



Número: **0852663-29.2019.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **14/11/2019**

Valor da causa: **R\$ 17.135,50**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT, Obrigação de Fazer / Não Fazer**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO (AUTOR)	HUGO GODEIRO DE ARAUJO TEIXEIRA (ADVOGADO) ETTORE RANIERI SPANO (ADVOGADO)
SEGURADORA DPVAT (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
50568 929	05/11/2019 16:52	Petição Inicial	Petição Inicial
50568 930	05/11/2019 16:52	02 DOC PESSOAL E ENDEREÇO	Documento de Identificação
50568 931	05/11/2019 16:52	03 LAUDO TÉCNICO DE DEFICIÊNCIA	Laudo Pericial
50568 932	05/11/2019 16:52	04 LAUDO RADIOLOGIA	Laudo Pericial
50568 933	05/11/2019 16:52	05 BOAT	Laudo Pericial
50568 934	05/11/2019 16:52	06 LAUDO MÉDICO 27.11.2018	Laudo Pericial
50568 936	05/11/2019 16:52	07 Boletim de Atendimento	Outros documentos
50568 937	05/11/2019 16:52	08 FICHA DE INTERNAMENTO - 1	Outros documentos
50568 938	05/11/2019 16:52	09 FICHA DE INTERNAMENTO - 2	Outros documentos
50568 939	05/11/2019 16:52	10 FICHA DE INTERNAMENTO - 3	Outros documentos
50568 941	05/11/2019 16:52	11 PROCURAÇÃO	Procuração
50568 943	05/11/2019 16:52	12 COMPROVANTE DE RECEBIMENTO	Outros documentos

**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (A) DE DIREITO DE UMA DAS VARAS CÍVEIS
DA COMARCA DE NATAL/RN**

AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO, brasileiro, solteiro, portador da cédula de identidade nº 002.094.016 SSP/RN, inscrito no CPF/MF sob o nº 059.113.604-03, residente e domiciliado na Avenida Doutor João Medeiros Filho, nº 8480, Redinha, Natal/RN, CEP: 59108-200, por meio de seus procuradores que a estas subscrevem, com endereço profissional subscrito no rodapé desta inicial, vem, respeitosamente perante Vossa Excelência, com fulcro na Lei nº 6.194/74 e Decreto-Lei nº 73/66, propor:

AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO POR INVALIDEZ

Em face de **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, empresa com sede na Avenida Romualdo Galvão, 2109 - Sala 104, Lagoa Nova – Natal/RN, CEP: 59056-100, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 09.248.608/0001-04, pelos fatos e fundamentos jurídicos que passa a expor:



Assinado eletronicamente por: HUGO GODEIRO DE ARAUJO TEIXEIRA - 05/11/2019 16:52:20
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110516522071200000048827209>
Número do documento: 19110516522071200000048827209

Num. 50568929 - Pág. 1

I- DA JUSTIÇA GRATUITA

De início, requer sejam concedidos os benefícios da **Justiça Gratuita** nos termos da Lei nº 1.060/50 e da Lei nº 7.115/83, por não possuir meios capazes de suportar as despesas de um processo judicial, sem prejuízo próprio ou da família, por ser aposentado, para que assim não veja vencida a satisfação de seus Direitos.

II - DOS FATOS

O Promovente envolveu-se em acidente de trânsito no dia 27/02/2018, por volta das 18hs:30min, na cidade de Natal/RN, em via aberta na Avenida Mário Negócio, Quintas, sendo socorrido pela SAMU e levado ao hospital Monsenhor Walfredo Gurgel.

Na ocasião, o Autor estava pilotando uma motocicleta tipo YAMAHA LANDER XTZ 250, quando colidiu com outros dois veículos, veio a cair e sofrer lesões, conforme BAA de nº 9426/2018, oriundo do pronto socorro Clóvis Sarinho e o BOAT nº , 98610 oriundo do Comando de Polícia Rodoviária Estadual – CPRE (documentos em anexo).

Ocorre que o Requerente sofreu Fratura no fêmur (CID 10 S72) e Sequelas de fratura do fêmur (CID 10 T93.1), sendo necessário a realização de um procedimento cirúrgico em seu membro inferior esquerdo, conforme prontuário em anexo.

Assim, o Autor solicitou o recebimento do seguro DPVAT, sendo este pago irrisoriamente a soma de R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), conforme extrato em anexo.

Neste sentido, busca o Requerente a majoração da soma paga, devendo esta corresponder aos 70% do valor indenizatório visto a sequela ser permanente e de repercussão intensa, ou seja, a soma de R\$ 11.137,50 (onze mil cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos).



Ainda, visto a atividade de garçom exercida pelo Requerente existe a possibilidade de invalidez permanente para as atividades laborais, devendo neste caso ser paga 100% do valor indenizatório do DPVAT, ou seja, ser pago ao requerente a soma de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais).

Assim, não há outros meios do Requerente resguardar seus direitos a não ser o ingresso desta demanda judicial, para aferição da incapacidade suportada.

III - LEGITIMIDADE PASSIVA

Inicialmente, cumpre esclarecer que a **SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, tem a finalidade de atuar como administradora de Seguros, inclusive o Seguro Obrigatório DPVAT.

A Resolução CNSP de n.º 154 determinou a constituição de Seguradoras especializadas para administrar os Consórcios do Seguro DPVAT – anteriormente conhecido como “Convênio do Seguro Obrigatório DPVAT”, tendo inúmeras seguradoras habilitadas inclusive a Demandada, conforme lista disponível no site de seguradoras do DPVAT, “www.susep.gov.br/setores-susep/cipro/seguradoras-dpvat”.

Ademais, tem-se que a Seguradora SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. detém autorização da SUSEP - SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS, para operar no que tange ao Seguro Obrigatório DPVAT, conforme Portaria n.º 2797/07, destaque-se para o art. 5º, §3º, da referida Resolução:

“CAPÍTULO IV - DOS CONSÓRCIOS Art. 5º. Para operar no seguro DPVAT, as sociedades seguradoras deverão aderir, simultaneamente, aos dois Consórcios específicos, um englobando as categorias 1, 2, 9 e 10 e o outro, as categorias 3 e 4. (...). § 3º. Cada um dos consórcios TERÁ COMO ENTIDADE UMA SEGURADORA ESPECIALIZADA em seguro DPVAT, podendo a mesma seguradora ser a entidade líder dos dois consórcios previstos no caput deste artigo.”

Por fim, cabe claramente como polo passivo desta demanda a Requerida já citada nesta exordial.

IV - DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS



IV.I - DO SEGURO DPVAT

O Seguro Obrigatório DPVAT foi criado pela Lei nº 6.194/74, com o objetivo de garantir às vítimas de acidentes causados por veículos, ou por suas cargas, indenizações em caso de morte e invalidez permanente, e o reembolso de despesas médicas.

As indenizações do DPVAT são obrigatorias porque foram criadas por lei. Essa lei determina que todos os veículos automotores de via terrestre, sem exceção, paguem o seguro. A obrigatoriedade do pagamento garante às vítimas de acidentes com veículos o recebimento de indenizações, ainda que os responsáveis pelos acidentes não arquem com essa responsabilidade.

Tendo em vista as previsões legais da Lei 6.194/74, alterada pela Lei 11482/2007 (art. 8º), que criou o Seguro Obrigatório de Danos Pessoais Causadores por Veículos Automotores de Vias Terrestres (DPVAT), a parte requerente faz jus à indenização pelas sequelas decorrentes do acidente de trânsito, no montante estabelecido conforme o art. 3º, incisos II e III, da Lei nº 6.194/74, “in verbis”:

Art. 3º “Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I - omissis

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente;

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas.”

A parte autora munira-se de todos os documentos exigidos pela legislação supra mencionada, tais como laudos médicos dos danos físicos que acometem e o registro de ocorrência realizado no órgão policial competente, estritamente de acordo com o art. 5º, conforme segue:

Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.



Assim, instruído de todos os documentos hábeis à sua pretensão, tem a parte autora direito à indenização.

Ademais, a matéria resta exaustivamente analisada e pacificada, senão vejamos:

APELAÇÃO CÍVEL. SEGUROS. DPVAT. INDENIZAÇÃO CORRESPONDENTE A VALOR CERTO E DETERMINADO - TARIFADO EM LEI PARA OS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE. MEDIDA PROVISÓRIA 340/2006. PAGAMENTO PARCIAL. COMPLEMENTAÇÃO DO VALOR DEVIDO. 1. Não há que se falar em graduar a invalidez permanente com base na Resolução n.º 1/75 de 03/10/75, editada pelo Conselho Nacional de Seguros Privados - CNSP, pois, em se tratando de norma regulamentar, não pode esta dispor de modo diverso da Lei n.º 6.194/74, de hierarquia superior. 2. A percepção dos valores referentes ao seguro DPVAT na esfera administrativa a título de liquidação de sinistro não importa em abdicar do direito de receber indenização tarifada, havendo saldo a ser satisfeito, resultante da diferença entre o valor recebido e aquele efetivamente devido em face do previsto em lei. 3. A parte autora possui direito à complementação do valor da indenização tarifado em R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), devendo ser abatido o valor atinente ao pagamento parcial efetuado na esfera administrativa, montante este que deve ser corrigido monetariamente pelo IGP-M, a contar daquele termo, acrescidos de juros moratórios a partir da citação. 4. Honorários advocatícios. Majoração para 15% do valor da condenação. Dado parcial provimento aos recursos. (Apelação Cível N° 70028013035, Quinta Câmara Cível, Tribunal de Justiça do RS, Relator: Jorge Luiz Lopes do Canto, Julgado em 21/01/2009).

Nota-se claramente que a lei foi criada para a indenização de vítimas de acidentes de trânsito, tudo nos termos da Lei nº 6.194/74, com a redação dada pela Lei nº 8.441/92.

Ex positis, conclui-se que é suficiente, portanto, a apresentação dos exames, atestados e laudo médico apresentados, além do registro da ocorrência no órgão policial, para o devido pagamento da indenização, sendo abusiva qualquer outra exigência fora dos itens supracitados.

Ademais, em se tratando de seguro pessoal, não se pode investigar quanto à proporção do prejuízo sofrido, pois a vida ou a redução da capacidade produtiva não é passível de perfeita estimativa econômica, consoante estabelece o art. 789 do novel Código Civil, o que atentaria ao princípio da dignidade humana.



Nesse passo, da documentação colacionada aos autos pela parte autora, como os diversos laudos, receituário e Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito, pode-se inferir de forma precisa a existência de sequelas, cujo valor correto da indenização só será conhecido quando da realização de perícia médica.

Portanto, o Requerente faz jus ao recebimento da soma não paga no valor de R\$ 11.137,50 (onze mil cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos), do seguro obrigatório em virtude das sequelas oriundas do sinistro.

IV. II – DOS DANOS MORAIS

Em nosso direito é certa e pacífica a tese de que quando alguém viola um interesse de outrem, juridicamente protegido, fica obrigado a reparar o dano daí decorrente. Basta adentrar na esfera jurídica alheia, para que venha certa a responsabilidade civil.

E no caso particular, deve-se considerar que dano é "qualquer lesão injusta aos componentes do complexo de valores protegidos pelo Direito".

Pois bem, adentrando na análise legal do tema, inicialmente é oportuno fazer referência à Constituição Federal de 1988, que foi muito clara ao dispor, no seu art. 5º, inciso X, "in verbis":

"X - são invioláveis a intimidade, a vida privada, a honra e a imagem das pessoas, assegurado o direito a indenização pelo dano material ou moral decorrente de sua violação".

Sem, também deixarmos claro que o legislador não deixou de pronunciar esta garantia de direito ao consumidor, que no caso em tela tem claramente uma relação de consumo entre autor e ré, onde pedimos vênia para transcrever:

Código de Defesa do Consumidor

"Artigo 6º....

VI - a efetiva prevenção e reparação de danos patrimoniais e morais, individuais, coletivos e difusos";

E, por estarem tais argumentos, cabe lembrar que estão presentes os pressupostos da responsabilidade civil deste resultado danoso.

Logo de início, é importante considerar que a reparação, na qual se convertem em pecúnia os danos morais, devem ter caráter duplice, ou seja, o que penaliza o ofensor, sancionando-o para que não volte a praticar o ato ilícito, bem como o compensatório, para que o ofendido, recebendo determinada soma pecuniária, possa amenizar os efeitos decorrentes do ato que foi vítima.

Ante esse raciocínio, deve-se sopesar, em cada caso concreto, todas as circunstâncias que possam influenciar na fixação do "quantum" indenizatório, levando em consideração que o dano moral abrange, além das perdas valorativas internas, as exteriorizadas no relacionamento diário pessoal, familiar, profissional e social do ofendido.



Deve-se lembrar ainda, por outro ângulo, que a indenização por danos morais deve ser fixada num montante que sirva de aviso à ré e à sociedade, como um todo, de que o nosso direito não tolera aquela conduta danosa impunemente, devendo a condenação atingir efetivamente, de modo muito significativo, o patrimônio da causadora do dano, para que assim o Estado possa demonstrar que o Direito existe para ser cumprido.

V - DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

O artigo 133 da Constituição Federal, norma cogente, de interesse público, das partes e jurisdicional, tornou o advogado indispensável à administração da Justiça.

Em que pese existir, no âmbito da Justiça Laboral, o princípio do Jus Postulandi, sabe-se que, caso um Requerente comece um litígio sem o auxílio de um Advogado, este poderá ser seriamente prejudicado, em virtude de geralmente não possuir o conhecimento técnico adequado para litigar em juízo.

Além disso, é sabido que as empresas de grande porte, por serem detentoras de poder econômico avantajado, certamente estarão sempre acompanhadas por operadores do direito altamente qualificados, o que, somado ao jus postulandi da Autora, tornaria o trabalhador ainda mais hipossuficiente na busca por seus próprios direitos.

Dessa forma, na busca de uma igualdade material dentro de uma demanda, se faz necessária, sim, a presença do Advogado em Juízo, acompanhando a Requerente.

Nada mais justo e coerente, portanto, do que o deferimento de honorários advocatícios, inclusive ao advogado particular, por força do princípio da sucumbência art. 85 § 2 do CPC.

VI - DOS PEDIDOS

Ante o exposto passa a requerer:

a) A citação da demandada, na pessoa de seus representantes legais, para, querendo, responder a presente ação, sob pena de revelia;

b) A procedência da ação, determinando a parte demandada ao pagamento do seguro obrigatório DPVAT, no valor de R\$ 11.137,50 (onze mil cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos), segundo o valor apontado pelo laudo médico em anexo, valor este corrigido e acrescido de juros de mora a partir da citação até o efetivo pagamento;

c) Que seja condenada a requerida ao pagamento de uma indenização pelos danos morais no valor de R\$ 5.000,00, tendo em vista os prejuízos sofridos pelo Requerente;



d) Seja concedido o benefício de assistência jurídica gratuita ao autor, tendo em vista que não possui condições econômicas para arcar com as custas processuais, sem prejuízo de seu próprio sustento e sua família;

e) Provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, especificamente, pericial, documental e depoimento pessoal do Promovente;

f) A condenação da parte ré nas custas processuais e pagamento de honorários sucumbenciais arbitrados por Vossa Excelência, onde aponta o percentual de 20% (vinte por cento).

Dá-se a causa o valor de R\$ 16.137,50 (dezesseis mil cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos).

Termos em que,

Pede deferimento.

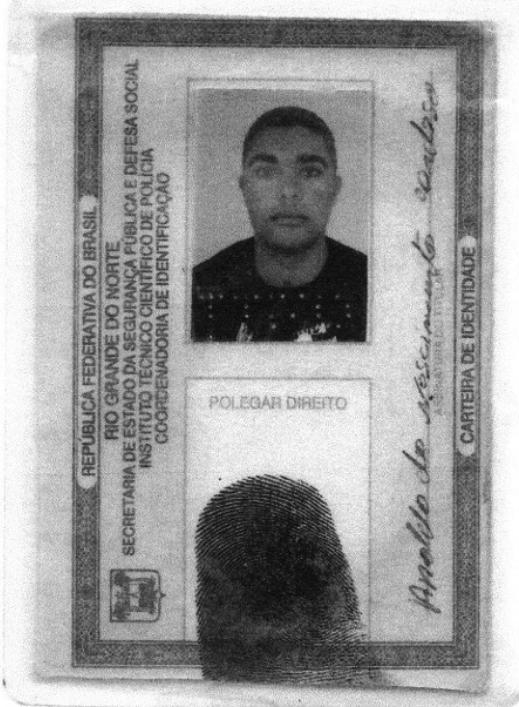
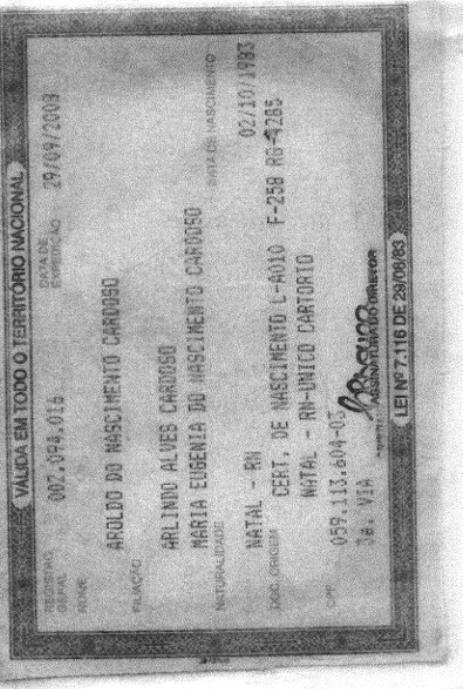
Natal, 05 de novembro de 2019.

HUGO GODEIRO DE ARAUJO TEIXEIRA ETTORE RANIERI SPANO

OAB/RN 6713

OAB/RN 17646-B





caern

COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DO RIO GRANDE DO NORTE
Av. Senador Salgado Filho, 1555, Tirol, CEP 59015-000
CNPJ: 08.334.385/0001-35 / INSC. Estadual: 20055.426-3
Admin. Central (84) 3232-4432 / Ouvidoria: (84) 3232-4562

ESCRITÓRIO DE ATENDIMENTO
Av. Senador Salgado Filho, 1555, Tirol, CEP 59015-000
115
115

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

IMPRESSO EM 13/09/2019 AS 08:58:16 | MATRÍCULA: 1029751 | MÊS/ANO: 09/2019

DADOS DO CLIENTE
MARIA DE L MORAISDA COSTA
AV DR JOAO MEDEIROS FILHO, N. 8480 - REDINHA NATAL
RN 59108-200

INSCRIÇÃO	ROTA	SEQ.ROTA	QUANTIDADE DE ECONOMIAS
206.051.230.1984.000	1	1360	RESIDENCIAL COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICO
HIDRÔMETRO A95S233133	SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO POTENCIAL	

CONSUMO ÁGUA (M3): 2 | DATA LEITURA: 13/09/2019
LEIT. ATUAL: 1191
LEIT. ANT.: 1189
DIAS CONSUMO: 32

HISTÓRICO DE CONSUMO

REF	CONSUMO	REF	CONSUMO	REF	CONSUMO	MÉDIA
08/2019 0	06/2019 1	04/2019 0				2
07/2019 3	05/2019 1	03/2019 8				

DESCRICAÇÃO
ÁGUA
RES ENTRE 50 E 100M 1 UNIDADE(S)
CONSUMO DE ÁGUA 2 M3 39,99
MULTA P/IMPOSTUALIDADE 08/2019 0,79
JUROS DE MORA 05/2019 1,23
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 05/2019 0,04

TRIBUTOS | **BASE DE CALCULO** | **PERCENTUAL(%)** | **VALOR DO IMPOSTO**
PIS 39,99 1.65 0,66
COFINS 39,99 7.6 3,04

VENCIMENTO: 21/09/2019 | TOTAL A PAGAR: 42,05

MONITORAMENTO MENSAL DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA

Parâmetros	Turbidez	PH	Colif. Totais	Clore Residual Livre	Nitrato (como N)
VIMP e Recomendações	≤ 5,0 uT	6,0 a 9,5	% de Ausência	0,2 a 2,0 mg/L	≤ 10,0 mg/L
Valores Obtidos	1.04	6.85	98,26 %	0,78	1,6

82690000000 9 42050006206 2 00102975101 1 09201990003 1



MATRÍCULA: 1029751 | MÊS/ANO: 09/2019 | VENCIMENTO: 21/09/2019 | TOTAL A PAGAR: 42,05

caern | COMPROVANTE DA CAERN



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO, DA JUSTIÇA E DA CIDADANIA - SEJUC
SUB COORDENADORIA PARA INTEGRAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA - CORDE

LAUDO TÉCNICO PARA CERTIFICAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES EXIGIDAS PELO ART.8º DA IN. MTE N° 98 DE 15/08/12 - DOU DE 16/08/2012.

Nome: AROLDODONASCIMENTOCARDOSO

CPF: 059.113.604-03 RG: 002.094.016 Órgão Emissor: ITEP/RN

TIPO DE DEFICIÊNCIA

FÍSICA – alteração completa ou parcial de um ou mais segmentos do corpo humano, acarretando o comprometimento da função física, apresentando-se sob formas seguintes: No caso de Nanismo especificar a altura – Homens: menor que 1,45 m - Mulher: menor que 1,40m.

CID 10: T93.1

PARAPLEGIA	PARAPARESIA	MONOPLEGIA	MONOPARESIA	TETRAPLEGIA
TETRAPARESIA	TRIPLEGIA	TRIPARESIA	HEMIPLEGIA	HEMIPARESIA
OSTOMIA	AMPUTAÇÃO OU AUSÊNCIA DE MEMBRO	PARALISIA CEREBRAL		
NANISMO	MEMBROS COM DEFORMIDADE CONGÊNITA OU ADQUIRIDAS			

IV - descrição detalhada das alterações físicas, sensoriais, intelectuais e mentais e as interferências funcionais delas decorrentes - conforme texto Instrução Normativa MTE/SIT 98/2012.

Pacuti cl dificul de falar do meu boro afora orgando
mordor cl dificul de andar i mordor bolo de quebra ocois pcam
el pagueba de pefum de bimor. fui
limpeza do mordor p1 mordor puro cemur 20kg.
e purinuun em p1 por periodo cemur 14.

Atesto o enquadramento legal do (a) empregado (a) acima identificado, para integrar a cota da reserva legal de cargos, de acordo com as definições estabelecidas na Convenção nº 159 da OIT, Parte I, art. 1, Decreto nº 3.298/99, art. 3º e 4º, com as alterações do art. 70 do Decreto nº 5.296/2004, que regulamentam a Lei 8.213/91 ou parecer Conjur/MTE Nº 444/2011.

Vera Lúcia de Oliveira
Assistente Social
CRESS/RN 3608.

Local e data,

Dr. Mário Aurélio N. Luzi.
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 2293

Assinatura do profissional de saúde de nível superior (com carimbo)

Estou ciente e de acordo com minha inclusão na reserva legal de cargos de pessoa com deficiência e autorizo tornar público, quando necessário e em meu benefício, a minha condição de deficiente.

Aroldo do nascimento cardoso
Assinatura da Pessoa Com Deficiência





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA DO RN
HOSPITAL DR JOSÉ PEDRO BEZERRA - "Hospital Amigo da Criança"
RUA ARAQUARI, S/Nº - NATAL/RN - CEP 59.110-390
CNPJ 08.241.754/0110-07 - E-mail: hpb@rn.gov.br



SERVIÇO DE RADILOGIA

Nome: André do Nascimento Cardoso Pront. Nº 20
Idade: 34 anos Sexo: M
Exame: Ecocardiograma com nódulo suprarenal

LAUDO

COD. 3908

O paciente é um homem.
Peso 70 kg - altura 1,72 m - memos
faz seu oposto.

Data: 26/7/18

Dra. Flávia Roberto M. Cavalli
CRM/RN 11427
G
Médico





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
PÓLICIA MILITAR
COMANDO DE PÓLICIA RODOVIÁRIA ESTADUAL - CPRE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
BOAT - 98610

1 - LOCAL E DATA

Local AV. DA MARIO NEGÓCIO Bairro SILVANTAS
Cidade/UF NATAL / RN P. Ref. IMMOVEL 1792
Data 27/02/2018 Hora do acidente 18:31 Hora do registro 19:20 Dia da semana TERÇA-FEIRA

2 - NATUREZA DA OCORRÊNCIA

- Colisão Frontal - Colisão Lateral - Capotamento - Atropelamento
 - Colisão Posterior - Colisão Transversal - Choque - Outro(s) _____

3 - VEÍCULO 01:

Placa ou Chassi AGU-4466 Cidade RECIFE UF PE
Marca/Mod. HYUNDAI / HB 20 Cor Preta Ano 2013 / 2014
Proprietário EDUARDO MELD RODRIGUES DE ALMEIDA Nº de Ocupantes 02
Condutor "O MESMO" Data de Nasc. 28/06/1993
Endereço AV BOA VIAGEM , AP. 14 Nº 6234 Fone (81) 99194-9413
Bairro BOA VIAGEM Cidade RECIFE UF PE
CPF N° 096.961.974-03 CNH N° 054.558.726-10 Validade 01/02/2022 Categoria "B"
Local de Trabalho "GRUPAMENTO FUZILEIROS NAVAS" Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro. _____ Cidade _____

4 - VEÍCULO 02:

Placa ou Chassi EYK-7154 Cidade BELO HORIZONTE UF MG
Marca/Mod. HYUNDAI / HB 20 Cor CINZA Ano 2016 / 2017
Proprietário MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S.A. Nº de Ocupantes 0
Condutor BRUNO CESAR NOGUEIRA DE MEDEIROS Data de Nasc. 22/10/1984
Endereço R DR. MARIO NEGÓCIO Nº 1796-A Fone 64 98117-8560
Bairro SILVANTAS Cidade NATAL UF RN
CPF N° 056.999.244.97 CNH N° D43-935.204- Validade 17/09/2018 Categoria "AB"
Local de Trabalho "AUTÔNOMO" Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro. _____ Cidade _____

5 - VEÍCULO 03:

Placa ou Chassi OWC-0816 Cidade NATAL UF RN
Marca/Mod. YAMAHA / WANDER XTZ 250 Cor LARANJA Ano 2014 / 2015
Proprietário ERIK HAVIK ALBUQUERQUE M. DOS SANTOS Nº de Ocupantes 02
Condutor ARLINDO AO NASCIMENTO CARDOSO Data de Nasc. 02/10/1983
Endereço AV DR. JOÃO MEDEIROS FILHO Nº 5870 Fone 84 98632-2796
Bairro REDINHA Cidade NATAL UF RN
CPF N° 059.113.604-03 CNH N° D49-121-221-56 Validade 14/10/2020 Categoria "AB"
Local de Trabalho "AUTÔNOMO" Fone _____
End. _____ Nº _____ Bairro. _____ Cidade _____

6 - VEÍCULO 04:

Placa ou Chassi _____ Cidade _____ UF _____
Marca/Mod. _____ Cor _____ Ano _____
Proprietário _____ Nº de Ocupantes _____
Condutor _____ Data de Nasc. _____
Endereço _____ Nº _____ Fone _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____
CPF N° _____ Validação _____ / _____ / _____ Categoria _____
Local de Trabalho _____ Nº _____ Bairro. _____ Cidade _____

Autenticação Número do Boletim: 98610 Número da Ocorrência: 258648 Data Registro: 09/03/2018 Hora Registro: 10:13:31 Número/Controle: 63ADE3D90371EDB6





P/ Anel de Marmelo (esq)
Lado Medio

Stato para os devidos fins
operati foi removido o fragmento
angulo do fêmur da jérn expus
e houve interrupção tendo
evoluído c/ convulsões de
fome. Apresentava recuperar
angulo emundante de 1,2 cm
e rebicos no reboco concreto.
No momento devia recupera
recuperação plenária.

CNP: 5+2

27/11/2019

Dr. Fábio Roberto A. de Lima
Ortopedia/Trumatologia
CRM: 1036 TEC: 14816

Av. Juvenal Lamartine, 979 - Fone: (84) 3133-4200 - CEP 59022-020 - Tirol - Natal/RN





SESAP/RN - HÓSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGE
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO



BOLETIM DE ATENDIMENTO N° 9426 /2018
Admissão: 27/02/2018 19:51:18

CIRURGIA GERAL - VERDE

Paciente: **63252 - AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO** (27 a 4 m 25 d)

Nascimento: 02/10/1980 Natural: NATAL, BRASIL

CNS: 1983

CPF:

Sexo: M Cor: PARDA

Mãe: MARIA EUGENIA DO NASCIMENTO CARDOSO Pai:

Logradouro: DOUTOR JOAO MEDEIROS FILHO, 8470

CEP: 59122005

Bairro: REDINHA

Cidade: NATAL

Telefone: 84.986322796

Compl:

Motivo: CARRO X MOTO

Tipo: REFERENCIADO

Origem: AMBUL. SAMU NATAL

*Empresa:

Fluxograma:

Discriminador:

OBS:

Classificação: 27/02/2018 19:44:14

HORA	P.A.	HGT	SaO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
14:07:00			98%		18	73			

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: colisão carro/moto provável fratura de fêmur e

Hora: _____

Paciente atingido por SAMU devido a queda de moto, usava capacete, n/a perda de consciência, n/a venito em cunhaliza. Referir dor e limitação da movimentação em MTE (fratura de fêmur?).

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A Vias aléreas normais, com color carval
- B Mmobilizar rotular punha, reduzido em boral?, S/TRA
- C Hipertermia com estresse, sem sanguinhos gravatos
- D Gláveis 15, PIFR
- E Abduç. prima ab fêmur (em MTE), fechada.

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Nódulo subclavicular
Pele estéril

Saída: _____

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

Fractura fêmur

*Gerado via SX por FRANCISCO BEZERRA DE MACEDO. Impresso em 27 de Fevereiro de 2018.

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL, 17/01/2018
MAT. N° 161.228.0
SAME

ASSINATURA



Assinado eletronicamente por: HUGO GODEIRO DE ARAUJO TEIXEIRA - 05/11/2019 16:52:23

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110516522340600000048827216>

Número do documento: 19110516522340600000048827216

Num. 50568936 - Pág. 1

EXAME FÍSICO (SEGUNDÁRIO)

A

B

C

D

E

A(ALERGIAS) *negativa*M(MEDICAÇÃO EM USO) *negativa*P(PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS) *negativa*L(LIQ. E ALIMENTOS INGERIDOS) *14h de água*

A(AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA)

V (PASSADO VACINAL) *ASVAP 2020***EXAMES COMPLEMENTARES(RADIOLOGIA E IMAGEM)***Rx DE TÓAX AP**Rx DE BACIA AP**Rx DE FÔMUR AP / PENAL***LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS****OUTROS****CONDUTA PRIMÁRIA/MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS**

*Dr. Diogo Medeiros
MR Cirurgia Geral
CRM/RN 7989*

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL, 11/01/2018

MAT. N° 161 228,0

SAME

ASSINATURA

*Dr. Diogo Medeiros
MR Cirurgia Geral
CRM/RN 7989*

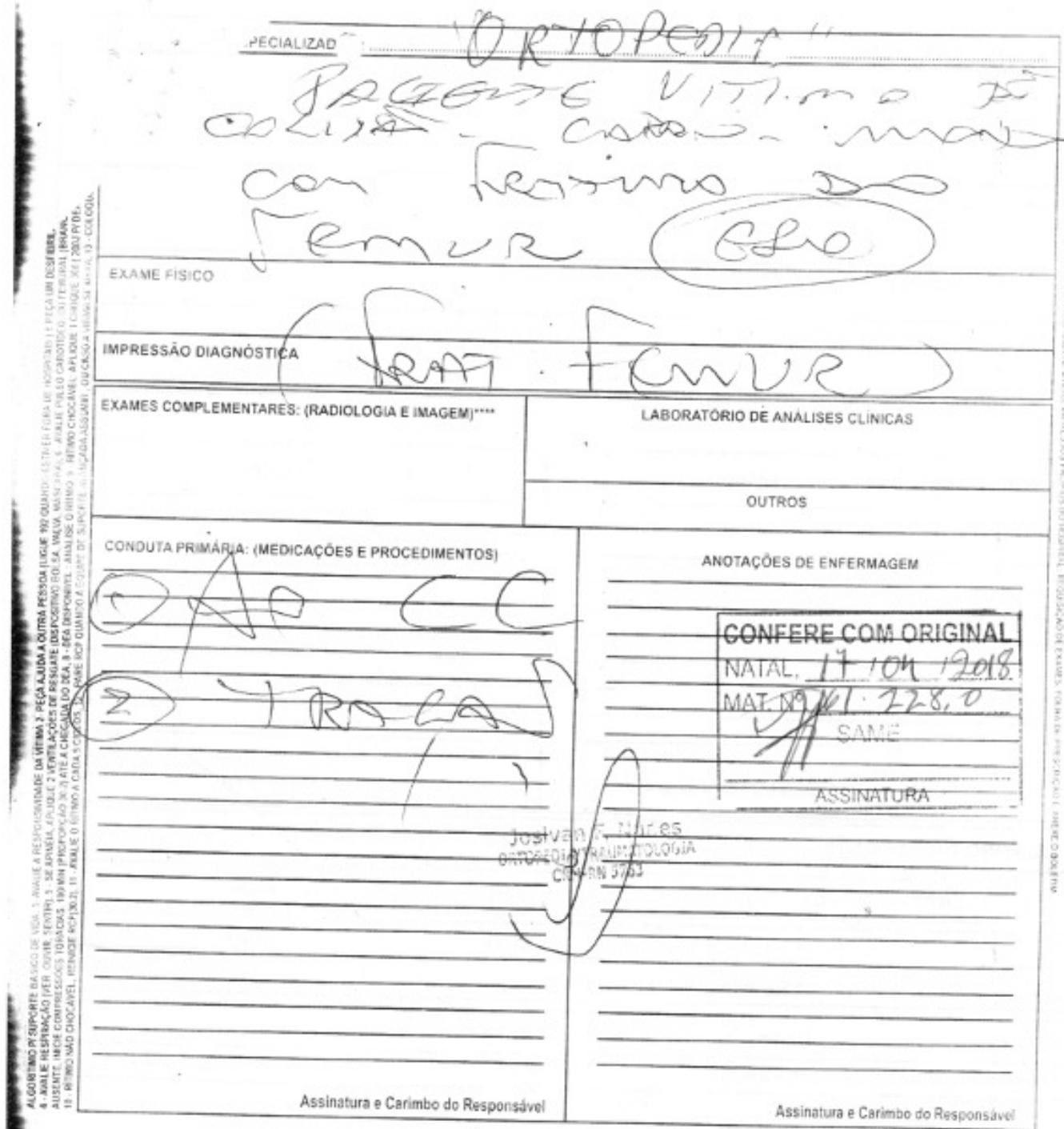
1) OPINIÃO, 01 aula, 01 Acons. (H-3D)

*Dr. Diogo Medeiros
MR Cirurgia Geral
CRM/RN 7989*

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL**ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL****ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE**

ESPECIALISTA 1 <i>ORTOPEDIA</i>	HORA:	DATA: <i>27/02/18</i>
ESPECIALISTA 2	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3	HORA:	DATA:





ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE CORA GLASGOW	
Abertura (0-10)	4
Outros se abrem adequadamente	4
Outros se abrem em tempo-relativo (Pode convidar com o seu par de outas pessoas aderentes, se assim o querer e se não houver)	3
Outros se abrem por politeness, distanciamento	2
Outros não se abrem	1
Melhor resposta verbal (BRV)	5
Orientado. Responde imediatamente e apropriadamente às perguntas sobre seu nome, idade, imóveis, endereço, profissão e família etc.	5
Consciente. Responde às perguntas lentamente, mas com alguma observação e confusão	4
Potencialmente P (Pela assistente, mas sem essa mesma conversacional)	3
Som desorientado. (Geralmente sem ameaça de perda de L)	2
Ausente	1
Melhor resposta motora (BRM)	5
Obedece à ordens simples (Faz várias simples, quando lhe é ordenado)	5
Consegue estabelecer distância	4
Retarda respostas ou não	3
Pode falar a desordenadamente	2
Pode falar a desordenadamente	2
Não responde a ordens	1
Total	5

EDCALA DE TRAUMA REVISADA - RTS	
DISCRIMINADOR	POSSIBILIDADE
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	12-15 = 6
	9-12 = 2
	6-8 = 1
	4-5 = 1
	3 = 2
	2 = 2
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	18-20 = 6
	14-17 = 3
	9-10 = 2
	5-8 = 1
	3 = 1
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	90 = 6
	> 99 = 6
	76-89 = 3
	58-75 = 2
	< 58 = 1

¹⁷ Escala de Trauma Revizada (IT2). Bem indicada de avaliação para pacientes de trauma ferido. Referência: Adaptada de Champan e R. Sacco. MA. Gómez, et al. A revision of the Trauma score. J. Trauma. 1994; 37(4): 735-739.

SEM DOR	LIEVE	Moderate	Intense
6	1	5	—

CLASSIFICAÇÃO DO FÓS
(MFLS 2005/)

63 - Obrigava necessidade de
entregação imediata.
64 - De imediato.
65 -

¹ Referência: THASDALE G, JENNET B. Assessment of coma and impaired consciousness. A practical scale. Lancet 1974;ii:80-85.

¹⁰ A instalação permaneceu restrita a 264 milhas costeiras e que 1980/81 com mais dezenas de 3 milhas, na Ilha da Guadalupe. 1980/81 se an aniversário que o deserto é o maior da América do Sul por 99 300 km² com os mares de água salgada.

DESTAC
OB
Envi





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

RELATÓRIO DE
HISTÓRIA CLÍNICA
E EXAME FÍSICO

Nome: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO

Letra:

Idade:

Nº Registro:

HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO ADMISSIONAIS

Data:

Hora:

PACIENTE VITIMA DE INTERCORRÊNCIA DE
TRANSTO, COM FRATURA DO FEMUR A
ESQUERDA. C

JOSÉ VIANA F. NUT 23
ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA
COA-RN 3763



Máximo: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adolescentes em situação de emergências clínicas, crônicas, agravos de saúde mental, em especial o trauma, de acordo com as melhores técnicas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde e seu desenvolvimento éticos e humanitários.





GOVERNADOR ESTADO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Manoel Joaquim Weffredo Gurgel
Pronto Socorro Cívico Sarinho

Identificação

Endereço: Oliveira Nro: 933 CEP: 070-000
 Data da emissão: 27/02/2018 Assinatura:
 Nome: Arnaldo dos Nascimentos Cardoso Naturalidade: Natal
 Idade: 27 Sexo: () Masculino () Feminino Data de nascimento: 02/10/1983
 RG: 002.094.016 Estado Civil: Nível de instrução:
 Filiação: - Arlindo Alves Cardoso.
 - Maria Eugénia Nascimento Cardoso.
 Endereço: Av. Dr. Joaquim Andrade Filho 8470.
 Rua: Rainha Cidade: Natal.
 Telefone: 98632-2796 Residencial: Trabalho: Recreação:
 Contato: 8757-1636 Outras telefones: _____
 Composição familiar: 8
 Outras informações: Faz uso de () Álcool () Fumo () Drogas () Psicofármacos

Situacão Ocupacional e Vinculacão Previdenciária

Atividade desenvolvida: Garçom Trabalho cf vínculo empregatício () Não () Sim
() Aposentado () Auxílio doença () BPC () Autônomo () Pensionista () Desempregado
Programas e Serviços: () Passe Livre () Bolsa Família () PETI () PSF () CAPs () SAD
Intimação decorrente de acidente de trabalho? (X) Não () Sim Nome da Empresaria: —

Forma de Acesso ao Serviço

Sozinho - procurou atendimento Traído por familiares Traído pelo SAMU
 Socorrido em via pública Outros meios *direto do local do acidente*

Critérios para Acompanhante

Possui requisitos? () Não (x) Sim Qual o motivo? fraterra jému.
Portador de deficiência: () Auditiva () Visual () Física () Mental
Responsável pelo paciente: Maria Eugénia do Nascimento Lacerda
Parentesco: mãe Telefone: 8632-2196
Endereço do Responsável: R. São João, 27 - 1000-0001-1

Evolução

27/03. Recute dae esteas cf SAME vitima de acide
te de morte,acompanhado plo nro. / ...
Fecho 'acalmoamento, cadastre ai acompanhante:
policial e/ou de casal de documentos (Nº) ...

Saída

Óbito: Encaminhamento: ITFP () - SVQ () - PC () - Obs:

Alta hospitalar () Transferência () Destino:

Quanto e quando Encontrar o seu parceiro

CONFERRÉ COM ORIGINAL

MATAI 17 / 04 / 2019

NAT. NO. 161 9983

MAIL NO. 101 5010

[Signature]

[Signature]

ASSISTÊNCIA

—

2000000048827216

600000048827216

Misão: Criar e/ou Pôr em Risco/Alerta, restringindo à saída para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agudos ou crônicas (exceções), sem respeitar o ato de saída, de número ilimitado.





G. ERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

BOLETIM
OPERATÓRIO

IDENTIFICAÇÃO

Nome: ARONBO M. CARDOSO Reg. Nº

Diagnóstico pré-operatório: **FRATURA DE ESPIR**

Indicação terapêutica: **TRAÇAÇÃ^O TRANSGÊNICO** Urgência () Eletiva ()

INTERVENÇÃO

Data: 28/04/18 Início: 04:10 Término: 04:30 Duração: 20 min

Operador: Josivan CRM/CBO:

1º Auxiliar: DR. JUSTINIAN

2º Auxiliar: CRMICRO:

Instrumentador:

Anestesista: CRM/SC/000000

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

I. gnorosia Sowerby

2. Access local

3. Tracer an TAT in Pernt (E)

4. Consecuencias de este periodo o (verano)

~~5.470 cm intracardal~~

6. Let's go now

~~JOSEPH F. NUTT~~

~~CONFERE COM ORIGINAL~~
17/04/2018

NATL. I. F. C. 11
MAT. N. 161. 228. 0
NAME

ANSWER

Coleta de material anatomo-patológico: () NÃO () SIM QUIL 2

Coleta de material para microbiologia: () NÃO () SIM QUIL 2

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





Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@velo-mail.com.br

FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 13/03/2018 17:56

Dados do Paciente

Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO

N.º RG: 2094016 CPF: 059.113.604-03 Nascimento: 02/10/1983 35 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Solteiro(a)
Endereço: DR. JOAO MEDEIROS FILHO N.: 8470 Bairro: REDINHA
Cidade: NATAL UF: RN CEP: 59000000 Fone: 84986322796
Profissão: GARCOM

Registro: 127988

N.º Internamento: 1 Entrada: 13/03/2018 17:51 Previsão saída: 15/03/2018 11:00 Atendente: ANARO
Centro: SUS MUNICIPAL Matrícula/CNS: 706406355843590
Médico: Dr. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA CRM: 7036

Mãe: MARIA EUGENIA DO NASCIMENTO CARDOSO

Dados do Internamento

ENFERMARIA 103-B

Dados do Responsável

Responsável:

CPF

RG:

Termo de Responsabilidade

Declaro para fins de direito, que assumo plena responsabilidade na qualidade de devedor principal e/ou solidário por quaisquer despesas realizadas pelo paciente acima qualificado, sendo ou não paciente acima mencionado associado a qualquer instituição que mantenha convênio com o Hospital, seja para pagamento total ou parcial de tratamento médico-hospitalar ou ambulatorial.

Declaro para os fins de direito que assumo plena responsabilidade por qualquer importância que não for cobra ao Hospital Memorial de Natal pela instituição conveniada a qualquer título.

Declaro ainda a validade das despesas já mencionadas até a liquidação total do débito, que autorizo seu encargo de juros de mora e correção pelos índices oficiais, a partir da alta hospitalar, bem como as despesas de cobrança, se houver. A credora está autorizada a emitir as respectivas duplicatas em caso de inadimplência valendo o presente documento para efeitos legais como Contrato de prestação de serviços.

Assinatura: [] Paciente [] Responsável

[Handwritten signature]

Observações

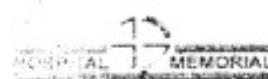
COM LAUDO SUS, SISREG, UMA FOLHA RX + UMA PELICULA RX, MEDICO NAO CIENTE

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tiroz 50.022-020 Natal / RN
Centro-Sul - 50020-020
EMERGENCIAL
[Handwritten signatures]

MediCare

Página 1/1





Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 879 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@uol.com.br

FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 13/03/2018 17:56

Dados do Paciente

Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO

Registro: 127988

Num. RG: 2094016 CPF: 059.113.604-03 Nascimento: 02/10/1983 35 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Solteiro(a)

Endereço: DR. JOAO MEDEIROS FILHO

N. 8470

Bairro: REDINHA

Cidade: NATAL

UF: RN

CEP: 59000000

Fone: 84986322796

Profissão: GARCOM

Mãe: MARIA EUGENIA DO NASCIMENTO CARDOSO

Dados do Internamento

Num. Internamento: 1 Entrada: 13/03/2018 17:51 Previsão saída: 15/03/2018 11:00 Atendente: ANARO

Convênio: SUS MUNICIPAL

Matrícula/CNS: 706406355843590

Médico: Dr. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA

CRM: 7036

ENFERMARIA 103-B

Termo de Responsabilidade

Data/Hora Alta: _____ Motivo: _____

Data de Baixa: _____ No. de dias de hospitalização: _____ No. de US: _____

Doc. Apresentado: _____ Diagnóstico Definitivo: _____

Procedência: _____

História da Doença atual: _____

Interrogatório sobre diversos aparelhos: _____

Antecedentes pessoais: _____

Antecedentes familiares: _____

Estado geral: _____

Ap. Cardiorespiratórios: _____

Ap. digestivo: _____

Ap. Locomotor e Neuroológico: _____

Ap. Urinário e Ginecológico: _____

Impressão geral: _____

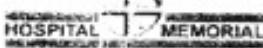
Conduta: _____

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 879
Tiro 56.022-020 Natal / RN
Conforme com origem
Em _____

MediCare

Página 1 / 1





Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veolexmail.com.br

Data: 13/03/2018 17:56

Dados do Paciente

Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO Registro: 127988
Num. RG: 2094016 CPF: 059.113.604-03 Nascimento: 02/10/1983 35 anos Sexo: Masculino Est Civil: Solteiro(a)
Endereço: DR. JOAO MEDEIROS FILHO N.: 8470 Bairro: REDINHA
Cidade: NATAL UF: RN CEP: 59000000 Fone: 84986322796
Profissão: GARCOM Mãe: MARIA EUGENIA DO NASCIMENTO CARDOSO

Dados do Internamento

Num. Internamento: 1 Entrada: 13/03/2018 17:51 Previsão saída: 15/03/2018 11:00 Atendente: ANARO
Convênio: SUS MUNICIPAL Matrícula/CNS: 706406355843590
Médico: Dr. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA CRM: 7036

ENFERMARIA 103-B

Dados do Responsável

Responsável CPF: RG:
Parentesco:

TERMO DE CIÉNCIA E CONSENTIMENTO E RESPONSABILIZAÇÃO PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS GERAIS

1. - Autorizo o(a) Dr. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA, a realizar o seguinte procedimento, tratamento ou cirurgia: S8559 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FEMUR (IM).
2. - O(a) Dr. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA, explicou-me claramente a proposta do tratamento, procedimento a qual serei submetido (a), seus benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas. Tive a oportunidade de fazer perguntas e todas foram respondidas satisfatoriamente. Entendo que não existe garantia absoluta sobre os resultados a serem obtidos.
3. - Autorizo qualquer outro procedimento / tratamento, incluindo transfusão de sangue, em situações imprevista que possam ocorrer e necessitem de cuidados diferentes daqueles inicialmente proposto.

Razão por que o paciente não assinou o presente Termo de Ciéncia e Consentimento e Responsabilização:
Preenchido pelo responsável do paciente

Assinatura: [] Paciente [] Responsável

DEVE SER PREENCHIDO PELO MÉDICO

Certifico que expliquei detalhadamente a este paciente, ou ao seu responsável, o procedimento, cirurgia, seus benefícios, riscos e suas alternativas, respondi satisfatoriamente todas as perguntas do paciente e acredito que o paciente / responsável comprehendeu todo o que expliquei.

Assumo a responsabilidade pelo procedimento a que será submetido.

Dr. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA - CRM 7036

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tiroz 59.922-020 Natal / RN
Confere com original
Em,



Estado do Rio Grande do Sul

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergência clínica, crónicas, agudas de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa na saúde a nível dos valores éticos e humanitários.



Código Solicitação: 233666998

Número AIH: 241810019985-6

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Unidade Solicitante:	CNES:		
HOSPITAL MONSERRAT WALFREDO GURGEL	2653923		
Unidade Executante:	CNES:		
HOSPITAL MEMORIAL	2408252		
Logradouro, Endereço, N° , Complemento, Bairro AV JUVENAL LAMARTINE - 979 - TIROL	Município Executante		
Central Reguladora	NATAL		
Data de Solicitação	13/03/2018 - 15:47:58	Operador	24278530463ALUZ90
Data de Autorização	13/03/2018 - 16:07:02	Operador	0101688245950LAND
Data de Reserva	20/03/2018		
Data de Internação	14/03/2018	Operador	33391521449FRANCISCA
Data Prevista de Alta	21/03/2018		
Data de Alta	22/03/2018 - 12:41:35	Operador	33391521449FRANCISCA
Motivo da Alta	1 E ALTA CURADO		

DADOS DO PACIENTE

CHS:	Nome Social/ Apelido:		
706406355843590	---		
Nome do Paciente	Naturalidade:		
AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO	NATAL - RN		
Nome da Mãe	Raça:		
MARIA EUGÉNIA DO NASCIMENTO CARDOSO	PARDA		
Sexo:	Tipo Sanguíneo:		
MASCULINO	---		
Data de Nascimento:	Logradouro:		
02/10/1953 (34 anos)	DOUTOR JOÃO MEDEIROS		
Tipo Logradouro:	FILHO		
AVENIDA	Bairro:		
Número:	POTENGI		
8470	CEP:		
País de Residência:	59120-555		
BRASIL	Município de Residência: UF:		
Telefone(s):	NATAL, RN		
(84) 3224-2444 (Exibir lista detalhada)	Complemento:		

DADOS DA SOLICITAÇÃO

CPF do Médico Solicitante:	Nome do Médico Solicitante:	Status da Solicitação:
6965660768	MAURO CARNEIRO CALHAU	APROVADA
CPF do Médico Executante:	Nome do Médico Executante:	
07443427409	FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA	

Diagnóstico Inicial - CID:

S724 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO FÉMUR

Caráter

II - Urgência

Clinica:

ESPEC - CIRÚRGICO - ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Procedimento Solicitado:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÉMUR
(METÁFISE DISTAL)

Classificação de Risco

Prontidão 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato

Clinica Complementar:

Nenhuma

Código:

0408050624

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

GOR + LIMITAÇÃO FUNCIONAL/Id:

Principais Resultados de Provas Diagnósticas:

EXAME FÍSICO + RX

Condições que Justificam a Internação:

RISCO DE MORTE

PARECER

Motivo de Impedimento do Regulador:

Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)

CRM:

Data de Solicitação:

13/03/2018 - 15:47:58

HOSPITAL REGIONAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tiroz/SE 5922-020 Natal / RN
Confira seu original
Em _____



13/03/2018

SISREG III - Ambiente de Produção

Código Sessão: 233666998

ESTRUTURA DA SOLICITAÇÃO

Unidade Solicitante:

HOSPITAL MONSERRAT WALFREDO GURGEL

Unidade Executante:

HOSPITAL MEMÓRIAL

Logradouro, Endereço, Nº, Complemento, Bairro,
Av Juvenal Lamartine - 979 - - TIROL

Central Reguladora

NATAL

Data de Solicitação

13/03/2018 - 15:47:58

Data de Autorização

13/03/2018 - 16:07:02

Data de Reserva

20/03/2018

Data Prevista de Alta

27/03/2018

CNES:

2653923

CNES:

2408252

Município Executante

NATAL

LARANJEIRAS

CNS:

005406115843590

Nome do Paciente

ARCADIO DO NASCIMENTO CARDOSO

Nome da Mãe

MARIA LUCENIA DO NASCIMENTO CARDOSO

Sexo

MASCULINO

Data de Nascimento:

02/11/1963 (34 anos)

Endereço:

AVENIDA

Número:

9470

País de Residência:

BRASIL

Telefone(s):

(84) 3214-2444 (Celular - Pessoal)

CEP: 59120-555

CPF do Médico Solicitante:

65550466766

Diagnóstico Inicial - CIE:

5724 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO FÉMUR

Caráter:

II - Urgência

Clinica:

Espec - CIRÚRGICO - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA

Procedimento Solicitado:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FÉMUR (METAFÍSICO)

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:

DOR + LIMITAÇÃO FUNCIONAL

Principais Resultados de Provas Diagnósticas:

EXAMES FÍSICOS + RX

Condições que Justificam a Internação:

RESERVA DE ALTA

Motivo de Impedimento do Regulador:

Assinatura e Cântimo do Médico: (examinador)

Nome do Médico Solicitante:

MAURO CARNEIRO CALHAU

Status da

Solicitação:

APROVADA

Classificação de Risco

Probabilidade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato

Clinica Complementar:

Nenhuma

Código:

0408050624

HOSPITAL MEMÓRIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tiroz 59.020-020 Natal / RN
Confere com original
Em, _____

CRM:

Data de Solicitação:

13/03/2018 - 15:47:58

Data da Extração dos Dados: 13/03/2018 17:43:43



BLOCO CIRÚRGICO
BOLETIM DE SALA

Reg	1	1-13-23	NOME: ANGELA DE MELLO VIEIRA	APTO:							
Cirurgia Realiza Tratamento cirúrgico de fratura de femur E + Retirada de pino intraósseo + Debridamento de tecidos desvitalizados											
DATA:	11/13/19	INICIO: 11:55 HS:	MIN: 00	TÉRMINO: 13:30 HS: CRM							
EQUIPE		NOME	CIC/MF	CIRURGIA							
Cirurgião	FABIO LOPES	A 11:55	CRM	Pequena							
1 Auxiliar				Média							
2 Auxiliar				Grande							
Anestesiologista	Fábio Corrêa			Múltipla							
Instrumentador											
Ato: 1. Assepsia e Antissepsia, 2. Colocação de campos estereis, 3. Retirada de tração de pino intraósseo, 4. Debridamento de tecidos desvitalizados 5. Realização de incisão lateral em coxa E 6. Divulsão por planos 7. Colocação de placa DCP 12 furos e Fixação com 09 parafusos corticais 8. Limpeza exaustiva com SF 0,9% 9. Fechamento por planos, 10. Sutura, 11. Curativo											
COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT	COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
MEDICAMENTOS											
026956	Agua Bacteriada 100ml	AMP	1	060220	Vicryl 4-0 (Vicryl)	ENV	066164	Malha Tubular 12cm.	ROL	01	
000126	Agua Bacteriada 10ml	AMP	1	060277	Vicryl 5-0 (Vicryl)	ENV	060188	Malha Tubular 15cm.	ROL	05	
026988	Agua Bacteriada 20ml	AMP	1	060225	Vicryl 6-0	ENV	062783	Máscara Descartável	UND	05	
000257	Clorhexidina 1g	AMP	1	060213	Vicryl 7-0	ENV	066930	Póltico 2 fios	UND	01	
000996	Diazepam 4mg Inj.	AMP	1				064794	Povidona Degermante / ml	ML	1/2	
000713	Glicose 25% 10ml Inj.	AMP	1				064787	Povidone Tópico / ml	ML	1/2	
004283	Glicose 50% 10ml Inj.	AMP	1				066967	Sabão Líquido	ML	1/2	
004703	Hipoglic 50%	FRS	1				060733	Sapatinha Descartável	UND	01	
006049	Injetil Povidone 1%	1/4	1				063223	Seringa Desc. 05cc c/ Agulha	UND		
015111	Ketofen Nefro 1g	COM	1/2				062443	Seringa Desc. 03cc c/ Agulha	UND		
006867	Novocaina 2% Inj.	AMP	1				062475	Seringa Desc. 05cc c/ Agulha	UND	01	
007493	Prilocaina 100mg Inj.	AMP	1				063209	Seringa Desc. 10cc c/ Agulha	UND	01	
008829	Sorvete Hager c/ Lactato	FRS	1				063216	Seringa Desc. 20cc c/ Agulha	UND	01	
008449	Sorvete Hagen Semipaste	FRS	1				060120	Sonda Uretral 10	UND		
028125	Soro Fisiológico 100ml	FRS	1	061460	Abderath-T Plus Nº 14	UND	060144	Sonda Uretral 12	UND		
006716	Soro Fisiológico 5% 500ml	FRS	1	061458	Abderath-T Plus Nº 16	UND	063151	Sonda Uretral 14	UND		
006740	Soro Glucosado 5% 500ml	FR	1	061425	Abderath-T Plus Nº 18	UND	063169	Sonda Uretral 16	UND		
000965	Xylocana 2% Gel	AMP	1	061332	Abderath-T Plus Nº 20	UND	060183	Sonda Uretral 18	UND		
010026	Xylocana Gelada 2%	BSG	1	060162	Aguilha Descartável 13 x 4,5	UND	060566	Sonda Uretral 20	UND		
				060162	Aguilha Descartável 25 x 7	UND	060566	PLANO LAR COXA 32	UND	01	
				060168	Aguilha Descartável 40 x 12	UND	060566	PLANO LAR COXA 32	UND	01	
				060175	Akoxol Igepate	ML	060566	PLANO LAR COXA 32	UND	01	
				060182	Aladura Crepon 10cm.	ROL	060566	PLANO LAR COXA 32	UND	01	
				060190	Aladura Crepon 12cm.	ROL	060566	PLANO LAR COXA 32	UND	01	
				060198	Aladura Crepon 15cm.	ROL	060566	PLANO LAR COXA 32	UND	01	
				060206	Aladura Crepon 20cm.	ROL	060566	PLANO LAR COXA 32	UND	01	
				060214	Aladura Gessada 10cm.	ROL					
				060219	Aladura Gessada 12cm.	ROL					
				060220	Aladura Ortopédica 10cm.	ROL					
				060249	Aladura Ortopédica 15cm.	ROL					
				060250	Aladura Ortopédica 15cm.	ROL					
				060259	Aladura Ortopédica 20cm.	ROL					
				060380	Aladura Ortopédica 20cm.	ROL					
							060736	TAXAS			
				060448	Bandeja Pendural	UND	060736	Ar Comprimido			
				060445	Banheira Royal	UND	060467	Aspirador Vácuo			
				060548	Butterly 1g	UND	060324	Bomba de Infusão			
				060555	Butterly 2tg	UND	060331	Catédrografo			
				060558	Butterly 23g	UND	060363	Craniotomo			
				060542	Butterly 25g	UND	060395	Desfibrilador			
				060559	Camisolito Descartável	UND	060467	Identificador de Imagem			
				060614	Compresa Cirúrgica	UND	060499	Microscópio			
				060614	Mononylon 2.0 PRETO	ENV	060711	Oralíngue. Suti Pressão 14.			
				060621	Mononylon 3.0 PRETO	ENV	060736	Respirador de Pressão			
				060639	Mononylon 4.0 PRETO	ENV	060578	Respirador a Volume			
				060646	Mononylon 5.0 PRETO	ENV	061186	Toca de Mastile			
				060653	Mononylon 6.0 PRETO	ENV	061186	Toca de Sutura			
				060762	Mononylon 8.0 PRETO	ENV	060428	Toca de Fibra Ótica			
				060642	Mononylon 10.0 PRETO	ENV	060428	Video Laparoscopia			
				060202	Pratone 2.0	ENV	060428	Video Laparoscopia			
				060463	Pratone 4.0	ENV	060428	Video Laparoscopia			
				060449	Pratone 5.0	ENV	060428	Video Laparoscopia			
				060431	Pratone 6.0	ENV	060428	Video Laparoscopia			
				060510	Sedas 2-0	ENV	060428	Video Laparoscopia			
				060560	Sedas 3-0	ENV	060428	Video Laparoscopia			
				060660	Sedas 6-0	ENV	060428	Video Laparoscopia			
				060194	Sangklos 3-0 (c/Aguilha)	ENV	060428	Video Laparoscopia			
				060360	Vicryl 4-0 (Incolor)	ENV	060428	Video Laparoscopia			
CIRURGIA(Á):					CIRCULANTE: Fábio						



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
PREFEITURA MUNICIPAL DO NATAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Hospital Memorial de Natal

Registro-Internamento: **127988 -1**

Leito Nº: **ENFERMARIA 103-B**

Médico: CRM - 7036 - FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA

LAUDO MÉDICO PARA SITUAÇÕES ESPECIAIS

LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mudança de Procedimento | <input checked="" type="checkbox"/> Uso de Protese, Ortese |
| <input type="checkbox"/> Diária de U.T.I. | <input type="checkbox"/> Uso de Fatores de Coagulação |
| <input type="checkbox"/> Diária de Acompanhante | <input type="checkbox"/> Uso de Oxigenadores |
| <input type="checkbox"/> Vacina Anti RH | <input type="checkbox"/> Nutrição Parenteral |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

HOSPITAL
10.867.687/0001-10 Hospital Memorial de Natal

PACIENTE
127988 -1 - AROLDU DO NASCIMENTO CARDOSO

PROCEDIMENTO ANTERIOR	PROCEDIMENTO SOLICITADO	MÉDICO SOLICITANTE	CRM	CPF
		FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA	7036	074.434.274-09

JUSTIFICATIVA

**01 PLACA DCP 4,5 12 FUROS
9 PARAFUSOS CORTICAIS**

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juarez Lemeira, 279
Tiroz 59.922-020 Natal / RN
Confira -

ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE



CRM	DATA
7036	19/03/2018 18:50:49

AUTORIZAÇÃO

AUDITOR

CRM

DATA



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
PREFEITURA MUNICIPAL DO NATAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Hospital Memorial de Natal

Registro-Internamento: 127988 -1

Leito N°: ENFERMARIA 103-B

Médico: CRM - 7036 - FABIO ROBERTO ALVES DE LIN

LAUDO MÉDICO PARA SITUAÇÕES ESPECIAIS

LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE:

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Mudança de Procedimento | <input type="checkbox"/> Uso de Prótese, Ortese |
| <input type="checkbox"/> Diária de U.T.I. | <input type="checkbox"/> Uso de Fatores de Coagulação |
| <input type="checkbox"/> Diária de Acompanhante | <input type="checkbox"/> Uso de Oxigenadores |
| <input type="checkbox"/> Vacina Anti RH | <input type="checkbox"/> Nutrição Parenteral |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

HOSPITAL

10.867.687/0001-10 Hospital Memorial de Natal

PACIENTE

127988 - 1 - AROLDÓ DO NASCIMENTO CARDOSO

PROCEDIMENTO ANTERIOR	PROCEDIMENTO SOLICITADO	MÉDICO SOLICITANTE	CRM	CPF
		FABIO ROBERTO ALVES DE LIN	7036	074.434.274-09

JUSTIFICATIVA

PACIENTE VITIMA DE TRAUMA EM COXA ESQUERDA COM FRATURA DE FEMUR ESQUERDO EM TRAÇÃO TRANSESQUELETICA SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO + RETIRADA DE PLACAS E PARAFUSOS + DEBRIDAMENTO DE TECIDOS DESVITALIZADOS SEM INTERCORRÊNCIAS

*HUGO GODEIRO DE ARAUJO TEIXEIRA
Av. Jardim da Lagoa, 670
Tiroz 59.922-020 Natal / RN
Confere com original
EM,*

ASSINATURA DO MÉDICO SOLICITANTE	CRM	DATA
	7036	19/03/2018 17:23:16

AUTORIZAÇÃO

AUDITOR	CRM	DATA





Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN

Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228 - Email: hmemorial@veloxmail.com.br

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Dados do Paciente

Registro 127988 IH: 1 Paciente: AROLDONASCIMENTO CARDOSO
Nascimento 02/10/1983 35 anos Internação: 13/03/2018 17:51:22 Leito: ENFERMARIA 103-B

ANTES DO ATO CIRÚRGICO

19/03/2018 18:36:57 COREN - 981845 - ANDRE LUIZ MIGUEL PEREIRA

Observações:

CLIENTE ADMITIDO NO C.C PARA SUBMETER-SE AO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE FEMUR Q(A)
MESMO(A) NEGA AM+DM+HAS, PUNCIONADO EM SALA EM MSD COM JELCO N°18. SEGURO AOS CUIDADOS DA EQUIPE
E ENFERMAGEM.

Saúde pré-existente:

Reserva sanguínea: NÃO Prótese: NÃO Jóias: NÃO Membro e lado da cirurgia: MIE

Exame laboratorial: SIM Risco Cirúrgico: NÃO Raio X: PRÉ: SIM-QTD: 01

Alergias (medicamentos, iodo, esparadrapo): NÃO

Assinatura Responsável

Dados e Exames:

PRVA: 19/03/2018 18:36:57 COREN - 981845 - ANDRE LUIZ MIGUEL PEREIRA
Nível consciência: CONSCIENTE ORIENTADO Oxigenoterapia: 02 AMBIENTE
Acesso venoso: SIM Diurese: SIM Acidotico: NÃO Pálido: NÃO Sudorese: NÃO Tremores: NÃO
Hipotensão: NÃO Raio X de Controle: NÃO

Medicação administradas:

CG remédio:
LHENTE ENCaminhado ao RX SEM INTERCORRÊNCIA PÓS REALIZAR RX SERÁ
ENCAMINHADO AO LEITO DE POI DE FEMUR NA HVP. EM MSD DIURESE PRESENTE. SEGURO
AOSS. CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Assinatura Responsável

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tlrc: 84 3133-4200 Natal/RN,
CNPJ: 00000000000000000000
Endereço com original
Em _____





Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228 - Email: hmemorial@velxmail.com.br

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Data: 19/03/2018 19:09

Dados do Paciente

Registro: 127988 IH: 1 Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO
Nascimento: 02/10/1983 35 anos Internação: 13/03/2018 17:51:22 Leito: ENFERMARIA 103-B

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

DURANTE E APÓS O ATO CIRÚRGICO

Tipo: RAQUI+SEDAÇÃO Anestesiologista: DR MATHEUS

Tipo: TTO DE FRATURA DE FEMUR E Cirurgião: DR FABIO

Instrumentador: RONALDO Circulante: FELIPE

Tipo curativo: GASES+CREPOM

Tem material para biópsia/cultura: NÃO

Inf.sanguínea: NÃO

Monitoração correta: SIM

Placa de bisturi: SIM

Antibiótico profilático?: CEFAZOLINA2G

Medicação administradas:

Intercorrências / Observações:

PACIENATE EM POI DE TTO DE FRATURA DE FEMUR E, NEGA HAS + DM. NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA NA HVP, COM SF 0,9% COM JELCO N°16 EM MSD. PROCEDIMENTO REALIZADO SEM INTERCORRENCIAS, ENCAMINHADO AO SRPA, EM O^º AMBIENTE E SEGUO AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

FICHA DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

Potencial de Contaminação: Limpa

FEI: PE MORAIS DE MOURA
COREN - 528240

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tiro 30.022-028 Natal / RN
Confere com original
Em, _____/_____/_____





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO Idade: 34 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 127988 Prontuário:
Unidade: POSTO I
Leito: ENFERMARIA 103-B
Admissão: 13/03/18 17:51 1 dia(s) de internação
Diag.: S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur

14/03/2018 12:03	Horários de Aplicação	6476
1) DIETA LIVRE	(SND)	
2) TRAMADOL 50mg Comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 06 em 06 horas.	18:00, 00:00, 06:00, 12:00	
3) RANITIDINA 150mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	18:00, 06:00	
4) RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.	20:00	
5) DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico. Uso: 40 gotas, via oral, se necessário a critério médico. Indicações Analgésico e antipirético.	(SN)	
6) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 08 em 08 horas	(M F N)	

Dr WENDEL FERREIRA COSTA
CRM - 6476

HUGO GODEIRO DE ARAUJO TEIXEIRA
Av. Jardim das Laranjeiras, 179
Tel: 51.922-823 Nelsi / RAM
Endereço onde exerce
En:





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO Idade: 34 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 127988 Prontuário:
Unidade: POSTO I
Leito: ENFERMARIA 103-B
Admissão: 13/03/18 17:51 1 dia(s) de internação
Diag.: S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur

14/03/2018 12:03

Horários de Aplicação

6476

- 1) DIETA LIVRE
- 2) TRAMADOL 50mg Comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 06 em 06 horas.
- 3) RANITIDINA 150mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.
- 4) RIVAROXABANA 10mg comprimido
Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.
- 5) DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT
Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico.
Uso: 40 gotas, via oral, se necessário a critério médico.
Indicações
Analgesico e antipirético.
- 6) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 08 em 08 horas

Dr. WENDEL FERREIRA COSTA
CRM - 6476

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamego, 879
Tiroz 59.322-470 Niterói/RJ
Centro de Atendimento
ERL



Prescrição Médica / Evolução Clínica



Paciente: **AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO** Idade: 34 anos
 Convênio: **SUS MUNICIPAL** Reg.: 127988 Prontuário:
 Unidade: **POSTO I**
 Leito: **ENFERMARIA 103-B**
 Admissão: **13/03/18 17:51** 1 dia(s) de internação
 Diag.: **S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur**

14/03/2018 19:00		Horários de Aplicação	7036
1)	DIETA LIVRE	(SND)	
2)	TRAMADOL 50mg Comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 06 em 06 horas.	06:00 12:00 18:00 24:00	
3)	RANITIDINA 150mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	06:00 18:00	
4)	RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.	20:00	
5)	DIPIRONA 500mg/ml 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico. Uso: 40 gotas, via oral, se necessário a critério médico. Indicações Analgésico e antipirético.	(BEM)	
6)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 08 em 08 horas		

Dr. FÁBIO ROBERTO ALVES DE LIMA
CRM - 7036

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juiz de Fora, 1270 - Centro
Tiroz 56.922-920 - Niterói / RJ
Confere com original
Em: _____





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO Idade: 34 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 127988 Prontuário:
Unidade: POSTO I
Leito: ENFERMARIA 103-B
Admissão: 13/03/18 17:51 2 dia(s) de internação
Diag.: S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur

15/03/2018 19:00		Horários de Aplicação	7036
1)	DIETA LIVRE	(SND)	
2)	TRAMADOL 50mg Comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 06 em 06 horas.	00:00, 06:00, 12:00, 18:00	
3)	RANITIDINA 150mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	06:00, 18:00	
4)	RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.	20:00	
5)	DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 fracionete, via oral, A critério médico. Uso: 40 gotas, via oral, se necessário a critério médico. Indicações Analgésico e antipirético.	(SN)	
6)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 08 em 08 horas	(N - M - D - Z -)	

Dr. FÁBIO ROBERTO ALVES DE LIMA
CRM - 7036

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Javari Lamartine, 579
Tiroz 58 922-9222 RN
Confira seu endereço
Em,





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Lançado

Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO Idade: 34 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 127988 Prontuário:
Unidade: POSTO I
Leito: ENFERMARIA 103-B
Admissão: 13/03/18 17:51 3 dia(s) de internação
Diag.: S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur]

16/03/2018 19:01		Horários de Aplicação	7036
1)	DIETA LIVRE	(SND)	
2)	TRAMADOL 50mg Comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 06 em 06 horas.	00:00 06:00 12:00 18:00	
3)	RANITIDINA 150mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	06:00 18:00	
4)	RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia.	20:00	
5)	DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico. Uso: 40 gotas, via oral, se necessário a critério médico. Indicações Analgésico e antipirético.	(SN)	
6)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 08 em 08 horas	(N) T	

Dr. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA
CRM - 7036

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamego, 879
Tiroz 50.922-420 Nossa / PR
Confira com original
Em, / /





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO Idade: 34 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 127988 Prontuário:
Unidade: POSTO I
Leito: ENFERMARIA 103-B
Admissão: 13/03/18 17:51 4 dia(s) de internação
Diag.: S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur

17/03/2018 19:00

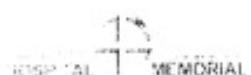
		Horários de Aplicação
1)	DIETA LIVRE	D3 (SND)
2)	TRAMADOL 50mg Comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 06 em 06 horas.	D3 00:00, 06:00, 12:00, 18:00
3)	RANITIDINA 150mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	D3 06:00, 18:00
4)	RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Ao dia	D3 20:00
5)	DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral, A critério médico. Uso: 40 gotas, via oral, se necessário a critério médico. Indicações Analgésico e antipirético.	D3 (SN)
6)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG) 08 em 08 horas	D3 (N) <i>M/V/G</i>

Dr. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA
CRM - 7036



Hospital Memorial
Av. Juiz de Fora, 2790 - Centro / RM
Fone: 3232-6211
Confere com original
Em: _____





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO Idade: 34 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 127988 Prontuário:
Unidade: POSTO I
Leito: ENFERMARIA 103-B
Admissão: 13/03/18 17:51 5 dia(s) de internação
Diag.: S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur]

18/03/2018 19:00	Horários de Aplicação	7036
1) DIETA LIVRE	D4 (SND)	
2) TRAMADOL 50mg Comprimido Uso: 1 comprimido, via oral. 06 em 06 horas.	D4 00:00, 06:00, 12:00, 18:00	
3) RANITIDINA 150mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral. 12 em 12 horas.	D4 06:00, 18:00	
4) RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral. Ao dia.	D4 20:00	
5) DIPIRONA 500mg/mL 40gotas FLT Uso: 1 flaconete, via oral. A critério médico. Uso: 40 gotas, via oral, se necessário a critério médico. Indicações Analgésico e antipirético.	D4 (SN)	
6) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 08 em 08 horas	D4 (N M T)	

Dr. FÁBIO ROBERTO ALVES DE LIMA
CRM - 7036

HÓSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Leopoldino, 879
Tirof 59.122-420 Natal / RN
Confira seu original
Edu



Prescrição Médica / Evolução Clínica



Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO Idade: 34 anos
 Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 127988 Prontuário:
 Unidade: POSTO I
 Leito: ENFERMARIA 103-B
 Admissão: 13/03/18 17:51 6 dia(s) de internação
 Diag.: S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur]

19/03/2018 19:00	Horários de Aplicação	7036
1) DIETA LIVRE	(S/N)	
2) DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas.	06:00, 09:00, 12:00, 15:00, 18:00, 21:00	
3) DICLOFENACO SODICO 50mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.	06:00, 09:00, 12:00, 15:00, 18:00, 21:00	
4) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	(S/N)	
5) CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 10 ML DE ABD.	06:00, 09:00, 12:00, 15:00, 18:00, 21:00	
6) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário.	(S/N)	
7) RANITIDINA 150mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	06:00, 09:00, 12:00, 15:00, 18:00, 21:00	
8) SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000mL Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, Ao dia.	06:00, 09:00, 12:00, 15:00, 18:00, 21:00	
9) RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Dose única. 6h apos cirurgia	06:00, 09:00, 12:00, 15:00, 18:00, 21:00	
10) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG)	(ROTINA)	
11) SONDA VESICAL DE ALIVIO (SVA), Se necessário	(ATENÇÃO)	
12) CURATIVO, Pela manhã	(ATENÇÃO) <i>Branca</i>	

Dr. FÁBIO ROBERTO ALVES DE LIMA
CRM - 7036

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lameirino, 970
Tiro/56.922-020 Mossoró/RN
Confere com original
Em: _____





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO Idade: 34 anos
Convênio: SUS MUNICIPAL Reg.: 127988 Prontuário:
Unidade: POSTO I
Leito: ENFERMARIA 103-B
Admissão: 13/03/18 17:51 7 dia(s) de internação
Diag.: S724 - Fratura da extremidade distal do fêmur

	Horários de Aplicação	7036
20/03/2018 19:00	(SND)	
1) DIETA LIVRE		
2) DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas.	00:00, 06:00, 12:00, 18:00	
3) DICLOFENACO SODICO 50mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 08 em 08 horas.	22:00, 06:00, 14:00	
4) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	(S/N)	
5) CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. DILUIR EM 10 ML DE ABD.	22:00, 06:00, 14:00	
6) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, Se necessário.	(S/N)	
7) RANITIDINA 150mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, 12 em 12 horas.	00:00, 12:00	
8) SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000mL Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, Ao dia.	(500 500)	
9) RIVAROXABANA 10mg comprimido Uso: 1 comprimido, via oral, Dose única. 6h apcs cirurgia	00:00	
10) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG)	(ROTINA)	
11) SONDA VESICAL DE ALIVIO (SVA), Se necessário	(ATENÇÃO)	
12) CURATIVO, Pela manhã	(ATENÇÃO)	
13) ALTA HOSPITALAR, Pela manhã	<i>for</i>	

Dr. FABIO ROBERTO ALVES DE LIMA
CRM - 7036

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lacerda, 870
Tiroz 59.922-020 Mossoró/RN
Conforme com original
Em: _____



**Hospital Memorial de Natal**

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

EVOLUÇÃO MÉDICA -**Dados do Paciente**

Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO
Nascimento: 02/10/1983 | 35 anos

Registro: 127988 Num.Internação 1
Data Internação: 13/03/2018 17:51:22

Evolução: 14/03/2018 12:04:35

ADMISSAO

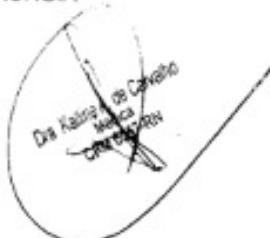
PACIENTE INTERNA-SE PARA CORREÇÃO CIRURGICA DE FRATURA DE FEMUR E.
NEGA QUEIXAS.

NEGA ANTECEDENTES, USO DE MEDICAÇÕES E ALERGIAS.

AO EXAME: EGB, EUPNEICO, AFEBRIL, GLASGOW 15
AR: MV + EM AHT SEM RA
ACV RCR EM 2T BNF SEM SOPROS
ABD INOCENTE
PANTURRILHA D LIVRE

CD:

SOLICITO EXAMES LAB
SOLICITO RESERVA DE SANGUE
AGUARDA CIRURGIA



HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979,
Tirol 59.222-420 Natal / RN
Confere seu original
Em, / / /

WENDEL FERREIRA COSTA
CRM - 6476





Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 9 - TIR
RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-
nmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DE ENFERMAGEM - ADMISSÃO

Dados do Paciente

Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO

Registro: 127988 N° Internação 1

Nascimento: 02/10/1983 35 anos

Data Internação: 13/03/2018 17:51:22

Acompanhante:

Parentesco:

PROCEDÊNCIA

PACIENTE DE 34 ANOS FOI ADMITIDO NESTE SETOR PROCEDENTE DO HMWG PARA TRATAMENTO CIRÚRGICO, COM FRATURA DO FÉMUR ESQUERDO, AOS CUIDADOS DO DR. FÁBIO.

ESTADO GERAL

<input checked="" type="checkbox"/> Consciente	<input checked="" type="checkbox"/> Responsivo	Higiene	Observações
Inconsciente	Sonolento	<input checked="" type="checkbox"/> Com Auxílio	
<input checked="" type="checkbox"/> Corado	Gianótico	Sem Auxílio	
Hipocorado	<input checked="" type="checkbox"/> Acianótico		
Respiração	Observações:	Deambulação	Observações:
<input checked="" type="checkbox"/> O2 Ambiente	SAT: 98%	Com Auxílio	
Máscara de Venture		Sem Auxílio	
		<input checked="" type="checkbox"/> Restrito ao leito	

SINAIS VITAIS

Pressão Arterial: 130X80 MMHG P脉so: 97
Temperatura: 37,3°C Respiração: 18

ANAMNESE

Doenças Clínicas
NEGA HAS, E DM

Uso de Medicamentos
NÃO

Alergias Medicamentosas
NEGA.

Integridade da Pele
INTEGRA

ACESSO VENOSO

Tipo: Hiperemia Dor Edema Temperatura
Local: Tempo:

DIETA

Tipo: Oral Sonda Nasogástrica Sonda Nadoenteral Aceita Aceita Parcial Não Aceita
Observações:

DIURESE

Sonda: Espontâneo: SIM

Observações Gerais

PACIENTE DE 34 ANOS SEGUE NO PRÉ OPERATORIO DE FRATURA DO FÉMUR ESQUERDO, COM MIE NA TRAÇÃO TRANS ESQUELETICA, AGUARDANDO PROGRAMAR CIRURGIA.

Documentação e Exames

01 PELELULA DE RX, E 01 IMAGEM + PRONTUARIO

HOSPITAL MEMORIAL

Av. Juvenal Lamartine, 979 -

Tiroz 50.022-020 Mossoró/RN

Confere com original

Em,

13/03/2018 21:23:46
COREN - 421/27
EDMILSON BASILIO DO NASCIMENTO





Hospital Memorial de Nossa Senhora do Rosário
AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
nmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: AROLDONASCIMENTOCARDOSO Registro: 127988 Nº Internação: 1
Nascimento: 02/10/1983 35 anos Data Internação: 13/03/2018 17:51:22 Leito: ENFERMARIA 103-B

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio
Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Com auxílio

Eliminaç. Intestinais: PRESENTES

Eliminaç. Vesicais: PRESENTES

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: 120 X 80

P脉: 83

Temperatura: 36,5 °C

Respiração: 19

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA:

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS ATÉ MOMENTO.

Obs:

Observações Gerais:

PACIENTE SEGUO NO PRE OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO + TRAÇÃO

TRASQUELETICA CONSCIENTE ORIENTADO EM O2 AMBIENTE DIETA VO. ATÉ MOMENTO SEM

PREScriçAO. REALIZADO BANHO NO LEITO + TROCA DE LENÇOL, AFERIDOS SSVV,

ELIMINAÇOES PRESENTES. SEGUO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTAO.

14/03/2018 08:15:20

COREN - 1227686

MARCOS AURELIO DO NASCIMENTO

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio
Alerta
Respiração
Decúbito Dorsal
O2 Ambiente
Coração
Deambulação
Com auxílio
Cianótico

Eliminaç. Intestinais: PRESENTE

Eliminaç. Vesicais: PRESENTE

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: 120

X 80

Pulse: 83

Temperatura: 36,5

Respiração: 19

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA:

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS NO MOMENTO

Obs:

Observações Gerais:

PACIENTE EM PRÉ OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR ESQUERDO +

TRAÇÃO TRANSQUELETICA, CONSCIENTE E ORIENTADO EM O2

AMBIENTE, DIETA VO COM BOA ACEITAÇÃO MAIS MÉDICACOES

CONFORME PREScriçAO MÉDICA. AFERIDOS SSVV SEM

ANORMALIDADES. ELIMINAÇOES PRESENTES. SEGUO NO LEITO AOS

CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTAO

14/03/2018 18:19:17

COREN - 10E

EDVANIA PEREIRA

Edvania
Edvania

Coração

Deambulação
Com auxílio

Cianótico

Com auxílio

Eliminaç. Vesicais:

Eliminaç. Intestinais:

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: 120

X 80

Pulse: 82

Temperatura: 36,5

Respiração: 19

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA:

Oral

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais:

PACIENTE EM PRE OPERATORIO DE FRATURA DO FEMUR ESQUERDO +

TRAÇÃO - TRANSESQUELETICA RESTRITO NO LEITO AFERIDO SSVV

DIURES ESPONTANIA FORA DA HVP: COM MEDICAÇÃO ORAL. SEGUO AOS

CUIDADO DA EQUIP

14/03/2018 22:55:19

COREN - 331

ALEXSANDRO FERNANDES DE SOUSA

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979 - Centro
Cidade de Nossa Senhora do Rosário - RN
CEP: 59000-000

E-mail: nmemorial@veloxmail.com.br



Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENTAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO

Registro: 127988 Nº Internação: 1

Nascimento: 02/10/1983 35 anos Data Internação: 13/03/2018 17:51:22 Leito: ENFERMARIA 103-B

ESTADO GERAL		Higiene <u>Com auxílio</u>	DA EQUIPE
<u>Alerta</u>		Respiração <u>O2 Ambiente</u>	
<u>Decúbito Dorsal</u>		Desambulação <u>Restrito ao leito</u>	
<u>Corado</u>			<u>BANHO NO LEITO</u>
<u>Aclanótico</u>			
Eliminação Vesical: PRESENTE.			
SINAIS VITAIS			Eliminação Intestinal: AUSENTE NO MOMENTO.
Pres Arterial 120 X 70	P脉: 84	Temperatura: 36,5 °C	Respiração: 19 Saturação O2: 97 Glicose no sangue
ACESSO VENOSO		DIETA <u>Oral</u>	QUEIXAS DO PACIENTE <u>SEM QUEIXAS NO MOMENTO.</u>
		Obs:	
<u>MEDICAÇÃO ORAL</u>			
Observações Gerais: PACIENTE DE 34 ANOS CONSCIENTE E ORIENTADO RESPIRANDO SOB O2 AMBIENTE EM PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÉMUR(E) COM TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA, EM USO DE MEDICAÇÃO ORAL ACEITOU DIETA OFERECIDA, AFERIDO SINAIS VITAIS SEM ANORMALIDADES, HIGIENIZADO TROCADO ROUPA DE CAMA E PESSOAL, MASSAGEM DE CONFORTO, SEGUO NO LEITO AGUARDANDO VISITA MÉDICA PARA PROGRAMAÇÃO DE SUA CIRURGIA.			
16/03/2018 09:37:49 Azenilda COREN - 1135751 AZENILDA SANTOS DO NASCIMENTO			

ESTADO GERAL		Higiene <u>Com auxílio</u>	DA EQUIPE
<u>Alerta</u>		Respiração <u>O2 Ambiente</u>	
<u>Decúbito Dorsal</u>		Desambulação <u>Restrito ao leito</u>	
<u>Corado</u>			
<u>Aclanótico</u>			
Eliminação Vesical: PRESENTE.			
SINAIS VITAIS			Eliminação Intestinal: AUSENTE NO MOMENTO.
Pres Arterial: 130 X 80	P脉: 86	Temperatura: 36,3 °C	Respiração: 22 Saturação O2: 98 Glicose no sangue
ACESSO VENOSO		DIETA <u>Oral</u>	QUEIXAS DO PACIENTE <u>SEM QUEIXAS NO MOMENTO.</u>
		Obs:	
<u>MEDICAÇÃO ORAL</u>			
Observações Gerais: PACIENTE DE 34 ANOS CONSCIENTE E ORIENTADO RESPIRANDO SOB O2 AMBIENTE EM PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÉMUR(E) COM TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA, EM USO DE MEDICAÇÃO ORAL ACEITOU DIETA OFERECIDA, AFERIDO SINAIS VITAIS SEM ANORMALIDADES, SEGUO NO LEITO AGUARDANDO VISITA MÉDICA PARA PROGRAMAÇÃO DE SUA CIRURGIA.			
16/03/2018 13:18:50 Azenilda COREN - 1135751 AZENILDA SANTOS DO NASCIMENTO			

ESTADO GERAL		Higiene <u>Com auxílio</u>	DA EQUIPE
<u>Alerta</u>		Respiração <u>O2 Ambiente</u>	
<u>Decúbito Dorsal</u>		Desambulação <u>Com auxílio</u>	
<u>Corado</u>			
<u>Aclanótico</u>			
Eliminação Vesical:			
SINAIS VITAIS			Eliminação Intestinal:
Pres Arterial: 120 X 70	P脉: 82	Temperatura: 36,5 °C	Respiração: 21 Saturação O2: 97 Glicose no sangue
ACESSO VENOSO		DIETA <u>Oral</u>	QUEIXAS DO PACIENTE <u>SEM QUEIXAS NO MOMENTO.</u>
		Obs:	
Observações Gerais: PACIENTE EM PRÉ OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÉMUR(E) COM TRAÇÃO TRANS-ESQUELÉTICA, CONSCIENTE E ORIENTADO EM O2 AMBIENTE EM USO DE MEDICAÇÃO ORAL ACEITOU DIETA OFERECIDA, AFERIDO SINAIS VITAIS SEM ANORMALIDADES, SEGUO NO LEITO AGUARDANDO VISITA MÉDICA PARA PROGRAMAÇÃO DE SUA CIRURGIA.			
16/03/2018 22:22:33 Francisco Górel Henrique Gonçalves COREN - 571 FRANCISCA GORETE HENRIQUE GONÇALVES			

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO**

Registro: **127988** Nº Internação: **1**

Nascimento: **02/10/1983** 35 anos Data Internação: **13/03/2018 17:51:22** Leito: **ENFERMARIA 103-B**

ESTADO GERAL

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Corado

Deambulação

Aclanótico

Restrito ao leito

Eliminaç Vesicais: ESPONTANEO

Eliminaç Intestinal: **AGUARDA**

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: **130 X 80**

P脉: **81**

Temperatura: **36**

°C Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

Observações Gerais:

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, EM PRE DE FEMUR COM TRAÇÃO.
HIGIENIZADO NO LEITO, TROCADO ROUPAS DE CAMA, ADM, MEDICAÇÕES DE HORARIO.
SEGUE EM REPOSO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

17/03/2018 10:37:30

Rafael

COREN - 563992

RAFAEL AUGUSTO AVELINO

ESTADO GERAL

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Corado

Deambulação

Aclanótico

Restrito ao leito

Eliminaç Vesicais: PRESENTE

Eliminaç Intestinal: **NSENTE NO MOMENTO**

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: **80 X 50**

P脉: **80**

Temperatura: **36**

Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

NSENTE NO MOMENTO

Observações Gerais:

PACIENTE JOVEM, CONSCIENTE, ORIENTADO EM PRE OPERATORIO.
FRATURA DE FEMUR COM TRAÇÃO, COM MEDICAÇÕES DE HORARIO.
SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

17/03/2018 14:25:35

Eliane Santos Rodrigues

Yulli

COREN - 10C

ELIANE SANTOS RODRIGUES

ESTADO GERAL

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Corado

Deambulação

Aclanótico

Restrito ao leito

Eliminaç Vesicais:

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: **110 X 70**

P脉: **80**

Temperatura: **36**

Respiração: **20**

Saturação O2:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

Eliminaç Intestinal:

NSENTE NO MOMENTO

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tiroz 59.922-020 Nata/RN
Conferencia
Em,
Glicose no sangue

QUEIXAS DO PACIENTE

NSENTE NO MOMENTO

Observações Gerais:

PACIENTE NO LEITO, OPERATÓRIO POR FRATURA DE FEMUR, COM TRAÇÃO ESQUELETICA.
SEGUE NO LEITO REALIZAR CIRURGIA PARA O DIA 13/03.

17/03/2018 19:46:53

COREN - 240476

KATIA MARIA VASCONCELOS TOR

Katia Vasconcelos





Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO
Nascimento: 02/10/1983 (35 anos Data Internação: 13/03/2018 17:51:22

Registro: 127988 Nº Internação: 1
Leito: ENFERMARIA 103-B

ESTADO GERAL

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Corado

Deambulação

Restrito ao leito

Aclandólico

Eliminação Intestinal: AUSENTE ATÉ O MOMENTO

Eliminação Vesical: NURESE PRESENTE

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: 20

80

P脉: 82

Temperatura: 36,7

DIETA

Oral

Obs:

Respiração: 21

Aceita Total

Saturação O2: 98 Glicose no sangue:

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS ATÉ O MOMENTO

AVP

Observações Gerais:
RECEBIDO PACIENTE PRÉ-OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÉMUR+TRAÇÃO.
TRANSQUELETICA, CONSCIENTE ORIENTADO EM O^º AMBIENTE AFERIDO
SSVV COM MEDICAÇÃO DE HORÁRIO ORAL CONFORME PRESCRIÇÃO.
MEDICA REALIZADO BANHO NO LEITO+HIGIENIZADO +TROCA DE LÊNCÓIS
DE CAMA+MASSAGEM DE CONFORTO. + HIGIENE DO FIO DA TRAÇÃO.

18/03/2018 10

OUT - 81726

MIKARLA JEFFES ELIANE DO N BEM

Mikarla Jefes Eliane do N Bem

18/03/2018 10

OUT - 81726

MIKARLA JEFFES ELIANE DO N BEM

ESTADO GERAL

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Corado

Deambulação

Com auxílio

Aclandólico

Eliminação Intestinal: AUSENTE NO MOMENTO

Eliminação Vesical: PRESENTE

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: 120

X 80

Pulse: 85

Temperatura: 36,2

°C Respiração: 20

Saturação O2: 98 Glicose no sangue:

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS NO MOMENTO

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Oral

Obs:

Observações Gerais:
PACIENTE EM PRÉ-OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÉMUR COM TRAÇÃO
TRANSQUELETICA, CONSCIENTE E ORIENTADO, EM O^º AMBIENTE AFERIDO SSVV SEM
ANORMALIDADES, COM MEDICAÇÕES CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, DIETAS VO COM
BOA ACEITAÇÃO. SEGUO NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

18/03/2018 14:43:10

COREN - 108856

EDVANIA PEREIRA

Edvania
Edvania

ESTADO GERAL

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Restrito ao leito

Eliminação Intestinal:

Eliminação Vesical: PRESENTE

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: X

... X ...

Pulse: 85

Temperatura

°C Respiração: 14

Respiração: 14

Aceita Total

DIETA

Oral

Oral

Obs:

Saturação O2: 98 Glicose no sangue:

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS NO MOMENTO

18/03/2018 19:56:11

COREN - 626563

LILIANE BEZERRA DA SILVA

Liliane
Liliane

Página 1/1





Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: AROLD DO NASCIMENTO CARDOSO Registro: 127988 Nº Internação: 1
Nascimento: 02/10/1983 35 anos Data Internação: 13/03/2018 17:51:22 Leito: ENFERMARIA 103-B

ESTADO GERAL		Higiene Com auxílio			
		Respiração O2 Ambiente			
Corado	Deambulação				
Acianótico	Restrito ao leito				
Eliminaç Vesicais: PRESENTE		Eliminaç Intestinais: AUSENTE NO MOMENTO			
SINAIS VITais		Saturação O2:			
Pres.Arterial: 120 X 80	P脉: 90	Temperatura: 36 °C	Respiração: 20	Glicose no sangue:	
ACESSO VENOSO		DIETA	Aceita Total	QUEIXAS DO PACIENTE	
		Oral	Obs: DIETA PARA PROCEDIMENTO		

Observações Gerais:
PACIENTE JOVEM, CONSCIENTE, ORIENTADO, EM PRE DE FRATURA FEMUR+TRAÇÃO
TRANSESQUELETICA, COM MEDICAÇÃO DE HORARIO, FOI HIGIENIZADO NO LEITO,
TROCADO ROUPA DE CAMA E VESTES PESSOAIS, AFERIDOS SINAIS VITAIIS, SEGUE NO
LEITO AGUARDANDO CIRURGIA PROG. PARA H.J. 19.03.2018 SEGUE SEM QUEIXAS.

19/03/2018 09:42:37 Eliane Santos Rodrigues

COREN - 1905134
ELIANE SANTOS RODRIGUES

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 15:37 PACIENTE ENCAMINHADO AO C.C COM 1 PELICULA DE RX + EXAMES LAB.

Dayana de Araujo Silva

19/03/2018
COREN - 1157693

DAYANA DE ARAUJO SILVA

ESTADO GERAL		Higiene Com auxílio			
		Respiração O2 Ambiente			
Corado	Deambulação				
Acianótico	Restrito ao leito				
Eliminaç Vesicais: PRESENTE		Eliminaç Intestinais: AUSENTE			
SINAIS VITais		Saturação O2:			
Pres.Arterial: 110 X 80	P脉: 94	Temperatura: 36,0 °C	Respiração: 18	Glicose no sangue:	
ACESSO VENOSO		DIETA	Aceita Total	QUEIXAS DO PACIENTE	
		Oral	Obs:	SEM QUEIXAS	

Observações Gerais:
PACIENTE DE 34 ANOS RETORNOU DO C.C NO POI DE FRATURA DO FÉMUR ESQUERDO, E
RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE, E DESBRIDAMENTO, FAZ USO DE ATB, FOI MEDICADO
DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA.

19/03/2018 21:07:29
COREN - 431727
EDMILSON BASÍLIO DO NASCIMENTO

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO**

Registro: **127988** Nº Internação: **1**

Nascimento: **02/10/1983** 35 anos Data Internação: **13/03/2018 17:51:22** Leito: **ENFERMARIA 103-B**

-ESTADO GERAL

<u>Alerta</u>	<u>Higiene</u>	<u>DA EQUIPE</u>
<u>Decubito Dorsal</u>	<u>Com auxílio</u>	
<u>Corado</u>	<u>Respiração</u>	
<u>Aclanótico</u>	<u>O2 Ambiente</u>	

-Respiração
O2 Ambiente
Deambulação
Restrito ao leito

BANHO NO LEITO.

Eliminaç Vesicais: **AUSENTE NO MOMENTO.**

Eliminaç Intestinais: **AUSENTE NO MOMENTO.**

-SINAIS VITais

Pres.Arterial: 110 X 70	P脉: 88	Temperatura: 36,1 °C	Respiração: 19	Saturação O2: 98	Glicose no sangue:
--------------------------------	---------------	-----------------------------	-----------------------	-------------------------	--------------------

-ACESSO VENOSO

DIETA	QUEIXAS DO PACIENTE
Oral	SEM QUEIXAS NO MOMENTO.
Orts:	

AVP/MSO.

Observações Gerais:
PACIENTE DE 34 ANOS CONSCIENTE E ORIENTADO RESPIRANDO SOB O2 AMBIENTE EM 1º DIA PÓS OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÉMUR (E) NA HIDRATAÇÃO VENOSA PERIFÉRICA EM MSO EM USO DE ANTIBIOTICO (KEFAZOL) 1G. A MINISTRADO MEDICAÇÃO PRESCRITA, ACEITOU DIETA OFERECIDA, AFERIDO SINAIS VITais SEM ANORMALIDADES, HIGIENIZADO TROCADO ROUPA DE CAMA E PESSOAL, SEGUO NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM AGUARDANDO VISITA MÉDICA.

Azenilda Santos
20/03/2018 09:09:11

COREN - 1135751
AZENILDA SANTOS DO NASCIMENTO

Limpeza: **S.F.O,9% GAZES, LUVA DE PROCEDIMENTO, LUVA** Tipo de Ferida: **LIMPA**

Localização: **FEMUR** Condições do Leito: **SEM PRESENÇA DE EXSUDATO.**

-EXSUDATO DA FERIDA

<input type="checkbox"/> Seroso	<input type="checkbox"/> Purulento	<input type="checkbox"/> Sanguinolento	<input type="checkbox"/> Serossanguinolento	<input type="checkbox"/> Piosanguinolento	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Exudato
---------------------------------	------------------------------------	--	---	---	---

PELE - PERILESIONAL

<input checked="" type="checkbox"/> Integra	<input type="checkbox"/> Escoriada	<input type="checkbox"/> Sint. Flogísticos	<input type="checkbox"/> Descamada	<input type="checkbox"/> Alergica/Dermatite	<input type="checkbox"/> Macerada
---	------------------------------------	--	------------------------------------	---	-----------------------------------

Quantidade: **Seleciona uma opç** Odor: **Seleciona uma opç** BORDAS

<input type="checkbox"/> Distintas	<input checked="" type="checkbox"/> Regulares	<input type="checkbox"/> Irregulares
------------------------------------	---	--------------------------------------

OBSERVAÇÕES GERAIS

20/03/2018 11:07:39
COREN - 968653
BRENDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA

OBSERVAÇÕES GERAIS
AS 11:00 HORAS PACIENTE APRESENTOU RETENÇÃO URINÁRIA COLOCADO COMPRESSA DE GELO EM REGIÃO PELVICA PELA ENFERMEIRA DO HORÁRIO.

AS 12:00 HORAS COMPRESSA DE GELO SEM ÉXITO, PASSADO SONDA VESICAL DE ALÍVIO DE N° 12 PELA ENFERMEIRA DO SETOR COM TODAS AS TÉCNICAS ASSEPTICAS SENDO DESPREZADO 1.200ML DE DIURESE DE COR CONCENTRADA, OFERECIDO INJESTA DE LÍQUIDO, MANTEN-SE EM OBSERVAÇÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Conferir com original
En, _____

Azenilda Santos
Assinada

20/03/2018
COREN - 1135751
AZENILDA SANTOS DO NASCIMENTO



Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENTAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: AROLD DO NASCIMENTO CARDOSO Registro: 127988 Nº Internação: 1
Nascimento: 02/10/1983 35 anos Data Internação: 13/03/2018 17:51:22 Leito: ENFERMARIA 103-B

-ESTADO GERAL	-Higiene	DA EQUIPE
Alerta	Com auxílio	
Decúbito Dorsal	Respiração	O2 Ambiente
Corado	Deambulação	
Aclanótico	Restrito ao leito	

Eliminaç. Vesicais: PRESENTE. Eliminaç. Intestinais: AUSENTES NO MOMENTO.

SINAIS VITAIS Pres.Arterial: 110 X 80 Pulso: 87 Temperatura: 36,5 °C Respiração: 20 Saturação O2: 99 Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO	DIETA	QUEIXAS DO PACIENTE
	Oral	SEM QUEIXAS NO MOMENTO.

Obs:

Observações Gerais:

PACIENTE DE 34 ANOS CONSCIENTE E ORIENTA, O RESPIRANDO SOB O2 AMBIENTE EM 1°
DIA PÓS OPERATÓRIO DE FRATURA DE FÉMUR(E) NA HIDRATAÇÃO VENOSA PERIFÉRICA EM
MSD EM USO DE ANTIBIOTICO(KEFAZOL) 1G, ADMINISTRADO MEDICACAO PRESCRITA.
ACEITOU DIETA OFERECIDA, AFERIDO SINAIS VITAIS SEM ANORMALIDADES, SEGUO NO
LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM AGUARDANDO VISITA DO SEU MÉDICO
ASSISTENTE.

20/03/2018 13:12:54

COREN - 1135751

AZENILDA SANTOS DO NASCIMENTO

Azenildas

-ESTADO GERAL	-Higiene	
Alerta	Com auxílio	
Decúbito Dorsal	Respiração	O2 Ambiente
Corado	Deambulação	
Aclanótico	Restrito ao leito	

Eliminaç. Vesicais: PRESENTE

Eliminaç. Intestinais:

SINAIS VITAIS Pres.Arterial: 110 X 80 Pulso: 88 Temperatura: 36,3 °C Respiração: 20 Saturação O2: Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO	DIETA	QUEIXAS DO PACIENTE
	Oral	Aceita Total

Obs:

Observações Gerais:

PACIENTE JOVEM EM POS DE FRATURA FEMUR, AFERIDOS SSVV SEM ANORMALIDADES NA
HV+ESQ. DE ATB(KEFAZOL)8/8 HORAS ADM. MEDICACAO DE HORARIO PRESCRITA SEGUO
BEM NO LEITO AVM E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

20/03/2018 22:12:40

COREN - 636563

LILIANE BEZERRA DA SILVA

Jiliane

-ESTADO GERAL	-Higiene	
Alerta	Com auxílio	
Decúbito Dorsal	Respiração	O2 Ambiente
Corado	Deambulação	
Aclanótico	Restrito ao leito	

Eliminaç. Vesicais: ESPONTANEO

Eliminaç. Intestinais: AGUARDA

SINAIS VITAIS Pres.Arterial: 120 X 80 Pulso: 85 Temperatura: 36 °C Respiração: 21 Saturação O2: Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO	DIETA	QUEIXAS DO PACIENTE
	Oral	Aceita Total

Obs:

Observações Gerais:

PACIENTE EM PÓS OPERATORIO DE FRATURA DE FEMUR, HIGIENIZADO NO LEITO TROCADO
ROUPAS DE CAMA, AFERIDO SSVV SEM ALTERAÇÕES, ADM. MEDICACOES DE HORARIO,
SEGUE EM REPOUSO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM, DE ALTA HOSPITALAR
AGUARDANDO TRANSPORTE.

21/03/2018 08:58:14

COREN - 563992

RAFAEL AUGUSTO AVELINO

Rafael



Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228
hmemorial@veloxmail.com.br

O DE ENFERMAGEM - UNIDADE ENFEI

Dados do Paciente

Paciente: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO

Registro: 127988 Nº Internação: 1

Nascimento: 02/10/1983 35 anos

Data Internação: 13/03/2018 17:51:22 Leito: ENFERMARIA 103-B

OBSERVAÇÕES GERAIS

PACIENTE SAIU DE ALTA HOSPITALAR AS 10:40HRS LEVADO POR MAQUEIRO E ACOMPANHADO DE FAMILIARES.

Rafael

21/03/2018

COREN - 563992

RAFAEL AUGUSTO AVELINO

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 59.522-020 Natal / RN
Confere com original
EB,





PROCURAÇÃO

OUTORGANTES: AROLDO DO NASCIMENTO CARDOSO, brasileiro, solteiro, portador da cédula de identidade nº 002.094.016 SSP/RN, inscrito no CPF/MF sob o nº 059.113.604-03, residente e domiciliado na Avenida Doutor João Medeiros Filho, nº 8480 Redinha, Natal/RN, CEP: 59108-200.

OUTORGADOS: SPANO & GODEIRO ADVOCACIA, sociedade de advogados, inscrita na OAB/RN nº 779, inscrita no CNPJ sob o nº 33.561.604/0001-66, ETTORE RANIERI SPANO, brasileiro, divorciado, advogado, portador da inscrição na OAB/RN 17646-B, HUGO GODEIRO DE ARAÚJO TEIXEIRA, brasileiro, advogado, solteiro, portador da inscrição na OAB/RN 6713, ARLAN MEDEIROS SOARES DE SOUZA JUNIOR, brasileiro, advogado, portador da inscrição na OAB/RN 14557, ambos com escritório na Rua Apodi, nº 784, Sala 02, Cidade Alta, Natal/RN, CEP: 59020-130, Natal/RN, fone: (84) 9196-1163, 8882-6974, 99126-3408.

PODERES: Outorgando-lhes amplos poderes das cláusulas "AD JUDICIA ET EXTRA", para o FORO em geral, podendo defender todos os direitos e interesses do outorgante(s), promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes para, em nome do outorgante, receber citação, transigir, desistir, renunciar, fazer acordos, discordar, concordar, passar recibos, dar e receber quitação, apresentar, juntar e desembagaçar documentos, papéis, recibos e guias, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

01. Concomitante com os poderes acima outorgados, o(a) outorgante aceita pagar ao advogado contratado, honorários correspondentes a 30%, referentes ao processo judicial que forem conquistados ao final da ação. Por fim, fica facultado aos advogados contratados requererem nos autos, mediante juntada do presente contrato, que lhes sejam pagos diretamente os honorários a que lhe fazem jus, por dedução da quantia a ser recebida pelo(a) constituinte, ora contratante, tudo como previsto no art. 22, §4º, da Lei nº 8.906/94 (EOAB).

02. Caberá a parte contratante o pagamento das custas e despesas que forem necessárias ao bom e rápido andamento da ação, bem como fornecer dos documentos que os advogados ora contratados lhe solicitar.

03. Havendo desistência do contratante, após a assinatura do presente contrato; ou ausência deste em audiência, sem justo motivo, os honorários advocatícios ainda serão devido no valor de um salário mínimo da data em que o presente contrato foi celebrado.

04. As partes contratantes elegem o foro da Cidade de Natal/RN, para dirimir qualquer ação oriunda deste contrato.

Natal/RN, 25 de setembro de 2019.

Aroldo do Nascimento Cardoso

OUTORGANTE

Avenida Presidente Bandeira, nº 757, sala 02, Alecrim, Natal/RN
Fones: (84)98882-6974 / 99126-3408 – e-mail: ettorespano@hotmail.com/ hugogodeiro@hotmail.com



AUTOATENDIMENTO - CEF POTIGUAR

DATA: 26/09/2019

HORA: 13:16:28

TERMINAL: 00351001

CONTROLE: 003510010388

AGÊNCIA: 2010 - POTENGI

CONTA: 013.00170357-0

CLIENTE: AROLDO DO NASC CARDOSO

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA
MESES ANTERIORES

Outubro

21/10	000000	REM BASICA	0,00C
21/10	000000	CRED JUROS	0,04C
22/10	000001	CRED TED	2.362,50C
29/10	291255	SAQUE ATM	100,00D



Assinado eletronicamente por: HUGO GODEIRO DE ARAUJO TEIXEIRA - 05/11/2019 16:52:25

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19110516522568400000048827223>

Número do documento: 19110516522568400000048827223

Num. 50568943 - Pág. 1