

ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

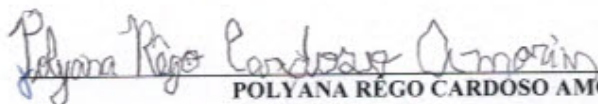
PROCURAÇÃO

Outorgante: POLYANA RÊGO CARDOSO AMORIM Brasileira, solteira, técnica de enfermagem, portador (a) da cédula de identidade nº 318733-0 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 783.881.042-68 residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Av: Brigadeiro Eduardo Gomes nº 1375-11, CEP: 69.305-284. Tel: (95) 99112-6450 E-mail: poly.rca@gmail.com.

Outorgado: Bel. MARLON TAVARES DANTAS, Brasileiro, Casado, Advogado, OAB/RR sob o nº 1832, com endereço profissional à Avenida General Ataíde Teive, nº 2748 - A - Bairro: Liberdade, CEP: 69309-000, Boa Vista/RR, Tel. (95) 99129-6312/98108-7779, onde deverá receber intimações.

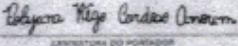
Poderes específicos: para representar o outorgante, concedendo-lhe poderes para representá-lo no que for necessário, assim como cláusula Geral de Foro, habilitando-o, a praticar todos os atos processuais, como toda e qualquer defesa, contestação em seu favor, podendo atuar em qualquer instância, tribunal ou Juizado Especial, com poderes da cláusula “ad judicium”, bem como realizar todo e qualquer ato que seja necessário ao cabal cumprimento do presente mandato particular, inclusive subestabelecer, assim como, transigir, receber valores, inclusive alvará judicial e dar quitação, podendo promover todos os demais atos processuais necessários até o final da liquidação de sentença, sendo que a título de honorários advocatícios pagarei ao advogado a importância equivalente a 30% (trinta por cento) do valor bruto do resultado da demanda, exclusivamente em caso de êxito da ação, dando à presente o carácter de contrato de honorários.

Boa Vista/RR, 28 / 10 / 2019.


POLYANA RÊGO CARDOSO AMORIM



POLEGAR DIREITO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
NOME POLYANA REGO CARDOSO AMORIM	
	DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSORA 3187330 SSF RR
	CPF 783.861.042-68
	CAT. NASCIMENTO 02/11/1985
FILIAÇÃO WILLIAM RUY CARDOSO AMORIM MARIA DO SOCORRO FERREIRA REGO	
PERMISSÃO B	ACC B
CAT. HAB A	
Nº REGISTRO 95679139970	VALIDADE 27/04/2020
1ª HABILITAÇÃO 17/11/2010	
OBSERVAÇÕES A	
 LEXTORURA DO PORTADOR	
LOCAL BOA VISTA - RORAIMA	DATA DE EMISSÃO 11/05/2015
41649174145 RR208085270	
AUXILIÁRIO RUBENSCHER PEREIRA DIRETOR PRESIDENTE	
ASSINATURA DO EMISSOR	
DETRAN-RR (RORAIMA)	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO	

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

1015293539

PROIBIDO PLASTIFICAR

1015293539



ADVOCACIA

ADVOCACIA & CONSULTORIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

POLYANA RÊGO CARDOSO AMORIM Brasileira, solteira, técnica de enfermagem, portador (a) da cédula de identidade nº 318733-0 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 783.881.042-68 residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Av: Brigadeiro Eduardo Gomes nº 1375-11, CEP: 69.305-284.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente sob as penas da lei, tendo pleno conhecimento de que constitui em crime capitulado no código penal, fazer declaração falsa, com o fim de criar obrigações e alterar a verdade sob os fatos juridicamente relevantes.

Boa Vista/RR, 28 / 10 / 2019

Polyana Rêgo Cardoso Amorim
POLYANA RÊGO CARDOSO AMORIM





RORAIMA ENERGIA S.A.
AV. CAPITAL ENE GARCEZ 691
CENTRO - BOA VISTA - RR - CEP. 69.301-160
CNPJ: 02.341.470/0001-44 IE: 240070223
Atendimento: 08007019120 www.roraimaenergia.com.br
Ouvidoria: 08000951152 (07h30min às 17h00min)

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438, 26 de abril de 2002
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série U - Nº 3384952
Regime especial de emissão autorizado pela Sec. de Fazenda
MARIA LUZINEIDE DE LIMA NASCIMENTO
AV BRIG EDUARDO GOMES, 1375 11
31 DE MARÇO -
CEP 69.305-284 - BOA VISTA - RR
CPF 383.500.252-04 RG 17969 SSP RR 13-12-91

Para contato com a empresa,
informe este número

Código Único
0100029-2

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL : Fone 167 - Ligação Gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares									
Emissão	Data Leitura Anterior	Data Leitura Atual	Data Próxima Leitura	Dias de Consumo	Apresentação	Mês Faturado			
06/08/2019	27/06/2019	30/07/2019	29/08/2019	33	06/08/2019	07/2019			
Cod. Fat.	Classe/Subclasse	Ligação	Poste	Forma Faturamento	Motivo FD	Número FD			
1.1.1.1	Residencial Normal	Monofasica	N 16 03 857	Normal					
Consumo	Medidor	Leit. Atual	Leit. Anterior	Constante Fatur	NPL	Cons. Medido	Cons. Faturado		
	E2727461	10628	10471	1,00000	5	157	157		

Histórico	kWh	Composição da Tarifa	Ítem Faturados	Tar. sem impostos	Valor
06/2019	131	TUSD (*)	Consumo 157 kWh a 0,764602	0,634620	120,04
05/2019	140	TE (*)	Contribuição de Iluminação Pública (COSIP)		25,53
04/2019	189	Transmissão	Entrega Alternativa		5,45
03/2019	82	Encargos	Correção Monetária Da Il. Publica 05/19-00		0,01
02/2019	0	Tributos	Correção Monetária Igpm 05/19-00		0,27
01/2019	2		Multa Por Atraso De Il. Publica 05/19-00		0,78
12/2018	1		Juros De Mora Por Atraso De Il. Publica 05/19-00		0,14
11/2018	22		Multa Por Atraso 05/19-00		2,25
10/2018	73		Juros De Mora De Importe / Serviços 05/19-00		0,63
09/2018	33				
08/2018	22				
07/2018	25				
Média		Pis/Pasep - 0,00			
12 meses	60	Cofins - 0,00			

Indicadores de Continuidade: 05/2019					Conta em Débito	
Cj:	12 - CENTRO	EUSD:	R\$45,93		Mês/Ano	FD Vencimento
Meta	Mensal	Realizado	Trimestral	Anual	02/2019	0 12/04/2019
DIC	6,03	5,89	12,06	24,12		55,21
FIC	7,27	16,00	14,54	29,08		
DMIC	3,54	1,00	3,54	3,54		
						Total de Conta(s) Pendente(s) R\$ 55,21

=> Tensão Contratada - 127V Faixa Adequada - 116 a 133V
=> Ligue para 08007019120 e faça opção de vencimento de sua conta 1 6 11 16 21 26

=> As informações sobre as condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição dos consumidores, para consulta, nos postos de atendimento e na página da internet desta distribuidora.

Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ICMS	Vencimento	Valor a Pagar
120,04	17,00	20,40	12/09/2019	R\$155,10
Reservado ao Fisco 5C5A.B537.7869.71A2.03C9.F365.53D3.BF20				



Facilite sua vida! Evite filas e multas! Autorize o
débito de sua conta de energia em sua conta bancária.
Código para débito automático: 0100029-2

RORAIMA ENERGIA S.A.



ADVOCACIA

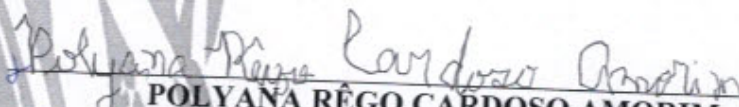
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

POLYANA RÊGO CARDOSO AMORIM Brasileira, solteira, técnica de enfermagem, portador (a) da cédula de identidade nº 318733-0 SSP/RR e inscrita no CPF sob o nº 783.881.042-68 residente e domiciliado nesta cidade de Boa Vista, Estado de Roraima sito à Av: Brigadeiro Eduardo Gomes nº 1375-11, CEP: 69.305-284.

DECLARO para os devidos fins de direito e em especial para obter os benefícios da Justiça Gratuita, na forma do art. 2º, § Único e art. 4º, § 1º, ambos da Lei nº 1.060/50, que não disponho de recursos que me permita demandar em Juízo, sem prejuízo de meu próprio sustento e de minha família.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente e dou fé.

Boa Vista/RR, 28 / 10 / 2019


POLYANA RÊGO CARDOSO AMORIM



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 022131/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 24/07/2019 09:10 Data/Hora Fim: 24/07/2019 09:17
Origem: Polícia Militar Nº do Documento: 1487 Data: 23/07/2019
Delegado de Polícia: Alexsander Lopes da Silva

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: Delegacia de Acidentes de Trânsito

Data/Hora do Fato: 23/07/2019 08:24

Local do Fato

Município: Boa Vista (RR)

Logradouro: AV. SANTOS DUMONT

Bairro: São Francisco

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: Auto lesão - Acidente de trânsito	Não Houve

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: POLYANA REGO CARDOSO AMORIM (CONDUTOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Boa Vista - RR

Logradouro: AV. BRIG EDUARDO GOMES

Nº: 1375

Bairro: 31 DE MARÇO

Razão Social: POLICIA MILITAR - RR (COMUNICANTE)

Ramo de Atuação: Órgão público

Endereço

Município: Boa Vista - RR

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Nenhum Objeto Informado

RELATO/HISTÓRICO

O ROP PM comunica um acidente de trânsito envolvendo a Sra. Polyana Rego Cardoso Amorim que Pilotava a Motocicleta PLACA NUI-7432. Conforme o Relato a condutora colidiu em um buraco que tinha na via. Que devido ao acidente a Sra. Polyana Sofreu lesão corporal e foi socorrida ao hospital pelo Samu. Era o relato.



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - BOA VISTA - RR

BOLETIM DE Ocorrência

Nº: 022131/2019

ASSINATURAS**Ermendes Ferreira Lima**

Agente de Polícia

Matrícula 42000612

Responsável pelo Atendimento

POLICIA MILITAR - RR

(Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderá responder civil e criminalmente pela presente declaração que daí origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Jefferson Inácio Araújo
Agente de Polícia Civil
Matr. 042000308



Delegado de Polícia Civil: Alexander Lopes da Silva
Impresso por: Jefferson Inácio Araújo
Data de Impressão: 02/09/2019 08:40
Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



CANAIMÉSCI - Sistema de Cadastro de Infratores

http://canaime.com.br/scipmrrdii/areas/impressoes/ROP.php?id_rop=**CANAIME SCI**

Sistema para Cadastro de Infratores - Copyright 2011

ÁREA DE BEMESTAR - DPMAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

17 SET 2019



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
POLÍCIA MILITAR DE RORAIMA
COMANDO DO POLICIAMENTO DA CAPITAL
COMPANHIA INDEPENDENTE DE POLICIAMENTO DE TRÂNSITO URBANO E
RODOVIÁRIO
"AMAZÔNIA: PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"



RELATÓRIO DE OCORRÊNCIA POLICIAL (ROP)

ROP nº 1487	Data 23/07/2019	Tipo OUTROS	Und Op CIPTUR	DP
H/Trans 08:24:00	H/Ini 08:30:00	H/Cheg 10:00:00	H/Fim 10:30:00	VTR CIPTUR-495
KM Inicial 122875	KM Fim 122885			
Cód Oc. - 1001	Cód Prov. - 13010 - 13023 - 13999	Cód. Ser. Prest. -		
Local da Ocorrência RUA: AV. SANTOS DUMONT, Nº, BAIRRO: SAO FRANCISCO				

PESSOAS RELACIONADAS

1 ENVOLVIDO	Nome: POLYANA REGO CARDOSO AMORIM	
RG: 3187330	CPF: 783.881.042-68	Idade: 34
Endereço: AV. BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 1375, 31 DE MARÇO		
2 ÚLTIMAS CONDUÇÕES: (ID 1487 - TIPO: ENVOLVIDO - OBS: CONDUTOR 01) - TOTAL DE CONDUÇÕES: 1		

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

SENHOR (A) DELEGADO (A)

FOMOS ACIONADOS VIA CIOPS PARA ATENDIMENTO DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA (LESÕES CORPORAIS E DANOS MATERIAIS). CHEGANDO AO LOCAL FOMOS INFORMADOS PELO SAMU 02 QUE FEZ O PRIMEIRO ATENDIMENTO E REMOUEU A SRA. POLYANA REGO CARDOSO AMORIM (CONDUTOR 01) AO HGR CONFRATURAS NO BRAÇO DIREITO E ESCORIAÇÕES NO CORPO.

INFORMO QUE A VTR FN-01 COMANDADA PELO TEN. ROBSON FEZ O PRIMEIRO ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA E NOS INFORMOU QUE O CONDUTOR 01 CONDUZIA SUA MOTOCICLETA DE PLACA NUI-7432 (HONDA/BIZ 125 EX NA COR BRANCA) PELA AV. SANTOS DUMONT SENTIDO CENTRO/BAIRRO E QUE EM FRENTE AO LABORATÓRIO LOBO D'ALMADA BATEU EM UM BURACO ABERTO NA VIA OCASIONANDO ENTÃO SUA QUEDA E CAUSANDO AS LESÕES CORPORAIS E DANOS MATERIAIS

INFORMAR QUE A MOTOCICLETA EM QUESTÃO ENCONTRAVA-SE COM LICENCIAMENTO EM ATRASO E FOI DEVIDAMENTE NOTIFICADA E NÃO FOI REMOVIDA POR FALTA DE MEIOS DISPONÍVEIS, ESTA FOI ENTÃO ENTREGUE À SENHORA PÂMELA PINTO DA SILVA, RG 272001 E CPF 93602189287, QUE REMOUEU A MOTOCICLETA DO LOCAL PARA O SEU LOCAL DE TRABALHO ESCOLA YÁZIGI. INFORMAR QUE O CONDUTOR 01 NÃO APRESENTAVA IRREGULARIDADES.

ERA O QUE TINHA A RELATAR.

3º SGT DAVID DA COSTA DOS SANTOS
CADASTRO: 47001092LOCAL :
BOA VISTA / RR - 23/07/2019

DADOS DO RECEBIMENTO

Recebi os conduzido(s) e os material(ais) acima anotado(s) *SEM CONDUZIDOS*

POLÍCIA MILITAR - RR
CPC-P3-P3
CONFIRE COM ORIGINAL
DATA 12/08/19
David Amaral dos Santos
Func. Civil PM/RR
Mat. 044905222

23/07/2019 11

2 aus 2

17 SET 2019

POLÍCIA MILITAR - RR
CPC-P2-P3
COMPARE COM ORIGINAL
DATA 12/08/12
Fe. [Signature]
David Amaral
Func. [Signature]
Mar [Signature]

David Amaral dos Santos
Func. Civil PMFR
Mat. 04400522

Rua
Fones: (95)

COMPANHIA INDEPENDENTE DE POLICAMENTO DE TRANSITO URBANO E RODOVIARIO - CIPTRUR

BOA VISTA/RR 23/07/2019
MPRESSO POR 206 EM 23/07/2019 AS 11:19:27

NOME DO POLICIAL

DAVIDE BARFUMA MAGALHÃES

ASSINATURA

DP

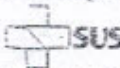
Visto UVE - n.º 24/07

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA		1ª Classificação/Reclassificação		Reclassificação		Reclassificação	
Secretaria de Estado da Saúde		☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.:		☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.:		☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☐ Verde ☐ Azul Ass.:	
HGR		Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE		Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308			
1901139205	23/07/2019 08:54:30	FICHA DE ATENDIMENTO		TRAUMATOLOGIA		DIURNO 07-19 7	
Paciente		Data Nascimento		Idade		CNS	
POLYANA REGO CARDOSO AMORIM		02/11/1985		33 A 8 M 28 D		700004981290300	
CPF		Prontuário		CPF		Prontuário	
78388104268		00024961		78388104268		00024961	
Tipo Doc		Documento		Órgão Emissor		Data Emissão	
IDENTIDADE		3187330		SSPRR		24/05/2004	
Sexo		Estado Civil		Raça/Cor		Naturalidade	
F		SOLTEIRO(A)		SEM		SAO LUIS - MA	
Mãe		Pai		INFORMAÇÃO		Contato	
MARIA DO SOCORRO FERREIRA REGO		WILLIAM RUY CARDOSO AMORIM		(95) 99112-6450			
Endereço		Ocupação		Ocupação		NÃO INFORMADA	
RUA - SINDEAUX BARBOSA - 115 - MECEJANA - BOA VISTA - RR							
Class. de Risco		Plano Convênio		Nº da Carteira		Validade	
		SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE					
Motivo do Atendimento		Profissional do Atend.		Procedência		Temp.	
ACIDENTE DE MOTO							
Setor		Procedimento Sol.		Registrado por:		Peso	
GRANDE TRAUMA				EDLANA.BRIGLIA			
Queixa Principal		☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue					
Anamnese de Enfermagem		GSC		TOTAL			
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____h)		AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456					
Exame Físico		17 SET 2019					
Hipótese Diagnóstica		GENTE SEGURADORA S/A					
SADT - Exames Complementares		☐ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:					
PRESCRIÇÃO		APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO			
Ortopedia: Provocar laqueação da articulação com manobra de Moseley, após verificação no RUMED (SIC). Deixar por 15 dias o paciente no estado, 0160, MSD, com terapia analgésica. Sem mais exames.							
AO exame: Paciente e acompanhante no MSD.							
Rx: Faturar ao profissional um em (1) - (EXPOSTO)							
HISTÓRIA CLÍNICA MODIFICADA?							
CD: 0000000000							
Dr. Elder Soares							
Ortopedia/Traumatologia							
CRM/RR							
Conduta		☐ Ambulatório ☐ Observação (Até 24h) ☐ Internação Data e Hora da Saída/Alta: ____/____/____					
☐ Alta por Decisão Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Alta a Revelia ☐ Transferência para: outop							
óbito		☐ Sim ☐ Não		Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica			
Assinatura do Paciente ou Responsável		Assinatura do Médico					
Impresso por: edlane.briglia							
Data Hora: 23/07/2019 08:56:05							

B **BLOCO B**

Anexo I

alta: 31/07/19

 Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			
Identificação do Estabelecimento de Saúde							
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE				2 - CNES			
R.E.R.							
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE				4 - CNES			
Identificação do Paciente							
5 - NOME DO PACIENTE				6 - Nº DO PRONTUÁRIO			
Polyana Rego Lencina Amorim				24961			
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)				8 - DATA DE NASCIMENTO			
700004981290300				02/11/1985			
9 - SEXO				10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL			
Masc. ☐ 1 Fem. ☒ 3				Maria do Socorro Ferreira Rego			
11 - TELEFONE DE CONTATO				12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)			
95991126450				Rua Sindiaux Barbosa 115 Maceioná			
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				14 - COD. IBGE MUNICÍPIO			
Boa Vista				140010			
15 - UF				16 - CEP			
RR				69304535			
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO							
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS							
fratura exposta de Unco (11)							
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO Contusão Unco							
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) História + Exame físico + Radiológico							
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL fratura exposta de Unco direito							
21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS							
PROCEDIMENTO SOLICITADO							
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO							
Drenagem Unco de fratura exposta de Unco (11)							
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO							
26 - CLÍNICA							
27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO							
28 - DOCUMENTO							
29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE							
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE							
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO							
32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)							
Dr. Rogerio 23/07/19							
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)							
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO							
34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO							
35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO							
36 - CNPJ DA SEGURADORA							
37 - Nº DO REGISTRO							
38 - SÉRIE							
39 - CNPJ EMPRESA							
40 - CNAE DA EMPRESA							
41 - CBOR							
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA							
() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO							
AUTORIZAÇÃO							
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR							
44 - COD. ORGÃO EMISSOR							
45 - DOCUMENTO							
46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR							
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO							
48 - ASSIN. E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)							
0908020393 5423 02/19							

ÁREA DE SINISTROS - DPMAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

17 SET 2019

CENTE SEGURADORA SIA
Carvalho João Batista, 484 - São Vito - RRHOSPITAL GERAL DE NOVAITA
Av. Brig. Eduardo Gomes, S/N
Novo Planalto Tel (95) 2121-0620
AUTENTICAÇÃO

17 SET 2019

Certifico e Dou Fé que a presente
cópia é fiel Reprodução Original
que foi apresentado neste Hospital



BOLETIM OPERATÓRIO

BOLETIM OPERATÓRIO

ÁREA DE SINISTROS - DP/MT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

17 SET 2019

GENTE SEGURADORA S/A
Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

Data: 23/07/20

O.S. _____

Polyana Rego Amador

AGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:

INDICAÇÃO TERAPÊUTICA:

TIPO DE INTERVENÇÃO:

COMPLICAÇÕES E ACIDENTES:

AGNÓSTICO OPERATÓRIO:

CIRURGIÃO:

AUXILIAR:

AUXILIAR:

ANESTESISTAS:

CÓDIGO:

FIM:

DURAÇÃO:

1º AUXILIAR:

INSTRUMENTADORA:

ANESTESIA:

ANESTÉSICO:

RELATÓRIO CIRÚRGICO

1. Ponto de DDH com alongamento contínuo;
2. AA + CCE;
3. Ampliação da ferida + hMC resuturar com 8F 0,9% + colocação de fixador externo em dorso direito (2 pinos proximais e dois distais)
4. Ponto de 2 pinos de Schanz proximais com uso de protetor de partes moles e auxílio de fluoroscopia + incisão em 1/3 distal (foco anteroposterior) de aproximadamente 4cm + dissecção por plano otó plano zero (sem visualização do nervo vocal) + ponto de 2 pinos distais com visualização distal do plano anterior mediocóptico + sutura + anestesia;
5. A RPA.

Dr. Fernando Rezende
Médico
CRM-RR 2007



GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
"Assistência Patrimonial dos Brasileiros"

FICHA DE ANESTESIA

POLYANA REGO C. AMORIM

23/07/19

PRE-MEDICAÇÃO - DROGA - DOSE - HORA - EFEITO		Nº
- midazolam 5 mg (10)		BUB - RA
- pantonil 100 mg (10)		
(11) 15 30 45 (12) 15 30 45 15 30 45 15 30 45		
AGITAMENTO	N 20 40 60 80 100 120 140 160 180 200 220 240	
LIQUIDOS VENOSOS	A 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55 60 65 70 75 80 85 90 95 100	
DA	38 36 34 32 30 28 26 24 22 20 18 16 14 12 10 8 6 4 2 0	
ULSO	38 36 34 32 30 28 26 24 22 20 18 16 14 12 10 8 6 4 2 0	
ANES	34 32 30 28 26 24 22 20 18 16 14 12 10 8 6 4 2 0	
X	32 30 28 26 24 22 20 18 16 14 12 10 8 6 4 2 0	
OP	30 28 26 24 22 20 18 16 14 12 10 8 6 4 2 0	
O	28 26 24 22 20 18 16 14 12 10 8 6 4 2 0	
TEMP	120 100 80 60 40 20	
ASPIR	80 60 40 20	
A	60 40 20	
RESP	40 20	
O	20	
Supont	Assist	
Contro		
SINAIS		

AGENTES	DOSES	TÉCNICA	ANOTAÇÕES
A Ropivacaina 0,75%	150 mg	Blocio de plexo	X - Check list: monitorização, paciente, drogas, urtas e posições.
B Ketorolaco Suspendido	60 mg	bloqueio do plexo	1 - 02 SOB em al/mb
C Lidocaina 2%	600 mg	bloqueio do plexo	2 - Antispasmo e antiespasm
D Gentamicina 80 mg	80 mg	bloqueio do plexo	3 - bloqueio de plexo bloqueio
E Dexametasona 10 mg	10 mg		
G	LIQUIDOS	Glucose - Maltose - Glicose	
GLUCOSE		Maltose - Glicose	
NOVO		Sal - Torno - Calore do Torno	
SANGUE		Sob Maltose	
SE 0,9%	1000	Difusão de Torno	
TOTAL	1000	TEMPO DE ANESTESIA	
OPERAÇÃO	OSTEOTOMIA DE PROTO EXPOS		
	02 LIGAMENTO (10)		
ANESTESIA	DOSE	GRUPPO	PERDA SANGUINHA
Ana Paula / José M.	0,75%	Reto / Ropivac	

Dra. Ana Paula Thomé
Médica Anestesiologista
CRM-PR 1408



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

FICHA DE MATERIAL CONSUMIDO EM CIRURGIA

NOME DO PACIENTE	10332	APT OU LEITO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA
Pedraza Rocio Cardozo Amador	204-3	00024961	23 / 07 / 19	

CIRURGIA			
TIPO	TEMPO DE DURAÇÃO		
	INICIO	FIM	TEMPO TOTAL
Tratamento cirúrgico de fratura			
Exposta de úmero ①	11:48	12:03	

EQUIPE MEDICA	
CIRURGIÃO	ANESTESISTA:
Dr. Pedro de Guevari	M. Ana Paula Tome
1º AUXILIAR	RES. ANESTESIA:
M. Rogério Dias	Ra Jose
2º AUXILIAR	INSTRUMENTADOR
R2 Odinachi R3 Fernanda	
TIPO DE ANESTESIA: BPPB + Sedação	CIRCULANTE
	Mirian Flávia
	TEMPO DE DURAÇÃO:

QUANT.	MATERIAIS	VALOR	QUANT.	MEDICAMENTOS	VALOR
1	PCTS COMPRESSAS C/ 03 UNID.		1	FRASCOS- SORO FISIOLÓGICO 500ml	
1	PACOTES GAZE		1	Soro Fisiológico 230ml	
1	LUVA ESTERIL 7.0			FRASCOS- SORO RINGER LACTADO	
1	LUVA ESTERIL 7.5			FRASCOS- SORO GLICOSADO	
1	LUVA ESTERIL 8.0		1	FIO VICRYL Nº	
1	LUVA ESTERIL 8.5			FIO MONONYLON Nº 3.0	
1	LUVAS P/ PROCEDIMENTOS			FIO ALGODÃO SEM AGULHA Nº	
1	LÂMINA BISTURI Nº 24/15			FIO ALGODÃO COM AGULHA Nº	
	DRENO DE SUÇÃO Nº			FIO CATGUT SIMPLES Nº	
	DRENO DE TORAX Nº			FIO CATGUT CROMADO Nº	
	DRENO DE PENROSE Nº		1	FIO PROLENE Nº Atadura 20cm	
	SERINGA 01ML		1	FIO SEBAC Nº gilex 18	
1	SERINGA 03ML		250ml	SURGICEL clorexidina Alcoolico	
1	SERINGA 05 ML		150ml	CERA P/ OSO clorexidina degomante	
	SERINGA 10ML		200ml	KII CATARATA Nº Alcool 70%	
	SERINGA 20ML		1	GEOFOAM Equipos macro pt5	
1	Agulha 40X12		1	FITA CARDIACA cotebr d. 02	
			1	OUTROS: Elctrodo	

MATERIAIS E MEDICAMENTOS CONSUMIDOS EM SALA DE CIRURGIA - VISTO DOS RESPONSÁVEIS		DE	Lote: 011068 SISTEMA DE FIXAÇÃO OSSEA SARTORI - LINEFIX TIBIA T 250 - ESTÉRIL Fab.: 24/01/2019 Val.: 01/2024 Registro Anvisa Nº 80083650031 Material ACO INOX/ALUMÍNIO	VALO
INSTRUMENTADOR (A)	ENFERMEIRA CHEFE <i>Solange Geilma</i>		MENTOS	
			SUB-TOTAL	
FUNCIONÁRIO/CÁLCULOS	CIRCULANTE DE SALA		LA Lula Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro/SP Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br	
			TESIA Lote: 014285 Código: AF35 8 680 PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R XC X 4,5 X 200 XT	
			SOMA	
			CONTABILIDADE	

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.861.621/0001-00 - Rio Claro /SP
Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br



ESTADO DE FCR 1999

[illegible]

JOURNAL OF POLYMER SCIENCE: PART A-1

10 33

Sala (nº):	Especialidade:	Procedimento Realizado:
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA	Oftalmologia	Tratamento Cirúrgico de Fratura Exposta do Ulnar (D)
Nº do Paciente:		Nº do Prontuário Data
Polyana Regina Cardoso Amorim		24961 23.07.19
Enfermaria:	Leito:	Nº da Sala Circulante de Sala:
		2 Heron / Tania.

INSTRUMENTOS TRIBUTARIOS E PROCEDIMENTO

Dados dos materiais/Serviço

Hospital Geral de Roraima (X)	Empresa ()	Dados Adicionais:
-------------------------------	-------------	-------------------

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNID.	QUANT.	MARCA
------	-------------------	-------	--------	-------

Fixador interno

Lote: 014285 Código: AF35 8 690
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R
C X 4,5 X 200 X T

Fab.:21/02/2019 Val.:02/2024
Registro Anvisa Nº 80083650026
Material ACO INOX F138

Zuiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro /SP
Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br

Lote: 011065 Código: F08 7 203
SISTEMA DE FIXACAO OSSEA
SARTORI - LINEFIX TIBIA T
250 - ESTERIL
Fab.24/01/2019 Val.:01/2024
Registro Anvisa Nº 80083650031
Material ACO INOX/ALUMINIO

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 04.861.623/0001-00 - Rio Claro/SP
Tel: +55 19 3538-1910 info@sartori.ind.br

UNICO CIRURGIÃO: _____ 1º AUXILIAR: _____

REFERENCES



375.142
COREN

M-65 216-3

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA				
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA				
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA				
PRESCRIÇÃO MÉDICA				
DATA DE ADMISSÃO	DIH	DN	02/11/85	
PACIENTE	Polyana Rego Andoso Amorim			
AGNÓSTIC	fratura exposta da tíbia de Uners (d)			
ALERGIAS	HAS	NEGA	DM2	NEGA
IDADE	335	LEITO	216-3	DATA 23/07/19
ITEM	PRESCRIÇÃO			HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE			SND
2	ACESSO VENOSO PERIFÉRICO			manhã
3	SF 0,9% 500ML EV S/N			S/N
4	DIPIRONA 500MG EV 6/6H			12-18-24-30
5	OMEPRAZOL 40MG EV 1XDIA			06h
6	TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA			S/N
7	NALBUFINA 10 MG + 100ML SOL 0.9% CASO NÃO TENHA O ITEM 4			S/N
8	SIMETICONA GOTAS 40 GOTAS VO DE 8/8 h			14-22-06
9	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N			S/N
10	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO 6/6H			12-18-24-30
11	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO 12/12H			S/N
12	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG			S/N
13	SSV + CCGG 6/6 H			Retirar
14	CURATIVO DIÁRIO			Retirar
15	gentamicina 240mg EV 1x ao dia			10-14
16				
17				
18				
19				
20				
21				

SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA:
200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E QU GLICOSE ≤ 70
DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA

EVOLUÇÃO MÉDICA:

ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE
EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO.
SOLICITADO: RX: # CONDUTA: MANTIDA
PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:
PREVISÃO DE ALTA:

Dr. Odinachi Okemil
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 1851/RR

SINAIS VITAIS			
6 H	PA	FC	FR
12 H			
18 H	150/100	112	36,9
24 H	128/76	65	36,6
06	137/88	60	36,5

MEDICO RESIDENTE
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Os itens 5 e 8 não foram realizados por não ter no setor

Martelina Sampaio Ferreira
COREN-RR 754419 TE

216-3

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	23/07/2019	DN	02/11/1985
PACIENTE	POLYANA REGO CARDOSO AMORIM				
AGNÓSTICO	FX EXPOSTA DE ÚMERO D				
ALERGIAS	HAS	SIM	DM2		
IDADE	33	LEITO	216-3	DATA	24/07/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SN
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SN
8	DIPIRONA 500MG EV OU 40 GOTAS VO DE 6/6H				SN
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				SN
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
11	SSVV + CCGG 6/6 H				SN
12	TILAIL 20MG EV DE 12/12H				SN
13	OMEPRAZOL 40MG VO 1X AO DIA				SN
15	CURATIVO DIÁRIO				SN
16	NALBUFINA 10MG + AD 9ML FAZER 5ML EV DE 6/6H SN				SN
17	TRAMAL 100MG VO DE 8/8H SN				SN
18	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO DE 6/6H				SN
19	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO DE 12/12H				SN
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				SN

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXAS ALGICAS, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, ACEITA BEM A DIETA.

EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, PULSOS PERIFÉRICOS PALPÁVEIS, EM USO DE FIXADOR EXTERNO EM MSD.

SINAIS VITAIS					Dr. Augusto Cavalcante CRM-RR 1964 Residente de Ortopedia e Traumatologia
# CONDUZIDA	PA	FC	FR	Tx	
6h	128/78	75	-	36.6°C	Luciana dos S. Nogueira Técnica em Enfermagem COREN-RR 001.013763 PE
24h	130x90	65	-	36.5°C	

38h PA: 137/77 FC: 64 Temp: 36.5°C

Paciente se encontra no leito
SSVV. realizados, segue as
ordens da enfermagem
06h: PA: 120x80
P: 68
T: 36°C

[illegible]

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
GOVERNO DE RORAIMA Hospital Geral de Roraima	HGR				
DATA DE ADMISSÃO	DIH	23/07/2019	DN	02/11/1985	
PACIENTE POLYANA REGO CARDOSO AMORIM					
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE ÚMERO D					
ALERGIAS	HAS	SIM	DM2		
IDADE	33	LEITO	216-3	DATA	25/07/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SN
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SN
8	DIPIRONA 500MG EV OU 40 GOTAS VO DE 6/6H				12-18-24-06
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				SN
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
11	SSVV + CCGG 6/6 H				Realizar
12	TILAIL 20MG EV DE 12/12H				08-20-06
13	OMEPRAZOL 40MG VO 1X AO DIA				06
15	CURATIVO DIÁRIO				Curativo
16	NALBUFINA 10MG + AD 9ML FAZER 5ML EV DE 6/6H SN				SN
17	TRAMAL 100MG VO DE 8/8H SN				SN
18	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO DE 6/6H				12-18-24-06
19	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO DE 12/12H				NTF 10-22-NTF
20					SN
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXAS ALGICAS, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, ACEITA BEM A DIETA.					
# EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, PULSOS PERIFÉRICOS PALPÁVEIS, EM USO DE FIXADOR EXTERNO EM MSD.					
# SOLICITADO					
SINAIS VITAIS					
# CONDUTA: MANTIDA					
6 H	PA	FC	FR	Dr. Augusto Cavalcante CRM-RR 1964 Residente de Ortopedia e Traumatologia	
12 H	PA	FC	FR		
18 H	PA	FC	FR		
24 H	PA	FC	FR		

h. PA = 150/80 P = 83 T = 36,2°C
medicado e.p.m., nos foi
ministrado o item (19)
que nos tem na farmácia
TE. Jacqueline.
FC = 65 72 363

As 2hs: Realizado troca de AUP, em
MSE, utilizado fuso n° 23. - Raciol

Dr. Pedro Di Giovanni
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RR 1816 / RQE: 684

Omo Paciente Perdeu o uso da
101 Reito 2 tentativas sem êxito
Paciente muito reclamado



GOVERNO DE RORAIMA
ZONIA PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS

PEDIDO DE PARECER

IDADE: Poliana Rêgo Cordeiro Amorim
 SEXO: 33 anos REGISTRO: _____
 ENDEREÇO: _____ ENFERMARIA: _____ LEITO 216-3
 EMERGÊNCIA: _____

ESPECIALIDADE: Ortopedia PARA: Neurocirurgia

Exatidão Clínica: paciente com fratura exposta
de úmero D operatório de fratura
em mão D.
Solicita Análise e Parecer.

ÁREA DE DANOS MATERIAIS
 CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
 17 SET 2019
 GENTE SEGURADORA S/A
 Av. Capitão João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

25.7.19
 Data

Dr. Augusto Cevalcante
 Médico Residente
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM-RR 1884
 Médico

Monoparesa braçial direita
 associada a lesão de h. radial.
 Encaminhado ao ambulatório de
 Neurocirurgia no Hosp. General Norte.
 Eletroestimulação após 30 dias
 do trauma.

Márcio Tiago de O. Barbosa
 Neurocirurgião
 CRM-RR 1496
 Médico

26.07.19
 Data



	Núcleo de Enfermagem em	Prot. nº 1	Versão:	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Tratamento de Feridas - HGR	Paciente: Poliana Amorim	Leito: 216-3	Data: 25/07/19	

Localização		Região: MSD Grau: I () II (X) III ()		Região: MSD Grau: I () II (X) III ()
Etiologia	☐ LPP I II III IV ?* ☐ Queimadura ☐ Cirurgia ☐ DM ☐ Vascular ☒ Trauma: Tração ☒ Fixador Externo ☐ Ortopedia ☐ Outro:			
Aparência do Leito	☐ Necrose: Amarela/Negra ☐ Esfacelo ☐ Granulação ☐ Epitelização ☒ Ferida fechada ☐ Dreno/Sonda ☐ Outros:			
Pele Periferecional	☒ Normal ☐ Macerado ☐ seca ☐ Eritema / Rubor ☐ Outro:			
Tipo de Exsudato	☐ Purulento ☐ Seroso ☐ Sanguinolento ☒ Serososanguíneo ☐ Seco ☐ Outro:			
Quantidade de Exsudato	☐ Molhado ☒ Úmido ☐ Seco			
Solução de Limpeza	☒ Soro Fisiológico 0,9% ☒ Clorexidina 2% ☐ Álcool 70% ☐ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:			
Cobertura primária	☒ Gaze ☐ Colagenase/Fibrinase ☐ Sulfadiazina de Prata ☐ Hidrogel ☐ Outro:			
Troca	☒ Diário ☐ 48/48h			
Profissional que realizou procedimento:	Jucimar Roberto Loureiro GOBEN-RR 487.031 - TE		Emília do M. Silva GOBEN-RR 487.031 - TE	
Observações:	17 SET 2019 GENTE SEGURADORA S/A In Conto João Pessoa 487.031 - TE			

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	23/07/2019	DN	02/11/1985
PACIENTE POLYANA REGO CARDOSO AMORIM					
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE ÚMERO D					
ALERGIAS		HAS	SIM	DM2	
IDADE 33		LEITO	216-3	DATA	26/07/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SN
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SN
8	DIPIRONA 500MG EV OU 40 GOTAS VO DE 6/6H				18:00
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				SN
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
11	SSVV + CCGG 6/6 H				18:00
12	TILAIL 20MG EV DE 12/12H				06
13	OMEPRAZOL 40MG VO 1X AO DIA				Quadrante
15	CURATIVO DIÁRIO				SN
16	NALBUFINA 10MG + AD 9ML FAZER 5ML EV DE 6/6H SN				SN
17	TRAMAL 100MG VO DE 8/8H SN				18:00
18	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO DE 6/6H				10:00
19	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO DE 12/12H				SN
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXAS ALGICAS, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, ACEITA BEM A DIETA, APRESENTANDO LEVE DEFICIT MOTOS EM MÃO D.

EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, PULSOS PERIFÉRICOS PALPÁVEIS, EM USO DE FIXADOR EXTERNO EM ÚMERO DIREITO, FIXADO COM OS DEVIDOS CUIDADOS DE FORMA TÉCNICA E MESMO ASSIM PACIENTE EVOLUINDO COM NEUROPRAXIA, SOLICITADO PARECER DA NEUROCIRURGIA.

SOLICITADO:

CONDUÇÃO: MANTIDA

SINAIS VITAIS	PA	FC	FR
6 H			
12 H			
18 H	129x82	80	18
24 H			

Dr. Augusto Cavalcante
CRM-RR 1964
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

Luciana dos S. Nogueira
Técnica em Enfermagem
COREN-RR 001.013763 TE

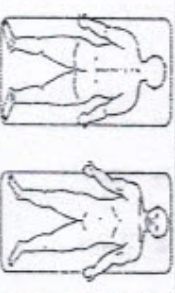
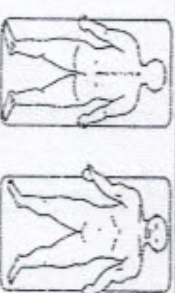
32h PA: 125/72 FC: 68 T: 36.1°C

18h Paciente estável sem queixas algicas segue sob cuidados da enfermagem, sem intercorrências realizadas os procedimentos conforme prescrição.

Maria Luciana Oliveira Pereira
Técnica em Enfermagem
COREN-RR 001.013763 TE

Dr. Bruno Figueiredo dos Santos
Ortopedista e Traumatologista
RQE 503 TEOT 10486
CRM/RR 1047

 Núcleo de Enfermagem em Tratamento de Feridas - HGR	Protocolo: 1	Versão: 08	Elaborada: 02/2013	Atualizada: 12/2018
	Paciente: <i>Poliane Rego Lacerda</i> Leito: <i>216.3</i>	Data: <i>26/07/2019</i>		

Localização	 Região: <i>MID</i> Grau: I () II (X)		 Região: <i>MSA</i> Grau: I () II (X)	
Etiologia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura () Cirurgia () DM () Vascular (X) Trauma: <i>Tracção</i> Fixador Externo () ortopedia () Outro: <i>abuso</i>			
Apresentação do Leito	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo (X) Granulação () Epitelização () Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros _____ () Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor () Outro: _____			
Pele Periferecional	() Purulento () Seroso () Sanguinolento (X) Serosanguineo () Seco () Outro: _____			
Quantidade de Exsudato	() Molhado (X) Úmido () Seco			
Solução de Limpeza	(X) Soro Fisiológico 0,9% (X) Clorexidina 2% () Álcool 70%			
Cobertura primária	(X) Gaze () Colagenase/Fibrinase (X) Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: _____			
Troca	() 12/12 (X) Diário <i>Adriano</i> () 48/48h			
Profissional que realizou procedimento:	Adonilde Vieira Araujo Técnica Enfermagem COREN-RR 507.795/TE		Vanessa da Silva Moraes Técnica Enfermagem COREN-RR 965.152 TE	
Observações:	Adonilde Vieira Araujo Técnica Enfermagem COREN-RR 507.795/TE Vanessa da Silva Moraes Técnica Enfermagem COREN-RR 965.152 TE			

 HOSPITAL GERAL DE RORAIMA SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	23/07/2019	DN	02/11/1985
PACIENTE POLYANA REGO CARDOSO AMORIM					
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE ÚMERO D					
ALERGIAS		HAS	SIM	DM2	
IDADE	33	LEITO	216-3	DATA	27/07/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SP
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SP
8	DIPIRONA 500MG EV OU 40 GOTAS VO DE 6/6H				22/18 24/06
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				SP
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SP
11	SSVV + CCGG 6/6 H				Retina
12	TILAIL 20MG EV DE 12/12H				18. 06
13	OMEPRAZOL 40MG VO 1X AO DIA				06
15	CURATIVO DIÁRIO				M
16	NALBUFINA 10MG + AD 9ML FAZER 5ML EV DE 6/6H SN				SP
17	TRAMAL 100MG VO DE 8/8H SN				SP
18	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO DE 6/6H				22/18 24/06
19	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO DE 12/12H				20 24/06
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI ; 251-300: 4UI ; 301-350: 6UI ; 351-400: 8UI ; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXAS ALGICAS, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, ACEITA BEM A DIETA, APRESENTANDO LEVE DEFCIT MOTOS EM MÃO D. # EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, PULSOS PERIFÉRICOS PALPÁVEIS, EM USO DE FIXADOR EXTERNO EM ÚMERO DIREITO, FIXADO COM OS DEVIDOS CUIDADOS DE FORMA TECNICA E MESMO ASSIM PACIENTE EVOLUINDO COM NEUROPRAXIA, SOLICITADO PARECER DA NEUROCIRURGIA.					
# SOLICITADO:					
# CONDUZIDA MANTIDA					
SINAIS VITAIS					
6 H	PA	FC	FR		
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA					
# PREVISÃO DE ALTA SEM PREVISÃO					
12 H	155/87	80			
18 H	140/90	88			
24 H	138/83	65			
06	140/81	78			
Dr. Augusto Cavalcante CRM-RR 1964 Residente de Ortopedia e Traumatologia					
Dr. Pedro Di Giovanni Ortopedista/Traumatologista CRM-RR 1615 / RQE- 634					
ÁREA DE SINISTROS - DPVAT CONTEÚDO NÃO VERIFICADO 17 SET 2019 GENTE SEGURADORA S/A Av. Capitão João Batista, 484 - Boa Vista - RR					



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	23/07/2019	DN	02/11/1985
PACIENTE POLYANA REGO CARDOSO AMORIM					
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE ÚMERO D					
ALERGIAS		HAS	SIM	DM2	
IDADE	33	LEITO	216-3	DATA	28/07/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SNB
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SNB
8	DIPIRONA 500MG EV OU 40 GOTAS VO DE 6/6H				SNB
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				SNB
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SNB
11	SSVV + CCGG 6/6 H				not. no
12	TILAIL 20MG EV DE 12/12H				DB
13	OMEPRAZOL 40MG VO 1X AO DIA				DB
15	CURATIVO DIÁRIO				n
16	NALBUFINA 10MG + AD 9ML FAZER 5ML EV DE 6/6H SN				SNB
17	TRAMAL 100MG VO DE 8/8H SN				SNB
18	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO DE 6/6H				DB
19	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO DE 12/12H				DB
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI; E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				

EVOLUÇÃO MÉDICA:

#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXAS ALGICAS, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, ACEITA BEM A DIETA, APRESENTANDO LEVE DEFICIT MOTOS EM MÃO D.

EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICÉTERICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, PULSOS PERIFÉRICOS PALPÁVEIS, EM USO DE FIXADOR EXTERNO EM ÚMERO DIREITO, FIXADO COM OS DEVIDOS CUIDADOS DE FORMA TÉCNICA E MESMO ASSIM PACIENTE EVOLUINDO COM NEUROPRAXIA, SOLICITADO PARECER DA NEUROCIRURGIA.

SOLICITADO:

CONDUÇÃO: MANTIDA

SINAIS VITAIS

6 H	PA	FC	FR	
# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA:				
# PREVISÃO DE ALTA	SEM PREVISÃO			
18 H	136/69	84	19	36,4°C
24 H	128/78	73	-	35,9°C

Dr. Augusto Cavalcante
CRM-RR 1964
Residente de Ortopedia e
Traumatologia

12h: P.A: 139/82 | F.C: 84 | FR: 19 | T: 36,5°

Dr. Elden Soares
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1828/RR

08:00 Paciente reclama que sente muito enjojo. Médico passou Namin esta com a paciente.

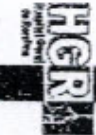
Antonio Rodrigues
Técnico em enfermagem
CURRRR 184.228 RE

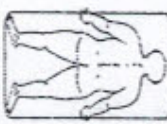
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	23/07/2019	DN	02/11/1985
PACIENTE POLYANA REGO CARDOSO AMORIM					
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE ÚMERO D					
ALERGIAS		HAS	SIM	DM2	
IDADE	33	LEITO	216-3	DATA	29/07/2019
ÍTEM	PRESCRIÇÃO				HÓRARIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SN
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SN
8	DIPIRONA 500MG EV OU 40 GOTAS VO DE 6/6H				12 18 24 06
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				SN
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
11	SSVV + CCGG 6/6 H				Alpin/Rentina
12	TILAIL 20MG EV DE 12/12H				18 06
13	OMEPRAZOL 40MG VO 1X AO DIA				06 14
15	CURATIVO DIÁRIO				Curativo
16	NALBUFINA 10MG + AD 9ML FAZER 5ML EV DE 6/6H SN				SN
17	TRAMAL 100MG VO DE 8/8H SN				SN
18	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO DE 6/6H				12 18 24 06
19	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO DE 12/12H				NTF 10 22
20	SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA				SN
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXAS ALGICAS, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, ACEITA BEM A DIETA, APRESENTANDO LEVE DEFICIT MOTOS EM MÃO D.					
#EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, PULSOS PERIFÉRICOS PALPÁVEIS, EM USO DE FIXADOR EXTERNO EM ÚMERO DIREITO, FIXADO COM OS DEVIDOS CUIDADOS DE FORMA TÉCNICA E MESMO ASSIM PACIENTE EVOLUINDO COM NEUROPRAXIA, SOLICITADO PARECER DA NEUROCIRURGIA QUE INDICA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL					
#SOLICITADO					
#CONDIÇÃO: MANTEIDA					
6 H	PA	FC	FR		
12 H	140x90	70	21	36,8	
18 H	#PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA				
24 H	130x60	70	20	36,0	
Dr. Augusto Cavalcante CRM-RR 1964 Residente de Ortopedia e Traumatologia					

18h: PA: 130/80 FC: 76

T: 36,2°C

MEDICADA, SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM EEC. ENF. Edineia

	Tratamento de Feridas -		Paciente: <u>Poliana Rago E. Amareim</u>
	HGR		Leito: <u>26.3</u>
		Data: <u>29 / 07 / 2019</u>	

Localização		Região: <u>MSD</u> Grau: I () II (x)		Região: _____ Grau: I () II ()
Etiologia	() LPP I II III IV ?* () Queimadura (x) Cirurgia () DM () Vascular () Trauma: _____ Tração (x) Fixador Externo () Ortopedia () Outro: _____			
Aparência do Leito	() Necrose: Amarela/Negra () Esfacelo () Granulação () Epitelização (x) Ferida fechada () Dreno/Sonda () Outros _____ () Normal () Macerado () seca () Eritema / Rubor (x) Outro: <u>Equinos</u>			
Pele Perilesional	() Purulento () Seroso () Sanguinolento (x) Serosossanguíneo () Seco () Outro: _____			
Tipo de Exsudato	() Molhado (x) Úmido () Seco () Soro Fisiológico 0,9% (x) Clorexidina 2% () Álcool 70%			
Solução de Limpeza	(x) Gaze () Colagenase/Fibrinase () Sulfadiazina de Prata () Hidrogel () Outro: _____			
Cobertura primária	() 12/12 (x) Diário () 48/48h			
Troca	() 12/12 (x) Diário () 48/48h			
Profissional que realizou procedimento:	Renata Silva Rodrigues COREN-RR 415272 - AE		Ana Carolina da Silva Gomes Téc. em Enfermagem COREN-RR 342722	
Observações:	_____ _____ _____			



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA					
SECRETARIA DE SAÚDE DE RORAIMA					
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					
PRESCRIÇÃO MÉDICA					
DATA DE ADMISSÃO		DIH	23/07/2019	DN	02/11/1985
PACIENTE POLYANA REGO CARDOSO AMORIM					
AGNÓSTICO FX EXPOSTA DE ÚMERO D					
ALERGIAS		HAS	SIM	DM2	
IDADE	33	LEITO	216-3	DATA	30/07/2019
ITEM	PRESCRIÇÃO				HORÁRIO
1	DIETA ORAL LIVRE				SN
7	METOCLOPRAMIDA 10MG EV 8/8H S/N				SN
8	DIPIRONA 500MG EV OU 40 GOTAS VO DE 6/6H SN				SN 17:20
9	TRAMAL 100MG + SF0,9% 100ML EV DE 8/8H SE DOR INTENSA				SN
10	CAPTOPRIL 25 mg VO SE PAS > 160 E OU PAD > 110 MMHG				SN
11	SSVV + CCGG 6/6 H				SN
12	CIPROFLOXACINO 400MG EV OU 500MG VO DE 12/12H				SN
13	OMEPRAZOL 40MG VO 1X AO DIA				SN
15	CURATIVO DIÁRIO				SN
16	NALBUFINA 10MG + AD 9ML FAZER 5ML EV DE 6/6H SN				SN
17	TRAMAL 100MG VO DE 8/8H SN				SN
18	CLINDAMICINA 600MG EV OU VO DE 6/6H				SN
19					
20					
SE DIABÉTICO CORREÇÃO COM INSULINA REGULAR (SC), CONFORME ESQUEMA: 200-250: 2UI; 251-300: 4UI; 301-350: 6UI; 351-400: 8UI; ≥ 400: 10 UI E OU GLICOSE ≤ 70 DL/ML, GLICOSE 50% 40 ML EV + AVISAR PLANTONISTA					SN
EVOLUÇÃO MÉDICA:					
#ENCONTRO PACIENTE DEITADO NO LEITO, ATIVO, REATIVO, CONTACTUANTE, SEM QUEIXAS ALGICAS, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESERVADAS, ACEITA BEM A DIETA, APRESENTANDO LEVE DEFICIT MOTOS EM MÃO D.					
# EXAME FÍSICO: BEG, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCORADO, HIDRATADO, PULSOS PERIFÉRICOS PALPÁVEIS, EM USO DE FIXADOR EXTERNO EM ÚMERO DIREITO, FIXADO COM OS DEVIDOS CUIDADOS DE FORMA TÉCNICA E MESMO ASSIM PACIENTE EVOLUINDO COM NEUROPRAXIA, SOLICITADO PARECER DA NEUROCIRURGIA QUE INDICA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL					
SINAIS VITAIS		CONDUTA		Dr. Augusto Cavalcante CRM-RR 1964 Residente de Ortopedia e Traumatologia	
6 H	PA	FC	FR		
12 H	# PROGRAMAÇÃO DE CIRURGIA				
18 H	# PREVISÃO DE ALTA: SEM PREVISÃO				
24 H	138x86	75	10	36,6°C	

18:00 PA - 138x86
T = 36,6
Fazendo
uso de
curativo
diário
18:00 PA - 138x86
T = 36,6
Fazendo
uso de
curativo
diário

12h. Paciente
permanece
de L.M. NA
FORAM REALI
DAS MEDICAÇ
DESTE PERÍOD
(ITENS 12), p
não tem no
unidade e
(18), pois a p
ciente não
está no le

08h. SIC com as outras pacientes da enfermagem, a paciente está de L.M. até 12h para resolver problemas externos.

Dr. Pedro Di Giovanni
Ortopedista/Traumatologista
CRM-RR 1964 / RQE: 084

Cristina S. S. S. S.
Téc. em Enfermagem
COREN-RR 452501

VINE

216-3



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE DE RORAIMA SESAU - SUS
SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

RESUMO DE ALTA HOSPITALAR / INSS

PACIENTE Polyana Rego Gondim Amorim 33 ANOS.
DEU ENTRADA NO HOSPITAL GERAL DE RORAIMA NO DIA 23 / 7 / 19 COM
DIAGNÓSTICO DE fratura exposta umero D
NO DIA 23 / 7 / 19 FOI REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO DE
fratura exposta umero D SENDO
OPERADO PELO DR. Rogério E DR. _____
RECEBE ALTA HOSPITALAR NO DIA 31 / 7 / 19 ÀS 15 horas EM
BOM ESTADO GERAL, SEM QUEIXAS ÁLGICAS.
COM ENCAMINHAMENTO PARA O AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA NO HOSPITAL
CORONEL MOTA NO DIA 12 / 8 / 19 ÀS 13 horas COM O
DR. Rogério

ORIENTAÇÕES GERAIS

- 1- NÃO PISAR QUANDO REALIZADO CIRURGIA DE MEMBROS INFERIORES
- 2- TOMAR MEDICAÇÃO PRESCRITA PELO MÉDICO.
- 3- NÃO RETIRAR CALHAS E SUTURAS SEM INDICAÇÃO MÉDICA.
- 4- QUANDO NECESSÁRIO REALIZAR CURATIVO EM POSTO DE SAÚDE.
- 5- NÃO PERDER RETORNO AMBULATORIAL.
- 6- AGENDAR CONSULTA AMBULATORIAL, REALIZAR RX COM 01(UM) DIA DE ANTECEDÊNCIA, LEVAR RX ANTERIOR E ATUAL PARA A CONSULTA.

ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO
17 SET. 2019
GENTE SEGURADORA S/A
Av. Cayula João Bezerra, 484 - Boa Vista - RR

PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR SOB ORIENTAÇÃO DO DR.

Dr. Al.
Me.
Ortopedia e Traumatologia
Camp. 1964

BOA VISTA 31 / 7 / 19

MÉDICO

SINISTRO 3190535289 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA POLYANA REGO CARDOSO AMORIM

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO POLYANA REGO CARDOSO AMORIM

CPF/CNPJ: 78388104268

Posição em 28-10-2019 12:28:37

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, Clique aqui e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
25/09/2019	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	

