDADE: <u>49</u>	PRONTUÁRIO:
UNIDADE:	LEITO:	CONVÊNIO:
		DATA: <u>34/03/19</u>

## EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

15/07/19

Estado obstétrico bem. B. Regra  
normal. B. O.C. 11 m. 30 cm.  
A.H. 30 kg. 1.60 m.

**AValiação cervical:**

Se sim: ☐ Sim ☐ Não

Dilatação: ☐ cm (0 A 10cm)

Esvaziamento: ☐ % (0 A 10%)

Consistência: ☐ firme ☐ intermediária ☐ mole

Posição do colo uterino: ☐ anterior ☐ posterior ☐ medianizado

Altura da apresentação: ☐ -3 ☐ -2 ☐ -1 ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2

Apresentação fetal (Único ou 1º gemelar): ☐ cefálica ☐ pélvica ☐ cônica/transversa

Rotura de membranas: ☐ Espontânea ☐ Artificial

Se espontânea: Tipo: ☐ Oportuna ☐ Precoce

Tempo: ☐ < 18h ☐ > 18h

CÓDIGO	PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO
140119	1. Dieta Balanceada hipossódica	CS 11h
	2. SG - 50% - 500ml	5h
	3. Ringer lactato - 1000ml	EV 5h
	4. Ringer Sódio - 1000ml	EV 5h
	5. Ceftriaxona 1g + 330 - EV 6/6h	09:30 16:00 22:00
	6. Tramadol 100mg	EV 8/8h, oral
	7. Dipiridamol 75mg	EV 6/6h, 5h
	8. Bupropiona 300mg	EV 6/6h, 5h
	9. Fenoxilina 50mg	EV 6/6h, 5h
	10. Tetraciclina 400mg	EV 12/12h, 09:00 22:00
	11. Clopidogrel 75mg	EV 12/12h, 09:00 22:00
	12. Clopidogrel 75mg	EV 12/12h, 09:00 22:00

Dr. Vitorino Amorim  
Médico Obstetra  
CRM - 35.914 - 19/07/2019

Alt. 30 kg. 1.60 m.



Nome: Marcos Vinicius Almeida Silva

Diagnóstico Médico:

Idade: 44 Data: 14.03.19

ERATIVIDADE: ☒ Interage ☐ Não interage ☒ Consciente ☒ Orientado ☐ Desorientado ☐ Sonolento ☐ Comatoso ☐ Coma ☐ Sedado

e repouso: ☒ Preservado ☐ Alterado Comunicação: ☐ Afasia ☐ Antralgia Comportamento: ☒ Normal ☐ Agressivo ☐ Agitado ☐ Choro

TEMA RESPIRATORIO: ☒ Eupneico ☐ Dispneico ☐ Taquipneico ☐ Bradipneico ☐ Tiragem intercostal ☐ Batimento de asa de nariz ☐ Retração esternal

T ( ) JUNT ( ) TRO ( ) Cateter nasal ( ) MV % ( ) MNR 100% ( ) VM % FIO2 Modo: Obs:

RAX: ( ) Simétrico ☒ Assimétrico ☐ Deformidades ( ) Dreno Obs:

ulta pulmonar: ( ) MV presente ☒ MV ausente ☐ Sibilos ☐ RA bolhosos ☐ Exteriores Tosse: ( ) Sim ☐ Não Expectorção

ulta cardíaca: ☒ Ritmo regular ☐ Ritmo irregular ☐ Bulhos Obs:

SAIS VITAIS: PA: mmHg FC: bpm FR: rpm TEMP: °C SPO2: % Obs:

IDOME: ☒ Plano ☐ Flácido ☐ Distendido ☐ Glaboso ☐ Ascítico ☐ RH presente ☐ RH ausente ☐ Dreno

ositivo/incisões:

LE E MUCOSAS: ( ) Integra ☒ Normocorada ☐ Hipocorada ☐ Ictérica ☐ Cianótica ☐ Hidratada ☐ Desidratada ☐ 4+ ( ) Lesão

na: ( ) MMSS 4+ ( ) MMII 4+ ( ) Anasarca Obs:

IMINAÇÕES: ( ) Vômitos ☒ Hematêmese ☐ Suco gástrico SNG/ Evacuações: ☐ ausente ☐ dias ( ) Presente Aspecto

ise: ( ) Anúria dias ( ) Espontânea ☒ SVDI ☐ SVA Aspecto Obs:

LVE E GENTILIA: ( ) Lesões ☐ Edemas ☐ Secreções

U cicatriz umbilical ( ) TU cicatriz umbilical ( ) Lóquios normais ☐ Lóquios aumentados ☐ Hemorragia vaginal ☐ Sem alterações

MBROS: ☒ Simétrico ☐ Assimétrico ☐ Paresia ( ) Paraplegia ☐ Tetraplegia Obs

ha: ( ) Normal ☐ Alterada ☐ Não deambula ☐ Senta ☐ Não senta

ICISÃO CIRÚRGICA: ( ) Limpa ☐ Hipertemia ☐ Pontos infectados ☐ Secreção aspecto

lor: ( ) Rubor ☐ Prurido Obs:

*3 dias de internamento em UTI por alteração da vitalidade  
paciente evoluindo para fase de recuperação  
paciente em fase de recuperação*



[illegible]



# Ortotrauma

Ortopedia e Traumatologia

Para: MARINALDO HERCULANO DA SILVA

## ATESTADO

ATESTO PARA FINS DE DIREITO QUE O PACIENTE É PORTADOR DE SEQUELAS DE GRAVE FRATURA SUBTROCANTÉRICA DE FÊMUR DIREITO, FOI SUBMETIDO A NOVO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO HÁ 45 DIAS. QUEBRA DO MATERIAL DE SÍNTESE.

DEAMBULANDO COM MULETAS, COM DIFICULDADE DE LOCOMOÇÃO, PERDA DE FORÇA E ARCO E MOVIMENTO DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.

SEM CONDIÇÕES DE RETORNAR AO SEU LABORO.

SOLICITO 180 DIAS DE AFASTAMENTO

CID: S72.3, T930

Mossoró, 27 de Fevereiro de 2019

Dr. Antonio Vicente D. Andrade  
CRM 5592 - RN

### CLÍNICA ORTOTRAUMA

Rua: Duodécimo Rosado, 1518, Nova Betânia, Mossoró /RN

Agendamento de Consulta: (84) 3061-5000 / 3316-0430

[www.orto-trauma.com](http://www.orto-trauma.com)







# HOSPITAL MATERNIDADE ALMEIDA CASTRO

GUIA DE INTERNAMENTO - Nº 4702

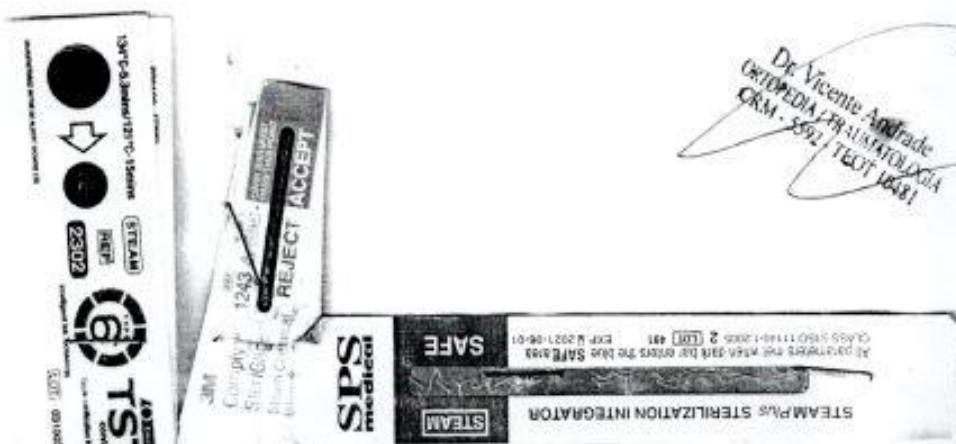
004

Identificação do Paciente			
Paciente	MARINALDO HERCULANO SILVA	Prontuário	201901140006
Nome do Pai	JOSE ANTAO SOBRINHO	CPF	73349879420
Nome da Mãe	TEREZINHA NOGUEIRA DA SILVA	CNS	705206482134579
Dt. Nascimento	25/03/1970 49 ANOS 2 MESES ANO(S)	RG	8972511
Escolaridade	FUNDAMENTAL - INCOMPLETO	Sexo	Feminino
Endereço	SITIO RIACHO, 175 - BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 59650000		
Cidade/UF	AGUIARN	Telefones	(84) 9601-5399
Naturalidade	ACU	Procedência	RESIDENCIA
Profissão	MOTORISTA	Estado Civil	Casada(o)
Convênio	PARTICULAR	Médico(a)	
Internamento em	14/01/2019	Hora	07:33

Assinatura do(a) Paciente/Responsável: *Roberta Raquel de Silva Santana*

Assinatura do(a) Recepcionista: *Regiane Lustosa*

negra 41/5, r/r e abriga mubaarmetosa









# OrtoTrauma

Ortopedia e Traumatologia

Para: **MARINALDO HERCULANO DA SILVA**

## ATESTADO

ATESTO PARA FINS DE DIREITO QUE O PACIENTE É PORTADOR DE SEQUELAS DE GRAVE FRATURA SUBTROCANTÉRICA DE FÊMUR DIREITO.

DEAMBULANDO COM MULETAS, COM DIFICULDADE DE LOCOMOÇÃO, PERDA DE FORÇA E ARCO E MOVIMENTO DO MEMBRO INFERIOR DIREITO.

SEM CONDIÇÕES DE RETORNAR AO SEU LABORO.

CID: S72.3, T930

Mossoró, 21 de Novembro de 2018

Dr. Antonio Vicente D. Andrade  
CRM: 5592

**Dr. Vicente Andrade**  
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA  
CRM - 5592 - TEOT 10481

### CLÍNICA ORTOTRAUMA

Rua: Duodécimo Rosado, 1518, Nova Betânia, Mossoró /RN  
Agendamento de Consulta: (84) **3061-5000 / 3316-0430**  
[www.orto-trauma.com](http://www.orto-trauma.com)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN 11716-4/ 00055 Nº 013971095525  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 00485620555 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2018

NOME MARIA FRANCINEITE DO NASCIMENTO SILVA

CPF / CNPJ 904.340.994-49 PLACA OJR4357

PLACA ANT. UF OJR4357/RN CHASSI 9C2KC1680CB12290

ESPECIE TIPO PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APLICAVEL COMBUSTIVEL ALCOOL-CANOL  
MARCA / MODELO HONDA/CG150 FAN ESDI ANO FAB 2012 ANO MOD. 2012  
CAP / POT / CIL 10CV/148 CILINDRADAS CATEGORIA PARTICULAR DOB. PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 16/05/2018 VENC. COTAS 1º PAGO  
FAIXA I.P.V.A. PARCELAMENTO / COTAS 2º PAGO  
COTA ÚNICA 0002863 3X 3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO  
\*\*\* TAXAS DETRAN: PAGO \*\*\* DPVAT: PAGO

OBSERVAÇÕES ALIEN. FID. EM FAVOR DE: 45.441.755/0001-54 ADMINISTRADORA DE CONSORCIO NACIONAL HONDA LTDA MOTOR: KC1680CB12290

ASSIN/EM LOCAL DATA 16/05/2018

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOA TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

RN Nº 013971095525 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA  
www.seguradoralider.com.br  
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 16/05/2018  
VIA 1 CPF / CNPJ 904.340.994-49 PLACA OJR4357

RENAVAM 00485620555 MARCA / MODELO HONDA/CG150 FAN ESDI  
ANO FAB 2012 ANO MOD. 2012 Nº CHASSI 9C2KC1680CB12290

PRÊMIO TARIFÁRIO  
FNS (R\$) DENATIAN (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)  
CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)  
PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT  
CNPJ 09.248.602/0001-04

COMPREV  
COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A  
08 AGO 2018  
PROTOCOLO  
AG.: NATAL







PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
2ª Vara da Comarca de Assu  
DR. LUIZ CARLOS, 230, Fórum da Justiça Estadual, NOVO HORIZONTE, AÇU - RN - CEP: 59650-000

Processo: 0802368-79.2019.8.20.5100 - PROCEDIMENTO COMUM (7)  
AUTOR: MARINALDO HERCULANO DA SILVA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

### DESPACHO

Defiro, momentaneamente, o requerimento de assistência judiciária gratuita, ante a afirmação da parte requerente ser necessitada de assistência judiciária e de achar-se em condição de pobreza jurídica, sob as penas da lei e de pagamento do décuplo das custas judiciais, na forma do disposto no art. 5º, LXXIV, da CF, art. 98 do CPC/2015 e dos arts. 2º, § único, e 4º, § único, da Lei de Assistência Judiciária Gratuita (Lei nº 1.060/50).

Considerando ser improvável a realização de conciliação neste caso, deixo de aprazar audiência de conciliação e, por ser premente a necessidade de realização de perícia médica judicial à análise do merítum causae, defiro, desde já, a produção da prova.

Cite-se a seguradora-ré para, querendo, apresentar resposta no prazo de 15 (quinze) dias, devendo carrear aos autos cópia integral do procedimento administrativo respectivo ao sinistro narrado na exordial, manifestando-se, ainda, quanto à eventual ocorrência de prescrição, litispendência e coisa julgada no caso sob análise, sob pena de revelia.

Deverá, nessa mesma oportunidade, se assim desejar, apresentar quesitos técnicos respectivos à perícia judicial, bem como nomear seu assistente técnico.

Com a defesa, intime-se a parte autora, por seu advogado, para apresentar réplica à contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, devendo, ainda, apresentar sua quesitação pericial e nomear o respectivo assistente técnico, se assim desejar.

Ultrapassadas tais etapas, em atenção à celeridade processual, procedo à nomeação do médico Dr. Eduardo Chagas Carvalho, CRM/RN nº. 6860, CPF/MF nº. 030352564-97, RG nº. 2381637 SSP/PB, residente e domiciliado à Rua Padre Sandoval Ferrer, 380, Cento, São Bento/PB. Dados bancários: Banco do Brasil, agência 1134-7 e conta corrente nº. 13085-0, considerando a aceitação do encargo, por meio de contato telefônico.

Ato contínuo, determino o aprazamento da perícia médica pela Secretaria Judiciária, devendo as partes serem intimadas com no mínimo 20 (vinte) dias de antecedência, salientando-se que a eventual ausência da parte autora deve ser comprovadamente justificada, sob pena do prosseguimento do feito sem a produção da prova.



Nesse aspecto, determino que a intimação da parte autora dar-se-á pessoalmente, por carta ou mandado, dirigido ao endereço constante em seu comprovante de residência, e por intermédio de seu advogado constituído.

Após a realização da perícia judicial, o laudo médico deverá ser apresentado pelo perito no prazo de 20 (vinte) dias.

Apresentado o laudo, conforme Convênio celebrado entre o Tribunal de Justiça deste estado e a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT, em que houve a fixação dos honorários periciais no valor de R\$200,00 (duzentos reais), intime-se a seguradora-ré para que, no prazo de 10 (dez) dias, providencie o pagamento dos honorários referentes à pauta integral do dia aprazado, devendo a Secretaria Judiciária elaborar uma lista descritiva tanto daquelas efetivamente realizadas, como também dos ausentes.

Frise-se que o depósito judicial abrangerá o valor total das perícias feitas, sendo necessário apenas uma guia de pagamento para tanto, em atenção à economia e celeridade processual.

Feito o pagamento, deve a Secretaria Judiciária juntar a cada processo cópia da lista referida e do respectivo comprovante de depósito, expedindo alvará judicial para levantamento pelo perito em seguida.

Nessa mesma oportunidade, intemem-se as partes para, no prazo comum de 10 (dez) dias, manifestarem-se, requerendo o que entenderem de direito. Havendo impugnação à prova, intime-se o perito judicial para que, também no prazo de 10 (dez) dias, apresente os esclarecimentos que julgar pertinentes.

Com a manifestação do profissional, intemem-se as partes para que, no prazo comum de 10 (dez) dias, tomem ciência da resposta.

Cumpridas as diligências ora determinadas em sua integralidade, voltem-me conclusos para sentença.

Publique-se.

AÇU, 27 de agosto de 2019

ERIKA SOUZA CORREA OLIVEIRA

Juiz(a) de Direito

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06)

