



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
48807343	12/09/2019 16:33	Petição Inicial	Petição Inicial
48807349	12/09/2019 16:33	Ação de Cobrança de Seguro Obrigatório DPVAT - RENILSON DA SILVA LOPES	Outros documentos
48807350	12/09/2019 16:33	Procuração - Renilson da Silva Lopes_0327	Procuração
48807363	12/09/2019 16:33	Documentos Pessoais_0082	Documento de Identificação
48807365	12/09/2019 16:33	Comprovante de Residência_0084	Documento de Comprovação
48807369	12/09/2019 16:33	Boletim de Ocorrência_0083	Documento de Comprovação
48807371	12/09/2019 16:33	Boletim de Atendimento de Urgencia - Renilson da Silva Lopes_0329	Documento de Comprovação
48807372	12/09/2019 16:33	Documentos Medicos HMWG- Renilson da Silva Lopes_0331	Documento de Comprovação
48807374	12/09/2019 16:33	Laudos de Ressonancias - Renilson da Silva Lopes_0330	Documento de Comprovação
48808285	12/09/2019 16:33	Prontuário Cirúrgico -Memorial 1- Renilson da Silva Lopes_0332	Documento de Comprovação
48808283	12/09/2019 16:33	Prontuário Cirúrgico -Memorial 2- Renilson da Silva Lopes_0333	Documento de Comprovação
48808282	12/09/2019 16:33	Prontuário Cirúrgico -Memorial 3- Renilson da Silva Lopes_0334	Outros documentos
48808281	12/09/2019 16:33	Prontuário Cirúrgico -Memorial 4- Renilson da Silva Lopes_0335	Documento de Comprovação
48808279	12/09/2019 16:33	Documento do Veículo_0085	Outros documentos
48807378	12/09/2019 16:33	Comprovante de Sinistro Administrativo - RENILSON DA SILVA LOPES	Documento de Comprovação

PETIÇÃO INICIAL E DOCUMENTOS ANEXOS.





GUSTAVO MACIEL
ADVOCACIA

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, Ceara-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 Moraes, 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 Moraes, 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 expendidas:

**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 NZR 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 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



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 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



Preliminarmente, 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:





GUSTAVO MACIEL
ADVOCACIA

"INDENIZAÇÃO - ACIDENTE DE TRÂNSITO - SEGURO OBRIGATÓRIO - DENÚNCIAÇÃO 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 destaques 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 dá 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 destaques 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. Cod. 96.001.06208 TERCEIRA CÂMARA - Unânime Juiz: ANTÔNIO JOSÉ A. PINTO - Julg: 19/09/96.

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





GUSTAVO MACIEL
ADVOCACIA

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 TÉCNICA - 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 ESTABELECIDADA 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 inconstitucionalidade, não poderá retroagir, atingindo o ato jurídico perfeito, o direito adquirido

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





GUSTAVO MACIEL
ADVOCACIA

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 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





GUSTAVO MACIEL
ADVOCACIA

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 insuscetível 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





GUSTAVO MACIEL
ADVOCACIA

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 PROVIDO.

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 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



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.





GUSTAVO MACIEL
ADVOCACIA

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



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

Renilson da Silva Lopes, brasileiro, natural de Parnaíba - RN, na-
vidade, solteiro, RG nº 306.994 IEP/RN, CPF nº 850.130.564-20, re-
sidente e domiciliado no Rua Odean Brandão, nº 1239, Centro, Parna-
íba - RN, CEP: 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 judicium", 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, arrolar 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



MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
PATENTE NACIONAL DE HABILITACAO

NO ME
RENILSON DA SILVA LOPES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
1306294 ITEP RN

CPF 850.130.564-20 DATA NASCIMENTO 08/05/1972

EMISSÃO
GONCALO ALEXANDRE
LOPES
JACIRA DA SILVA LOPES

PERMISSÃO ACC CATAB

VALIDADE 26/11/2004

PROIBIDO PLASTIFICAR
893189954

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
893189954

OBSERVAÇÕES

Renilson da Silva Lopes

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL NATAL, RN DATA EMISSÃO 05/05/2014

63241649311
RN701961085





Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Marmoz, 150. Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-260
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Ins. Est. 20055199-0 | www.cosert.com.br

EDONILDO ALVES DE SOUZA

RUA OSCAR BRANDAO 1239

CFR 230.709-434-20

CENTRO/AREA URBANA
CEARA MIRIM RN
59570-000

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Módulo 1.1.2

CONTA CONTRATO

МІСЯЦЬ

0340072014

08/2018

DATA DE VENCIMENTO

DATA ENTREVISTA PRÓXIMA LECTURA

23/08/2018
TOTAL A PAGAR (R\$):

17/09/2018

23/08/20
TOTAL A PAGAR (R\$)

4709/2010

TOTAL A PAGAR (R\$):

144.06

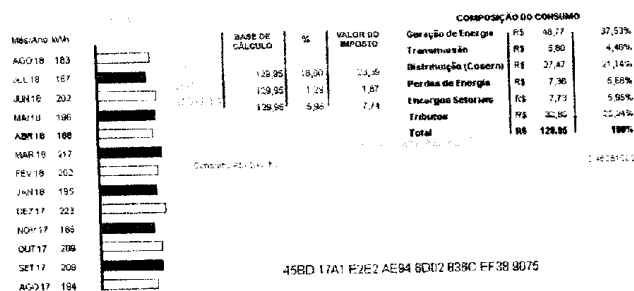
Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
011007302	UNICA	16/08/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
16/08/2018	3000350819	171112

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	183,0000000	0,64322408	117
Acrescimo Bandeira VERMELHA			12
Contribuição Iluminação Pública			1
Multa por atraso - NF 00601781 - 17/07/18			21
Juros por atraso - NF 00581791 - 17/07/18			0
Atualização IGP-M NF 00591731 - 17/07/18			0

TOTAL DA FATURA

744 08

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
217023904	2-AT	12-07-2018	652,00	16-08-2018	635,00	30	1,00000		183,00

[illegible]

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL nº 462/10), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.casem.com.br

CONSUMO CEARA (VEM)	VALOR UNITARIO (R\$)	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	LIMITE ANUAL	TÉCNO NOMINA (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (%)	
						inferior	superior
0,00	8,15	12,30	24,60		220	202	231
0,00	1,25	6,72	13,45				
0,00	5,85	0,00	0,00				

Linha DCR: 12.22 FUSD - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 43,40





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

2.6 Tipo do local: Via Pública

2.7 Logradouro: UMA RUA TRANSVERSAL DA RN-221, NO CENTRO DE SÃO 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 ESDD

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 COMPARECEU 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 TRANSPOUS O MESMO SOFREU UM FORTE IMPACTO NA SUA COLUNA VERTEBRAL, 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.

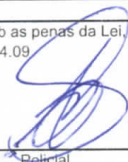
9.2 Informações do CIOSP

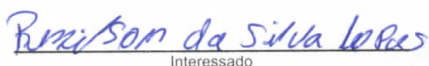
10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NO FOI COMPLEMENTADO)

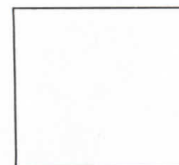
11. DECLARAÇÃO

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

Data 24/04/2018 11.44.09


Policia


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: 2ac7d596c43047480d983e392a56e82

Página 1 2



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO - 12/09/2019 16:32:20


https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091216322041400000047177814

Número do documento: 19091216322041400000047177814

Num. 48807369 - Pág. 1



FINAL DO BOLETIM DE OCORRNCIA





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



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº 2018.03.17.195

NOME: <u>Renilson da Silva Lopes</u>		DATA DE NASC: <u>08/05/72</u>	SEXO: <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M
NOME DA MÃE: <u>Jacina da Silva</u>		Nº CARTÃO SUS: <u>702702698663760</u>	
ENDEREÇO: <u>Sítio Sta Rita 17 / Capela</u>		CIDADE: <u>Cm</u>	TELEFONE: <u>9103 3014</u>
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: <u>17/03/18</u> HORAS: <u>23:46</u>
RESPONSÁVEL PELO PACIENTE: <u>Michelle (esposa)</u>		PLANTONISTA DO REGISTRO: <u>Katiane</u>	

SINAIS VITAIS

PA <u>30/50</u>	FC	FR	TEMP	SPO2	PESO	HGT	DOR		
							LEVE	MODERADA	INTENSA

HISTÓRICO PATOLÓGICO

COMORBIDADES: <u>HAS + DM, tipo II</u>
USO DE MEDICAÇÕES: <u>Glibenclâmida 5mg + Metformina 850mg</u>
ALERGIA MEDICAMENTOSA: <u>sem</u>

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)

<u>Paciente com histórico de fratura por trauma, quando ele sou</u>
<u>Urgente de portar por ambulância. Após sair quando ele veio</u>

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 ao HUG

Enfermeira Cláudia Medeiros
COREI 2.4700

DESTINO DO PACIENTE

OBSERVAÇÃO :

RETIROU-SE POR :

DECISÃO MÉDICA ☐

À PEDIDO ☐

À REVELIA ☐

DATA: ___/___/___ AS ___

REMOVIDO PARA HUG HORAS: 00:24

ÓBITO EM: ___/___/___

ENTREGUE À: FAMÍLIA ☐ IML ☐ SVO ☐

MÉDICO /CRM





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

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 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: ____: ____

*paciente no centro de
atendimento após cair em um buraco
com o moto*

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A	
B	
C	
D	
E	

*18/03/18 1:45
M. Gurgel
C. Gurgel
M. SH/18*

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

*paciente com dor
na região sacra.*

*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

trauma cervical

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL/RN, 10/05/18
PROTOCOLO: LIV. 5 FIS. 18

WASHINGTON LUIS C. GOMES
ASSIST. TEC. EM SAÚDE
MAT.: 141.320-0

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



O EXAME FÍSICO SECUNDÁRIO E A AVALIAÇÃO DETALHADA DA HISTÓRIA CLÍNICA DO PACIENTE (DA CABEÇA AOS PÉS), VEJA, NÃO APENAS ESCUTE; SINTA NÃO APENAS TOQUE

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

A
B
C
D
E

A (ALERGIAS): ps
M (MEDICAÇÃO EM USO): metformina / cristalino
P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS): diabetes
L (LÍQ E ALIMENTOS INGERIDOS):
A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA):
V (PASSADO VACINAL):

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)***

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL/RN, 10.05.18

PROTÓCOLO: LIV. 1 Fis.

WASHINGTON LUIS C. GOMES
ASSIST. TEC. EM SAÚDE
MAT.: 161.321-0

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

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

MÉDICO (CARIMBO)

CASO O ESPAÇO DESTINADO PARA EXAMES SEJA INSUFICIENTE, UTILIZE IMPRESSOS PRÓPRIOS DO HOSPITAL. REQUISIÇÃO DE EXAMES FOLHA DE PRESCRIÇÃO E ANEXE AO BOLETIM

O preenchimento do boletim de encaminhamento requer uma seção em branco para encaminhar o paciente para o exame.



Then μ grade a $\frac{1}{2}$.
to be of course the same.
the position in $\mu \in$.

GUT, in derbe reiner

And what is the result?

André Corsino de Costa
Neurocirurgia

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Assinatura e Carimbo do Responsável

**ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-150 = 4
	9-120 = 3
	6-80 = 2
	4-50 = 1
	30 = 0
FREQÜÊNCIA RESPIRATÓRIA	10-200 = 4
	20-20 = 3
	6-90 = 2
	1-50 = 1
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	90 = 0
	3-900 = 4
	70-800 = 3
	50-570 = 2
	40-50 = 1

CLASSIFICAÇÃO DO TCE
(ATLS 2005)*

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

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

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:

ANAMNESE

EXAME FÍSICO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)****

LABORATÓRIO

OUTROS

CONDOTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA: 18/03/18

HORA:

SAÍDA:

DATA: / /

HORA:

Decisão Médica ☐

À Revelia ☐

Transferido para:

ÓBITO:

DATA: / /

HORA:

Entregue à família

com Atestado ☐

S.V.O. ☐

I.T.E.P. ☐

Médico (Carimbo)

André Corsino da Costa
Neurocirurgia
CRM/RN 6546

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA: / /

HORA:

SAÍDA:

DATA: / /

HORA:

Decisão Médica ☐

À Revelia ☐

Transferido para:

ÓBITO:

DATA: / /

HORA:

I.T.E.P. ☐





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

EVOLUÇÃO
MULTIDISCIPLINAR

Nome: RODRIGUES DA SILVA, GABRIEL

Leito:

Idade:

Nº Registro:

DATA

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR

16/03/19

NLR

Paciente admitido de trauma por acidente
motorístico. Risco de, alguma alteração em
sistema de defesa.

Apresenta sinais vitais estáveis.
Resposta em nível (E).

Tr. de L. de abdômen com presença
de líquido > 50% do cml.

clínico-geral em

- risco de paradas súbitas

CONFERE COM ORIGINAL
NATALIN, 42.25.18
PROTOCOLO-LIV.

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

André Corsino da Costa
Neurocirurgião
CRM/RN 6546

16/03

Paciente mantido em observação
estável. Risco de parada.

Tr. de L. de abdômen com presença
de líquido.

Dr. Timóteo Almeida
NEUROCIRURGIÃO
CRM/RN 3632

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 humanísticos.

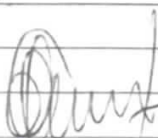


Nome PENILSON DA SILVA LOPES

Leito: 20/204

Idade:

Nº Registro:

DATA	EVALUATION MULTIDISCIPLINAR
21/03/18	Nemociungia Eus lumbos com dor moderada na região dorsal. Movimentos preservados nas unific avanta do ampro
23/03/18	Lucy  Eduardo Ernesto P. da Costa Fisioterapeuta - FCM/UFPA Rm 101-102-103-104
24/03/18	FC CI FRANKEL E Lombalgia Nemociungia NA 3ª FEIRA NO RIL
24/03/18	*EVOLUI CI HIPERALICIA
24/03/18	PTC 5074SA ACIDENTE CI MOTOCICLETA EM 18/03/18, MANTENDO QUEBRA DORSO LOMBAR LIA E DEFICIT SENSITIVO-MOTOR DISTAL MIE, NEVA DISTINÇÃO E FUNCTERIANA VESICAL/ANAL.
24/03/18	BEG, ELCL, DEFICIT À DOR IIFLEXÃO DO PÉ E HALIX ESQUERDOS (PM GRA 1), ÁREA DE HIPOESTESIA PEVIÃO MALETO COMEDIAL E PEVIÃO PLANTAR PÉ MEDIAL PÉ ESQUERDO.

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situações de emergências clínicas, cirúrgicas e/ou de causas externas, em especial, no âmbito do Centro de 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.

Love!

Rodolfo Luis Brandão Câmara
Neurocirurgião
CREMESP 75134 CREMER 3844

CREMESP 75134 CREMERIN 3844





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

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

Nome:

RENILSON DA SILVA LOPES

Nº Registro:

62841

Serviço:

NEUROCIRURGIA

Idade:

45A

Leito:

209

DATA	EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR
24/03/2018	CONT. (1) X NCR (1) CONTINUAÇÃO (1)
	- TOMOGRAFIA COLUMNA LOMBAR (18/03/18) - "FX L1 C/RETRO-PULSAO MURO POSTERIOR C/ES-TENOSE > 50% DO CANAL" ANDRÉ CORREIA DA COSTA, HCPM/RN 6546.
	- H.D. - TRM FX L1 C/ DEFICIT SENSITIVO-MOTOR DISTAL MIE (RAZES L4 E L5 ES-QUERDAS / S.D. CAIDA A EQUINA E COMPROMETIMENTO ESFINC-TERIANO).
	- CD. - ORIENTAÇÕES
	- PRESCRIÇÃO -> PRETORÇO CONTROLE Glicêmico
	- PRE-OPERATÓRIO:
	X EXAMES HEMATOLOGICOS
	X ECG - X RX TÓRAX
	X PRECEP CARDIOLOGIA (RISCO CIRURGICO/CARDIO-LOGICO).
	- CIRURGIA -
	NA BAFEIRA DO HOSPITAL MEMORIAL CONFORME ANO-TAGAO DR. ZEIGER, NCR.

Rodolfo Luis Brandão Câmara

Neurocirurgião

CREMESP 75134 CREMER 3641

CONFERE COM ORIGINAL

NATAL/RN, 10/05/18

PROTOCOLO: LIV. 1

Fis:

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: 18/03/2019 Alta: 1/4/2019
Nome: Paulo Roberto da Silva Lopes Naturalidade: Recife, Pernambuco
Idade: 45a Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino Data de Nascimento: 08/05/1973
RG: 1206294 Estado Civil: Divorçado Nível de Instrução: Bacharelado
Filiação: Pai: Genivaldo Alexandre Lopes
Mãe: Luciana da Silva Lopes
Endereço: Rua Oscar Brandão, 1239, Bairro S. Rosa Cidade: Recife, Pernambuco
Telefone: 0211 31014 () Residencial () Trabalho () Recado
Contato: _____ Outros telefones: 99111 7523
Composição familiar: 04
Outras informações: Faz uso de ☒ Alcool ☐ Fumo ☐ Drogas ☐ Psicotrópicos

Situação Ocupacional e Vinculação Previdenciária

Atividade desenvolvida: Mototaxista 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: Recife, Pernambuco

Crítérios para Acompanhante

Possui requisitos? ☐ Não ☐ Sim Qual o motivo? _____
Portador de deficiência: () Auditiva () Visual () Física () Mental
Responsável pelo paciente: Michelle Siqueira da Silva Lopes
Parentesco: Esposa Telefone: 99103 1014
Endereço do Responsável: _____

Evolução

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

18/03 - Paciente recebeu atendimento no Pronto Socorro após queda de moto na via pública de Recife. Encaminhado para o Hospital de origem.

18/03 - Anexados documentos. Saída da Unidade de Pronto Socorro para o Hospital de origem.

Óbito: Encaminhamento: ITEP () SVO () DO () Obs. _____
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 de doenças infecciosas, 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.

CONFIRMAÇÃO ORIGINAL
PROTOCOLADO EM
WASHINGTON, D.C. EM 15/04/2019
ASSINADO POR: LUIS C. G.





SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO Dr. CLAUDIO VIS SARINHO

Nome do Paciente: RENILSON DA SILVA LOPES(POL)

Cod. 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 multislice (16 canais) sem a administração endovenosa do contraste iodado direcionado para a pesquisa de lesões relacionadas ao politrauma

Avaliação da coluna toracolumbar

Bom alinhamento posterior dos corpos 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 lâmina 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 aortoiliaca


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

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

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



NIR 32 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	
LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR			
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO			
1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE Remilson da Silva Lopes		2 - CNES	
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE H.M. - E.M.L.		4 - CNES	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
5 - NOME DO PACIENTE Remilson da Silva Lopes		6 - Nº DO PROTOCOLO	
7 - CARTÃO NACIONAL / SUS #02 403698663760	8 - DATA DE NASCIMENTO 08.05.1972	9 - SEXO Masculino	10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL Cláudia Silva Lopes
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº) R. Vasco Brando 1239		12 - TELEFONE DE CONTATO 991031014 94872473	
13 - MUNICÍPIO Ceará Mirim	14 - BAIRRO Cinco Bocas	15 - UF RN	16 - CEP 59.570-000
LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Paciente teve queda há 8 dias causando lesão de cabeça e membros superiores.			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO Resu de Prova Clínica			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) Risco de Complicação de Lesão Exposta			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL S06.0	21 - CID INICIAL G54.1	22 - CID SECUNDÁRIO	23 - LAUDOS ASSOCIADOS
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Cirurgia Múltipla Urgência	25 - LEITO / CLÍNICA	26 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	27 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	29 - DT SOLICITAÇÃO	30 - CNES	31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
32 - () / ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ / INSS SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - Nº DO BILHETE
36 - () / ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 - Nº DO BILHETE	39 - Nº DO BILHETE
40 - () / ACIDENTE DE TRABALHO ATÍPICO	41 - CID PRINCIPAL	42 - CID SECUNDÁRIO	43 - CID SECUNDÁRIO
AUTORIZAÇÃO			
44 - NOME DO PROF. AUTORIZADO	45 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTRA	46 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)	47 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
48 - DT AUTORIZ.	49 - DT AUTORIZ.	50 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)	51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
52 - CNES / CPF	53 - CNES / CPF	54 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)	55 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
56 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)		57 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergência clínica, cirúrgica, agravos de causas externas, em especial o trauma, de acordo com as prioridades estabelecidas no plano de contingência de emergência.



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 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 espinal.
- Redução de aproximadamente 50% da altura anterior do corpo vertebral.
- Parafusos transpediculares em T11, T12, L2 e L3, sem sinais de complicações.
- Lipossustituição 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 espinal 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 espinal.
- Lipossustituição parcial da musculatura paravertebral, principalmente no leito cirúrgico.
- Não há indícios de mielopatia significativa.

Dr. Fabricio Guimarães Gonçalves, Radiologia - CRM: DF / 111



- Tomografia computadorizada helicoidal
- Eletroencefalograma digital
- Ressonância magnética nuclear
- Eletroencefalografia
- 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 Neurorradiologia pelo Colégio Brasileiro de Radiologia
European Diploma in Neuroradiology / European Diploma in Pediatric Neuroradiology
SILAN Fellow / Clinical Fellow em Neurorradiologia - 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. Fabrício Guimarães Gonçalves. Radiologia - CRM: DF / 11902





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





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 NOTE: Rua Porto da Folha, 2003, Igapó // PARNAMIRIM: Rua Otávio Gomes de Castro, 76, Centro

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



Código Solicitação: 235236716

Número AIH: 241810023688-2

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Unidade Solicitante:
HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL
Unidade Executante:
HOSPITAL MEMORIAL
Logradouro, Endereço, Nº, Complemento, Bairro
AV JUVENAL LAMARTINE - 979 - TIROL
Central Reguladora
Data de Solicitação
Data de Autorização
Data de Reserva
Data de Internação
Data Prevista de Alta
Data de Alta
Motivo da Alta

NATAL
26.03.2018 - 16:03:25
26/03/2018 - 16:49:26
26.03.2018
27.03.2018
10.08.2045
02/04/2018 - 11:13:59
1.1 ALTA CURADO

CNES:
2653923
CNES:
2408252
Município Executante
NATAL
Operador
82893691404ANATALIA
Operador
65/23034420MARJORIE
Operador
33391521449FRANCISCA
Operador
33391521449FRANCISCA

DADOS DO PACIENTE

CNS:
702702698663760
Nome do Paciente
RENILSON DA SILVA LOPES
Nome da Mãe
JACIRA DA SILVA LOPES
Sexo:
MASCULINO
Data de Nascimento:
08/05/1972 (45 anos)
Tipo Logradouro:
RUA
Número:
240
País de Residência:
BRASIL
Telefone(s):
(84) 3274-4595 (Exibir Lista Detalhada)

Nome Social/ Apellido:

Naturalidade:
CEARA-MIRIM - RN
Raça:
BRANCA
Tipo Sanguíneo:

Logradouro:
RUA MANOEL MARQUES
Bairro:
CENTRO
Município de Residência:
CEARA-MIRIM
Complemento:
CEP:
59570-000
UF:
RN

DADOS DA SOLICITAÇÃO

CPF do Médico Solicitante:
29754518491
CPF do Médico Executante:
29754518491
Diagnóstico Inicial - CID:
000 - CID INEXISTENTE
Caráter:
11 - Urgência
Clínica:
ESPEC - CIRURGICO - NEUROCIURGIA
Procedimento Solicitado:
TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPAS

Nome do Médico Solicitante:
ZEIGLER DE ARAUJO FERNANDES
Nome do Médico Executante:
ZEIGLER DE ARAUJO FERNANDES
Status da Solicitação:
APROVADA
Classificação de Risco
Prioridade 0 - Emergência, necessidade de atendimento imediato
Clínica Complementar:
Nenhuma
Código:
0415010012

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:
PACIENTE COM FRATURA DE L1, L8, REFERINDO DORES NA COLUNA, SEGUE AOS CUIDADOS DA NEUROCIURGIA /td>
Principais Resultados de Provas Diagnósticas:
TU+EX: +IM.
Condições que Justificam a Internação:
TRATAMENTO CIRÚRGICO

DARECER

Motivo de Impedimento do Regulador:

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

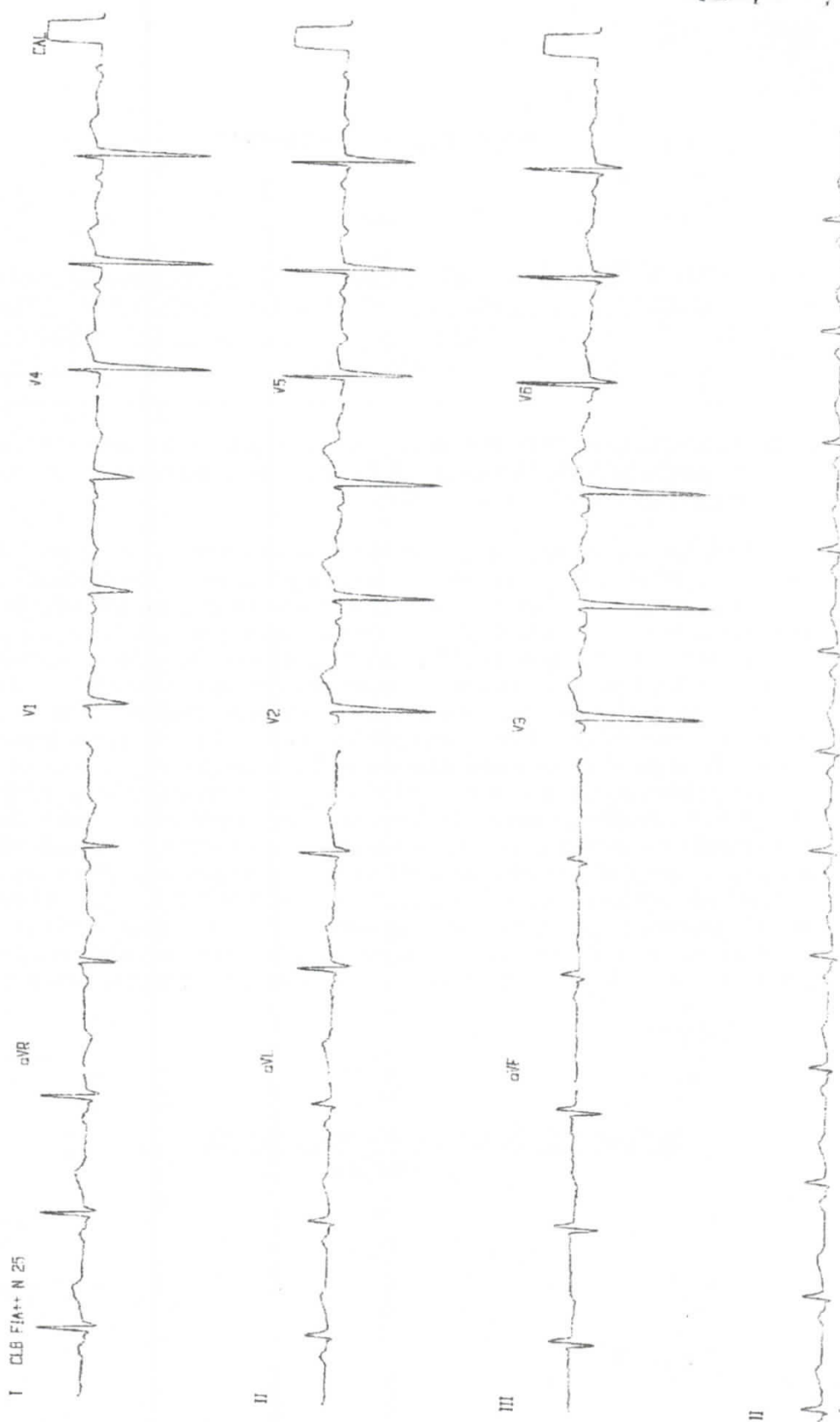


1.0001

Revisão de Silva Lopes, 45 anos

Henrique Augusto P. Silva
A.E. COELHO 18/04/20

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 re

Idade: 45 anos
Reg.: 128285
Prontuário:

1 dia(s) de internação

27/03/2018 19:00

Horários de Aplicação

- | 1) | BRANDA SEM GORDURA | (SND) | ALG ALG ALG |
|-----|--|----------------------------|-------------|
| 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, 08:00, 14:00 | ALG ALG ALG |
| 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 | ALG ALG ALG |
| 4) | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000mL
Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas. | (500 500) | ALG ALG ALG |
| 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 | ALG ALG ALG |
| 6) | METOCLOPRAMIDA 5mg/mL ampola 2mL
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas
SE NÁUSEAS OU VÔMITOS | (SN) | ALG ALG ALG |
| 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 | ALG ALG ALG |
| 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) | |

12 Retirar Dreno HEMORRAGIA
13 Retirar Sonda VENTIL DE DEMORA

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	Horários de Aplicação	5199
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	
2) CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas. diluído em AGUA P/ INJECAO 10ML.	00:00 06:00 12:00	
3) SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000mL Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas.	06:00 500)	
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)	
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		
11) SINAIS VITAIS (SSVV + CCGG), 06 em 06 horas		

Dr. CLEITON VIEIRA PEREIRA
CRM - 5199

Ata Hospitalar com
orientação

Dr. Zenilson Araújo e Silva
Neurologia e Neurocirurgia
CRM 3274





Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENAL LAURARTINE, 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 ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR AOS CUIDADOS DO DR. ZEIGLER ARAUJO FERNANDES.

ESTADO GERAL

☒ - Consciente
Inconsciente

☒ - Responsivo
Sonolento

☒ - Corado
Hipercoorado

☐ - Cianótico
☒ - Acianótico

Higiene

☒ - Com Auxílio
Sem Auxílio

Observações:

Respiração

☒ - O₂ Ambiente

Observações:

Máscara de Venturo

Deambulação

☐ - Com Auxílio

☐ - Sem Auxílio

☒ - Restrito ao leito

Observações:

SINAIS VITAIS

Pressão Arterial:

Temperatura:

Pulso:

Respiração:

ANAMNESE

Doenças Clínicas
DIABETES.

Uso de Medicamentos

GLIBENCLAMIDA+METFORMINA.

Alergias Medicamentosas
NEGA.

Integridade da Pele

ACESSO VENOSO

Tipo:

Local:

Hiperemia Dor Edema Temperatura:
Tempo:

DIETA

Tipo: ☒ - Oral

Sonda Nasogástrica

Sonda Nadoenteral

☒ - Aceita

Aceita Parcial

Não Aceita

DIURESE

Sonda:

Espontâneo: PRESENTE

Observações Gerais:

PACIENTE SEGUE EM PRE DE ARTRODESE DE COLUNA LOMBAR, AFERIDOS SSVV SEM ANORMALIDADES SEGUE COM CIRURGIA PROG. PARA O DIA 07.03.2018 SE GUE 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 - 636583

LILIANE BEZERRA DA SILVA





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: **1º**

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

Acianótico

Com auxílio

Eliminac. Vesicais: **ESPONTANEO**

Eliminac. Intestinais: **AGUARDA**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **130** X **80**

Pulso: **81**

Temperatura: **36**

°C Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Ora

Alceta 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 GAMA, AFERIDO SVV SEM ALTERAÇÕES, SEGUE EM REPOUSO 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 ACOMPANHADO 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**

Nascimento: **08/05/1972 46 anos** Data Internação: **26/03/2016 18:26:54** Registro: **128285** Nº Internação: **1**

Leito: **ENFERMARIA 114A**

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio

Respiração
O2 Ambiente

Corado

Deambulação
Com auxílio

Acianótico

Eliminaç. Vesicais:

Eliminaç. Intestinais:

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **120** X **80** Pulso: **78** Temperatura: **37** °C Respiração: **18**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Obs:

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 O2 AMBIENTE DIETA VIA ORAL + HVP COM MEDICACAO DE HORARIO CONFORME PRESCRICAO MEDICA. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIP

26/03/2016 05:07:54

COREN 331991

ALEXSANDRO FERNANDES DE SOUSA

ESTADO GERAL

Higiene
Com auxílio

Respiração
O2 Ambiente

Deambulação
Com auxílio

COM HV

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTES**

Eliminaç. Intestinais: **PRESENTES**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **111** X **80** Pulso: **86** Temperatura: **36,2** °C Respiração: **19**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Obs:

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 O2 AMBIENTE DIETA VIA ORAL + MEDICACOES DE HR, REALIZADO BANHO NO LEITO + TROCA DE LENÇOL AFERIDOS SSVV DIURESE POR FRALDA. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTAO.

26/03/2016 11:39:17

COREN - 1227665

MARCOS AURELIO DO NASCIMENTO

Limpeza: **S.F.0.9%,GAZES,LUVA DE PROCEDIMENTO,LUVA**

Tipo de Ferida: **LIMPA**

Localização: **COLUNA**

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

EXSUDATO DA FERIDA

☐ Seroso

☐ Purulento

☐ Sanguinolento

☐ Serosanguinolento

☐ Piosanguinolento

☒ Sem Exsudato

PELE - PERI LESIONAL

☐ Inteira

☐ Escoriada

☐ Sinal flogísticos

☐ Descamada

☐ Alergica/Dermatite

☐ Macerada

Quantidade: **Selecione uma opc**

Odor: **Selecione uma opc**

BORDAS

☐ Distintas

☐ Regulares

☐ Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

RETIRADO DRENO DE SUCCAO

26/03/2016 13:16:47

COREN - 988863

BRENDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA

MedicWare





Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENAL LAMARINE, 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**

Nascimento: **08/05/1972** 46 anos Data Internação: **26/03/2018 18:26:54**

Registro: **128285**

Nº Internação: **1**

Leito: **ENFERMARIA 114A**

ESTADO GERAL

Alma

Deitado Dorsal

Corado

Acanótico

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Restrito ao leito

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTES**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **120** X **60**

Pulso: **82**

Temperatura: **36,7** °C

Respiração: **20**

Saturação O2:

Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

HVP EM MSD

DIETA

Oral

Obs:

Aceita Total

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
CICEFAZOLINA DE 1G-MEDICAÇÕES 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 - 1195438

BRUNA THAIS OLIVEIRA CORTEZ

OBSERVAÇÕES GERAIS

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

Denise Regina

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. Vesicais: **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

Obs:

Aceita Total

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 SUÇÃO EM O2 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 - 1227666

MARCOS AURELIO DO NASCIMENTO

MedicWares



Assinado eletronicamente por: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO - 12/09/2019 16:32:23

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19091216322312300000047177830

Número do documento: 19091216322312300000047177830



Hospital Memorial de Natal
AV. JUVENAL MARTINE, 978 - TIROLA - NATAL/RN
Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1240
hmemorial@veloxmail.com.br

EVOLUÇÃO DIÁRIA DE CURATIVO

Paciente: **RENILSON DA SILVA LOPES**

Registro: 128285

Nº Internação: 1

Nascimento: 08/05/1972 46 anos Data Internação: 26/03/2018 12:56:54

Leito: **ENFERMARIA 114A**

Limpeza: **SEM 0,9% GAZES LUYA DE PROCEDIMENTO LUYA**

Estado de Ferida: **LIMPA**

Localização: **COLUMA**

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

EXSUDATO DA FERIDA

☐ Sanguíneo

☐ Purulento

☐ Sanguinolento

☐ Sanguinolento

☐ Piosanguinolento

☒ Sem Exsudato

PELE - PERIFERICAL

☒ Integra

☐ Escoriada

☐ Sem Flogísticos

☐ Escoriada

☐ Alergica/Dermatite

☐ Macerada

Quantidade: **Pequeno**

Odor: **Característico**

BORDAS

☐ Definidas

☒ Regulares

☐ Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

26/03/2018 12:59:56
COREN - 968653

BRENDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA

ESTADO GERAL

Alerta

Higiene

Com auxílio

Decúbito Dorsal

Respiração

O2 Ambiente

Corpo

Desambulação

Acuidade: 1

Com auxílio

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminaç. Intestinais:

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **120 X 80**

Pulso: **85**

Temperatura: **35,5** °C

Respiração: **20**

Saturação O2: **98**

Glicose no sar

ACESSO VINDOSO

DIETA

Dia

Obs

Alcunha Total

QUEIXAS DO PACIENTE
SEM QUEIXAS NO MOMENTO

Observações Gerais:

PACIENTE EM RÔS OPERATÓRIO DE ARTRODESE DE COLUMA LOMBAR, AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES EM O AMBIENTE, DIETA VO COM BOA ACEITAÇÃO ADMINISTRADO MEDICAÇÕES DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA, AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES, RECEBEU VISITA MÉDICA E SE ENCONTRA DE ALTA HOSPITALAR, ACOMPANHADO DE TRANSPORTE, SEGUE NO LEITO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

26/03/2018 15:11:06

COREN - 1088550

EDVANIA PEREIRA

FAMÍLIAR

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 16:14:15 PACIENTE SAIU DE ALTA HOSPITALAR, ACOMPANHADO DE MAQUERO - FAMILIAR, COM ORIENTAÇÕES MÉDICA E LEVANDO SEUS PERTENCENES.

26/03/2018
COREN - 1088550

EDVANIA PEREIRA

Edvania





Hospital Memorial de Natal

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

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

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Data: 27/03/2018 13:41

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

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

DURANTE E APÓS O ATO CIRÚRGICO

Tipo: GERAL+SEDAÇÃO VENOSA

Anestesiologista: DRº TIAGO

Procedimento: ARTRODESE

Cirurgião: DRº ZEIGLER

Instrumentador: SUZY

Circulante: CARLOS EDUARDO+STEPHANNIE

Tipo curativo: OCCLUSIVO

Tem material para biópsia/cultura:

Tem sangue: NÃO

Monitoração correta: SIM

Placa de bisturi: SIM

Antibiótico profilático?: CEFAZOLINA 2GR

Medicação administradas:

Intercorrências / Observações:

PACIENTE ADMITIDO EM SALA CONSCIENTE, ORIENTADO EM O2 AMBIENTE COM HVP NO MSD COM JELCO Nº18. VIAB.S.F.O.9% O MESMO NEGA HAS+DM+AM COLOCADA S.V.D. Nº16 PELA ENFERMEIRA GRACIELE SEM INTERCORRENCIA. COLOCADO TUBO ENDOTRAQUEAL ARAMADO Nº8,0 PELO ANESTESISTA DRº MATEUS 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, SEGUE 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

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



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 FISIOLÓGICO 0,9% 1000mL Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas.	(500 500)	
5) DÍPIRONA 500mg/mL ampola Uso: 1 ampola, via endovenosa, 06 em 06 horas. DILUIR EM 8 ML DE ABD	00:00, 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

[illegible]

CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
MEDICAMENTOS				FIQS				DESCARTÁVEL			
028956	Agua Fisiologica 100ml	AMP		050305	Vicryl 4-0 (Violeta)	ENV		086164	Malha Tubular 12cm	ROL	
000328	Agua Fisiologica 10ml	AMP	04	050377	Vicryl 5-0 (Incolor)	ENV		080186	Malha Tubular 15cm	ROL	
028958	Agua Fisiologica 20ml	AMP		050725	Vicryl 6-0	ENV		052783	Miscera Descartavel	UNDO	0.3
000057	Olanetriacot 1g	AMP		050313	Vicryl 7-0	ENV	03	069910	Profilis 2 vms	UNDO	0.3
000088	Diazepam 4mg inj.	AMP			Env. 13ml	ENV	03	054791	Povidine Degermante / int.	ML	3.0
000713	Glicose 25% 10ml inj.	AMP			Carbono ativo	AMP	03	054787	Povidine Topico / ext.	ML	3.0
004253	Glicocin 50% 10ml inj.	AMP			Naveon 100mg	AMP	04	065667	Sobito Liquido	ML	
004703	Hipocise 50%	FRS						069730	Sopelina Descartavel	UNDO	1.0
005049	Intral Formado 1/4	1/4						063223	Seringa Desc. 0.1cc de Agulha	UNDO	
(15111)	Kofler Nistato 1g	COM						062443	Seringa Desc. 0.5cc de Agulha	UNDO	
006957	Nitroglicerina 2ml inj.	AMP						062475	Seringa Desc. 0.5cc de Agulha	UNDO	0.2
007493	Protetor 100mg inj.	AMP						063289	Seringa Desc. 1.0cc de Agulha	UNDO	0.2
008929	Solucao Ranger de Lactato	FRS						063216	Seringa Desc. 2.0cc de Agulha	UNDO	0.3
008449	Solucao Ranger Semples	FRS	02					063120	Sonda Unistral 10	UNDO	0.1
029125	Soro Fisiologico 100ml	FRS	04	061909	Alboraath-T Plus Nº 14	UNDO	01	063144	Sonda Unistral 12	UNDO	0.1
008718	Soro Fisiologico 5% 500ml	FRS		061918	Alboraath-T Plus Nº 16	UNDO		063151	Sonda Unistral 14	UNDO	
008740	Soro Glicosado 5% off 500	TB		061523	Alboraath-T Plus Nº 18	UNDO	01	063169	Sonda Unistral 16	UNDO	
005955	Xilocaina 2% chv	AMP		061932	Alboraath-T Plus Nº 20	UNDO		063183	Sonda Unistral 18	UNDO	
010026	Xilocaína Gelada 2%	BGG		060096	Agulha Descartavel 13 x 4.5	UNDO	02	060550	Sonda Unistral 20	UNDO	
	S.F. 25cm - L.E.R.S.		01	060391	Agulha Descartavel 25 x 7	UNDO	02				
	E.F. 25cm - L.E.R.S.		02	060418	Agulha Descartavel 40 x 12	UNDO	02				
	Pano 3.3	UND	0.8	060575	Alcool Isotono	ML	50				
	Linha PL	UND	0.8	060582	Aldura Oregon 10cm.	ROL					
	Linha Latex	UND	0.2	060630	Aldura Oregon 12cm.	ROL					
	Linha Latex	UND	0.2	060660	Aldura Oregon 15cm.	ROL					
	Linha Latex	UND	0.2	060686	Aldura Oregon 20cm.	ROL					
	Linha Latex	UND	0.2	060701	Aldura Oregon 25cm.	ROL					
	Linha Latex	UND	0.2	060710	Aldura Oregon 30cm.	ROL					
	Linha Latex	UND	0.2	060720	Aldura Oregon 35cm.	ROL					
	Linha Latex	UND	0.2	060730	Aldura Oregon 40cm.	ROL					
	Linha Latex	UND	0.2	060740	Aldura Oregon 45cm.	ROL					
	Linha Latex	UND	0.2	060750	Aldura Oregon 50cm.	ROL					
	Linha Latex	UND	0.2	060760	Aldura Oregon 55cm.	ROL					
	Linha Latex	UND	0.2	060770	Aldura Oregon 60cm.	ROL					
	Linha Latex	UND	0.2	060780	Aldura Oregon 65cm.	ROL					
	Linha Latex	UND	0.2	060790	Aldura Oregon 70cm.	ROL					
	Linha Latex	UND	0.2	060800	Aldura Oregon 75cm.	ROL					
	Linha Latex	UND	0.2	060810	Aldura Oregon 80cm.	ROL					
	Linha Latex	UND	0.2	060820	Aldura Oregon 85cm.	ROL					
	Linha Latex	UND	0.2	060830	Aldura Oregon 90cm.	ROL					
	Linha Latex	UND	0.2	060840	Aldura Oregon 95cm.	ROL					
	Linha Latex	UND	0.2	060850	Aldura Oregon 100cm.	ROL					
	Linha Latex	UND	0.2	06							
350037	Algodão 0 (p/ Agulha)	ENV	01	060866	Bandeja Pericural	UNDO					
350886	Algodão 2-0 (u/ Agulha)	ENV		061545	Bandeja Raspa	UNDO		080738	Ar Comprimido		
350044	Algodão 3-0 (u/ Agulha)	ENV		060948	Butterfly 18g	UNDO		062407	Aspirador Vácuo		
350182	Gramado 1-0	ENV		060866	Butterfly 21g	UNDO		060324	Bomba de Infusão		
050130	Gramado 2-0	ENV		062125	Butterfly 23g	UNDO		060331	Capnógrafo		
050123	Gramado 4-0	ENV		062142	Butterfly 25g	UNDO		060063	Cardiômetro		
050259	Kil-Cristalino	ENV		061261	Carbante Descartavel	UNDO	01	060366	Destilador		
050589	Monocrylon 0 PRE-10	ENV		061261	Compressa Cirurgica	UNDO	01	060467	Identificador de Imagem		
060614	Monocrylon 2.0 PRE-TO	ENV	03	061981	Eletrodo Descartavel	UNDO	10	060469	Microscopio		
050521	Monocrylon 3.0 PRE-TO	ENV		060849	Enterox 500ms	UNDO		060711	Oxigênio Sub Pressão 1/4		
050639	Monocrylon 4.0 PRE-TO	ENV		062031	Espiradorapio 10 x 45	CM	60	060563	Quimico		
060646	Monocrylon 5.0 PRE-TO	ENV		062031	Fio Suturilico / int.	ML		063880	Óxido Iodado		
050653	Monocrylon 6.0 PRE-TO	ENV		062215	Gase 91 x 91	UNDO	50	062708	Respirador a Pressão		
057892	Monocrylon 8.0 PRE-TO	ENV		062811	Gase Furacardio	UNDO		060979	Respirador a Volume		
060642	Monocrylon 10-0 PRE-TO	ENV		062261	Gorta Descartavel	UNDO	06	061856	Taca de Monitor		
050202	Protese 2-0	ENV		062103	Inalador Air B 2,4 ml	UNDO			Taca de Sula Nº		
050453	Protese 4-0	ENV		061079	Inalador Padico	UNDO	01	060428	Taca de Fibra Optica		
050449	Protese 5-8	ENV		062253	Limite Bisturi Nº 11	UNDO			Video Laparoscopia		
050431	Protese 6-0	ENV		062270	Limite Bisturi Nº 15	UNDO					
050510	Série 2-0	ENV		060148	Limite Bisturi Nº 20	UNDO	01				
050550	Série 3-0	ENV		062332	Luna Descartavel Nº 7.8	PAR	03				
050880	Série 6-0	ENV		062818	Luna Descartavel Nº 7.5	PAR	03				
050194	Seringa 3-0 (u/ Agulha)	ENV		062478	Luna Descartavel Nº 6.5	PAR	03				
050380	Vicryl 4-0 (Incolor)	ENV		062411	Malha Tubular 10cm	ROL					
CIRURGIÃO:				CIRCULANTE:							



RELATÓRIO ANESTESIA

I.S.D.A.

BEG, 20x, 20prico, esteval 2md.

PRÉ-ANESTÉSICO:

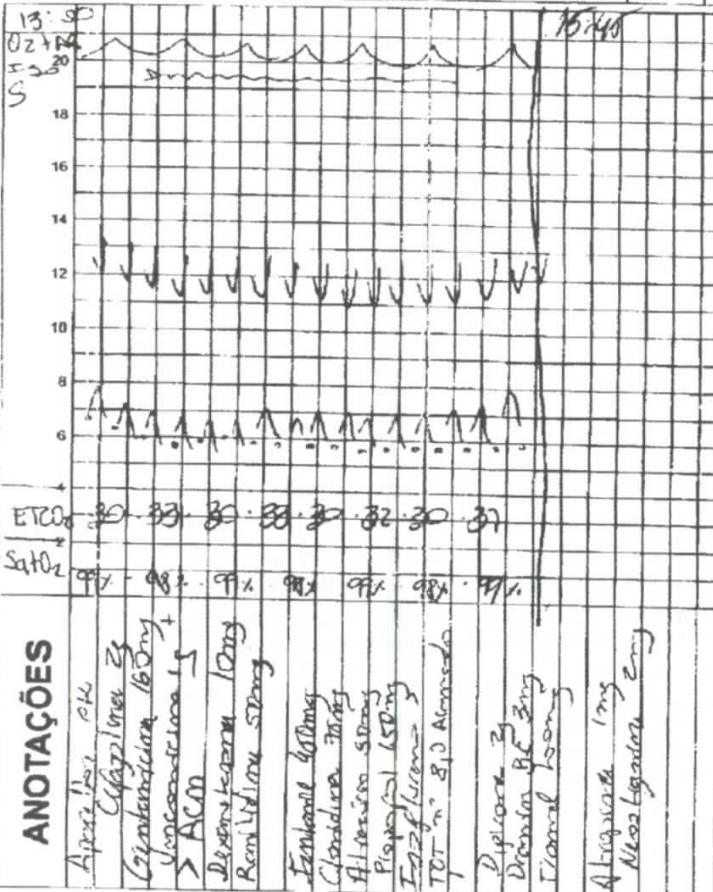
DROGAS:

TÉCNICA ANESTÉSICA:

Geal Balanceada

DROGAS USADAS NA ANESTESIA

CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	CÓD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
000150	Adrenalina	AMP		000218	Narcam	AMP			MEDICAMENTOS		
020056	Agua Bacteriada	AMP		007527	Plasil 10mg	AMP			CETAPROFENA	1g	0,25
000942	Atropina 20	AMP	0,4A	007564	Prostigmina	AMP	0,4A		PANICOLINA	50mg	0,1A
002050	Cloreto de Potassio	AMP		001062	Ketalar	AMP			DIPIRONE	1g	0,25
001460	Cloreto de Sódio	AMP		001053	Quetam 100mg	AMP			DIPLOM 86	3mg	0,1A
018820	Diazol 2mg	AMP		001040	Quetam 500mg	AMP			DECOMINOL	1mg	0,1A
002115	Diprison	AMP	0,1F	001543	Rapilam	AMP			CLONIDINA	10mg	0,1A
002963	Oclomilina	AMP		001674	Savonine	ME					
003060	Diazepam 10mg	AMP		001649	Sol. Ringer Simplex	FRS					
011075	Dormicon 5mg	AMP		011125	Sol. Fiscológica	FRS					
003071	Efedra	AMP		001140	Sol. Glucosado	FRS					
003511	Fenilmetil 2ml	AMP	0,1A	000829	Sol. Ringer Lactado	FRS					
003780	Foraxo	ME		011002	Thiopental	FRS					
017036	Hidralina	ME		011013	Trascurm	AMP	0,25A				
004886	Hidromorfone	AMP		011022	Valium	AMP					
004887	Insulin	AMP		011475	Xilocaina 1%	AMP					
010980	Lansinap	AMP		000006	Xilocaina 2% pH	AMP					
000887	Marcaine 0,5 c/A	AMP		011028	Xilocaina 2% c/A	AMP					
005884	Marcaine 0,5 c/A	AMP		011033	Xilocaina Pastila	AMP					
010985	Marcaine Pasteira	AMP									



Interocorrências

1) Procedimento sem interrupção

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
Oxímetro	OK
Cardioscópio	OK
Capnógrafo	OK
Oxigênio Líquido	1,1 litro
Protóxido Líquido	1,1 litro
AR Comprimido	1,1 litro
EXFURADO	20ml

TOT n° 8,0 Alameda: 0,1V
Jelco 16: 0,1V
Sedufurano: 40ml

INÍCIO ANESTESIA: 13:00	INÍCIO CIRURGIA: 13:40	DATA: 27.03.18
FINAL CIRURGIA: 15:30	FINAL ANESTESIA: 15:45	ANESTESIOLOGISTA: Tingo Cervantes
		CRM: 7134





Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LA MARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN

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

PROTOCOLO 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/A1
MESMO(A) NEGA AM+HAS AFIRMA SER DM PUNÇIONADO EM SALA EM MSD COM JELCO Nº16 SEGUE AOS CUIDADOS
DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Alergia pré-existente: SIM - DM

Doenças sanguíneas: 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 administrada:

Encaminhamento:

CLIENTE ENCAMINHADO AO RX SEM INTERCORRÊNCIA PÓS REALIZAR RX SERA
ENCAMINHADO AO LEITO DE POI DE ARTRODESE LOMBAR NA HVP EM MSD DIURESE POR
SONDA VESICAL DE DEMORA + DRENO DE SUÇÃO SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE
ENFERMAGEM.

Assinatura Responsável

Fixado: 27/03/2018 16:48 (U202/ASSIST 754)





Ramos - Silva Lopes

DIAGNÓSTICO:

• Exatidão em São
Ferreira + Silva + Almeida
• Retorno Ponto Cargas,
Dentre os 10 Dns N.º 12
Inf. M. (conservação. 12/12/16
de 12/12/16 - 12/12/16)
Conservação R. 200,00

33424789 958042-+2
33427762

Y

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



114



Revisão Saneamento

R

12/12/12

Problema A — cot

Exame de 12/12/12

Nº 42

29/3/18

Regla

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



INP - Instituto de Neurocirurgia Potiguar

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

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

Rafael S. Lima,

12

us o nome.

ETNA ————
12 de 12/12/12

✓

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**

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**

Matricula/CNS: **702702698663760**

Médico: **Dr. ZEIGLER ARAUJO FERNANDES**

CRM: **3274**

ENFERMARIA 114A

Dados do Responsável

Responsável:

CPF:

RG:

Parentesco:

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

MedicWare

Página 1 / 1





Hospital Memorial de Natal

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

Termo de Responsabilidade

Data/Hora Alta: _____ Motivo: _____

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

Doc. Apresentado: _____ Diagnostico Definitivo: _____

Procedencia: _____

História da Doença atual: _____

Interrogatorio sobre diversos aparelhos: _____

Antecedentes pessoais: _____

Antecedentes familiares: _____

Estado geral: _____

Ap. Cardiorespiratorios: _____

Ap. digestivo: _____

Ap. Locomotor e Neurológico: _____

Ap. Urinário e Ginecológico: _____

Impressão geral: _____

Conduta: _____

MedicWare

Página 1 / 1



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

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

Número do documento: 19091216322426500000047177827

Num. 48808282 - Pág. 2



Hospital Memorial de Natal

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

Data: 26/03/2018 18:28

Dados do Paciente

Paciente: **RENILSON DA SILVA LOPES**

Num. RG: **306294**

CPF: **850.130.564-20**

Nascimento: **08/05/1972**

46 anos

Sexo: **Masculino**

Registro: **128285**

Endereço: **RUA OSCAR BRANDAO**

Nº: **1239**

Bairro: **CENTRO**

Est. Civil: **Casado(a)**

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:

Parentesco:

TERMO DE CIÊNCIA E CONSENTIMENTO E RESPONSABILIZAÇÃO PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS GERAIS

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

ou cirurgia:

a realizar o seguinte procedimento, tratamento

2. - O(a) **Dr. ZEIGLER ARAUJO FERNANDES**

explicou-me claramente a proposta do tratamento, procedimento a qual serei submetido(a), seus benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas. Tive a oportunidade de fazer perguntas, e todas foram respondidas satisfatoriamente. Entendo que não existe garantia absoluta sobre os resultados a serem obtidos.

3. - Autorizo qualquer outro, procedimento / tratamento, incluindo transfusão de sangue, em situações imprevistas que 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.

Assumo a responsabilidade pelo procedimento a que será submetido.

Dr. ZEIGLER ARAUJO FERNANDES - CRM 3274

MedicWare

Página 1 / 1





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

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

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	<input checked="" type="checkbox"/>
Com auxílio	<input checked="" type="checkbox"/>
Respiração	<input checked="" type="checkbox"/>
O2 Ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>
Deambulação	<input checked="" type="checkbox"/>
Com auxílio	<input checked="" type="checkbox"/>

Eliminac. Vesicais:

Eliminac. Intestinais:

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **120** X **80** Pulso: **78** Temperatura: **37** °C Respiração: **18** Saturação O2: Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA
Oral
Obs:

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 O2 AMBIENTE DIETA VIA ORAL + HVP COM MEDICACAO DE HORARIO CONFORME PRESCRICAO MEDICA. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIP

28/03/2018 05:07:54

COREN 331991

ALEXSANDRO FERNANDES DE SOUSA

ESTADO GERAL

Higiene	<input checked="" type="checkbox"/>
Com auxílio	<input checked="" type="checkbox"/>
Respiração	<input checked="" type="checkbox"/>
O2 Ambiente	<input checked="" type="checkbox"/>
Deambulação	<input checked="" type="checkbox"/>
Com auxílio	<input checked="" type="checkbox"/>

Eliminac. Vesicais: **PRESENTES**

Eliminac. Intestinais: **PRESENTES**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **111** X **80** Pulso: **86** Temperatura: **36,2** °C Respiração: **19** Saturação O2: Glicose no sangue:

ACESSO VENOSO

DIETA
Oral
Obs:

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 O2 AMBIENTE DIETA VIA ORAL + MEDICACOES DE HR. REALIZADO BANHO NO LEITO + TROCA DE LENÇOL AFERIDOS SSVV DIURESE POR FRAIDA. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTAO.

28/03/2018 11:39:17

COREN - 1227665

MARCOS AURELIO DO NASCIMENTO

Limpeza: **S: F0,9% GAZES LAVA DE PROCEDIMENTO LAVA**

tipo de Fenda: **LIMPA**

Localização: **COLUNA**

Condições do Leito: **SEM PRESENCIA DE EXSUDATO**

EXSUDATO DA FERIDA

☐ Seroso ☐ Purulento ☐ Sangüinolento ☐ Serososanguinolento ☐ Piosanguinolento ☒ Sem Exsudato

PELE - PERIFERICAL

☐ Integra ☐ Escoriada ☐ Sinal logísticos ☐ Descamada ☐ Alérgica/Dermatite ☐ Macerada

Quantidade: **Selecione uma opc**

Odor: **Selecione uma opc**

BORDAS

☐ Distintas ☐ Regulares ☐ Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

RETIRADO DRENO DE SUCCAO

28/03/2018 13:16:47

COREN - 968663

BRENDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA

MedicWare





Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARCA, 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

Alta

Decúbito Dorsal

Corado

Aclimótico

Higiene

Com auxílio

Respiração

O2 Ambiente

Deambulação

Restrito ao leito

Eliminaç. Vesicais: **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

Obs:

HVP EM MSD

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
Oº AMBIENTE, DIETA POR VO, COM BOA ACEITAÇÃO, NA HVP EM MSD COM ESQ. DE
TRICEFAZOLINA DE 1G - MEDICAÇÕES 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 - 1195438

BRUNA THAIS OLIVEIRA CORTEZ

OBSERVAÇÕES GERAIS

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

Denise Regina

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. Vesicais: **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

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 SUÇÃO EM Oº 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 - 1227666

MARCOS AURELIO DO NASCIMENTO

Medic/Ambra



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

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

Número do documento: 19091216322426500000047177827



Hospital Memorial de Natal
AV. JOVENAL LAMARTINE, 978 - TIROCO - N. LIMA
Fone: (84) 3133-4200 / Fax: (84) 3102-1228
hmbmemorial@vivo.com.br

EVOLUÇÃO DIÁRIA DE CURATIVO

Paciente: **RENILSON DA SILVA LOPES** Registro: **128285** Nº Internação: **1**
Nascimento: **08/05/1972** 46 anos Data Internação: **26/03/2018** 15:28:54 Leito: **ENFERMARIA 114A**

Limpeza: **SF0,9% GAZES LAVA DE PROCEDIMENTO LAVA** Estado de Ferida: **LIMPA**
Localização: **COLUMA** Condiciona do Leito: **SEM PRESENÇA DE EXSUDATO**

EXSUDATO DA FERIDA
☐ Sanguinolento ☐ Purulento ☐ Sanguinolento ☐ Sanguinolento ☐ Piosanguinolento ☒ Sem Exsudato

PELE - PERIFERIAL
☒ Inteira ☐ Escoriada ☐ Sem Flogísticos ☐ Desmanada ☐ Alérgica/Dermatite ☐ Macerada

Quantidade: **Pequeno** Odor: **Característico** Bordas: ☐ Delimitadas ☒ Regulares ☐ Irregulares

OBSERVAÇÕES GERAIS

29/03/2018 12:59:50
COREN - 968653

BRENDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA

ESTADO GERAL
Alerta ☒ Higiene ☒ Com auxílio
Decubito ☒ Respiração ☒ O2 Ambiente
Corado ☒ Deambulação ☒ Com auxílio
Acinzentado ☒

Eliminação Vesical: **PRESENTE** Eliminação Intestinal: ☒

SINAIS VITAIS
Pressão Arterial: **120 X 80** Pulso: **85** Temperatura: **35,6** °C Respiração: **20** Saturação O2: **98** Glicose no sangue: **SEM QUEIXAS NO MOMENTO**

ACESSO VENOSO ☒ DIETA: ☒ Oral ☐ Acelu Total
Obs: ☒

OBSERVAÇÕES GERAIS

PACIENTE EM PÓS OPERATORIO DE ARTRODESE DE COLUMA LOMBAR, AFERIDO SSVV SEM ANORMALIDADES EM O AMBIENTE, DIETA VO COM BOA ACEITAÇÃO ADMINISTRADO, MEDICAÇÕES 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.

29/03/2018 15:11:06

COREN - 1088550

EDVANIA PEREIRA

Edvania

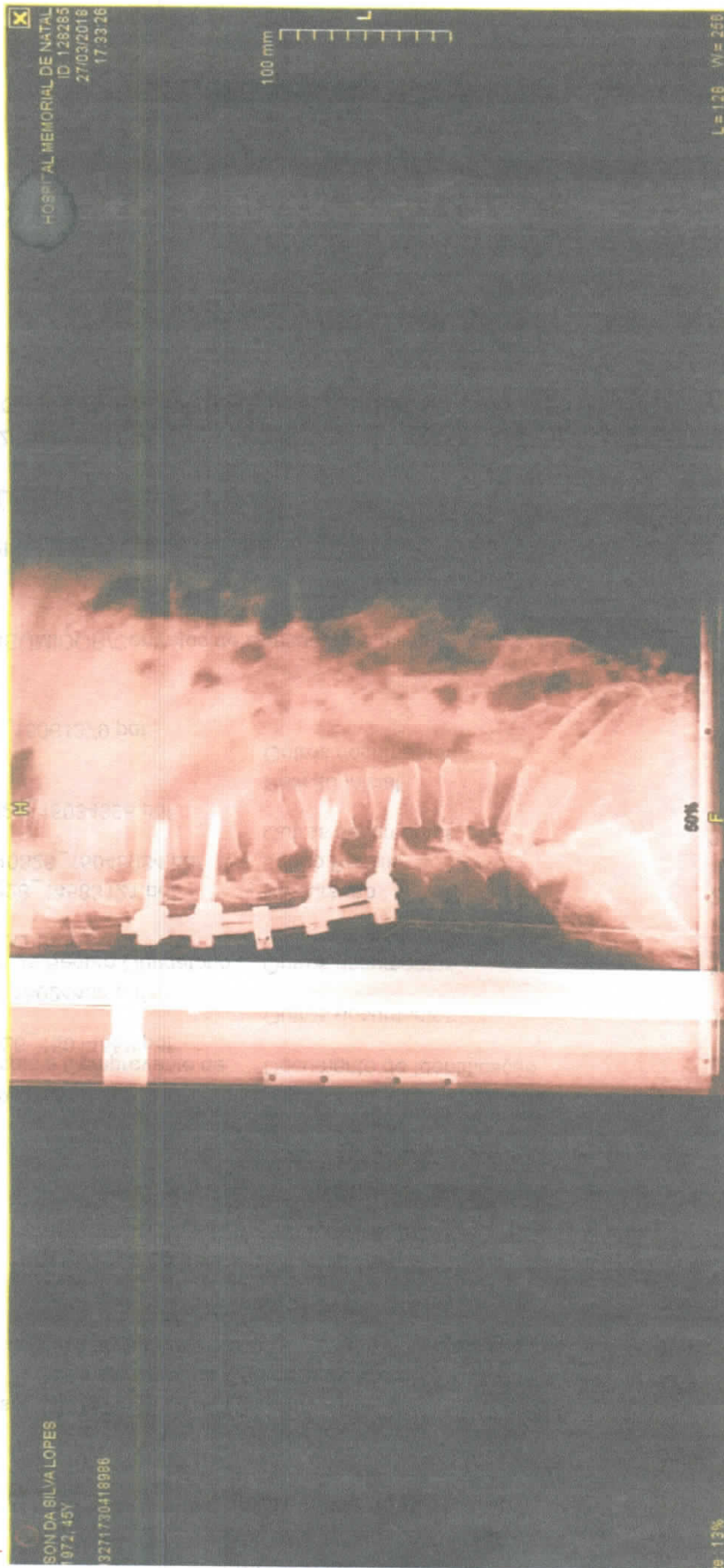
OBSERVAÇÕES GERAIS
AS 16:15H5 PACIENTE SAIU DE ALTA HOSPITALAR, ACOMPANHADO DE MAQUERO - FAMILIAR, COM ORIENTAÇÕES MÉDICA E LEVANDO SEUS PERTENCES.

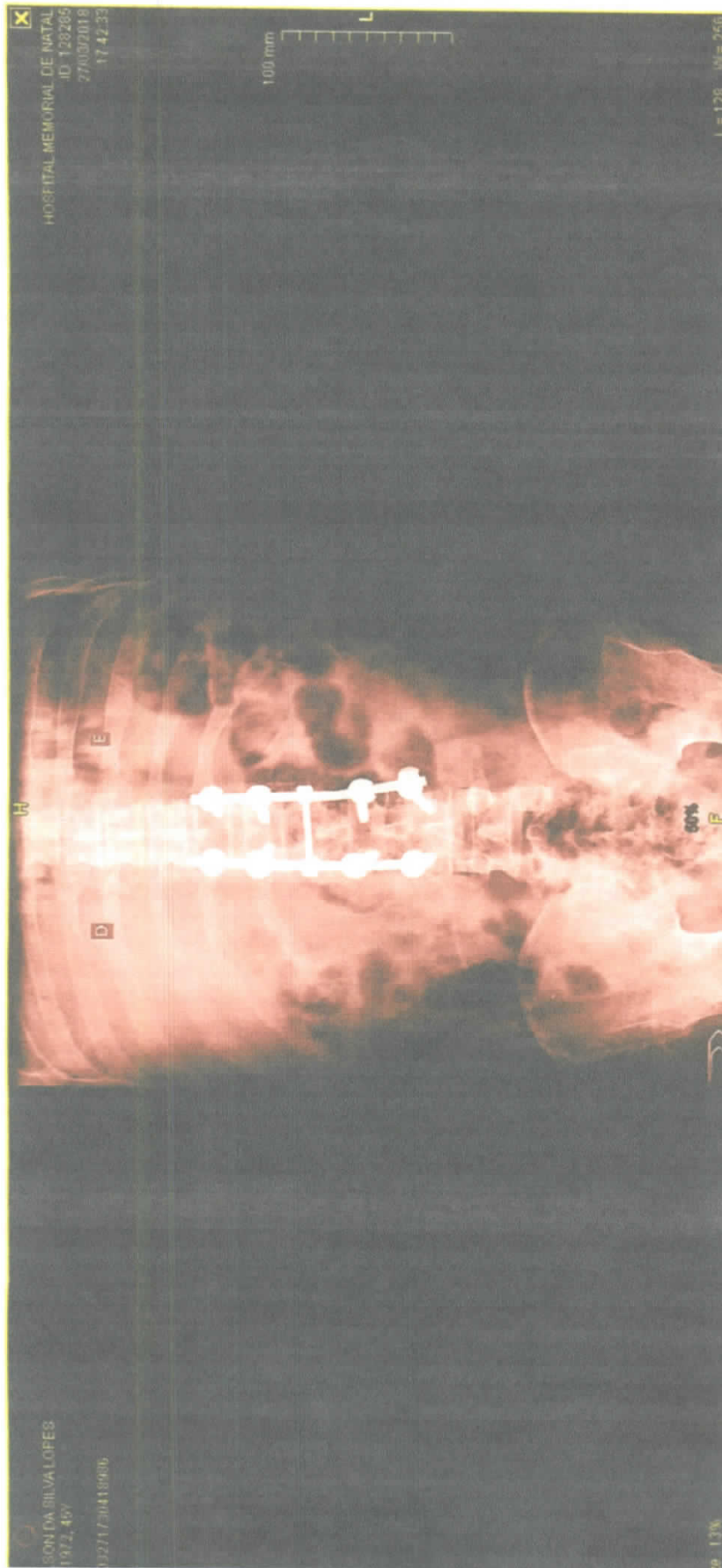
29/03/2018
COREN - 1088550

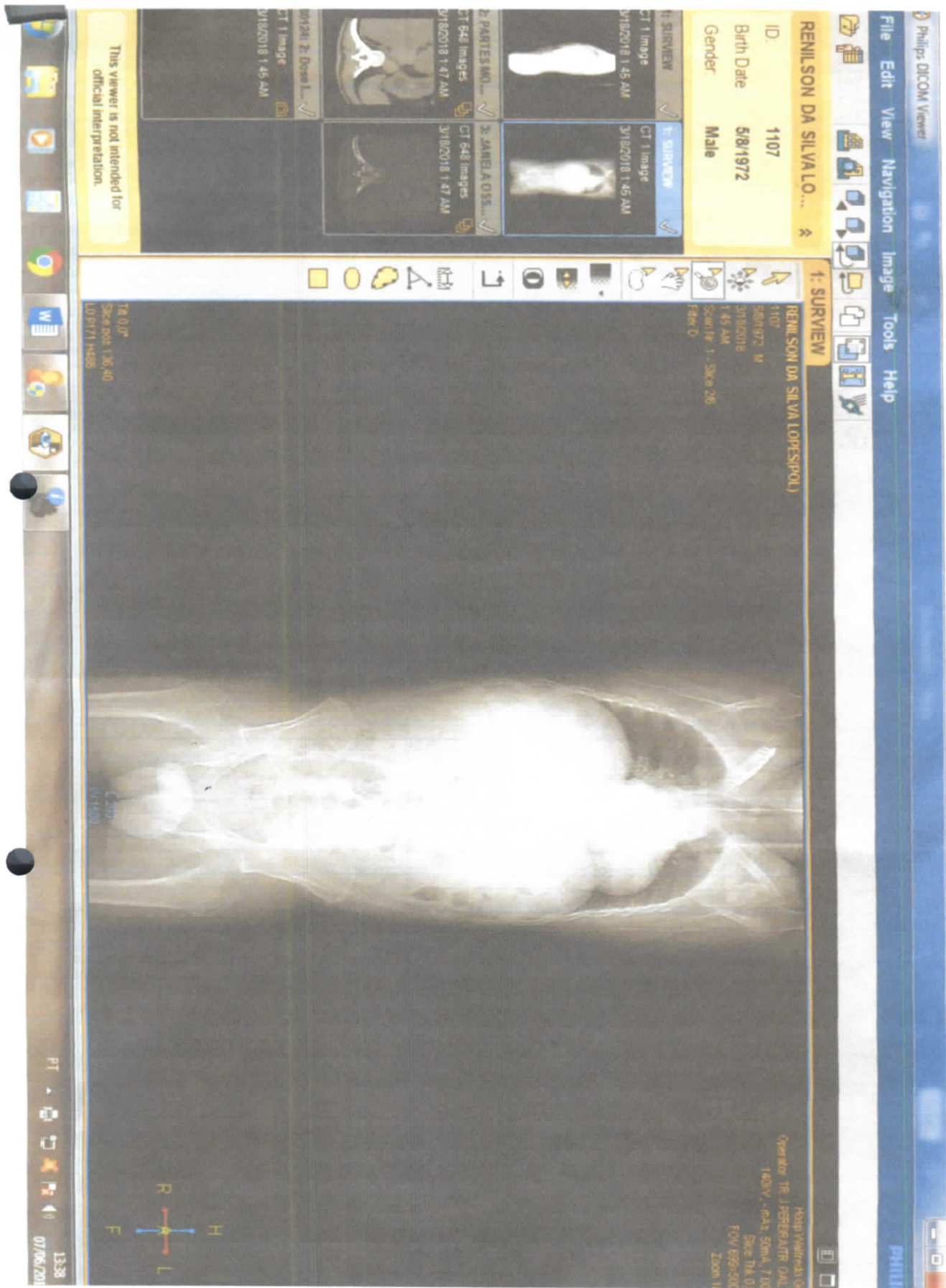
EDVANIA PEREIRA

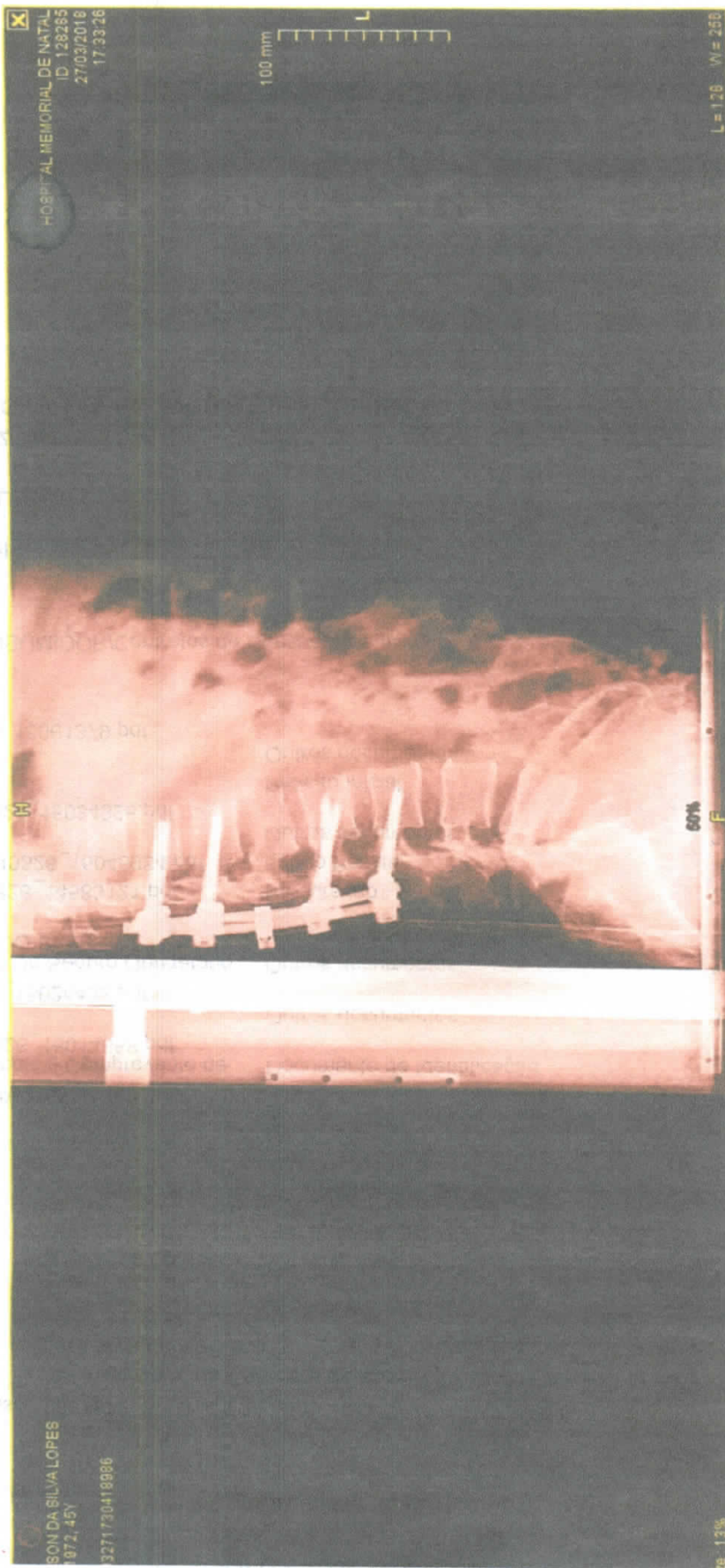
Edvania

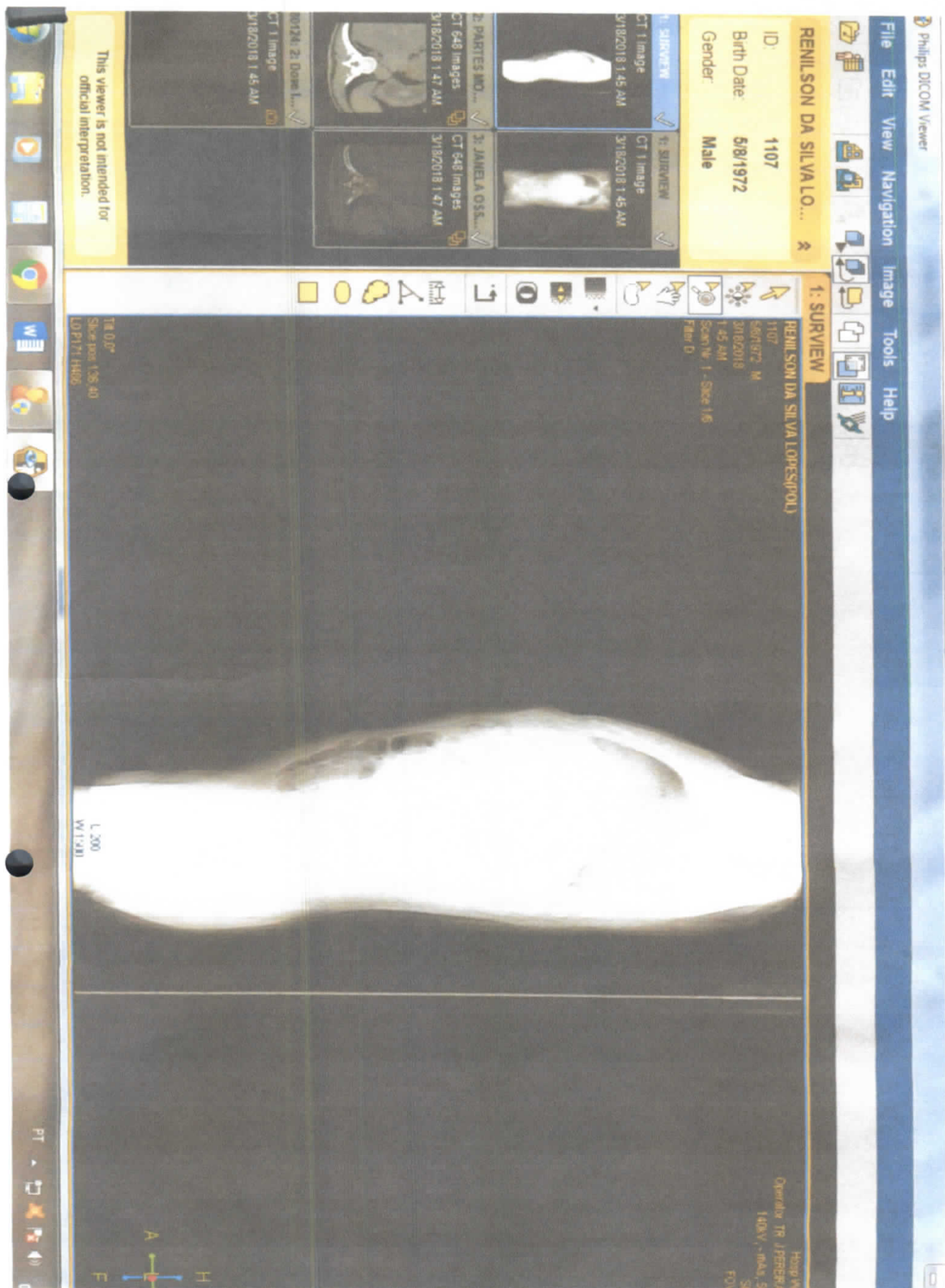














PREFEITURA MUNICIPAL DE CEARÁ - MIRIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
NASF-Núcleo de Apoio à Saúde da Família

NOME: Renilson da Silva Lopes

ENDEREÇO: _____

DATA: 31 / 08 / 2018

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o paciente Renilson da Silva Lopes, apresentando Fratura de L1, há \pm 5 meses. O mesmo passou por procedimento cirúrgico para fixação, e apresenta dor intensa no MIE, e dificuldade para deambulação e para deambular. O paciente encontra-se em Tratamento Fisioterápico, no Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF, desta Municipalidade, para aliviar o quadro doloroso na Coluna. Também para trabalhar e estimular a função sensitiva e muscular do MIE. Que o impede de realizar suas AVDs e atividade laborais.

Dr. Renilson da Silva Lopes

Fisioterapeuta / CREFITO - 1



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado

DR. SÉRGIO LOPES

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

_____, a partir desta data.

25.03.18 de Anomalia Lumbago -
5 NÍVEIS, com FIMTUM 11 e 1,
EM 27/03/18

C.P. 1913

Nave 23.04.18

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.

Artrodese 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





ATESTADO MÉDICO

Atesto para os fins que se fizerem necessários que
Rafaela Silva Lima foi atendido (a)

neste serviço médico, tendo sido liberado (a) a seguir. Devendo ficar afastado de suas
atividades do trabalho por Sete dias (7) dias, a partir desta data.

CID-10: G57.1 e G57.2 Natal (RN), 24 de Julho de 2019
Por Afastamento

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

UF: RN

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

Paciente: Renato da Silva Lima

Endereço: Av. Brasil, 100, Centro - Ceará-Mirim

Prescrição: 100 mg

Receita 30 dias
terreno de 100 m²
de 100 m² de terreno

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident. _____

Org Emissor: _____

End. _____

Cidade _____ UF _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico Data: ____/____/____





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

UF: RN

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

Paciente: Francisco de Assis Silva

Endereço: Rua Heráclio Vilar, 700 - Ceará-Mirim

Prescrição: 1/2019

Prescrição de medicamentos para tratamento de

doença crônica, conforme prescrição médica.

Assinatura do Médico: [Assinatura]

Assinatura do Farmacêutico: [Assinatura]

Assinatura do Paciente: [Assinatura]

Assinatura do Responsável: [Assinatura]

Assinatura do Responsável: [Assinatura]

Assinatura do Responsável: [Assinatura]

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____

Org. Emissor: _____

End: _____

Cidade: _____ UF: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico Data: ____/____/____



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  HOSPITAL MEMORIAL CLÍNICA ORTOPÉDICA E TRAUMATOLÓGICA DE NATAL LTDA <small>Av. Juvenal Lamartina, 979 - Tirol - CEP 59022-020 Natal - Rio Grande do Norte Tel.: (84) 3133-4200 CNPJ 10.867.687/0001-10</small>

1ª VIA BRANCA - FARMÁCIA

2ª VIA AMARELO - PACIENTE

Paciente: Revilson de Silva Lima
 Sexo: () Feminino () Masculino Idade:
 Endereço: R. João Bruno 1233 Caramuru
 Prescrição: Revange
tumor 1º do 12/12/16
Natal
29/03/18

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

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Assinatura do Farmacêutico _____ Data ____/____/____



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN Nº **013709287919**
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA: COD. RENAVAM: R.N.T.R.C.: EXERCÍCIO:

NOME:

PLACA:

CPF / CNPJ:

PLACA ANT. / UF:

CHASSI:

ESPECIE TIPO:

COMBUSTIVEL:

MARCA / MODELO:

ANO FAB. ANO MOD.

CAR. POT. DCL. CATEGORIA: OCR PREDOMINANTE:

COTA ÚNICA: VENC. COTA ÚNICA: VENC. COTAS:

1º 2º 3º

PREMIO TARIFARIO (R\$): IOF (R\$): PREMIO TOTAL (R\$): DATA DE PAGAMENTO:

OBSERVAÇÕES:

PROLOGAL: DATA:

Assinado eletronicamente por: GUSTAVO RODRIGO MACIEL CONCEICAO

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - 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

EXERCÍCIO: DATA EMISSÃO:

VIA: CPF / CNPJ: PLACA:

RENAVAM: MARCA / MODELO:

ANO FAB. CAT. TARIF. Nº CHASSI:

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$): DENATRAM (R\$): CUSTO DO SEGURO (R\$):

CUSTO DO BILHETE (R\$): IOF (R\$): TOTAL A SER PAG. PELO SEGURO (R\$):

PAGAMENTO: DATA DE QUITAÇÃO:

☐ COTA ÚNICA ☐ 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 de uma 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 a partir 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

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

