



Número: **0840898-61.2019.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **24ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **20/01/2020**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT, Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado
RENILSON DA SILVA LOPES (AUTOR)		GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO (ADVOGADO)
BRADESCO SEGUROS S/A (RÉU)		
GIOVANNA DANTAS FULCO (TERCEIRO INTERESSADO)		

Documentos

Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
48807 343	12/09/2019 16:33	Petição Inicial	Petição Inicial
48807 349	12/09/2019 16:33	Ação de Cobrança de Seguro Obrigatório DPVAT - RENILSON DA SILVA LOPES	Outros documentos
48807 350	12/09/2019 16:33	Procuração - Renilson da Silva Lopes_0327	Procuração
48807 363	12/09/2019 16:33	Documentos Pessoais_0082	Documento de Identificação
48807 365	12/09/2019 16:33	Comprovante de Residência_0084	Documento de Comprovação
48807 369	12/09/2019 16:33	Boletim de Ocorrência_0083	Documento de Comprovação
48807 371	12/09/2019 16:33	Boletim de Atendimento de Urgencia - Renilson da Silva Lopes_0329	Documento de Comprovação
48807 372	12/09/2019 16:33	Documentos Medicos HMWG- Renilson da Silva Lopes_0331	Documento de Comprovação
48807 374	12/09/2019 16:33	Laudos de Ressonancias - Renilson da Silva Lopes_0330	Documento de Comprovação
48808 285	12/09/2019 16:33	Prontuário Cirúrgico -Memorial 1- Renilson da Silva Lopes_0332	Documento de Comprovação
48808 283	12/09/2019 16:33	Prontuário Cirúrgico -Memorial 2- Renilson da Silva Lopes_0333	Documento de Comprovação
48808 282	12/09/2019 16:33	Prontuário Cirúrgico -Memorial 3- Renilson da Silva Lopes_0334	Outros documentos
48808 281	12/09/2019 16:33	Prontuário Cirúrgico -Memorial 4- Renilson da Silva Lopes_0335	Documento de Comprovação
48808 279	12/09/2019 16:33	Documento do Veículo_0085	Outros documentos
48807 378	12/09/2019 16:33	Comprovante de Sinistro Administrativo - RENILSON DA SILVA LOPES	Documento de Comprovação

PETIÇÃO INICIAL E DOCUMENTOS ANEXOS.



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO - 12/09/2019 16:32:18
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091216321694100000047176540>
Número do documento: 19091216321694100000047176540

Num. 48807343 - Pág. 1

EXCELENTÍSSIMO(A) SR.(A) DR.(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA ____^a VARA
CÍVEL DA COMARCA DO NATAL - RN

ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA

PEDIDO DE PERÍCIA MÉDICA

RENILSON DA SILVA LOPES, brasileiro, natural de Ceará-Mirim-RN, casado, motorista, RG nº 1.306.294 ITEP/RN, CPF nº 850.130.564-20, residente e domiciliado na Rua Oscar Brandão, nº 1239, Centro, Ceará-Mirim/RN, CEP: 59.570-000, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, por intermédio do seu advogado *in fine* assinado, este com escritório profissional na Avenida Prudente de Morais, nº 3151, Ed. Multi Empresarial, Salas 102 e 103, Lagoa Seca, Natal - RN, CEP 59.022-310, Tel.: (84) 3206-3717, onde recebe intimações, com fulcro no art. 3º da Lei 6.194/74 e demais disposições legais aplicáveis à matéria, propor á presente.

**AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT, COM
PEDIDO DE PERÍCIA MÉDICA**

em face de **BRADESCO AUTO/RE CIA DE SEGUROS**, pessoa jurídica de direito privado, com endereço para notificações na Av. Prudente de Morais, nº 4022, Lagoa Nova, Natal - RN, CEP 59.056-200, CNPJ nº 33.055.146/0001-93, www.bradescoautore.com.br, pelas razões fáticas e jurídicas a seguir expandidas:

**I
DOS FATOS**

No dia 17 de março de 2018, por volta das 18h00min, o Autor trafegava pelo Centro do município de São Miguel do Gostoso/RN, conduzindo a motocicleta Honda NXR 160/BROS ESD, de placa OWG-7955, quando, após passar por uma lombada irregular na via, feita com tronco de coqueiro e coberto com barro, perdeu o controle da direção, vindo a cair ao solo.

Endereço - Av. Prudente de Morais, 3151, Ed. Multi Empresarial, salas 102/103,
Lagoa Seca, Natal. Cep 59.022-310 Tel: 3206-3717 Cel: 99609-9481
gustavomaciel@superig.com.br



Com o forte impacto ao chão, o Autor ficou gravemente ferido, foi socorrido por um colega e levado para Hospital Dr. Percilio Alves, naquela urbe. Após receber os primeiros atendimentos médicos, foi encaminhado para o Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel, nesta capital, onde fora diagnosticado trauma na coluna lombar com fratura na vertebra L1 e L8, e trauma no pé esquerdo, sendo submetido a tratamento conservador com uso de sintomáticos, permanecendo internado por alguns dias.

Posteriormente no dia 23 de março, foi transferido para o Hospital Memorial de Natal-RN, local onde foi submetido a uma intervenção cirúrgica, seguido de tratamento conservador com imobilização, permanecendo por mais alguns dias internado.

Já em casa, o Autor continuou recebendo acompanhamento médico, dando início, após a recuperação, a tratamento fisioterápico, que durou alguns meses.

Hoje, apresenta como sequelas, dor residual, debilidade e limitação dos movimentos da coluna lombar, assim também como membro inferior esquerdo, provocando dificuldades à deambulação normal do Autor, prejudicando-a na realização de suas atividades laborais, bem como, em quaisquer outras atividades que exijam esforço físico, afetando não só a funcionalidade da estrutura corporal lesionada, mas de toda a estrutura da coluna, sentindo muitas dores a qualquer tentativa de movimentação do tronco.

Os ferimentos sofridos no acidente foram de natureza gravíssima, de modo a deixar o Autor acometido da debilidade permanente acima descrita, a qual foi constatada após ser submetido a Exame com médico particular, além de perícia com médico contratado pelo Convênio de Seguradoras do Seguro DPVAT, o que o tornou merecedor de parte da indenização que ora pleiteia.

Em 18 de janeiro de 2019, após encaminhar pedido de indenização por invalidez perante uma das seguradoras participantes do consórcio DPVAT, o Autor recebeu a quantia de R\$ 1.687,50 (hum mil, seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos). Assim, resta uma diferença de **R\$ 11.812,50 (onze mil, oitocentos e doze reais e cinquenta centavos)**, a que o Autor faz jus, o que se demonstrará pelos fundamentos jurídicos que se seguem.

II DO DIREITO DA SUBSUNÇÃO DO CASO CONCRETO À NORMA

Endereço - Av. Prudente de Morais, 3151, Ed. Multi Empresarial, salas 102/103,
Lagoa Seca, Natal. Cep 59.022-310 Tel: 3206-3717 Cel: 99609-9481
gustavomaciel@superig.com.br



Preliminamente, chamo a atenção de Vossa Excelência para a tempestividade da presente demanda, vez que, da data da ocorrência do sinistro até o presente momento não transcorreram os três anos de que trata o Código Civil de 2002 para o ajuizamento da competente ação de cobrança da indenização do seguro ora em tela. Desta feita, resta demonstrado que a presente ação é absolutamente tempestiva.

Ultrapassada a matéria preliminar, passa-se a enfrentar o mérito da presente demanda, o que não requer maiores esforços.

A Lei nº 6.194/74 fez nascer o Seguro Obrigatório DPVAT, criado para amparar as vítimas de acidentes causados por veículos automotores de vias terrestres. Para tanto, foi criado um consórcio de seguradoras privadas, responsável pela administração da verba arrecadada com o pagamento desse seguro, o que é feito por proprietários de veículos no momento do licenciamento anual junto ao Departamento Estadual de Trânsito - DETRAN. Trata-se, inclusive, de condição essencial para que os veículos possam transitar pelas vias rodoviárias do país.

Esse convênio é responsável, especificamente, pelo pagamento das indenizações previstas na lei supracitada para os casos de morte, invalidez permanente ou despesas de assistência médica que tenham tido origem em um sinistro daquela natureza.

O art. 3º, II, da Lei 6.194/74, contempla que:

*"Art. 3º - Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º (DPVAT) compreendem as indenizações por morte, invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementares, nos valores que se seguem, por pessoa vitimada:
II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente"*

Desse mandamento legal extrai-se que, sempre que ocorrer um acidente envolvendo veículos do qual resultem danos pessoais tais quais os descritos pela norma em comento, nasce, paralelamente, a responsabilidade desse consórcio de seguradoras de indenizar as vítimas. Não há dúvida de que se está a comentar de responsabilidade solidária entre as seguradoras participantes do consórcio, o que significa dizer que os interessados podem requerer de qualquer uma delas, a integralidade de sua indenização, senão vejamos:

Endereço - Av. Prudente de Morais, 3151, Ed. Multi Empresarial, salas 102/103,
Lagoa Seca, Natal. Cep 59.022-310 Tel: 3206-3717 Cel: 99609-9481
gustavomaciel@superig.com.br



"INDENIZAÇÃO - ACIDENTE DE TRÂNSITO - SEGURO OBRIGATÓRIO - DENUNCIAÇÃO DA LIDE - DIREITO DE REGRESSO - LEI N. 6.194/74. A falta de contratação do seguro obrigatório ou de pagamento do prêmio pelo proprietário do veículo não impede o recebimento da indenização a que faz jus a vítima de acidente automobilístico, podendo o ressarcimento ser reclamado junto a qualquer seguradora participante do convênio DPVAT, criado pela resolução 06/86 do Conselho Nacional de Seguros Privados. Ao consórcio constituído pelas sociedades seguradoras é garantido nos termos do art. 7º, § 1º, da Lei n. 6.194/74, com a nova redação dada pela Lei n. 8.441/92, o direito de regresso contra o proprietário do veículo, em face de sua omissão no dever legal de contratar o seguro obrigatório". (DJMG de 07.05.96 - Jurisprudência Informatizada Saraiva n. 08). (grifos e destaque nossos).

SEGURO OBRIGATÓRIO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES. COBRANÇA. QUANTIAS INDENIZATORIAS. SEGURO DPVAT. Ação de cobrança de quantias indenizatórias a título de seguro obrigatório - DPVAT. Pedido indenizatório que se fez correto, de acordo com a Lei 6194/74, modificada pela Lei 8441/92. Responsabilidade da seguradora ora apelada, que, inclusive, não nega o dever de indenizar a autora, apenas, divergindo quanto ao valor cobrado. A existência do consórcio de empresas seguradoras tornou possível reclamar-se a indenização de qualquer uma das empresas conveniadas. Apelo da ré que se da provimento para reformar a sentença de primeiro grau. (APELAÇÃO CÍVEL 6208/96 - Reg. 3628-3 Cod. 96.001.06208 TERCEIRA CÂMARA - Unânime Juiz: ANTÔNIO JOSÉ A. PINTO - Julg: 19/09/96). (Grifos e destaque nossos).

Ainda que o veículo causador do sinistro seja identificado, bem como sua respectiva seguradora, à vítima, ainda assim, é facultada a escolha dentre as seguradoras consorciadas, acionando qualquer uma delas para realizar o pagamento da indenização. Entretanto, é resguardado o direito de regresso da Requerida contra o proprietário do veículo causador do acidente. Nesse sentido v. APELAÇÃO CÍVEL 6208/96 - Reg. 3628-3/TAMG. Cad. 96.001.06208 TERCEIRA CÂMARA - Unânime Juiz: ANTÔNIO JOSÉ A. PINTO - Julg: 19/09/96.

Endereço - Av. Prudente de Morais, 3151, Ed. Multi Empresarial, salas 102/103,
Lagoa Seca, Natal. Cep 59.022-310 Tel: 3206-3717 Cel: 99609-9481
gustavomaciel@superig.com.br



Importante destacar a existência do interesse processual da parte autora, representado pela sua discordância do resultado do processo administrativo que se submeteu, e que, a seu ver, lhe pagou indenização inferior à devida em razão da sequela que apresenta, o que é corroborado pela documentação médica acostada. A esse respeito, os Tribunais Pátrios já vem sedimentando o entendimento de que é cabível à vítima de acidente de trânsito o pedido de complementação judicial da sua indenização, como se faz no presente caso:

CIVIL E PROCESSUAL CIVIL - ACIDENTE DE TRÂNSITO. SEGURO DPVAT. INDENIZAÇÃO - FATO ANTERIOR À VIGÊNCIA DO NOVO CÓDIGO CIVIL. PREScriÇÃO VINTENÁRIA. INAPLICABILIDADE DA REGRA DE TRANSIÇÃO DO ART. 2.028 DO NOVO CÓDIGO CIVIL. PAGAMENTO VIA ADMINISTRATIVA - RECEBIMENTO - QUITAÇÃO - RAZÃO QUE NÃO IMPEDE A PARTE DE PLEITEAR A DIFERENÇA EM JUÍZO A QUALQUER SEGURADORA - PROVA COMPLEXA PARA AFERIÇÃO DA EXTENSÃO DO SINISTRO. INOCORRÊNCIA. JUIZADOS ESPECIAIS. COMPETÊNCIA ADMITIDA. LAUDO PERICIAL FIRMADO POR MÉDICOS- LEGISTAS, PERITOS DO DEPARTAMENTO DE POLÍCIA TÉCNICO - CIENTÍFICA. RESOLUÇÃO DO CNSP. SUJEIÇÃO À HIERARQUIA DE NORMAS. PREVALÊNCIA DA LEI. CABIMENTO DO SALÁRIO MÍNIMO PARA QUANTIFICAÇÃO DO VALOR RESSARCITÓRIO. PRECEDENTES DESTA TURMA. FIXAÇÃO DA INDENIZAÇÃO ESTABELECIDA COM CRITÉRIO. RECURSO CONHECIDO E IMPROVIDO. 1) - O direito adquirido, o ato jurídico perfeito e a coisa julgada marcam a segurança e a certeza das relações que, na sociedade, os indivíduos, por um imperativo da própria convivência social, estabelecem. Assim, se o acidente de trânsito que vitimou a vítima ocorreu na vigência do antigo Código Civil, que previa a prescrição vintenária, o novo Código, sendo posterior, portanto, à ocorrência do fato, sob pena de constitucionalidade, não poderá retroagir, atingindo o ato jurídico perfeito, o direito adquirido

Endereço - Av. Prudente de Morais, 3151, Ed. Multi Empresarial, salas 102/103,
Lagoa Seca, Natal. Cep 59.022-310 Tel: 3206-3717 Cel: 99609-9481
gustavomaciel@superig.com.br



e a coisa julgada. 2) - O art. 7º, da Lei nº 6.194/74, determina que, em se tratando do seguro denominado DPVAT, pelo fato de existir um consórcio obrigatoriamente, constituído por todas as seguradoras que realizam operações referentes a seguro, qualquer seguradora conveniada ao tal consórcio será parte legítima para figurar no pólo passivo de demanda que vise o recebimento de indenização relativa ao seguro obrigatório, pouco importando se a quitação parcial foi efetuada por outra seguradora. 3) - Tendo a companhia de seguros efetuado o pagamento da indenização administrativamente, pode a parte interessada pleitear em juízo a complementação do valor recebido. 3.1) - O recibo de quitação outorgado de forma plena e geral, mas relativo à satisfação parcial do quantum legalmente assegurado pelo art. 3º da Lei nº 6.194/74, não se traduz em renúncia a este, sendo admissível postular em juízo a sua complementação. 4) - Lesão de caráter permanente - Comprovação do resultado através de laudo pericial expedido por médicos - legistas do Departamento de Polícia Técnico - Científica. 5) - Conforme entendimento jurisprudencial, são competentes os juizados especiais para conhecer e julgar ações de indenização decorrentes de acidente de trânsito, não havendo que se falar em prova complexa. 6) - As resoluções do CNSP devem ser afastadas, haja vista suas sujeições hierárquicas à lei. 7) - Fixação de quantum indenizatório baseado no convencimento do Magistrado, decorrente da livre apreciação das provas carreadas aos autos. 8) - Valor proporcional à extensão dos danos e adequado às capacidades das partes. 9) - Recurso conhecido e improvido. Sentença confirmada.

Não há que se negar a existência e a gravidade do acidente do qual foi vítima o Autor, o qual lhe resultou inúmeras consequências físicas lastimáveis. A invalidez permanente e o nexo de causalidade entre o acidente e as lesões sofridas por ele estão amplamente comprovados por todos os documentos juntados a esta inicial.

Quanto à primeira, os documentos médicos acostados, e, principalmente, o Exame com médico particular que atendeu o Autor,

Endereço - Av. Prudente de Morais, 3151, Ed. Multi Empresarial, salas 102/103,
Lagoa Seca, Natal. Cep 59.022-310 Tel: 3206-3717 Cel: 99609-9481
gustavomaciel@superig.com.br



descrevem com riqueza de detalhes todo o infortúnio suportado pelo mesmo após o acidente. Da análise de tais documentos, resta patente e cristalino o alto grau de debilidade física ocasionado pelo sinistro ora em debate, motivo pelo qual não se pode cogitar a possibilidade de ser a Requerida condenada a pagar a indenização devida em grau inferior ao máximo.

Outro requisito exigido pela norma em comento é a prova do nexo de causalidade entre as lesões e o acidente, o que pode ser demonstrado tanto pela Documentação médica hospitalar supracitada como pelo Boletim de Ocorrência Policial acostado.

Da análise de todos esses documentos restam cristalino e patente que o Autor enquadra-se, perfeitamente, em uma das hipóteses de cobertura do Seguro Obrigatório - DPVAT, qual seja a constante no art. 3º, II, da Lei nº 6.194/74, o qual impõe o pagamento de indenização de até R\$ 13.500,00, nos casos de invalidez permanente. Por se ter demonstrado o alto grau de debilidade que acomete o Autor, e a sua consequente incapacitação para o trabalho, não se pode cogitar a possibilidade de ser a Requerida condenada a pagar a indenização devida em grau inferior ao máximo.

Com efeito, o seguro obrigatório - ao contrário dos demais contratos desta natureza - é regulamentado por legislação específica, sendo a indenização tarifada e insusceptível de transação. Correto, então, afirmar que as partes não podem deliberar sobre os valores especificados em lei. A rigidez da norma legal, pela especificidade do seguro em análise, tem por objetivo a proteção da parte mais fraca da relação contratual, no caso o segurado.

Como dantes já afirmado, esse tipo de contenda resume-se à capacidade da parte autoral conseguir reunir o feixe de provas que demonstre o nexo de causalidade entre o resultado invalidez e o acidente de trânsito que a ocasionou. O deferimento da indenização em sede de processo administrativo já desincumbiu a parte Autora dessa tarefa, reconhecendo o seu direito, limitando o objeto desta demanda à apuração do *quantum* indenizatório.

A tabela de invalidez incorporada na Lei nº 6.194/74, em 2009, serviu para estabelecer os parâmetros de fixação da indenização do Seguro DPVAT. A jurisprudência potiguar, utilizando o balizamento legal, vem entendendo que não é permitida a dupla graduação, o que tem imposto a fixação das indenizações nos patamares máximos previstos para cada sequela, consoante se verifica do entendimento uniformizado pelas turmas recursais deste Estado:

EMENTA: INCIDENTE DE UNIFORMIZAÇÃO DE JURISPRUDÊNCIA. CABIMENTO EM CASO DE

Endereço - Av. Prudente de Moraes, 3151, Ed. Multi Empresarial, salas 102/103,
Lagoa Seca, Natal. Cep 59.022-310 Tel: 3206-3717 Cel: 99609-9481
gustavomaciel@superig.com.br



EXISTÊNCIA DE DIVERGÊNCIA ENTRE DECISÕES PROFERIDAS POR TURMAS RECURSAIS ACERCA DE QUESTÕES DE DIREITO MATERIAL. DIRETO CIVIL. AÇÃO DE COBRANÇA. ACIDENTE DE TRÂNSITO. DEBILIDADE PERMANENTE. COMPLEMENTAÇÃO DE SEGURO DPVAT. SINISTRO OCORRIDO EM 16/01/2009, DATA POSTERIOR À VIGÊNCIA DA MP 451/2008, CONVERTIDA NA LEI Nº 11.945/2009, A QUAL PASSOU A GRADUAR A EXTENSÃO DAS PERDAS ANATÔMICAS OU FUNCIONAIS, CONFORME A TABELA ANEXA. PAGAMENTO ADMINISTRATIVO PARCIAL. EXISTÊNCIA DE LAUDO OFICIAL. COMPLEMENTAÇÃO DEVIDA. DIFERENÇA ENTRE O VALOR TABELADO PARA O CASO, DE 50% DO VALOR INDENIZATÓRIO E A QUANTIA RECEBIDA ADMINISTRATIVAMENTE. **IMPOSSIBILIDADE DE GRADUAR ALÉM DA PREVISÃO LEGAL.** INCIDENTE DE UNIFORMIZAÇÃO CONHECIDO E PROVÍDO.

Diante da existência de divergência entre os entendimentos das Turmas Recursais sobre a aplicação do permissivo de proporcionalidade às perdas anatômicas ou funcionais abaixo dos percentuais legalmente previstos, decorrentes dos acidentes ocorridos posteriormente à edição da MP 451/2008, deve ser firmada a interpretação de que é vedada a graduação abaixo do percentual previsto na tabela anexa à Lei 6.194/74, após a alteração promovida pela Medida Provisória 451/2008, posteriormente confirmada com a Lei 11.495/2009, devendo ser aplicada a tabela para cálculo de indenização de forma estrita. (IUJ 2010.900764-0, Turma de Uniformização dos Colégios Recursais dos Juizados Especiais Cíveis, Criminais e da Fazenda Pública do Estado do Rio Grande do Norte, Relatora para acórdão Juíza Virgínia Rêgo Bezerra, julgado em 19.08.2011)

Frise-se que em se tratando de seguro pessoal, como no caso em exame, 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.

Endereço - Av. Prudente de Morais, 3151, Ed. Multi Empresarial, salas 102/103,
Lagoa Seca, Natal. Cep 59.022-310 Tel: 3206-3717 Cel: 99609-9481
gustavomaciel@superig.com.br



Não restando mais nada a se demonstrar ou provar, eis que todas as exigências legais foram amplamente atendidas, tem-se que a conjugação dos fatos aqui narrados com o direito ora esposado é suficiente para sustentar a pretensão do Autor de obter o que lhe é assegurado por lei. Sendo assim, vem à presença de Vossa Excelência para obter a plenitude do pleito que se segue.

III DO PEDIDO

ANTE O EXPOSTO, é a presente ação para requerer:

- a) a dispensa da audiência de mediação/conciliação em razão da necessidade de produção de prova pericial prévia;
- b) a citação da Requerida, para, querendo, apresentar defesa, sob pena de revelia e confissão, acompanhando o feito em todos os seus ulteriores atos, até final decisão que haverá por declarar a procedência da ação, condenando a Requerida no quantum pedido;
- c) seja o Autor submetido à perícia médica, através de médico nomeado por esse juízo e bancado pelo Estado ou pela Ré, a fim de se constatar a invalidez permanente já alegada por esta parte e devidamente demonstrada em laudo particular acostado;
- d) seja julgada totalmente procedente a presente ação para condenar a Requerida ao pagamento de R\$ 11.812,50 (onze mil, oitocentos e doze reais e cinquenta centavos), consoante determinado pela Lei n.º 6.194/74, art. 3º, b, em favor do Autor, devidamente corrigido desde a data do pagamento a menor (18/01/2019) e com a incidência de juros legais contados da citação;
- e) a condenação da Ré ao pagamento das custas e despesas processuais, bem como em honorários de sucumbência na ordem de 20% sobre o valor da condenação;
- f) por fim, conceda ao Autor o benefício de postular sob o manto da assistência judiciária gratuita, nos termos da Lei 1.060/50, por não ter suporte financeiro para arcar com as despesas processuais.

Protesta-se por provar o alegado com o uso de todos os meios em direito admitidos, na oportunidade da realização da audiência de instrução e julgamento e demais momentos que se faça necessário, em especial de perícia médica, a qual deverá ser deferida de plano por esse juízo.

Endereço - Av. Prudente de Morais, 3151, Ed. Multi Empresarial, salas 102/103,
Lagoa Seca, Natal. Cep 59.022-310 Tel: 3206-3717 Cel: 99609-9481
gustavomaciel@superig.com.br





Dá-se à causa o valor de **R\$ 11.812,50 (onze mil, oitocentos e doze reais e cinquenta centavos).**

Termos em que,
Pede e espera deferimento.

Natal - RN, 09 de setembro de 2019.

GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEIÇÃO
Advogado - OAB-RN nº 680-A

QUESITAÇÃO AOS PERITOS:

01. Quais os ferimentos sofridos pelo Autor quando da ocorrência do acidente automobilístico narrado nos autos?
02. Da ofensa sofrida resultou perda, inutilização ou comprometimento de órgão, membro, sentido ou função?
03. Desses ferimentos resultou debilidade ou deformidade física permanente, ou incapacidade permanente para o trabalho no Autor?

Endereço - Av. Prudente de Moraes, 3151, Ed. Multi Empresarial, salas 102/103,
Lagoa Seca, Natal. Cep 59.022-310 Tel: 3206-3717 Cel: 99609-9481
gustavomaciel@superig.com.br



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO - 12/09/2019 16:32:19
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091216321899400000047176546>
Número do documento: 19091216321899400000047176546

Num. 48807349 - Pág. 10

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

Renilson da Silva Lopes, brasileiro, natural de São Luís - RN, casado, endereço, Rua Dr. José Góes, nº 1.306, 2º andar, Centro, CEP: 59.010-000, RG: 1.306.994 IIEP/RN, CPF: 850.130.564-20, residente e domiciliado na Rua Oscar Brandão, nº 1239, Centro, São Luís - RN, ECP: 59.570-000.

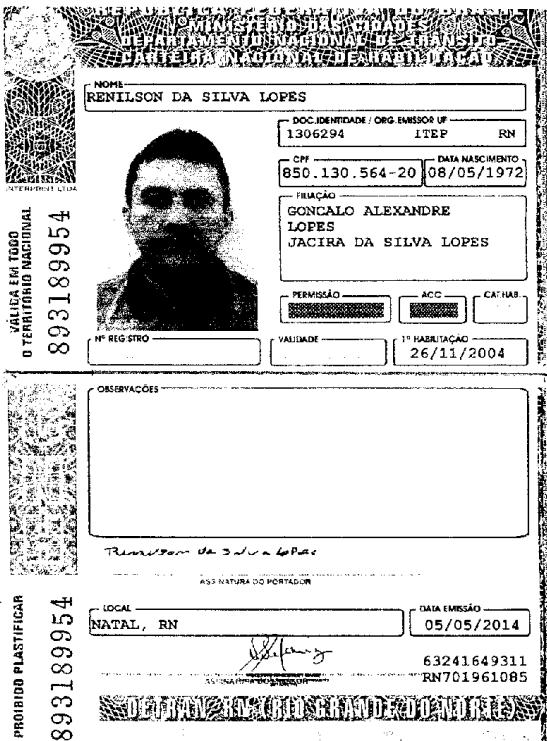
OUTORGADOS: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEIÇÃO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB-RN 680-A, com endereço profissional na Avenida Prudente de Moraes, nº 3151, Edifício Multi Empresarial, Salas 102 e 103, Lagoa Seca, Natal - RN;

PODERES: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicia*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive propor quaisquer ações, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber alvará, cheque e dar quitação, firmar compromissos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o outorgante seja autor ou reclamante e defendendo-o, na condição de reclamado bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Natal/RN, 01/02/2019.

x Renilson da Silva Lopes
Outorgante





PROIBIDO PLASTIFICAR

893189954



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO - 12/09/2019 16:32:19
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091216321975000000047177808>
Número do documento: 19091216321975000000047177808

Num. 48807363 - Pág. 1



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Manoel, 150, Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 50025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Inscrição Estadual: 20055199-0 | www.cosern.com.br

EDONILDO ALVES DE SILVA

RUA OSCAR BRANDAO 1239

CNPJ 230 709 434-20

CENTRO/ÁREA URBANA

CEARA MIRIM/PN

59570-000

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRATO

MÊS ANO

0340072014

08/2018

DATA DE VENCIMENTO

23/08/2018

DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA

17/09/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

144,06

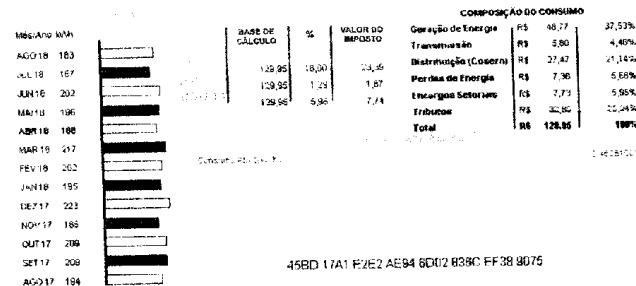
Nº DA NOTA FISCAL | SÉRIE | EMISSÃO
011007332 | UNICA | 16/08/2018
APRESENTAÇÃO | N° DO CLIENTE | N° DA INSTALAÇÃO
16/08/2018 | 3000350619 | 171112

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	0,64322406	117,21
Acréscimo Bandeira VERMELHA		12,24
Contribuição Iluminação Pública		11,50
Multa por atraso-NF 009591781-17/07/18		2,34
Juros por atraso-NF 009591781-17/07/18		0,07
Atualizações IGP-M-NF 009591781-17/07/18		0,30

TOTAL DA FATURA

144,06

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	DATA	ANTERIOR LEITURA	DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
2170239904	CAT	17/07/2018	621,00	16/08/2018	636,00	30	1,00000		105,00



Pague no ponto mais perto de você ou via digital. Para receber o seu extrato bimestral, entre em contato com a sua agência ou atiba o seu ato online no site www.cosern.com.br. O ato é feito através de seu CPF, número de identificação e senha de acesso ao sistema. O ato é feito através de seu CPF, número de identificação e senha de acesso ao sistema. O ato é feito através de seu CPF, número de identificação e senha de acesso ao sistema.

As condições gerais de fornecimento de energia elétrica (CGEE) e o regulamento da ANEEL (RNE) são de responsabilidade da ANEEL e das concessionárias de energia elétrica.

As condições gerais de fornecimento de energia elétrica (CGEE) e o regulamento da ANEEL (RNE) são de responsabilidade da ANEEL e das concessionárias de energia elétrica.

CONSUMO CEARÁ (kWh)	VALOR UNICO (R\$)	LIMITE MENSAL	LIMITE INDUSTRIAL	LIMITE ANUAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (%)
0,00	6,15	12,00	24,60	220	302	-23,1
0,00	1,15	6,72	13,45			
0,00	3,65	0,00	0,00			

Límite FCR: 12,22 FUSD - Valor de Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 45,40



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO - 12/09/2019 16:32:20
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091216322007500000047177810>
Número do documento: 19091216322007500000047177810

Num. 48807365 - Pág. 1



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Segurança Pública e da Defesa Social
Polícia Civil
Delegacia Eletrônica



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO GOSTOSO
Endereço: RUA DOS TUBARÕES, 26, CENTRO, SÃO MIGUEL DO GOSTOSO, FONE/FAX: (84) 991032750

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2018203000063 1.2 Data de Expedição: 24/04/2018 11:44:09

1.3 Tipo: COMUNICAÇÃO

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 17/03/2018 18:00.00 2.2 Autoria: Conhecida
2.3 Fato: Consumado 2.4 Flagrante: Não
2.5 Meio(s) empregado(s): Outros 2.7 Logradouro: UMA RUA TRANSVERSAL DA RN-221, NO CENTRO DE SÃO
2.6 Tipo do local: Via Pública MIGUEL DO GOSTOSO
2.8 Número: S/Nº 2.9 CEP:
2.10 Complemento: 2.11 Ponto de Referência: RUA LATERAL AO POSTO BR, NA AVENIDA DOS
2.12 Bairro: CENTRO 2.13 Cidade: SÃO MIGUEL DO GOSTOSO
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: RENILSON DA SILVA LOPES 3.2 Estado civil: Casado(a)
3.3 Nome Social: 3.4 Pai: GONCALO ALEXANDRE LOPES
3.5 Etnia: Sem Informação 3.6 Mãe: JACIRA DA SILVA LOPES
3.7 Sexo: MASCULINO 3.8 Orientação Sexual: Ignorado
3.9 CPF: 85013056420 3.10 Identidade de Gênero: Ignorado
3.11 Nacionalidade: 3.12 Data de Nascimento: 08/05/1972
3.13 Profissão: MOTORISTA 3.14 RG: 1306294 - ITEP/RN
3.15 Telefone(s): 84 991031014 3.16 Passaporte:
3.17 Número: 1239 3.18 Naturalidade: CEARÁ-MIRIM/RN
3.19 Bairro: CENTRO 3.20 E-Mail:
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE 3.22 Logradouro: RUA OSCAR BRANDÃO
3.23 Cidade: CEARÁ-MIRIM 3.24 CEP: 59570000

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

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

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

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não 7.1.2 Seguradora:
7.1.3 Chassi: *****64258 7.1.4 Renavam: 01056765647
7.1.5 Placa: OWG7935 7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE
7.1.7 Marca: HONDA 7.1.8 Modelo: NXR160 BROS ESSD
7.1.9 Ano do Modelo: 2015 7.1.10 Ano de Fabricação: 2015
7.1.11 Cor do veículo: VERMELHA 7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA
7.1.13 Nota Fiscal: 7.1.14 Número do Motor:
7.1.15 Nome do proprietário: RENILSON DA SILVA LOPES 7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:
7.1.17 Nome do condutor: O DECLARANTE
7.1.18 Observações:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O DECLARANTE COMPARCEU A ESTA UNIDADE POLICIAL PARA RELATAR QUE NA DATA, LOCAL E HORÁRIO SUPRACITADOS, ENVOLVERA-SE EM UM ACIDENTE DE TRÂNSITO; QUE, ESTAVA EM SÃO MIGUEL DO GOSTOSO, VISITANDO UM CONHECIDO, QUANDO NO INSTANTE EM QUE ESTAVA TRAFEGANDO EM VIA PÚBLICA, CONDUZINDO SUA MOTOCICLETA, NÃO PERCEBEU UMA LOMBADA IRREGULAR NA VIA; QUE, NA VERDADE A LOMBADA ERA UM TRONCO DE COQUEIRO, COBERTO COM BARRO, TOMBADO EM VIA PÚBLICA; QUE, COMO JÁ ERA NOITE, NÃO CONSEGUIU VISUALIZAR O OBSTÁCULO, E QUANDO TRANSPÔS O MESMO SOFREU UM FORTE IMPACTO NA SUA COLUNA VÉRTEBRAL, FRATURANDO UMA VÉRTEBRA, NA REGIÃO DA COLUNA LOMBAR; QUE, APÓS O OCORRIDO, TOMBOU COM SEU VEÍCULO DE LADO, NÃO CONSEGUINDO MAIS FICAR EM PÉ; QUE, O DECLARANTE USAVA CAPACETE NO MOMENTO DO ACIDENTE; QUE, O DECLARANTE FOI SOCORRIDO POR UM COLEGA, INÁCIO (FONE: 84 994948686), RESIDENTE EM CEARÁ-MIRIM/RN; QUE, O DECLARANTE FOI LEVADO AO HOSPITAL DE SÃO MIGUEL DO GOSTOSO, SENDO LOGO EM SEGUIDA TRANSFERIDO AO HOSPITAL DE CEARÁ-MIRIM/RN; QUE, ATÉ O PRESENTE MOMENTO, O DECLARANTE FOI SUBMETIDO A UM PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, REALIZADO NO DIA 27 DE MARÇO DO ANO EM CURSO, HOSPITAL MEMORIAL, EM NATAL/RN. QUE, NADA MAIS DISSE, NEM LHE FOI PERGUNTADO.

9.2 Informações do CIOSP

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

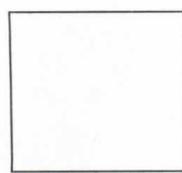
O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data: 24/04/2018 11:44:09

Policial

Renilson da Silva Lopes.

Interessado



Polegar direito

Atendimento: 1671804 - ALEXANDRE BARRETO SATATAS

Impresso por: 1671804 - ALEXANDRE BARRETO SATATAS em 24/04/2018 11:44:19

Protocolo: J2018203000063 - Código de autenticação: 2ac7cd816ec43047480d983c392a5b082

Página 12



FINAL DO BOLETIM DE OCORRNCIA



J2018203000063





PREFEITURA MUNICIPAL DE CEARÁ MIRIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DR. PERCILIO ALVES



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA N° 2018.03.17.195

NOOME: <i>Renilson da Silva Lopes</i>	DATA DE NASC: <i>08/10/572</i>	SEXO: <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M	
NOOME DA MÃE: <i>Jacinta da Silva</i>	Nº CARTÃO SUS: <i>702702698663760</i>		
ENDERECO: <i>Sítio Sítio Ribeira 17 / capela</i>	CIDADE: <i>Coronel</i>	TELEFONE: <i>(91) 3103 3014</i>	
RAÇA/COR: Branca <input type="checkbox"/> Parda <input checked="" type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/>	Médica <input checked="" type="checkbox"/> Obstetra <input type="checkbox"/>	DATA DA ENTRADA: <i>17/03/18</i>	HORAS: <i>23:46</i>
RESPONSÁVEL PELO PACIENTE: <i>Michelle (esposa)</i>	PLANTONISTA DO REGISTRO: <i>Rafaela</i>		

SINAIS VITAIS

PA	FC	FR	TEMP	SPO2	PESO	HGT	DOR		
130	100						LEVE	MODERADA	INTENSA

HISTÓRICO PATOLÓGICO

COMORBIDADES: <i>HAS + DM, diabete II.</i>
USO DE MEDICAÇÕES: <i>Glibenclamida 8mg + Flutamide 850mg</i>
ALERGIA MEDICAMENTOSA: <i>N/A</i>

ESTADO GERAL

Aparentemente BEM	<input checked="" type="checkbox"/>	CONSCIENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	ORIENTADO	<input checked="" type="checkbox"/>	SINAIS DE AGRAVAMENTO	
REGULAR		POLITRAUMATIZADO		HEMORRAGIAS		AGITAÇÃO	
GRAVE		DISPNEIA INTENSA		CONVULSÃO		PRECORDIALGIAS	
OUTROS							

QUEIXA PRINCIPAL (EVOLUÇÃO E EXAME FÍSICO)

Retornte com intenso Dolor braquial por sensação de fogo centralizado no umbigo. Sintomas desapareceram.

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

AZUL	VERDE	AMARELO	VERMELHO
------	-------	---------	----------

ENFERMEIRO/COREN



HISTÓRIA DA DOENÇA ATUAL /EXAME CLÍNICO

DIAGNÓSTICO:

Paciente vítima de acidente de motocicleta

MÉDICO /CRM

Descrição do tratamento

MÉDICO /CRM

ANOTAÇÃO DA ENFERMAGEM

Paciente encaminhado para HUG. *Dr. Celso Medeiros*
CORES 6-4705

DESTINO DO PACIENTE

OBSERVAÇÃO : _____

RETIROU-SE POR :

DECISÃO MEDICA

À PEDIDO

À REVELIA

DATA: ____ / ____ / ____ AS ____

REMOVIDO PARA HUG HORAS: 00:00

ÓBITO EM: ____ / ____ / ____

ENTREGUE À: FAMÍLIA JML SVO

MÉDICO /CRM





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

BOLETIM DE ATENDIMENTO N° 12770 /2018
Admissão: 18/03/2018 01:01:40



CIRURGIA GERAL - VERDE

Paciente: **62811 - RENILSON DA SILVA LOPES** (45 a 10 m 10 d)

Nascimento: 08/05/1972 Natural: CEARA-MIRIM.BRASIL

Sexo: M Cor: SEM
INFORMACAO

CNS: 702702698663760

CPF: 85013056420

Prof: MOTORISTA

Mãe: JACIRA DASILVA LOPES

Pai:

Logradouro: OSCAR BRANDAO, 1239

CEP: 59570000 Bairro: CEARA-MIRIM

Cidade: CEARA-MIRIM

Telefone 84.91031014

Compl:

Motivo: MOTO - QUEDA

Tipo: REFERENCIADO

Origem: AMBUL. INTERIOR

*Empresa:

Fluxograma:	Discriminador:								
OBS. REG. DR RAFAEL	Classificação: 18/03/2018 00:55:19								
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: DOR EM REGIAO SACRA

Hora: _____

*Dores no reto e na coluna
desde a noite anterior com dor no sacrum*

A	18/03/18 01:45
B	
C	
D	
E	

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

*CONFERE COM ORIGINAL
NATAL/RN, 10/05/18
PROTÓCOLO: LIV. FIS.
Dr. SH. HAD*

*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

Gerado via SX por SEBASTIAO FERREIRA DOS SANTOS Impresso em 18 de Março de 2018

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



EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

A
B
C
D
E

A (ALERGIAS): Não
M (MEDICAÇÃO EM USO): metformina / glibenclamida
P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS): Díabetes
L (LÍQUIDOS E ALIMENTOS INGERIDOS): _____
A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA): _____
V (PASSADO VACINAL): _____

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)*** Pe coluna lomb. pr cor AP P	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	OUTROS

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

ANOTACÃO DE ENFERMAGEM

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE		
ESPECIALISTA 1:	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 2:	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3:	HORA:	DATA:

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1:	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 2:	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3:	HORA:	DATA:

MÉDICO (CARIMBO)

O ensanchamento do balotim de acondicionamento pode ser visto na figura 1.



ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1: ANAMNESE	
<p>Trêmor por grande duração. foi b. c/ artrite da can. não provoca n. m. C.</p>	
EXAME FÍSICO	
<p>GUT, sem dor, sem n. r. e.</p>	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA	
<p>Síndrome de tremor</p>	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)***	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	<p>André Corsino da Costa Neurocirurgia 27/07/2014 15:526</p> <p>OUTROS</p>
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
	<p>CONFERE COM ORIGINAL NATALPN. ADI-951 DR PROTÓCOLO: LV- WASHINGTON LUIS C. GOMES ASSIST. TEC. EM SAÚDE MAT.: 161.320-0</p>

DIRENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura Ocular (AO)	4
Olhos se abrem espontaneamente.	
Olhos se abrem ao comando verbal [Não confundir com o despertar de uma pessoa adormecida, se assim for marque 4 e não 3.]	3
Olhos se abrem por estímulo doloroso	2
Olhos não se abrem.	1
Melhor resposta verbal (MRV)	
Orientado (Responde corretamente e apropriadamente às perguntas sobre seu nome, idade, mês/ano, dia, o porquê a data é etc.)	5
Confuso (Responde às perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras inapropriadas (Fala aleatória, mas sem troca conversacional.)	3
Sons incompreensíveis (Cerrando sem articular palavras.)	2
Ausente	1
Melhor resposta motora (MMR)	
Obediênci a ordens verbais. (Faz cores simples quando lhe é ordenado.)	6
Localiza estímulo doloroso	5
Retração inespecífica à dor	4
Patôco flexo à dor (Decorticacão)	3
Padrão extensor à dor (Decerebração)	2
Sem resposta motora	1
Total	

"ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
	13 - 150 = 4
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	9 - 120 = 3
	8 - 80 = 2
	4 - 50 = 1
	30 = 0
	10 - 299 = 4
FREQUÊNCIA RESPIRATORIA	> 299 = 3
	8 - 99 = 2
	1 - 50 = 1
	00 = 0
	> 800 = 4
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	76-899 = 3
	50-570 = 2
	1-499 = 1
	00 = 0

CLASSIFICAÇÃO DO TCE
(ATLS 2005)*

03 - 08=grave (necessidade de intubação imediata)
09 - 13=moderado
14-15=leve

* Referência: TEASDALE G, JENNET B. Assessed of coma and impaired consciousness. A practical scale. Lancet 1974; 2:81-84.

^{**} A escala proposta aplica-se a discentes conscientes e que colaboraram com idade superior a 3 anos. Na Escala Qualitativa solicita-se ao discente que classifique a intensidade da sua dor de acordo com os seguintes adjetivos:

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



	GOVERNO DO ESTADO DO RJ GRANDE DO NORTE Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho	EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR
---	--	--------------------------------------

Nome: Rodrigo da Silva Gomes

Leito:	Idade:	Nº Registro:
--------	--------	--------------

DATA	EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR
16/03/19	<p style="text-align: center;">NIR</p> <p>Paciente vte de tbc pn cérebro metacárdio. Rx de dm, ativaça medicamentosa e apoio nutricional. Agt. para díspneia constante. Até momento um pte CEE.</p> <p>Tb: ho 2 d celo pnj com parox. d'aura > 50% das evnt.</p> <p>Exames: - nexo p/ quadro abn.</p> <p><i>CONFECIONADO ORIGINAL NATAL/RN, 16/03/19 PROTÓCOLO: 14 WASHINGTON LUIS G. GOMES ASSIST. TEC. EM SAÚDE MAT.: 161.320-0 UNICEF</i></p> <p><i>EDUARDO GOMES COSTA Neurocirurgião CARTIFRN 6585</i></p> <p>Prontuário mantido como constante estatut. Curta: descreva</p> <p>GES-15, por isso sem nexo entre prontuários.</p> <p>1º P-º aman</p> <p style="text-align: right;"><i>Dr. Timóteo Almeida NEUROCIRURGIA CARTIFRN 6585</i></p>

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



 <p>GOVERNO DO ESTADO DO RI GRANDE DO NORTE Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho</p>	EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR
---	--------------------------------------

Nome **PENILSON DA SILVA LOPES**
 Leito: **2º/204** Idade: _____ Nº Registro:

DATA	EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR
21/03/18	<p>Neurocirurgia Tensão arterial com dor moderada nas regiões dorso-lombares. Movimentos preservados nos membros inferiores. No exame</p> <p><i>Ous</i></p> <p><i>Eduardo Ernesto P. da Costa Neurocirurgião - CRM-RN 164</i></p>
23/03/18	<p>CONFERE COM ORIGINAL NATUR. 10/05/18 PROTOCOLO LIV. 12 WASHINGTON L. S. G. GOMES ASSIST. TEC. EM SAÚDE MAT: 161.320-0 RICL</p> <p><i>Luis</i></p> <p>lungen na 3ª feira no</p>
24/03 25/03	<p>NCP (1) HIPERGLICEMIA</p> <p>M*EVOLUÇÃO</p> <p>.PCTE A SA. ACIDENTE CI MOTOCICLETA EM 18/03/18, MANTENDO A VERXA DORSOLUMBAR VIA (DÉFICIT SENSITIVO - MOTOR DISTAL MI), NEVA DISFUNÇÃO ESFINTERIANA VESICAL/ANAL.</p> <p>-BEG, ECOL, DÉFICIT DORSIFLEXÃO DO PÉ E HALUX ESQUIERDO (PM GRAU 1), ÁREA DE HIPESTESIA PERTIÑAO MACEDO (MÉDIA) E PERTIÑAO PLANTAR PÉ MEDIAL PÉ ESQUERDO.</p>

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

SERVO

Rodrigo Luis Brandão Câmera
Neurocirurgião
CREMESP 75134 CREMERN 3641



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**

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

LOPES

Nome: RENILSON DA SILVA LOPES
Número de Registro: 62811
Serviço: NEUROCIURVIA Idade: 20
Leito: 204

DATA	EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR
24/03/18	ACANTO (1) * NCR (1) CONTINUAÇÃO (1)
2018	<p>- TOMOGRAFIA COLUNA LOMBAR (18/03/18) - "FX LI CI RETRO-PULSATÓRIO POSTERIOR CIES-TENOSIS > 50% DO CANAL" ANDRE CORRÊA DA COSTA, HCPNIRN 6546.</p> <p>- H.D. - TRAI FX LI CI DÉFICIT SENSITIVO-MOTOR DISTAL MIE (BALSES LA E LS ES-QUERDAS / SD. CAVADA EQUINA SI COMPROMETIDA ESCINC-TERIANO).</p> <p>- CD - ORIENTAÇÕES</p> <p>- PRESCRIÇÃO → PCTP FOR CO CONTROLE GLUCOSICO</p> <p>- PCTP - OPERADOR:</p> <p>* EXAMES HEMATOLOGICOS * ECG * RX TORAX * PARCEIRO CARDIOLOGA (PISCO CIRÚRGICO/CARDIOLOGA).</p> <p>- CEPURVIA NA SA FESTA NO HOSPITAL MEMORIAL CONFORME ANOTAGÃO DR. REIGER NCR.</p>

Rodrigo Luis Brandão Câmara
Neurocirurgião
CREMESP 75134 CREMERN 3641

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL/RN, 10/08/18
PROTÓCOLO: LIV. Pis:
10/08/18

WASHINGTON LUIS C. GOMES
ASSIST. TÉC. EM SAÚDE
120-0





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

FICHA DE
ACOMPANHAMENTO
SOCIAL

Identificação

Enfermaria _____ Leito: _____ UTI: _____ Leito: _____
Data de admissão: 28/10/2018 Alta: / /
Nome: Edilson da Silva Lopes Naturalidade: Pearl River
idade: 24 Sexo: () Masculino () Feminino Data de Nascimento: 08/10/1994
RG: 1206594 Estado Civil: Divorciado Nível de Instrução: Ensino Médio
Filiação: Pai: Edvaldo Alcides Lopes
Mãe: Erica da Silva Lopes
Endereço: Rua Oscar Freire, 1233, Centro - RN
Cidade: Recife - PE
Telefone: (21) 2102-1024 () Residencial () Trabalho () Recado
Contato: _____ Outros telefones: 4111-7023
Composição familiar: 04
Outras informações: Faz uso de () Álcool () Fumo () Drogas () Psicotrópicos

Situação Ocupacional e Vinculação Previdenciária

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

Forma de Acesso ao Serviço

() Sozinho - procurou atendimento () Trazido por familiares () Trazido pelo SAMU
() Socorrido em via pública () Outros meios _____
() Encaminhado: Hospital de origem: Pericles Alves

Critérios para Acompanhante

Possui requesitos? () Não () Sim Qual o motivo? _____
Portador de deficiência: () Auditiva () Visual () Física () Mental
Responsável pelo paciente: Michelle Souza da Silva Lopes
Parentesco: Esposa Telefone: 99102-1024
Endereço do Responsável: _____

Evolução

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

28/10/2018 - Paciente apresenta dor abdominal intensa e constante há 02 dias. Diarréa diariamente com febre de 38°C. Dor no lado direito da barriga. Internado no dia 28/10/2018. Diagnóstico suspeito de apendicitis aguda.

28/10/2018 - Anexados documentos

Saída
Data da Consulta: 28/10/2018
Assistente Social: Costa Câmera
Assistente Social: 073

Óbito: Encaminhamento: Itep () SVO () DO () Obs. CRM: 1206594

Alta hospitalar () Transferência () Destino: _____

Orientações/Encaminhamentos: _____

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

CONFEDeração NACIONAL DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS PARA CONSULTA E EXAME CLÍNICO
PROTÓCOLO DE CONSULTA E EXAME CLÍNICO ORIGINAL
WASHINGTON ARMANDO MATOS JUNIOR
DATA: 18/10/2018
PROFISSÃO: ENFERMEIRO





**SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO Dr. CLÓVIS SARINHO**

Nome do Paciente: RENILSON DA SILVA LOPES(POL)

Cóad. Paciente: 1107

DN: 08/05/1972

Idade: 45 ano (s);

Data Exame: 18/03/2018 - 01:44

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PROTOCOLO TRAUMA

Estudo tomográfico realizado com cortes volumétricos multiseccional (16 canais) sem a administração endovenosa de contraste iodado direcionado para a pesquisa de lesões relacionadas ao politrauma

Avaliação da coluna toracolumbar

Bom alinhamento posterior dos corpos de todos os vertebrais que apresentam altura mantida

Fratura por compressão do corpo vertebral L1, havendo impactação do platô superior, com redução de altura estimada em 50%.
Apresenta retropulsão óssea, com fragmento ósseo que determina estreitamento do canal vertebral comprimindo o saco dural.
Envolve ainda a lámina esquerda de L1

Estruturas intrarraquianas de morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Não há sinais de hérnias ou protrusões discais expressivas.

Estruturas paravertebrais preservadas

Ateromatose aortoilíaca

Nota-se redução difusa da densidade hepática inferindo infiltração gordurosa (esteatose hepática).

Laudo gerado no dia: 18/03/2018 11:49. Uma cópia digital encontra-se disponível acessando o link <https://validar.wtsrad.com.br/> e utilize a data/hora e chave ApKXDAeR para acesso.

Laudado Por
Srhael de Medeiros Alves
CRM-RN 6358 / RADIOLOGISTA



NIR 3 - DIA 27/03/18

 GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AIH Code - 235236 716	
LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR			
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO 1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <i>Renison da Siqueira Lopes</i>		2 - CNES	
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE <i>Renison da Siqueira Lopes</i>		4 - CNES	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE 5 - NOME DO PACIENTE <i>Renison da Silva Lopes</i>		6 - Nº DO PROTOCOLO	
7 - CARTÃO NACIONAL / SUS <i>403 4036986637607</i>		8 - DATA DE NASCIMENTO <i>28-05-72</i>	9 - SEXO <i>MASCULINO</i>
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL <i>Lucrécia Teixeira Lopes</i>		11 - TELEFONE DE CONTATO <i>991031014</i>	FEMININO
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº) <i>R. Uscil. Bandeirantes 1229</i>		13 - MUNICÍPIO <i>Ceará Mirim</i>	14 - BAIRRO <i>Cinco Deocas</i>
		15 - UF <i>RN</i>	16 - CEP <i>59.570-000</i>
LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO <i>Paciente teve dor de volta há 8 dias com dor no braço devido a pilorquia. Motivo de alta de hospitalização.</i>			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Risco de Dor clínica</i>			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) <i>Risco de fratura de coluna-explosão</i>			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>SOGO</i>		21 - CID INICIAL <i>6541</i>	22 - CID SECUNDÁRIO
		23 - LAUDOS ASSOCIADOS	
PROCEDIMENTO SOLICITADO SOLICITADO <i>Caevngna multpla Urgência</i>			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO <i>Caevngna multpla Urgência</i>		26 - LEITO / CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO
		28 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
		29 - DT SOLICITAÇÃO <i>1/1/2018</i>	
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO		31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO) <i>Dr. Zeigler Araújo - Neurologia e Neurocirurgia</i>	
32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO 33 - CNPJ DA SEGURADORA 34 - Nº DO BILHETE 35 - BENEFÍCIOS			
36 - () CID. TRABALHO TÍPICO 37 - CNPJ 38 - 		39 - 	
40 - 		41 - CID PRINCIPAL 42 - CID SECUNDÁRIO	
43 - () GRAVE 44 - () GRAVÍSSIMA 45 - () 			
46 - NOME DO PROF. AUTORIZADO 47 - DT AUTORIZ. 48 - CNIS / CPF		AUTORIZAÇÃO 50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO 51 - DT AUTORIZ. 52 - 	
		53 - N.º DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH) <i>Tiradentes</i>	
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)		53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	

Mesmo oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as melhores práticas.



Paciente: 63094 - RENILSON DA SILVA LOPES
Local de Entrega: PRONTO NEURO TIROL
Convênio: COPIRN
Medico Solicitante: Dr(a) ANA CLARA AZEVEDO

Atendimento: 118-12899
Data de Nascimento: 08/05/1972
Sexo: Masculino
Data de Realização: 28/07/2018

RESONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR

TÉCNICA:

- Imagens multiplanares e multisequenciais da coluna lombar sem contraste.

ACHADOS:

- Imagens de exames anteriores indisponíveis para comparação.
- Lordose lombar preservada.
- Não há indícios de malignidades ósseas.
- Sinais de fratura com acunhamento parcial de L1.
- Discreta retropulsão do muro posterior de L1 para o canal espinhal.
- Redução de aproximadamente 50% da altura anterior do corpo vertebral.
- Parafusos transpediculares em T11, T12, L2 e L3, sem sinais de complicações.
- Lipossubstituição parcial da musculatura paravertebral no leito cirúrgico.
- Possível edema ósseo medular em L1.
- Recomendável complementar o estudo com tomografia da coluna lombar.
- Não há sinais de coleções ao redor do leito cirúrgico
- T10-T11, disco tipo II. Neuroforames livres.
- T11-T12, disco tipo II. Neuroforames livres.
- T12-L1, disco tipo II. Neuroforames livres.
- L1-L2, disco tipo II. Neuroforames livres
- L2-L3, disco tipo III. Neuroforames livres.
- L3-L4, disco tipo III. Neuroforames livres.
- L4-L5, disco tipo III. Leve redução do calibre do canal espinhal e dos neuroforames, por abaulamento discal simétrico.
- L5-S1, disco tipo II. Neuroforames livres.
- Alterações degenerativas zigoapofisárias a partir de L3-L4, que contribuem para a redução do calibre do canal espinhal
- Lipossubstituição parcial da musculatura paravertebral, principalmente no leito cirúrgico.
- Não há indícios de mielopatia significativa.

Dr. Fabricio Guimarães Gonçalves, Radiologia - CRM: DF / 11

ENDEREÇOS: TIROL - Rua Antônio Albuquerque, 998 - Tirol - ZONA NORTE - Rio Porto da Ilha, 2003 - Igapo - PARANÁ/RJ - Rua Olavo Gomes de Castro, 76 - Centro
CONTATOS: Telefone: (34) 3342-7755 - Site: www.promoneuro.com.br
NOTA: Este documento foi emitido automaticamente pelo médico radiologista do exame atual. Este laudo não deve ser considerado





Centro de Diagnóstico

- Tomografia computadorizada helicoidal
- Eletroencefalograma digital
- Ressonância magnética nuclear
- Eletroneuromiografia
- Mapeamento cerebral
- Densitometria Ossea
- Radiologia Geral
- Urografia excretora
- Mamografia digital

Paciente: **63094 - RENILSON DA SILVA LOPES**

Local de Entrega: PRONTO NEURO TIROL

Convênio: COPIRN

Médico Solicitante: Dr(a) ANA CLARA AZEVEDO

Atendimento: 118-12899

Data de Nascimento: 08/05/1972

Sexo: Masculino

Data de Realização: 28/07/2018

- Raízes da cauda equina livres.
- Sem outros achados relevantes.
- Sempre à disposição no telefone abaixo.

Dr. Fabrício Guimarães Gonçalves - CRM-DF 11902

Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem pelo Colégio Brasileiro de Radiologia

Especialista em Neuroradiologia pelo Colégio Brasileiro de Radiologia

European Diploma in Neuroradiology / European Diploma in Pediatric Neuroradiology

SILAN Fellow / Clinical Fellow em Neuroradiologia - McGill University Health Center

Post Doctoral Fellow Children's Hospital of Philadelphia

+55 - 061 - 99195 - 7777

(chamadas e mensagens via Whatsapp)

www.neurostation.net

REFERÊNCIAS:

- Pfirrmann CW, Metzdorf A, Zanetti M, Hodler J, Boos N (2001) Magnetic resonance grade of lumbar intervertebral disc degeneration. Spine 26: 1873-1878.
- Pfirrmann CW, Dora C, Schmid M, Zanetti M, Hodler J, Boos N. Grading of lumbar nerve root compromise with magnetic resonance imaging: a reliability study with surgical correlation. Radiology 2004; 230:583-588.
- Fardon, David F. et al. Lumbar disc nomenclature, version 2.0: Recommendations of the combined task forces of the North American Spine Society, the American Society of Spine Radiology and the American Society of Neuroradiology. Spine J. 2014 Nov 1;14(11):2525-45. doi: 10.1016/j.spine.2014.04.022. Epub 2014 Apr 24

Dr. Fabricio Guimarães Gonçalves, Radiologia - CRM: DF / 11902

CONSULTORIOS TIROL - Rua Antônio Albuquerque, 968 - Tirol - ZONA NORTE - Rua Porto da Balsa, 2003 - Igapó - FAROLZINHO - Rua Olávio Gomes de Castro, 76 - Centro
CONTATOS: Telefone: (84) 3342-7755 - Site: www.promoneuro.com.br



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO - 12/09/2019 16:32:22
<https://pj1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091216322195800000047177819>
Número do documento: 19091216322195800000047177819

Num. 48807374 - Pág. 2



ProntoNeuro
Imagens Médicas

- Tomografia computadorizada helicoidal
- Eletroencefalograma digital
- Ressonância magnética nuclear
- Eletroneuromiografia
- Mapeamento cerebral
- Densitometria Óssea
- Radiologia Geral
- Urografia excretora
- Mamografia digital

Paciente: **63094 - RENILSON DA SILVA LOPES**
Local de Entrega: PRONTO NEURO TIROL
Convênio: COPIRN
Médico Solicitante: Dr(a) ANA CLARA AZEVEDO

Atendimento: 118-12899
Data de Nascimento: 08/05/1972
Sexo: Masculino
Data de Realização: 28/07/2018

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA

TÉCNICA:

- Exame realizado em equipamento de 1,5 Tesla (alto campo), sendo obtidas imagens nas seguintes seqüências:
SE T1 no plano sagital.
FSE T2 no plano sagital
FE no plano axial.

LAUDO:

- Corpos vertebrais torácicos alinhados.
- Alterações degenerativas na placa terminal dos corpos de T2-T3.
- Estruturas dos arcos neurais posteriores normais.
- Canal raqueano de morfologia e dimensões normais.
- Espaços discais examinados sem alterações significativas.
- Tecidos moles paravertebrais com sinal habitual
- Medula dorsal e cone medular com calibre preservado sem evidência de anomalia de sinal.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Ressonância Magnética da Coluna Torácica revelou alterações degenerativas na placa terminal dos
corpos de T2-T3.

Dr. Luiz Rodrigues da Silva Filho, Neurocirurgião - CRM: RN / 1607

UNIDADES: TIROL: Rua Antônio Albuquerque, 968, Tirol // ZONA NORTE: Rua Porto da Folha, 2003, Igapó // PARNAMIRIM: Rua Otávio Gomes de Castro, 76, Centro



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO - 12/09/2019 16:32:22
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091216322195800000047177819>
Número do documento: 19091216322195800000047177819

Num. 48807374 - Pág. 3



- Tomografia computadorizada helicoidal
- Eletroencefalograma digital
- Ressonância magnética nuclear
- Eletroneuromiografia
- Mapeamento cerebral
- Densitometria Óssea
- Radiologia Geral
- Urografia excretora
- Mamografia digital

Paciente: 63094 - RENILSON DA SILVA LOPES
Local de Entrega: PRONTO NEURO TIROL
Convênio: COPIRN
Médico Solicitante: Dr(a) ANA CLARA AZEVEDO

Atendimento: 118-12899
Data de Nascimento: 08/05/1972
Sexo: Masculino
Data de Realização: 28/07/2018

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA

TÉCNICA:

- Exame realizado em equipamento de 1,5 Tesla (alto campo), sendo obtidas imagens nas seguintes seqüências:
SE T1 no plano sagital.
FSE T2 no plano sagital
FE no plano axial.

LAUDO:

- Corpos vertebrais torácicos alinhados.
- Alterações degenerativas na placa terminal dos corpos de T2-T3.
- Estruturas dos arcos neurais posteriores normais.
- Canal raqueano de morfologia e dimensões normais.
- Espaços discais examinados sem alterações significativas.
- Tecidos moles paravertebrais com sinal habitual
- Medula dorsal e cone medular com calibre preservado sem evidência de anomalia de sinal.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Ressonância Magnética da Coluna Torácica revelou alterações degenerativas na placa terminal dos corpos de T2-T3.

Dr. Luiz Rodrigues da Silva Filho, Neurocirurgião - CRM: RN / 1607

UNIDADES TIROL: Rua Antônio Albuquerque, 968, Tirol // ZONA NORTE: Rua Porto da Folha, 2003, Igapó // PARNAMIRIM: Rua Otávio Gomes de Castro, 76, Centro

CONTATOS: Telefone: (84) 3347-7755 | Site: www.ronroneuro.com.br



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO - 12/09/2019 16:32:22
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091216322195800000047177819>
Número do documento: 19091216322195800000047177819

Num. 48807374 - Pág. 4

Código Solicitação: 235236716

Número AIH: 241810023688-2

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Unidade Solicitante:	CNES:
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL	2653923
Unidade Executante:	CNES:
HOSPITAL MEMORIAL	2408252
Logradouro, Nº , Complemento, Bairro	Município Executante
AV JUVENTAL LAMARTINE - 979 - TIROL	NATAL
Central Reguladora	NATAL
Data de Solicitação	26/03/2018 - 16:03:25
Data de Autorização	26/03/2018 - 15:49:26
Data de Reserva	26.03.2018
Data de Internação	27.03.2018
Data Prevista de Alta	10.08.2045
Data de Alta	02/04/2018 - 11:13:59
Motivo da Alta	Operador
	11 ALTA CURADO
	33391521449FRANCISCA
	33391521449FRANCISCA

DADOS DO PACIENTE

CNS:	Nome Social/Apelido:
702702598663760	---
Nome do Paciente	Naturalidade:
RENILSON DA SILVA LOPEZ	CEARA-MIRIM - RN
Nome da Mãe	Raça:
JACIRA DA SILVA LOPEZ	BRANCA
Sexo:	Tipo Sanguíneo:
MASCULINO	---
Data de Nascimento:	Logradouro:
08/05/1972 (45 anos)	RUA MANOEL MARQUES
Tipo Logradouro:	Bairro:
RUA	CENTRO
Número:	Município de Residência:
740	CEARA-MIRIM
País de Residência:	CEP:
BRASIL	59570-000
Telefone(s):	UF:
(84) 3274-4595 (Exibir Lista Detalhada)	RN

DADOS DA SOLICITAÇÃO

CPF do Médico Solicitante:	Nome do Médico Solicitante:	Status da Solicitação:
29754518491	ZEIGLER DE ARAUJO FERNANDES	APROVADA
CPF do Médico Executante:	Nome do Médico Executante:	
29754518491	ZEIGLER DE ARAUJO FERNANDES	
Diagnóstico Inicial - CID:		
000 - CID INEXISTENTE		
Caráter	Classificação de Risco	
11 - Urgência	Prioridade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato	
Clinica:	Clinica Complementar:	
ESPEC - CIRURGICO - NEUROCIRURGIA	Nenhuma	
Procedimento Solicitado:	Código:	
TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPHAS	0415010012	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:
PACIENTE COM FRATURA DE L1, L8, REFERINDO DORES NA COLUNA. SEGUO AOS CUIDADO DA NEUROCIRURGIA /td>

Principais Resultados de Provas Diagnósticas:

TU+EX. +IM.

Condições que Justificam a Internação:

TRATAMENTO CIRÚRGICO

PARECER

Notificação de Impedimento da Reguladora:

Assinatura e Carimbo do Médico: (examinador)

CRM:

Data de Solicitação:
26.03.2018 - 16:03:25

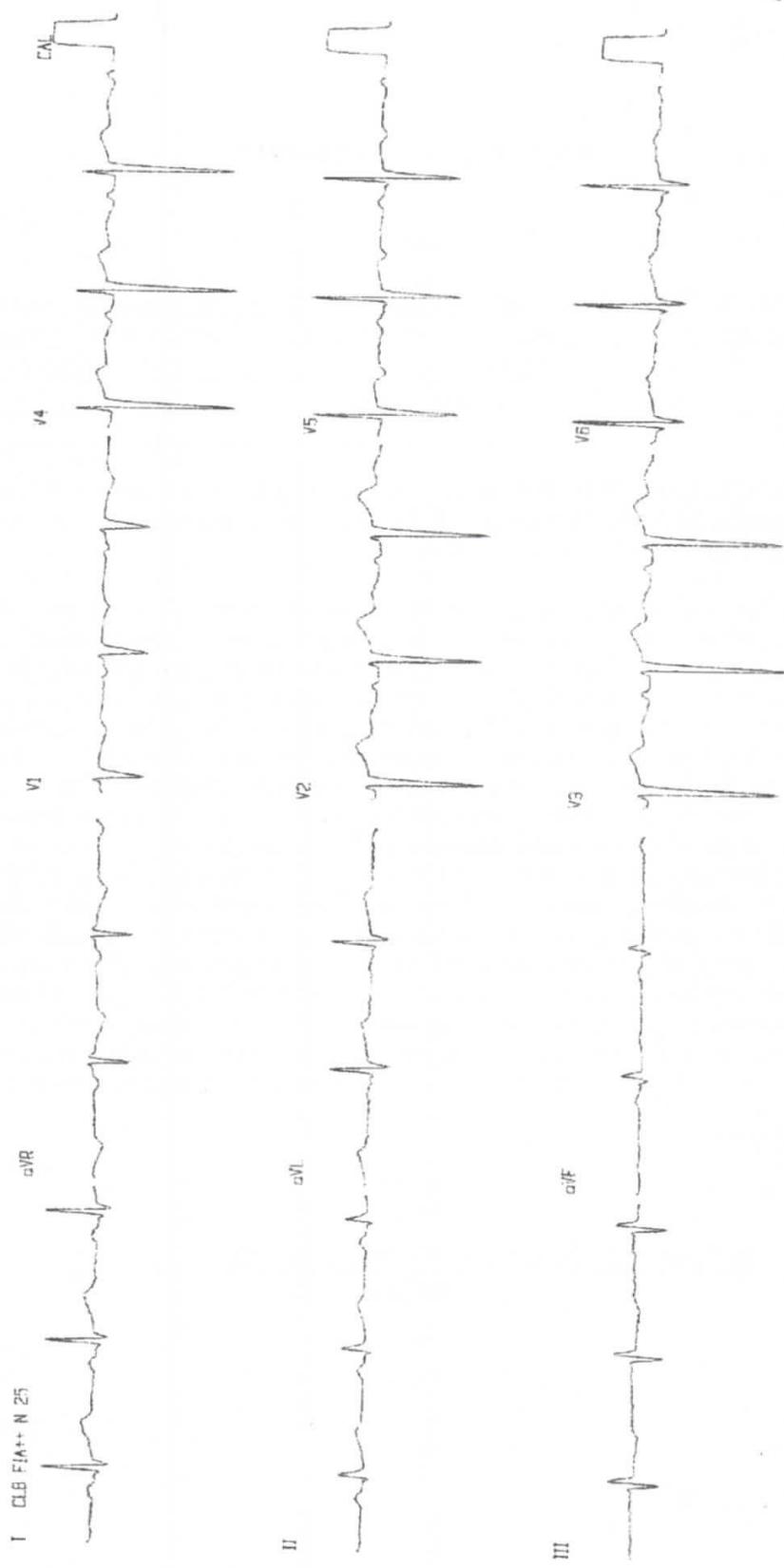
Data da Extração dos Dados: 04/04/2018 14:42:04



(Signature)
Henrique Góes, 2º Sd/3
A.C. COORDENADOR 18940

Exame de Sinais Cardíacos

26/03/2018





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: RENILSON DA SILVA LOPES
Convênio: SUS ESTADUAL
Unidade: POSTO I
Leito: ENFERMARIA 114A
Admissão: 26/03/18 18:26
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais com ra

Idade: 45 anos
Reg.: 128285
Prontuário:

1 dia(s) de internação

27/03/2018 19:00

		Horários de Aplicação	
1)	BRANDA SEM GORDURA	(SND)	5199
2)	RANITIDINA 50mg (25mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. diluído em 2 und de AGUA P/ INJECAO 10ML.	22:00, 06:00, 14:00	<i>16 16 16</i>
3)	CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. diluído em AGUA P/ INJECAO 10ML.	20:00, 04:00, 12:00	<i>16 16 16</i>
4)	SOFÓ FISIOLOGICO 0,9% 1000mL Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas.	(500 500)	<i>16 16 16</i>
5)	DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD	00:00, 06:00, 12:00, 18:00	<i>16 16 16 16</i>
6)	METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas SE NÁUSEAS OU VÔMITOS	(SN)	<i>16 16 16 16</i>
7)	TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	00:00, 06:00, 12:00, 18:00	<i>16 16 16 16</i>
8)	FISIOTERAPIA MOTORA, Duas vezes ao dia	(M T)	
9)	CUIDADOS DE ROTINA COM O DRENÔ CIRÚRGICO, Pela manhã	(M)	
10)	CURATIVO, Pela manhã	(M)	
11)	SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 06 em 06 horas	(N)	<i>16 16 16 16</i>
12)	<i>Retorno Dr. Dr. HEMOUR</i>		
13)	<i>Retorno Sns VERIFICA PE DEDOS</i>		<i>explosão</i>

Dr. CLEITON VIEIRA PEREIRA
CRM - 5199





Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: RENILSON DA SILVA LOPES Idade: 45 anos
Convênio: SUS ESTADUAL Reg.: 128285 Prontuário:
Unidade: POSTO I
Leito: ENFERMARIA 114A
Admissão: 26/03/18 18:26 2 dia(s) de Internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais com ra

23/03/2018 19:00

- Horário de Aplicação 5199
- | | 00:00 | 06:00 | 12:00 | 18:00 |
|---|-------|-------|-------|-------|
| 1) RANITIDINA 50mg (25mg/mL) ampola 1 ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.
diluído em 2 und de AGUA P/ INJECAO 10ML. | 22:00 | 06:00 | 14:00 | 00:00 |
| 2) CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola
Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.
diluído em AGUA P/ INJECAO 10ML. | 06:00 | 06:00 | 12:00 | 00:00 |
| 3) SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000mL
Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. | 06:00 | 06:00 | 12:00 | 18:00 |
| 4) DIPIRONA 500mg/mL ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas.
DILUIR EM 8 ML DE ABD | 00:00 | 06:00 | 12:00 | 18:00 |
| 5) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.
SE NÁUSEAS OU VÔMITOS | (SN) | 00:00 | 06:00 | 12:00 |
| 6) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas.
DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9% | 00:00 | 06:00 | 12:00 | 18:00 |
| 7) BRANDA SEM GORDURA
Uso: Uma vez ao dia | | | | |
| 8) FISIOTERAPIA MOTORA, Duas vezes ao dia | (M T) | | | |
| 9) CUIDADOS DE ROTINA COM O DRENO CIRÚRGICO, Pela manhã | (M) | | | |
| 10) CURATIVO, Pela manhã | (M) | | | |
| 11) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 06 em 06 horas | (M) | | | |

Dr. CLEITON VIEIRA PEREIRA
CRM - 5199

Arte Hospitalar CRM

Dr. Zeniel Arzão Ramalho
Neurologia e Neurocirurgia
CRM 3274





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

REGISTRO DE ENFERMAGEM - ADMISSÃO

Dados do Paciente

Paciente: RENILSON DA SILVA LOPES
Nascimento: 08/05/1972 46 anos
Acompanhante:

Registro: 128285 Nº Internação: 1
Data Internação: 26/03/2018 18:26:54
Parentesco:

PROCEDÊNCIA

PACIENTE ADMITIDO NESTE SETOR PARA TRATAMENTO DE ARTORESE DE COLUNA LOMBAR AOS CUIDADOS DO DR ZEIGLER ARAUJO FERNANDES.

ESTADO GERAL

Consciente
 Inconsciente
 Comido
 Hipocorado

Responsivo
 Sonolento
 Cianótico
 Acidotíco

Higiene
 Com Auxílio
 Sem Auxílio

Respiração

O₂ Ambiente

Observações:

Máscara de Venture

Deambulação
 Com Auxílio
 Sem Auxílio
 Restrito ao leito

SINAIS VITAIS

Pressão Arterial:

P脉:

Temperatura:

Respiração:

ANAMNESE

Doenças Clínicas
DIABETES.

Uso de Medicamentos
GLIBENCLAMIDA+METFORMINA.

Alergias Medicamentosas
NEGA.

Integridade da Pele

ACESSO VENOSO

Tipo:

Hiperemia Dor Edema Temperatura:
Tempo:

Local:

DIETA

Tipo: Oral

Sonda Nasogástrica

Sonda Nadoenteral

Aceita

Aceita Parcial

Não Aceita

DIURESE

Sonda:

Espontâneo: PRESENTE

Observações Gerais:

PACIENTE SEGUO EM PERÍODO DE ARTORESE DE COLUNA LOMBAR, AFRIDOS SSVV SEM ANORMALIDADES SEGUE COM CIRURGIA PROG. PARA O DIA 07.03.2018 SESEGUE BEM NO LEITO E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Documentação e Exames:
ANEXADO AO PRONTUÁRIO LAUDO DO SUS LAUDO DE TC, EXAMES LABORATORIAIS, RISCO+ECG.

Liliane

26/03/2018 21:52:12
COREN - 636683

LILIANE BEZERRA DA SILVA

BRASIL - 07/03/2018 18:26:54 - HOSPITAL MEMORIAL





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

Paciente: RENILSON DA SILVA LOPES Registro: 128285 Nº Internação: 1
Nascimento: 08/05/1972 46 anos Data Internação: 26/03/2018 18:26:54 Leito: ENFERMARIA 114A

ESTADO GERAL

Higiene

Com auxílio

Respiração

Corado

Deambulação

Com auxílio

Aclanótico

Eliminação Vesical: **ESPONTANEO**

Eliminação 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

Ora!

Acelta Total

Obs: **JEJUM PARA CIRURGIA**

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

Observações Gerais:

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, EM PRE OPERATORIO DE ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR, HIGIENIZADO NO WC TROCADO ROUPAS DE CAMA, AFERIDO SVV SEM ALTERACOES, SEGUE EM REPOSO AGUARDANDO SER CHAMADO PARA CIRURGIA.

27/03/2018 11:30:26

COREN - 563992

RAFAEL AUGUSTO AVELINO

Rafael

Observações Gerais:

11:28H - PACIENTE ENCAMINHADO AO CC ACCOMPANHADO DO MAQUEIRO LEVANDO PRONTUARIO COM LAUDO TC + EXAMES LAB + RISCO + ECG.

Juliane Cunha Miranda

27/03/2018

COREN - 477414

JULIANE CUNHA MIRANDA

OBSERVAÇÕES GERAIS

PACIENTE RETORNOU DO C.C AS 17:50HRS CONSCIENTE ORIENTADO EM O2 AMBIENTE, EM POI DE ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR COM DRENO DE SUCCÃO, DIURESE POR SVD, AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES, NA H.V. AO SAIR DO C.C FOI ENCAMINHADO AO RX PARA REALIZAR RX DE PÓS, INFORMADO A COPA, SEGUE EM SEU LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Rafael

27/03/2018

COREN - 563992

RAFAEL AUGUSTO AVELINO





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

Paciente: RENILSON DA SILVA LOPES

Registro: 128285 Nº Internação: 1

Nascimento: 08/05/1972 46 anos Data Internação: 26/03/2018 18:26:54 Leito: ENFERMARIA 114A

ESTADO GERAL

Higiene
 Com auxílio

Respiração
 O2 Ambiente

Deambulação
 Com auxílio

Corado

Aclanótico

Eliminaç Vésicais:

SINAIS VÍTAIS

Pres Arterial: 120 X 80

Pulso: 78

Ti: Temperatura: 37 °C

Respiração: 18

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Oba:

Acelta Total

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais:

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR RESTRITO NO
LEITO AFERIDO SSVV DIURESE POR SVD + DRENO DE SUCCAO EM Qº AMBIENTE DIETA
VIA ORAL + HVP COM MEDICACAO DE HORARIO CONFORME PRESCRICAO MEDICA.
SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE

28/03/2018 05:07:54

COREN 331991

Alexandre

ALEXANDRO FERNANDES DE SOUSA

ESTADO GERAL

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Com auxílio

COM HV

Eliminaç Vésicais: PRESENTES

SINAIS VÍTAIS

Pres.Arterial: 111 X 86

Pulso: 86

Ti: Temperatura: 36,2 °C

Respiração: 19

Eliminaç Intestinais: PRESENTES

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Oba:

Acelta Total

QUEIXAS DO PACIENTE

PACIENTE COM MUITA ALGIA

Observações Gerais:

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR RESTRITO NO
LEITO AFERIDO SSVV DIURESE POR SVD + DRENO DE SUCCAO EM Qº AMBIENTE DIETA
VIA ORAL + MEDICACOES DE HR, REALIZADO BANHO NO LEITO + TROCA DE LENCOL.
AFERIDOS SSVV, DIURESE POR FRALDA, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTAO.

28/03/2018 11:39:17

COREN - 1227665

MARCOS AURELIO DO NASCIMENTO

Limpeza: S: 0,9% GAZES LUVA DE PROCEDIMENTO, LUVA

Tipo da Fenda: LIMPIDA

Condições do Leito: SEM PRESENÇA DE EXSUDATO

Localização: COLUNA

EXSUDATO DA FERIDA

Seroso

Purulento

Sangüinolento

Serossanguinolento

Piosangüinolento

Sem Exsudato

PELE - PERI-ESPECIAL

Integra

Escoriada

Sinal Etiológico

Descamada

Alergica/Dermatite

Macerada

Quantidade: Selecione uma opç Odor: Selecione uma opç

BORDAS

Distintas

Regulares

Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

RETIRADO DRENO DE SUCCÃO

28/03/2018 13:16:47

COREN - 988863

Brennanda Sandrinelle Figueiredo de Lima





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: RENILSON DA SILVA LOPES

Registro: 128285 Nº Internação: 1
Nascimento: 08/05/1972 46 anos Data Internação: 26/03/2018 18:26:54 Leito: ENFERMARIA 114A

ESTADO GERAL

Alergia:	Higiene:
	Com auxílio
Decúbito Dorsal	Respiração:
	O2 Ambiente
Corado	Deambulação:
	Restrito ao leito

Eliminaç. Viscerais: PRESENTES

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: 120 X 60

P脉搏: 82

Temperatura: 36,7 °C

Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

HVP EM MSD

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

ÀS 13:00HRS RETIRADO SVD, DESPREZADO
1.000ML DE DIURESE, CPM.
ENFERMEIRA CIENTE.

Observações Gerais:

PACIENTE EM 1º DPO DE ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR, CONSCIENTE E ORIENTADO EM AMBIENTE, DIETA POR VO, COM BOA ACEITAÇÃO, NA HVP EM MSD COM ESQ. DE BICEFAZOLINA DE 1G, MEDICAÇÕES DE HORÁRIO CPM, AFERIDO SSVV SEM ALTERAÇÕES, DIURESE ESPONTÂNEA, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

28/03/2018 18:12:23

OUT - 1195438

BRUNA THAIS OLIVEIRA CORTEZ

OBSERVAÇÕES GERAIS

PACIENTE EM POS DE ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR CONSCIENTE E ORIENTADO FOI AFERIDO SSVV ESTAVEIS COM MEDICAÇÃO INJ; FOI ADM; CONF; PRESCRIÇÃO MEDICA NA HV COM ESQ; DE ATB O MESMO SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

29/03/2018

COREN - 619233

LARISSA REGINA RODRIGUES FERREIRA DA SILV

ESTADO GERAL

Higiene:	
Com auxílio	
Respiração:	
O2 Ambiente	
Deambulação:	
Com auxílio	COM HV

Eliminaç. Viscerais: PRESENTES

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: 120 X 60

P脉搏: 80

Temperatura: 36,9 °C

Respiração: 20

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

HVP

DIETA

Oral

Aceita Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS

Observações Gerais:

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR RESTRITO NO LEITO AFERIDO SSVV DIURESE POR SVD + DRENO DE SUCÇÃO EM O AMBIENTE DIETA VIA ORAL + MEDICAÇÕES DE HR, REALIZADO BANHO NO LEITO + TROCA DE LENÇOL, AFERIDOS SSVV, DIURESE POR FRALDA, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

29/03/2018 09:25:09

COREN - 122766

MARCOS AURELIO DO NASCIMENTO

Hospital Memorial de Mossoró
Av. Juvenal Lamartine, 970 - Térrea - Mossoró/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1200
hmehmoh@veolia.com.br

Evolução Diária de Curativo

Paciente: RENILSON DA SILVA LOPES

Registro: 128285 Nº Internação: 1

Nascimento: 08/06/1972 46 anos Data Internação: 26/03/2018 12:26:54 Leito: ENFERMARIA 114A

Limpeza: **SIF 0,9% GAZES LUVA DE PROCEDIMENTO LUVA**

Tipo de Ferida: **LIMPA**

Localização: **COLUNA**

Conduta do Leito: **SEM PRESENÇA DE EXSUDATO**

EXSUDATO DA FERIDA

Seco(a) Purulento Sanguinolento Sero-sanguinolento Piosanguinolento Sem Exudato

PELE - PERI-LESIONAL

Macróliza Escoriada Sínt. Flogísticas Descamada Alergica/Dermatite Macerada

Cicatrizade: **Pequeno** Odor: **Característico**

BORDAS:

Olhantes Regulares Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

28/03/2018 12:59:50

COREN - 988853


BRENNANDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA

ESTADO GERAL

Alerta Higiene

Decubito Lateral Com auxílio

Corado Respiração

O2 Ambiente Com auxílio

Acamado: Deambulação

Com auxílio

Eliminação Vesical: **PRESENTE**

Eliminação Estestinal:

SINAS VITIOSOS

Pres. Arterial: **120 X 80** Pulso: **85** Temperatura: **36,5 °C** Respiração: **20**

Saturação O2: **98** Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA: **Oral** Acalta Total

Obs:

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS NO MOMENTO

Observações Gerais:
PACIENTE EM NÓS OPERATÓRIO DE ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR, AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES EM O2 AMBIENTE, DIETA VO COM BOA ACEITAÇÃO E ADMINISTRADO MEDICAÇÕES DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA, AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES RECEBEU VISITA MÉDICA E SE ENCONTRA DE ALTA HOSPITALAR AGRADANDO TRANSPORTE, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

28/03/2018 15:11:06

COREN - 1088550

EDVANIA PEREIRA

Edvania

OBSERVAÇÕES GERAIS:
AS 16:16HS PACIENTE SAIU DE ALTA HOSPITALAR, ACOMPANHADO DE MAGHEIRO E FAMILIAR, COM ORIENTAÇÕES MÉDICA E LEVANDO SEUS PERTENCES.

MedicWare

Assinado eletronicamente por: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO - 12/09/2019 16:32:23
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091216322312300000047177830
Número do documento: 19091216322312300000047177830

Num. 48808285 - Pág. 9



Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4210 / Fax: (84)3102-1228 - Email: hmemorial@veloxmail.com.br

Data: 27/03/2018 16:45

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Dados do Paciente

Registro 128285 I.H.1 Paciente: RENILSON DA SILVA LOPES
Nascimento: 08/05/1972 46 anos Internação: 26/03/2018 18:26:54 Leito: ENFERMARIA 114A

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

DURANTE E APÓS O ATO CIRÚRGICO

Tipo: GERAL+SEDAÇÃO VENOSA

Anestesiologista: DRºTIAGO

por: ARTRODESE

Cirurgião: DRºZEIGLER

Instrumentador: SUZY

Circulante: CARLOS EDUARDO+STEPHANNIE

Tipo curativo: OCLUSIVO

Item material para biópsia/cultura:

item sanguínea: NÃO

Monitoração correta: SIM

Placa de bisturi: SIM

Antibiótico profilático?: CEFAZOLINA 2GR

Medicação administrada:

Intercorrelações / Observações:

PACIENTE ADMITIDO EM SALA CONSCIENTE, ORIENTADO EM O2 AMBIENTE COM HVP NO MSD COM JELCO N°18 VIAB.S.F.9% O MESMO NEGA HAS+DM+AM COLOCADA S.V.D.N°16 PELA ENFERMEIRA GRACIELE SEM INTERCORRENCIA COLOCADO TUBO ENDOTRAQUEAL ARAMADO N°8,0 PELO ANESTESISTA DRºMATEUS E EXTUBADO PELO MESMO SEM INTERCORRENCIA, PROCEDIMENTO CIRURGICO REALIZADO COM EXITO, ENCAMINHADO AO CRO SOB EFEITO ANESTESICO DE P.O.I CONSCIENTE, ORIENTADO EM O2 AMBIENTE COM HVP SEM INTERCORRENCIA, SEGUO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

FICHA DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

CONTROLE DE INFECÇÃO EM CIRURGIA

Potencial de Contaminação: Limpa

CARLOS EDUARDO MACIEL BEZERRA
COREN - 1053924



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: RENILSON DA SILVA LOPES Idade: 45 anos
Convênio: SUS ESTADUAL Reg.: 128285 Prontuário:
Unidade: POSTO I
Leito: ENFERMARIA 114A
Admissão: 26/03/18 18:26 1 dia(s) de Internação
Diag.: M511 - Transtornos de discos lombares e de outros discos intervertebrais com ra

27/03/2018 12:53	Horários de Aplicação	5199
1) BRANDA SEM GORDURA	(SND)	
2) RANITIDINA 50mg (25mg/mL) ampola 1 ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. diluído em 2 und de AGUA P/ INJECAO 10ML.	22:00; 06:00, 14:00	
3) CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. diluído em AGUA P/ INJECAO 10ML.	20:00; 04:00, 12:00	
4) SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000mL Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas.	(500 500)	
5) DIPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD	00:00, 06:00, 06:00, 12:00	
6) METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. SE NÁUSEAS OU VÔMITOS	(SN)	
7) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%	00:00, 06:00, 12:00, 18:00	
8) FISIOTERAPIA MOTORA, Duas vezes ao dia	(M T)	
9) CUIDADOS DE ROTINA COM O DRENO CIRÚRGICO, Pela manhã	(M)	
10) CURATIVO, Pela manhã	(M)	
11) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 06 em 06 horas	(N N M)	

Dr. CLEITON VIEIRA PEREIRA
CRM - 5199





BLOCO CIRÚRGICO BOLETIM DE SALA

Reg	1	2	8	2	8	15	NOME:	Ricardo do Nascimento	APTO:
Cirurgia Realizada: Amputação Língua L.S.D. RESEXA, EL. Posterior Cervical, g. 1000g								CEU 1000g	
DATA:	02	03	18	INICIO:	13:55	HS:		MIN:	
TÉRMINO:	15:45	HS:		MIN:					
EQUIPE	NOME				CIC/MF	CRM	CIRURGIA		
Cirurgião	Ricardo Aguiar				Dr. Ricardo Aguiar	CRM	Pequena		
1 Auxiliar							Média		
2 Auxiliar							Grande		
Anestesiologista	Túlio Corrêa						Móltipla		
Instrumentador	Raquel Mafra								
Ato:	PACOTE 503 (Portaria 001 e 107) - Acesso Mediano L3-F4, com drenagem de líquido pleural e drenagem de líquido peritoneal. Fissura diafragmática de L1 e R1 para o abdômen.								9134
Assistente	Pacientes com lesões de nervos e tendões e descolamento de pele na face, com nódulos e fistulações e desformação facial.								
Enfermeiros	Pacientes com lesões de nervos e tendões e descolamento de pele na face, com nódulos e fistulações e desformação facial.								
Enfermeira	Pacientes com lesões de nervos e tendões e descolamento de pele na face, com nódulos e fistulações e desformação facial.								

CIRURGIAO: CIRCULANTE: Eduardo + Stg



RELATÓRIO ANESTESIA

I.S.D.A.

BEG. da expreco, esteve 2100.

PRÉ-ANESTÉSICO:

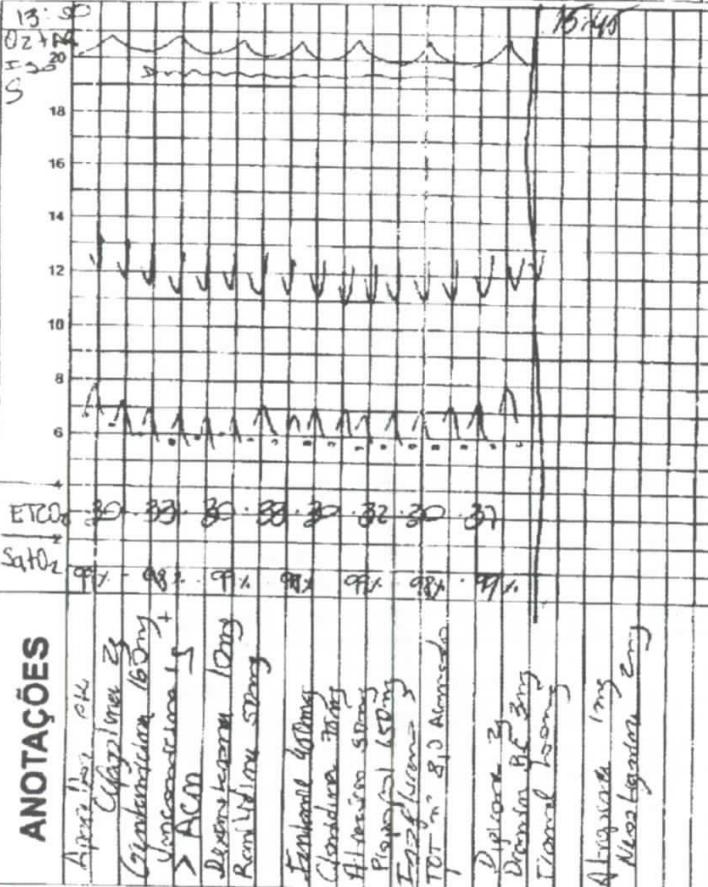
DROGAS:

TÉCNICA ANESTÉSICA:

Geral Balanceada

DROGAS USADAS NA ANESTESIA

CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.
000150	Adrenalin	AMP		00818	Narcam	AMP		022050	Cladastina	15	01A
029856	Aqua Bidestada	AMP		007527	Pfazi 10mg	AMP		002115	Ranitidina	50mg	01A
000942	Aztreo 25	AMP	01A	001558	Prostogmine	AMP		002115	Salicilato	15	01A
002050	Cloroto de Potássio	AMP		001262	Ketalar	AMP		002115	Sedap	15	01A
001465	Cloroto de Sódio	AMP		001353	Quelicam 100mg	AMP		002115	Sorbitol	300mg	01A
016882	Dimetil 2mg	AMP		000040	Quelicam 500mg	AMP		002115	Talgol	AMP	
002115	Dipivaca	AMP		001543	Severana	ML		002115	Tetraetila	3mg	01A
002863	Oclorofine	AMP		000449	Sol. Ranger Simple	FRS		002115	Vitamin B6	3mg	01A
003060	Dosazone 15mg	AMP		021125	Sol. Fisiológica	FRS		002115	Vecamprasona	15mg	01A
017075	Doxazone 5mg	AMP		001140	Sol. Glicoseado	FRS		017038	Clorotetra	15mg	01A
003071	Efetil	AMP		000025	Sol. Ranger Leclido	FRS		002115	Glucagona	15mg	01A
003611	Fenotil 2ml	AMP		001002	Thiamental	FRS					
002780	Forate 10	ML		001013	Trasogram	AMP					
017038	Heminauro	ML		019722	Volum	AMP					
004985	Higromidida	AMP		001475	Xilocaina 1%	AMP					
002487	Inovet	AMP		000098	Xilocaina 2% g/a	AMP					
0105986	Lancetol	AMP		011926	Xilocaina 2% c/a	AMP					
005887	Mete. 0,5 c/a	AMP		011933	Xilocaina Pasterla	AMP					
005884	Mete. 0,5 c/a	AMP									
0105985	Mercapto Hidrocl	AMP									



Intercomunícias
1) Procedimento sem infusões

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
Oxímetro	OK
Cardioscópio	OK
Capnógrafo	OK
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
Oxigênio Líquido	1L/min
Protóxido Líquido	
AR comprimido	1L/min
Infusão	20ml

TOT n° 8,3 ALCANADO: 01V
JEIC 16': 01V
SEOF/URANO: 40ml.

INÍCIO ANESTESIA: 13:00	INÍCIO CIRURGIA: 13:45	DATA: 27.03.18	
FINAL CIRURGIA: 15:30	FINAL ANESTESIA: 15:45	ANESTESIOLOGISTA: Tiago	CRM: 713U

Coronário





Hospital Memorial de Natal

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

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

PROTÓCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Dados do Paciente

Registro: 128285 IH: 1 Paciente: RENILSON DA SILVA LOPES
Nascimento 08/05/1972 46 anos Internação: 26/03/2018 18:26:54 Leito: ENFERMARIA 114A

ANTES DO ATO CIRÚRGICO

27/03/2018 16:45:35 COREN - 981845 - ANDRE LUIZ MIGUEL PEREIRA

Observações:

CLIENTE ADMITIDO NO C.C PARA SUBMETER-SE AO PROCEDIMENTO CIRURGICO DE ARTRODESE LOMBAR O/A MESMO(A) NEGA AM+HAS, AFIRMA SER DM PUNCIONADO EM SALA EM MSD COM JELCO N°16 SEQUE OS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Iluéncia pré-existente: SIM - DM

Ha escoria sanguínea: NÃO Prótese: NÃO Jóias: NÃO Membro e lado da cirurgia: COLUNA

Exame Laboratorial: NÃO Risco Cirúrgico: NÃO

Raio X: PRÉ:

Alergias (medicamentos, iodo, esparadrapo): NÃO

Assinatura Responsável

Outros Exames:

SRPA

27/03/2018 16:45:35 COREN - 981845 - ANDRE LUIZ MIGUEL PEREIRA

Nível consciência: CONSCIENTE ORIENTADO

Oxigenoterapia: 02 AMBIENTE

Acesso venoso: SIM

Diurese: SIM

Acianótico: NÃO

Pálido: NÃO

Sudorese: NÃO

Tremores: NÃO

Hipotensão: NÃO

Raio X de Controle: NÃO

Medicação administradas:

Encaminhamento:

CLIENTE ENCAMINHADO AO RX SEM INTERCORRÊNCIA PÓS REALIZAR RX SERÁ ENCAMINHADO AO LEITO DE POLE DE ARTRODESE LOMBAR NA HVP EM MSD DIURESE POR SONDA VESICAL DE DEMORA + DRENO DE SUCCAO SEQUE OS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Assinatura Responsável





Promoção São Lourenço

Presidente:

• Exmo. Sr. Dr.

Fernandes + Filho + Meirelles

• Peterson Pires Coimbra

Dentre os 10 nomes n'ipoma

INFRAESTRUTURA CONSTRUTORA SISTEMAS

10.000.000,00 para reengenheiros

Concessão R\$ 200,00

$$\begin{array}{r} 33424789 \\ \hline 33427762 \end{array}$$

$$\begin{array}{r} 958042+2 \\ \hline \end{array}$$

Y

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





Renato São Lopes

R

Lamego

Motociclo — ext

Tanque de ar 1200H

Natal
29/3/18 *Regis*

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



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO - 12/09/2019 16:32:24
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091216322372600000047177828>
Número do documento: 19091216322372600000047177828

Num. 48808283 - Pág. 7

INP - Instituto de Neurocirurgia Potiguar

Av. Ceará-Mirim, 264 - Tirol - Natal/RN

Tels.: (84) 3342-7762 / 3342-7789 / 98140-2072 / 98737-4747

Renato S. Lima
2
Uso vane.
ETNA —————
Cap de 12012018
Z

Dr. Zeigler Fernandes
Neurocirurgia - Cirurgia da Coluna



Dr. Cleiton Vieira
Neurocirurgia - Cirurgia da Coluna



Dr. Rafael Aguiar
Neurocirurgia - Cirurgia da Coluna



Hospital Memorial de Natal

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

Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228

hmemorial@veloxmail.com.br

FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 26/03/2018 18:28

Dados do Paciente

Paciente: **RENILSON DA SILVA LOPES**

Registro: **128285**

Num. RG: **1306294** CPF: **850.130.564-20** Nascimento: **08/05/1972** 46 anos Sexo: **Masculino** Est.Civil: **Casado(a)**

Endereço: **RUA OSCAR BRANDAO**

N.: **1239**

Bairro: **CENTRO**

Cidade: **CEARA-MIRIM**

UF: **RN**

CEP: **59570000**

Fone: **84991031014**

Profissão:

Mãe: **JACIRA DA SILVA LOPES**

Dados do Internamento

Num. Internamento: **1**

Entrada: **26/03/2018 18:26** Previsão saída: **28/03/2018 11:00** Atendente: **ROSANAF**

Convênio: **SUS ESTADUAL**

Matrícula/CNS: **702702698663760**

Médico: **Dr. ZEIGLER ARAUJO FERNANDES**

CRM: **3274**

ENFERMARIA 114A

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 paga 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 seja acrescido 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

Renilson da Silva Lopes.

Observações

COM LAUDO SUS, LAUDO DE TC, EXAMES LAB, RISCO+ECG, MEDICO CIENTE



Hospital Memorial de Natal

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

Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228

hmemorial@bol.com.br

FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 26/03/2018 18:28

Dados do Paciente

Paciente: RENILSON DA SILVA LOPES

Num. RG 1306294 CPF: 850.130.564-20 Nascimento: 08/05/1972 46 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Casado(a)

Endereço: RUA OSCAR BRANDAO

Nº: 1239

Bairro: CENTRO

Cidade: CEARA-MIRIM

UF: RN

CEP: 59570009

Fone: 84991031014

Profissão:

Mãe: JACIRA DA SILVA LOPES

Dados do Internamento

Nºm. Internamento: 1

Entrada: 26/03/2018 18:26 Previsão saída: 28/03/2018 11:00 Atendente: ROSANAF

Convênio: SUS ESTADUAL

Matrícula/CNS: 702702698663760

Médico: Dr. ZEIGLER ARAUJO FERNANDES

CRM: 3274

ENFERMARIA 114A

Termo de Responsabilidade

Data/Hora Alta: _____ Motivo: _____

Data da Saída: _____ 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. Carciorrespiratórios: _____

Ap. digestivo: _____

Ap. Locomotor e Neuroológico: _____

Ap. Urinário e Ginecológico: _____

Impressão geral: _____

Condução: _____





Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4210 / Fax: (84)3102-1228
himemorial@veloxmail.com.br

Data: 26/03/2018 18:28

Paciente: RENILSON DA SILVA LOPES

Num. RG: 1306294

CPF: 850.130.564-20 Nascimento: 08/05/1972 46 anos Sexo: Masculino Est.Civil: Casado(a)

Endereço: RUA OSCAR BRANDAO

N. 1239

Bairro: CENTRO

Cidade: CEARA-MIRIM

UF: RN

CEP: 59570000

Fone: 84991031014

Profissão:

Mãe: JACIRA DA SILVA LOPES

Dados do Internamento

Num. Internamento: 1

Convênio: SUS ESTADUAL

Entrada: 26/03/2018 18:26 Previsão saída: 28/03/2018 11:00 Atendente: ROSANAF

Médico: Dr. ZEIGLER ARAUJO FERNANDES

Matrícula/CNS: 702702698663760

CRM: 3274

ENFERMARIA 114A

Dados do Responsável

Responsável:

CPF:

RG:

Parentesco:

TERMO DE CIÊNCIA E CONSENTIMENTO E RESPONSABILIZAÇÃO PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS GERAIS

1. - Autorizo o(a) Dr. ZEIGLER ARAUJO FERNANDES

a realizar o seguinte procedimento, tratamento

ou cirurgia: Dr. ZEIGLER ARAUJO FERNANDES

, expliclui-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.

2. - O(A) Dr. ZEIGLER ARAUJO FERNANDES possam ocorrer e necessitem de cuidados diferentes daqueles inicialmente proposto.

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

Assinatura: Paciente Responsável

Renilson da Silva Lopes

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 compreendeu todo o que expliquei.

Assunto a responsabilidade pelo procedimento a que será submetido.

Dr. ZEIGLER ARAUJO FERNANDES - CRM 3274





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

Paciente: RENILSON DA SILVA LOPES

Registro: 128285 Nº Internação: 1

Nascimento: 08/05/1972 46 anos Data Internação: 26/03/2018 18:26:54 Leito: ENFERMARIA 114A

ESTADO GERAL

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Corado

Deambulação

Com auxílio

Aclanótico

Eliminação Intestinal:

Eliminação Vésicas:

SINAIS VITIAIS

Pres.Arterial: 120 X 80

P脉: 78

Temperatura: 37

*C Respiração: 18

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Ora

Oba

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

Observações Gerais:

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR RESTRITO NO LEITO AFERIDO SSVV DIURESE POR SVD + DRENO DE SUCCAO EM Oº AMBIENTE DIETA VIA ORAL + HVP COM MEDICACAO DE HORARIO CONFORME PRESCRICAO MEDICA.
SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE

28/03/2018 05:07:54

COREN 331991

ALEXANDRO FERNANDES DE SOUSA

Alexandro

ESTADO GERAL

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Com auxílio

COM HV

Eliminação Vésicas: PRESENTES

Eliminação Intestinal: PRESENTES

SINAIS VITIAIS

Pres.Arterial: 111 X 86

P脉: 86

Temperatura: 36,2

*C Respiração: 19

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Ora

Oba

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

PACIENTE COM MUITA ALGIA

Observações Gerais:

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR RESTRITO NO LEITO AFERIDO SSVV DIURESE POR SVD + DRENO DE SUCCAO EM Oº AMBIENTE DIETA VIA ORAL + MEDICACOES DE HR, REALIZADO BANHO NO LEITO + TROCA DE LENCO. AFERIDOS SSVV, DIURESE POR FRALDA, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTAO.

28/03/2018 11:39:17

COREN - 1227665

MARCOS AURELIO DO NASCIMENTO

Limpeza: S. F.0,9%,GAZES,LUVA DE PROCEDIMENTO,LUVA

Tipo da Ferida: LIMPIDA

Localização: COLUNA

Condições do Leito: SEM PRESENÇA DE EXSUDATO

EXSUDATO DA FERIDA

Seroso

Purulento

Sangue Incolor

Serossanguinolento

Piossanguinolento

Sem Exsudato

PELE - PERIFERICIAL

Integra

Escoriada

Sinal Etiológico

Descamada

Alérgica/Dermatite

Macerada

Quantidade: Seleccione uma opç

Odor: Seleccione uma opç

BORDAS

Distintas

Regulares

Irregulares

OSSERAÇÕES GERAIS

RETIRADO DRENO DE SUCCÃO

28/03/2018 13:16:47

COREN - 988683

BRENDO SANDINELLE FIGUEIREDO DE LIMA

MedicWare



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO - 12/09/2019 16:32:29

https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091216322426500000047177827

Número do documento: 19091216322426500000047177827

Num. 48808282 - Pág. 4

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: RENILSON DA SILVA LOPES

Registro: 128285 Nº Internação: 1

Nascimento: 08/05/1972 46 anos Data Internação: 26/03/2018 18:26:54 Leito: ENFERMARIA 114A

ESTADO GERAL

Alergia	Higiene
Decúbito Dorsal	Com auxílio
Corado	Respiração O2 Ambiente
Aspiróticos	Deambulação Restrito ao leito

Eliminaç. Vescicais: PRESENTES

Eliminaç. Intestinais: AGUARDA

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: 120 X 60 Pulso: 82 Temperatura: 36,7 °C Respiração: 20 Saturação O2: Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

-DIETA	Oral	Aceita Total	QUEIXAS DO PACIENTE
Obs:			AS 13:00HRS RETIRADO SVD. DESPREZADO 1.000ML DE DIURESE CPM.

HVP EM MSD

Observações Gerais:

PACIENTE EM 1º DPO DE ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR, CONSCIENTE E ORIENTADO EM O AMBIENTE, DIETA POR VO, COM BOA ACEITAÇÃO, NA HVP EM MSD COM ESQ. DE BICEFAZOLINA DE 1G+MEIDCAÇÕES DE HORÁRIO CPM, AFERIDO SSVV SEM ALTERAÇÕES, DIURESE ESPONTÂNEA, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

28/03/2018 15:12:23

OUT - 1195439

BRUNA THAIS OLIVEIRA CORTEZ

OBSERVAÇÕES GERAIS

PACIENTE EM POS DE ARTRODESE I.E COLUNA LOMBAR CONSCIENTE E ORIENTADO FOI AFERIDO SSVV ESTAVEIS COM MEDICAÇÃO INJ; FOI ADM; CONF; PRESCRIÇÃO MEDICA NA HV COM ESQ; DE ATB O MESMO SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

29/03/2018

COREN - 619233

LARISSA REGINA RODRIGUES FERREIRA DA SILVA

ESTADO GERAL

Higiene	Com auxílio
Respiração	O2 Ambiente
Deambulação	Com auxílio

COM HV

Eliminaç. Vescicais: PRESENTES

Eliminaç. Intestinais: PRESENTES

SINAIS VITAIS

Pres.Arterial: 120 X 60 Pulso: 80 Temperatura: 36,9 °C Respiração: 20 Saturação O2: Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

-DIETA	Oral	Aceita Total	QUEIXAS DO PACIENTE
Obs:			SEM QUEIXAS

Observações Gerais:

PACIENTE EM POS OPERATORIO DE ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR RESTRITO NO LEITO AFERIDO SSVV DIURESE POR SVD + DRENO DE SUCCAO EM O AMBIENTE DIETA VIA ORAL + MEDICAÇÕES DE HR, REALIZADO BANHO NO LEITO + TROCA DE LENCOL. AFERIDOS SSVV, DIURESE PQR FRALDA, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

29/03/2018 09:25:09

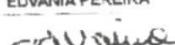
COREN - 1227666

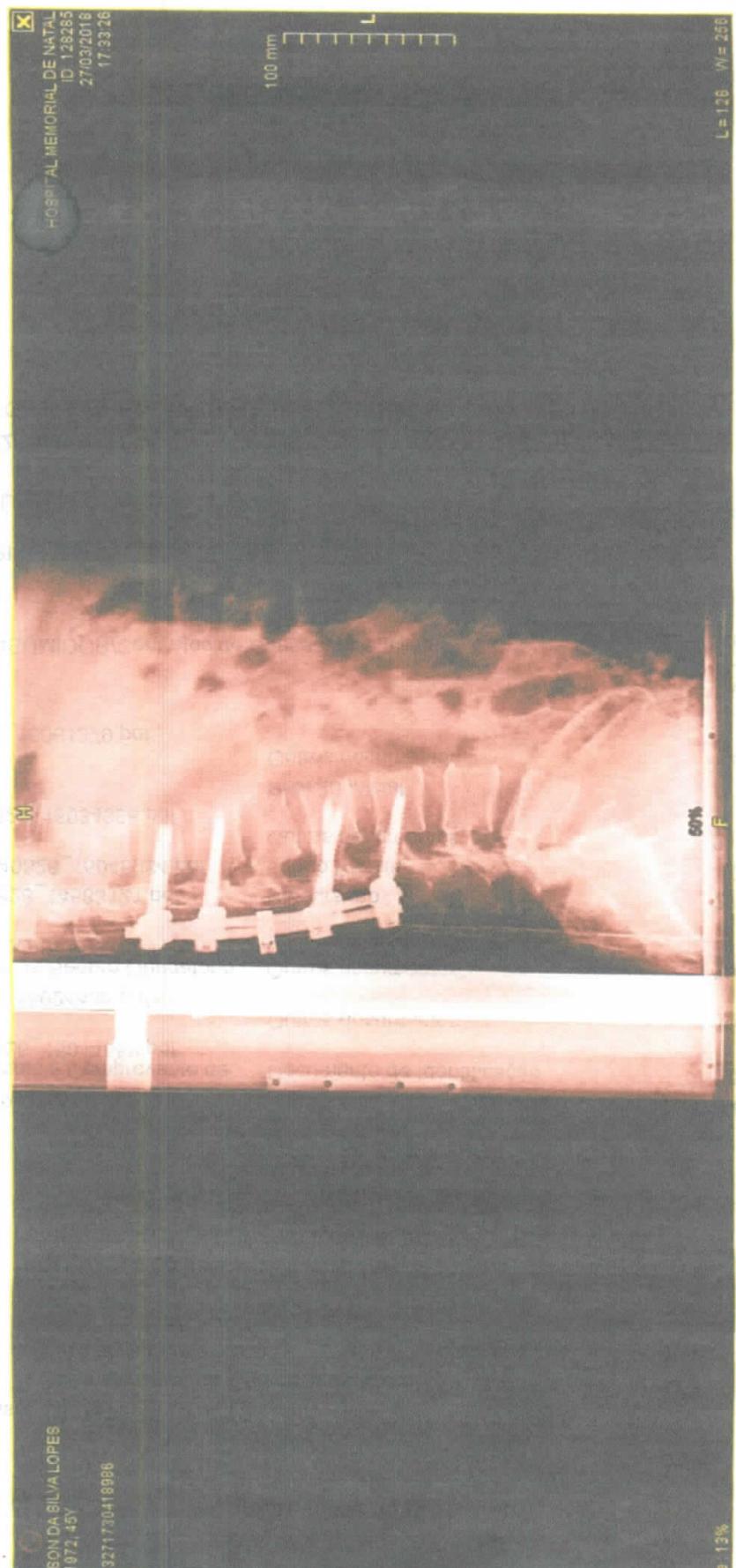
MARCOS AURELIO DO NASCIMENTO

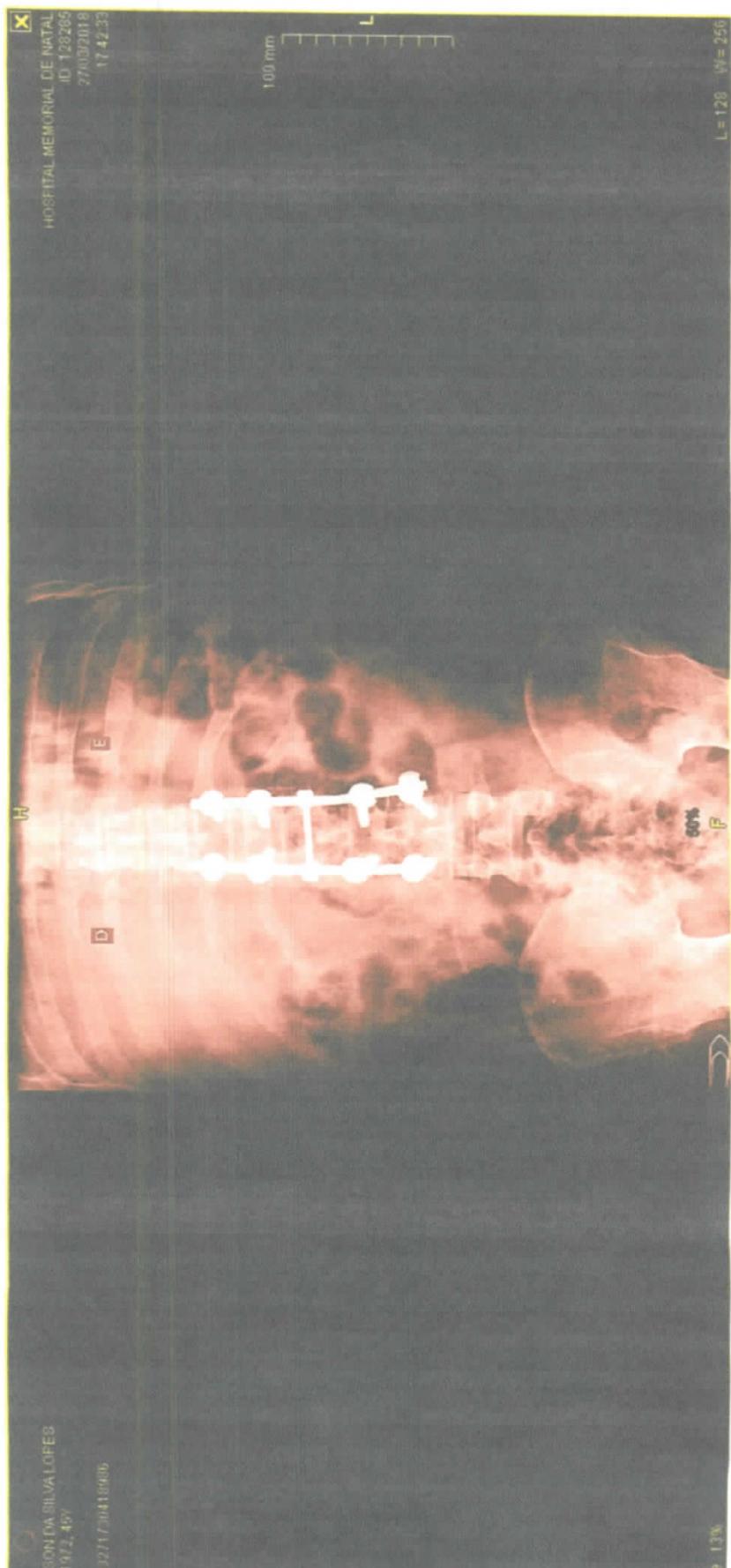
Hospital Memorial de Nossa Senhora da Piedade

Hospital Memorial de Nossa Senhora da Piedade
Av. Juvenal Lannartine, 970 - Tirocino - RJ
Fone: (84) 3133-4200 / Fax: (84) 3102-1250
hmemorial@vebluemail.com.br

EVOLUÇÃO DIÁRIA DE CURATIVO

Paciente: RENILSON DA SILVA LOPES	Registro: 128285	Nº Internação: 1	
Nascimento: 08/08/1972 46 anos	DataInternação: 26/03/2018 16:26:54	Leito: ENFERMARIA 114A	
Límpido: <input checked="" type="checkbox"/> 50,9% GAZES LUVA DE PROCEDIMENTO LUVA	Estado de Ferida: <input checked="" type="checkbox"/> LIMPA		
Localizar: <input checked="" type="checkbox"/> COLUNA	Condicao do Leito: <input checked="" type="checkbox"/> SEM PRESENCA DE EXSUDATO		
EXSUDATO DA FERIDA	<input type="checkbox"/> Seco(a) <input type="checkbox"/> Purulento <input type="checkbox"/> Sanguinolento <input type="checkbox"/> Sero-sanguinolento <input type="checkbox"/> Piosanguinolento <input checked="" type="checkbox"/> Sem Exudato		
PELE - PROFISSIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Escoriada <input type="checkbox"/> Sira Fligísticas <input type="checkbox"/> Descamada <input type="checkbox"/> Alergica/Dermatite <input type="checkbox"/> Macerada		
Observação: Pequeno	Odor: Característico	BORGAS	<input type="checkbox"/> Diárias <input checked="" type="checkbox"/> Regulares <input type="checkbox"/> Irregulares
- OBSERVAÇÕES GERAIS			
<p style="text-align: right;">29/03/2018 12:59:50 COREN - 988653 BRENNDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA</p> 			
ESTADO GERAL			
Alerta:	Higiene <input checked="" type="checkbox"/>		
Decubito Lateral:	Com auxilio		
Corado:	Respiração <input checked="" type="checkbox"/>		
Acamado:	O2 Ambiente <input checked="" type="checkbox"/>		
Deambulação:	Desambulação <input checked="" type="checkbox"/>		
Eliminação Visceral: PRESENTE	Eliminação Testinal:		
SINAIS VITais:	Pres.Arterial: 120 X 80 Pulso: 85 Temperatura: 36,5 °C Respiração: 20 Saturação O2: 98 Glicose no sangue:		
ACESSO VENOSO:	DIETA: <input checked="" type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Acetul Total <input type="checkbox"/> QUÍFIAS DO PACIENTE <input type="checkbox"/> SEM QUEIXAS NO MOMENTO		
Obs:			
Observações Gerais: PACIENTE EM PÓS OPERATORIO DE ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR, AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES, EM O' AMBIENTE, DIETA VO COM BOA ACEITAÇÃO ADMINISTRADO MEDICAÇOES DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA, AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES, RECEBEU VISITA MÉDICA E SE ENCONTRA DE ALTA HOSPITALAR AGUARDANDO TRANSPORTE, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.			
<p style="text-align: right;">29/03/2018 15:11:06 COREN - 1088550 EDVANIA PEREIRA</p> 			
- OBSERVAÇÕES GERAIS AS 16:14:15 PACIENTE SAIU DE ALTA HOSPITALAR, ACOMPANHADO DE MAGNEIRO + FAMILIAR, COM ORIENTAÇOES MÉDICA E LEVANDO SEUS PERTENCES.			
<p style="text-align: right;">29/03/2018 COREN - 1088550 EDVANIA PEREIRA</p> 			
MedicWare			





Assinado eletronicamente por: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO - 12/09/2019 16:32:29
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091216322426500000047177827>
Número do documento: 19091216322426500000047177827

Num. 48808282 - Pág. 8

RENILOSON DA SILVA LOPEZ

ID. 1107
Birth Date 5/8/1972
Gender: Male

1. SURVIEW

RENILOSON DA SILVA LOPEZ

1107
5/8/1972 M
3/18/2018
1:45 AM
Scan Nr. 1 - Slice 255
Fever D

Hanp Wihlmaek G
Open for IR | REFERATR OAL
140kV - mAs: 50mA, 70k
Slice Thk: 0
FOV: 689x500
Zoom: 1



This viewer is not intended for
official interpretation.

10/12/18 2: CT 1 Image
CT 648 Images
3/18/2018 1:47 AM

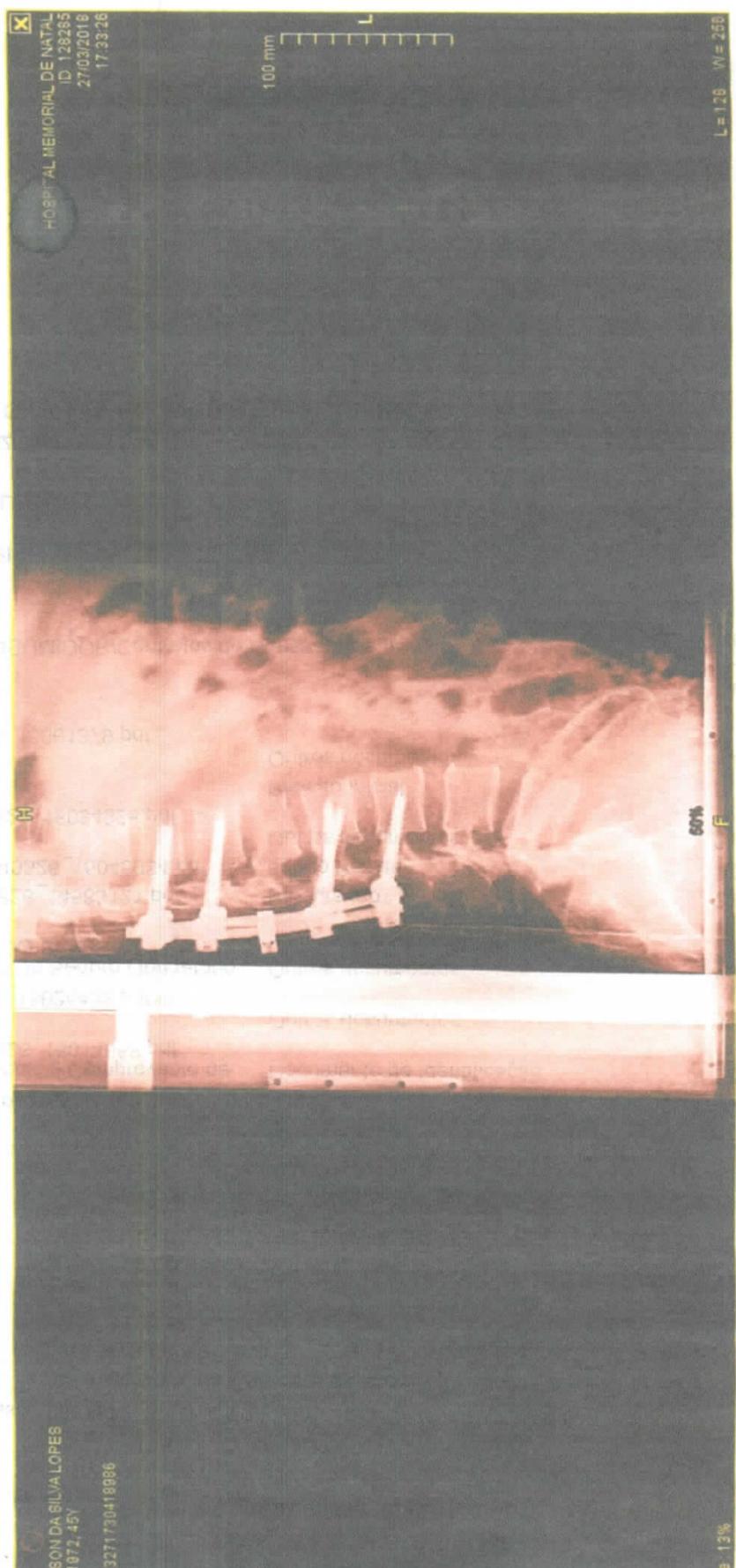
10/12/18 2: Dose L... ✓
CT 1 Image
CT 648 Images
3/18/2018 1:47 AM

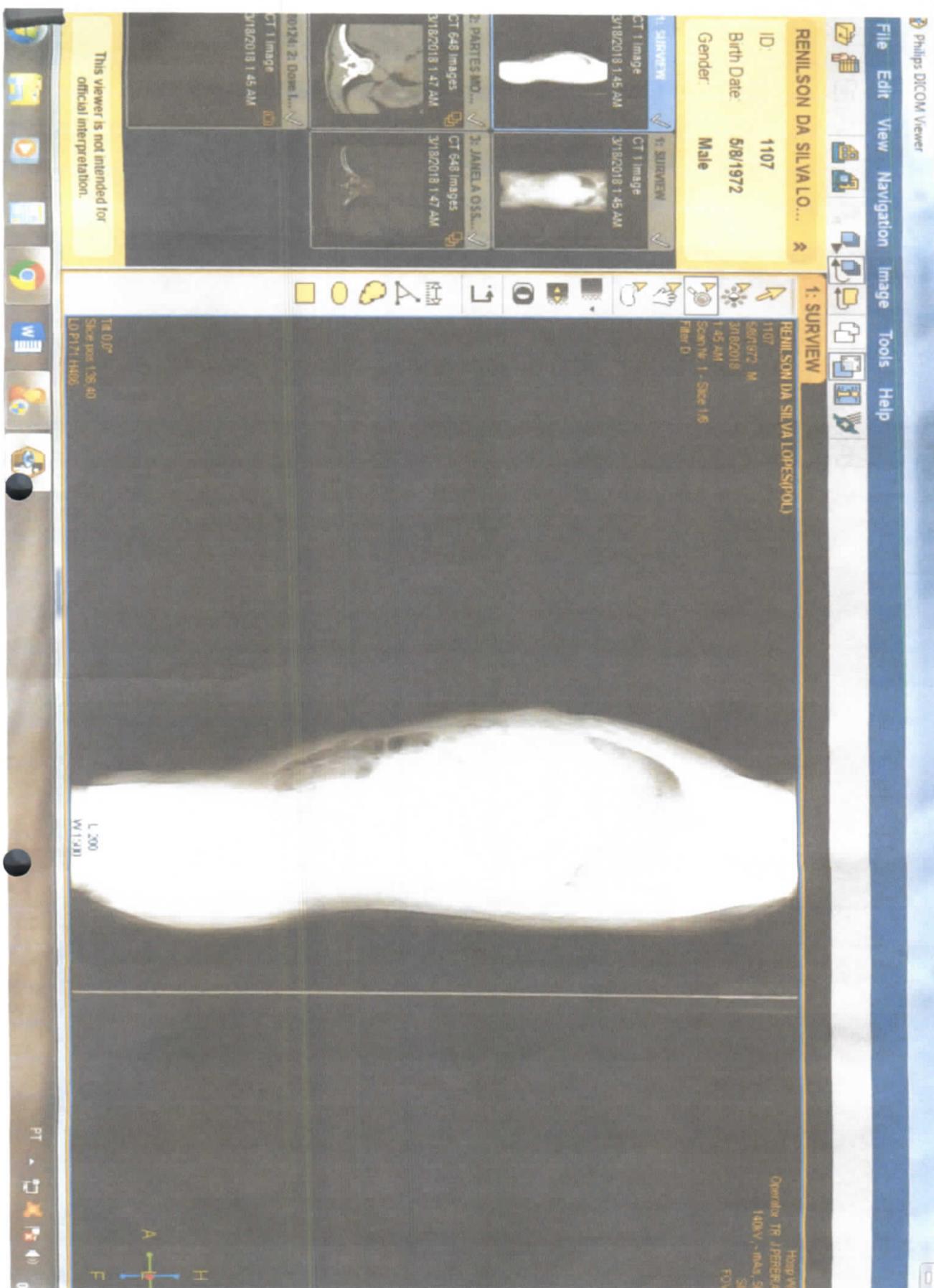
PT 13:38
07/06/2011



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO - 12/09/2019 16:32:29
<https://pj1.g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091216322426500000047177827>
Número do documento: 19091216322426500000047177827

Num. 48808282 - Pág. 9





Assinado eletronicamente por: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO - 12/09/2019 16:32:29
<https://pie1.g.tjrj.jus.br:443/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1909121632242650000047177827>
Número do documento: 1909121632242650000047177827

Num. 48808282 - Pág. 11



PREFEITURA MUNICIPAL DE CEARÁ - MIRIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
NASF-Núcleo de Apoio à Saúde da Família

NOME: Renilson da Silva Soares

ENDEREÇO:

DATA: 31/08/2018

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o paciente Renilson da Silva Soares, representante da Fratura de L1, há ± 5 meses. O mesmo passou por procedimento cirúrgico para fixação, e apresenta dor intensa no MIE, e dificuldade para dorsiflexão e para caminhar. O paciente encontra-se em Tratamento Fisioterápico, no Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF, desde Março, para dolorizar e quidre a dor na Coluna. Tornar forte e estimular a função vertebral e muscular do MIE. Que é impedido de realizar suas ATIVS e atividade laborais.

Drs. Magda A. Souza Aguiar

Fisioterapeuta / CREFITO - 1



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado Renato Lopes

m. Sua Lopes

Foi examinado nesta unidade às 8:45 horas, necessitando de 10 dias (INTERVALADO) dias de afastamento do trabalho, por motivo de moléstia classificada no C.I.D. com nº _____

, a partir desta data.

28/03 de 2018 Renato Lopes
J. Niveri Renato L.
Exm 27/03/18 Nome 23-04-18
CNPJ 13

LOCALIDADE E DATA

Zeigler A. Fernandes
Neurocirurgia e Cir. de Coluna
CPF: 297.545.184-91
CRM 3274

Dr. Zeigler de Araújo Fernandes
Neurologia e Neurocirurgia
CRM - 3274

NOTA Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86 do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho





CLÍNICA SANTA GEMA

NOME DO PACIENTE: RENILSON DA SILVA LOPES
DATA EXAME: 17/04/2018
REG.: 156435

XCDL – RX DIGITAL DA COLUNA DORSAL-LOMBAR EM PA E

L:

Eixo mantido.

Artrodesse de D11/L3.

Redução da altura do corpo vertebral de L1 por colapso de placa epifisária superior associada a pequeno retrodeslocamento da sua muralha posterior determinando desalinhamento de linha correspondente.

Discreta osteofitose somática.

Espaços discais conservados.

Articulações interapofisárias sem modificações apreciáveis.

Dr. Paulo Roberto Nobre Sobral
CRM: 1971 CBR: 3489

"Este é um exame complementar. Caberá ao médico assistente decidir sobre sua adequação ao quadro clínico e terapêutico do paciente".

Rua General João Varela, 1175 – Centro – Ceará-Mirim/RN – CEP: 59570-000 –
Fone (84) 3274-2270 – labsantagema@hotmail.com



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO - 12/09/2019 16:32:30
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091216322990000000047177826>
Número do documento: 19091216322990000000047177826

Num. 48808281 - Pág. 3



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os fins que se fizerem necessários que
Fábio L. P. foi atendido (a)
neste serviço médico, tendo sido liberado (a) a seguir. Devendo ficar afastado de suas
atividades do trabalho por 5 dias, a partir desta data.

CID-10: G10.1 - 10/10/2019 - Natal (RN), de 10/10/2019, de 15/10/2019.

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





RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ.: 08.004.061.0001-39
Rua Heráclio Vilar, 700
Ceará-Mirim F.: (084) 3274 - 5944

Cidade: Ceará-Mirim

**1^º VIA FARMÁCIA
2^º VIA PACIENTE**

Paciente: René Luis de la Torre Lomelí

Endereço: Av. Presidente Dutra, Centro - Rio das Ostras

Prescrição: Lixa 006

Reindeer 33-5014 - 100
Tromsø, Norway 65°50' N
with all details from the notes

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome:	<input type="text"/>
Ident.	<input type="text"/>
Org Emissor:	<input type="text"/>
End:	<input type="text"/>
Cidade:	<input type="text"/> UF: <input type="text"/>

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ.: 08.004.061.0001-39
Rua Heráclio Vilar, 700
Ceará-Mirim F.: (084) 3274 - 5944

Cidade: Ceará-Mirim

1^a VIA FARMÁCIA
2^a VIA PACIENTE

Paciente: Juan Carlos Vargas Benítez

Endereço: Rua das Flores, 500 - Centro - Rio de Janeiro

Prescrição: _____

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR Nome: _____ <hr/> Ident: _____ Org.Emissor: _____ End: _____ <hr/> Cidade: _____ UF: _____	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR <hr/> <hr/> Assinatura do Farmacêutico Data: ____/____/_____
---	--



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 HOSPITAL MEMORIAL CLÍNICA ORTOPÉDICA E TRAUMATOLÓGICA DE NATAL LTDA Av. Juvenal Lummertz, 979 - Tiroz - CEP 59022-020 Natal - Rio Grande do Norte Tel.: (84) 3132 4200 CNPJ 70.867.687/0001-10

1º VIA BRANCA - FARMÁCIA

2º VIA AMARELO - PACIENTE

Paciente: Renata Sá Lacerda

Sexo: Feminino Masculino Endereço: R. São Benedito 1233 Centro-Natal

Prescrição: Revange
Tomar 1 p de 125ml
M
Natal
29/3/10

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
Nome: _____ _____
Ident.: _____ Org. Emis.: _____
End.: _____ _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Assinatura do Farmacêutico _____ Data: / /



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETAN - RN		Nº 013709287919	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	CÓD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
PLACA	0907935	DATA EMISSÃO	2019
NOME		ENDERECO	
ENDERECO		CEP	
CPF / CNPJ		PLACA	
CHASSI		Nº CHASSI	
ESPECIE TIPO		COMBUSTÍVEL	
MARCA / MODELO		ANO FAB.	ANO MOD.
CAR. PEG. OLE.		CATEGORIA	
COTA ÚNICA		VENC. COTA ÚNICA	VENC. COTAS
FOLHA		1º	2º
FOLHA		3º	4º
PRÉMIO TARIFÁRIO (R\$)		ICF (R\$)	PREMIO TOTAL (R\$)
OBSERVAÇÕES		DATA DE PAGAMENTO	
PROGAL		DATA	
Seguradora Líder em Série			

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

RN Nº 013709287919 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
RENAVAM	0907935	MARCA / MODELO
ANOS FAB.	ANO TARIF.	Nº CHASSI
1º	2º	3º
PRÉMIO TARIFÁRIO		CUSTO DO SEGURO (R\$)
FNS (R\$)	DENATRAN (R\$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$)
CUSTO DO BILHETE (R\$)	ICF (R\$)	
PAGAMENTO		DATA DE QUITAÇÃO
<input type="checkbox"/> COTA ÚNICA	<input type="checkbox"/> PARCELADO	

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são enviados para a Seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para a Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias, contados da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190028422 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RENILSON DA SILVA LOPES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO RENILSON DA SILVA LOPES

CPF/CNPJ: 85013056420

Posição em 09-09-2019 13:35:52

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

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
-------------------	----------------------	------------------	-------------

18/01/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50
------------	--------------	----------	--------------



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO - 12/09/2019 16:32:30
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091216323073200000047177823>
Número do documento: 19091216323073200000047177823

Num. 48807378 - Pág. 1