



Número: **0820478-98.2020.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

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

Última distribuição : **16/06/2020**

Valor da causa: **R\$ 11.137,50**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSIVAN MODESTO DA SILVA (AUTOR)		Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite (ADVOGADO)	
PORTO SEGURO S/A (RÉU)			
GIOVANNA DANTAS FULCO (TERCEIRO INTERESSADO)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
56795932	16/06/2020 23:07	Petição Inicial	Petição Inicial
56795934	16/06/2020 23:07	(1) AÇÃO DPVAT - JOSIVAN MODESTO DA SILVA	Outros documentos
56795935	16/06/2020 23:07	(2) Procuração - RG - CPF - Comp. Residência - Boletim de Ocorrências	Outros documentos
56795936	16/06/2020 23:07	(3) Prontuário Médico (Hospital Memorial)	Outros documentos
56795937	16/06/2020 23:07	(4) Prontuário Médico (Walfredo Gurgel)	Outros documentos
56795938	16/06/2020 23:07	(5) Recebimento Administrativo	Requerimento Administrativo

PETIÇÃO INICIAL JUNTADA EM FORMATO PDF



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DE UMA
DAS VARAS CÍVEIS DA COMARCA DE NATAL, DO ESTADO DO
RIO GRANDE DO NORTE, A QUEM ESTA COUBER POR
DISTRIBUIÇÃO LEGAL.



JOSIVAN MODESTO DA SILVA, brasileiro, solteiro,
barbeiro, portador do RG: 002.264.611 – SSP/RN e do CPF: 090.201.904-
07, residente e domiciliado a Avenida Bernardo Vieira, 1085, Quintas,
Natal/RN. CEP: 59051-000. Vem, de forma deveras respeitosa a presença
de Vossa Excelência, devidamente representado por seu procurador e
bastante advogado, devidamente habilitado para tanto e regularmente
inscrito na OAB/RN sob o número 5938, com endereço profissional na rua
João Pessoa, 267, Edifício Cidade do Natal, Sala 120, Cidade Alta,
Natal/RN. CEP: 59025-903, formular e requerer a competente:

1

*Rua João Pessoa, nº 267, Sala 120, 1º Andar, Edifício Cidade do Natal, Cidade Alta,
Natal/RN. CEP: 59025-500. Tel: (84) 3211.4830/91642017 Emailplanejamentojuridico@yahoo.com.br*



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) **nos termos da Lei n. 6.194/74, alterada pela Lei n. 8.441/92**

Em desfavor de: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS, pessoa jurídica de direito privado, com personalidade jurídica própria, detentora do CNPJ: 02.149.205/0001-69, com endereço para receber citações e intimações na avenida Prudente de Moraes, 4022, Lagoa Nova, Natal/RN. CEP: 59056-200, pelas razões fáticas e jurídicas que passa a expor:

Inicialmente requer os benefícios da Justiça Gratuita, por ser pobre na forma da Lei e/ou pelo fato de que se tivesse que arcar com as custas e emolumentos judiciais encontrar-se-ia em estado de miserabilidade, tudo na conformidade com que disciplina os arts. 98 e ss. do CPC/2015.

I – DA COMPETÊNCIA DESSE JUÍZO.

Preliminarmente é interessante afirmarmos que é pacífico na jurisprudência, principalmente do Colendo STJ, que são três os foros competentes para dirimir questões relativas a acidente de trânsito: a) o domicílio do Autor; b) o local do acidente; ou c) domicílio do Réu, como podemos ver o Aresto abaixo colacionado:

CONFLITO DE COMPETÊNCIA. AÇÃO DE COBRANÇA. ACIDENTE DE VEÍCULOS. SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT. 1. Constitui faculdade do autor escolher entre qualquer dos foros possíveis para ajuizamento da ação decorrente de

2

Rua João Pessoa, nº 267, Sala 120, 1º Andar, Edifício Cidade do Natal, Cidade Alta, Natal/RN. CEP: 59025-500. Tel: (84) 3211.4830/91642017 Email: planejamentojuridico@yahoo.com.br



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

acidente de veículos: o do local do acidente ou o do seu domicílio (parágrafo único do art. 100 do CPC); bem como, ainda, o do domicílio do réu (art. 94 do CPC). Precedentes. 2. Conflito conhecido para declarar competente o Juízo suscitado. (STJ - CC: 114844 SP 2010/0205321-0, Relator: Ministra MARIA ISABEL GALLOTTI, Data de Julgamento: 13/04/2011, S2 - SEGUNDA SEÇÃO, Data de Publicação: DJe 03/05/2011)

AGRAVO REGIMENTAL. RECURSO ESPECIAL. DPVAT. AÇÃO DE COBRANÇA. FORO.COMPETÊNCIA RELATIVA. LOCAL DO ACIDENTE. DOMICÍLIO DO AUTOR OU DORÉU. LIVRE ESCOLHA DO AUTOR DA AÇÃO. PRECEDENTES. 1. A Segunda Seção desta Corte firmou entendimento no sentido deque, na ação de cobrança do seguro DPVAT, constitui faculdade do autor escolher entre o foro do seu próprio domicílio, o do local do acidente ou, ainda, o do domicílio do réu. 2. AGRAVO REGIMENTAL DESPROVIDO. (STJ - AgRg no REsp: 1240981 RS 2011/0045058-0, Relator: Ministro PAULO DE TARSO SANSEVERINO, Data de Julgamento: 02/10/2012, T3 - TERCEIRA TURMA, Data de Publicação: DJe 05/10/2012)



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

Desta maneira, resta claro que, dentre os três foros competentes o Autor poderá optar por aquele que lhe for mais conveniente, optando, o Autor da presente Demanda, pelo foro do domicílio do Réu, ou seja, esta comarca de Natal.

II –

DOS FATOS.

Em virtude de acidente automobilístico, ocorrido em 03 de setembro de 2018, conforme documento que segue, o Promovente sofrera gravíssimo acidente automobilístico, quando o veículo que trafegava colidiu, arremessando o Autor para fora do veículo, sofrendo graves lesões em seguimentos de seu corpo, tudo conforme relatórios médicos colacionados aos Autos.

Conforme vislumbramos dos documentos colacionados aos Autos da presente Demanda, o Requerente sofreu lesão nos referidos membros de seu corpo, resultando lesão por período superior a 30 (trinta) dias, sendo que o acidente resultou lesão corporal e à sua integridade física, além disso, como vemos das fotografias colacionadas aos Autos da presente Demanda, que o Requerente dificilmente recobrará a sua capacidade laboral.



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

O Suplicante, requereu administrativamente o pagamento do valor referente a indenização securitária, sinistro com o número 3190318305 percebendo, na via administrativa a pífia quantia de R\$ 2.362,50 (dois mil trezentos e sessenta e dois Reais e cinquenta centavos), o que não condiz com as lesões suportadas pelo Promovente.

Além disso, devemos mencionar que o Autor se submeteu a 30 (trinta) sessões de fisioterapia, na forma como se observa do recibo colacionado aos Autos, documento que guarda todos os requisitos legais de validade, devendo ser observada a restituição de tais valores ao Promovente.

Desta forma, comprovando-se os requisitos para a interposição da presente Demanda, principalmente o interesse em agir, constante do requerimento administrativo colacionado aos Autos, que não observou o pagamento da totalidade do direito do Promovente, vem perante este Douto Juízo, interpor a presente Demanda Judicial, para que a Requerida seja condenada a indenizá-lo pela totalidade dos danos físicos suportados por aquele, compensando o valor já recebido na via Administrativa.

III –

DO DIREITO.

III.a) Da Legitimidade Ativa *Ad Causam*:

O seguro de danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres – DPVAT, conhecido popularmente como seguro



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

obrigatório, tem a finalidade de socorrer as vítimas de acidentes de trânsito em todo o território nacional, não importando de quem seja a culpa.

No caso em comento, é direito da autora perceber uma indenização por danos pessoais, ante o seu gravíssimo estado de saúde, ou melhor, a sua total e permanente incapacidade, devido aos danos causados aos seus membros inferiores, conforme documentação em anexo.

III.b) Da Legitimidade Passiva *Ad Causam*:

O art. 7º da Lei n. 6.194/74, por seu turno, determina que, em se tratando de 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 que vise o recebimento de indenização relativa ao seguro obrigatório.

A própria lei, assim como a doutrina e jurisprudência dominantes, entendem que qualquer seguradora que faça parte do complexo FENASEG constitui-se parte legítima para pagamento do seguro obrigatório, dentre elas a Demandada, ora ré.

Neste diapasão, alinha-se adiante o seguinte julgado, *in literis*:

“APELAÇÃO CÍVEL – COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) – LEGITIMIDADE SEGURADORA – Qualquer seguradora autorizada a operar com DPVAT, é parte legítima para responder ação que vise o recebimento

6

Rua João Pessoa, nº 267, Sala 120, 1º Andar, Edifício Cidade do Natal, Cidade Alta,
Natal/RN. CEP: 59025-500. Tel: (84) 3211.4830/91642017 Email: planejamentojuridico@yahoo.com.br



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

de seguro obrigatório de veículo, porquanto a lei facultar ap beneficiário acionar aquela que melhor lhe prouver, conforme Resolução 6/86, do Conselho Nacional de Seguros Privados” (TAMG – AP 0350628-9 Uberlândia – 1.^a C. Cível – Rel. Juiz Silas Vieira – J. 18.12.2001)

“SEGURO OBRIGATÓRIO – LEGITIMIDADE PASSIVA DAS SEGURADORAS – É da responsabilidade da seguradora o pagamento da indenização a vítima, bastando para tanto, que se comprove a existência do fato e suas conseqüências danosas. A nova sistemática obriga, indistintamente, todas as seguradoras consorciadas integrantes da Federação Nacional das Empresas de Seguros Privados e de Capitalização. (TA-PR. Ac. Unânime da 2.^a Câmara Cível de 06 de março de 1996 – Ap. 87.558-3 – Rel. Juiz Roberto Costa – “A marítima” Cia de Seguros X Cleuza Mara de Carvalho).

Quanto à legitimação passiva, mostra-se dirimida qualquer sombra de dúvidas, de sorte que qualquer seguradora que atue no complexo FENASEG, poderá compor o polo passivo da demanda, como instituição obrigada a compor e efetuar o pagamento do seguro obrigatório em questão.



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

II.c) Da Documentação Necessária para o Recebimento da Indenização:

Anota o Art. 5.º da Lei 6.194/74 que o pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, vejamos:

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

Destarte, o §1.º, “a” do mesmo artigo, alterado pela Lei 8.441/92, assevera que a indenização será paga mediante a apresentação dos seguintes documentos, a saber:

- a) Certidão de Óbito;**
- b) Registro da Ocorrência no Órgão Policial Competente;**
- c) Prova de qualidade de beneficiários em caso de morte.**

Reforçando a idéia do artigo acima citado, pontifica o art. 7.º *Caput*, da Lei 6.194/74 ao estabelecer que:

“Art. 7º - A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, por seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido será pago nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consorcio constituído,



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei.”

Assim, não há que se fazer qualquer prova relativa ao pagamento do prêmio do seguro obrigatório, bastando, apenas, a prova da existência do fato e suas consequências danosas.

Independente, pois, do pagamento do prêmio do seguro obrigatório. A propósito, vale destacar que a matéria já se encontra até sumulada na corte do Superior Tribunal de Justiça. Vejamos:

“STJ. Sumula 257: A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIAS TERRESTRES (DPVAT) não é motivo para recusa do pagamento da indenização”

Na mesma esteira, decidiu a Egrégia Turma Recursal Cível do Estado da Paraíba, observe:

“RECURSO – SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) – LEGITIMIDADE DA SEGURADORA DEMANDADA – AUSÊNCIA DE RESTRIÇÃO DA LEI N.º 8.441/92 A SUA APLICAÇÃO AOS OBTOS OCORRIDOS ANTES DE SUA VIGÊNCIA – DESNECESSIDADE DE PROVA DO PAGAMENTO DO PRÊMIO PELOS BENEFICIÁRIOS – SENTENÇA MANTIDA –



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

RECURSO IMPROVIDO. Todas as seguradoras consorciadas são indistintamente obrigadas ao pagamento da indenização do Seguro Obrigatório (DPVAT), bastando a prova de existência do fato e suas conseqüências danosas, observando-se a lei nº. 8841/92, que não fez nenhuma restrição aos óbitos ocorridos antes de sua vigência sem que se possa exigir dos beneficiários a comprovação do pagamento do prêmio.” (Relator: Juiz Alexandre Targino Gomes Falcão. Ano 2001. Data decisão: 19/12/2000. Natureza: RECURSO INOMINADO. Órgão Julgador: TURMA RECURSAL CÍVEL. Procedência: CAMPINA GRANDE. – 2ª REGIÃO. Origem: JUIZADO ESPECIAL CÍVEL. Comarca: CAMPINA GRANDE).

“AÇÃO INDENIZATÓRIA – PEDIDO CUMULADO COM DANOS MORAIS – POSSIBILIDADE - SEGURO OBRIGATÓRIO (DPVAT) – ACIDENTE DE VEÍCULO – RECUSA AO PAGAMENTO – PROVA DO FATO – RECURSO IMPROVIDO. A indenização decorrente do seguro obrigatório de danos pessoais (DPVAT), causados por veículos automotores via terrestre, devido a pessoa vitimada, pode ser cobrada de qualquer seguradora integrante do convênio, independente de pagamento do prêmio do seguro. Havendo recusa injustificada à cobertura securitária, pode o prejudicado, a depender do caso concreto,

10

*Rua João Pessoa, nº 267, Sala 120, 1º Andar, Edifício Cidade do Natal, Cidade Alta,
Natal/RN. CEP: 59025-500. Tel: (84) 3211.4830/91642017 Email: planejamentojuridico@yahoo.com.br*



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

pleitear indenização na esfera judicial, cumulando-a com danos morais ante o desabono da recusa da seguradora em não pagar. “A falta de pagamento do prêmio do seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre (DPVAT) não é motivo para recusa do pagamento de indenização.” (SUMULA 257 do STJ).

LITIGÂNCIA DE MÁ FÉ – PENALIDADE REQUERIDA PELO RECORRIDO – RECURSO MANIFESTADAMENTE PROTETÓRIO – ART. 18, VII, CPC. Restando configurado o manifesto protetório do Recurso inominado, impõe-se ao recorrente a sanção gizada no art. 18 do CPC. Sentença mantida por seus próprios fundamentos (art. 46 da Lei nº 9.099/95)” (Relator: JOSÉ HERBERT LUNA LISBOA. Ano: 2002. data decisão: 17/01/2001. Natureza: RECURSO INOMINADO. Órgão Julgador: TURMA RECURSAL CÍVEL. Procedência: CAPITAL – 1ª REGIÃO. Origem: JUIZADO ESPECIAL CÍVEL.)

Sendo assim, e incontroverso a concepção atual da doutrina e jurisprudência no sentido de tão somente exigir a prova do fato e suas consequências danosas, nada mais sendo necessário, inclusive o pagamento do prêmio.

III.e) Do Quantum Indenizatório:

Ademais, é curial que arrolemos o escólio jurisprudencial sobre a matéria seguro DPVAT:

11

Rua João Pessoa, nº 267, Sala 120, 1º Andar, Edifício Cidade do Natal, Cidade Alta, Natal/RN. CEP: 59025-500. Tel: (84) 3211.4830/91642017 Email: planejamentojuridico@yahoo.com.br



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

SEGURO OBRIGATÓRIO - Responsabilidade Civil- Cobrança ajuizada por vítima de acidente de veículos – Invalidez permanente – Não pagamento do Prêmio – Irrelevância – Circunstâncias que não exime a seguradora- Fixação da Indenização em 40 salários mínimos vigentes à época do acidente corrigidos monetariamente – Cabimento - Art. 3º, 5º, e 7º da Lei 6.194/74, com redação da lei 8441/92 – Recurso desprovido. (1TACSP – ApSum 1137355-0- 1ª C. Fér – Rel. Juiz Gonçalves Rostey- J. 31.07.2003)

SEGURO OBRIGATÓRIO – Responsabilidade Civil – Acidente de Trânsito Pretensão da Seguradora de restringir o montante indenizatório – Alegação de que somente no caso de invalidez permanente é que são devidos 40 salários mínimos referidos no art. 3º da Lei 6.194/74 – Inadmissibilidade – Demonstração de incapacidade total ou permanente para o exercício da profissão em laudo pericial – Ausência de impugnação – Cobrança procedente – Recurso Improvido(1TCSP – ApSum 0983480-2-8.ºC. Fér – Rel. Juiz Franklin Nogueira – J. 04.07.2001)

Essa tem sido a posição do Colendo SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA:

“SEGURO- SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT- SALÁRIO MINIMO.”O valor do seguro obrigatório deve corresponder a 40 (quarenta) salários

12

*Rua João Pessoa, nº 267, Sala 120, 1º Andar, Edifício Cidade do Natal, Cidade Alta,
Natal/RN.CEp: 59025-500.Tel:(84) 3211.4830/91642017 Emailplanejamentojuridico@yahoo.com.br*



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

mínimos”(RESP 15866/SP – Recurso Especial (1997/0075966-0, Relator Min. Ruy Rosado de Aguiar, Dj 29/06/98,p.00200.V.U.).

O entendimento da Egrégia Segunda Turma Recursal Mista de João Pessoa/PB, corroborando com os demais julgados de outras cortes de Justiça no nosso País, chegou ao seguinte acórdão:

RECURSO Nº 2002020834-1 RELATOR – JUIZ FRANCISCO SERAPHICO DA NÓBREGA NETO. RECORRENTE: SUL AMÉROCA SEGUROS. ADVOGADO: BEL. WERGNAULD FERREIRA LEITE. RECORRIDO: LUIS OLIVEIRA DA SILVA. ADVOGADO: DR. WAMBERTO BALBINO SALES.

EMENTA:

“AÇÃO DE COBRANÇA – SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT . AUSÊNCIA DE COMPROVAÇÃO DO PAGAMENTO DO PRÊMIO DO SEGURO – DESNECESSIDADE - ACIDENTE DECORRIDO ANTES DO ADVENTO DA LEI 84417/92 – IRRELEVÂNCIA - INDENIZAÇÃO DEVIDA – VALOR QUALIFICADO EM 40 SALÁRIOS MINIMOS – INDENIZAÇÃO LEGAL VALIDADE DOS CRITÉRIOS – LEI 6.194/74”.

13

Rua João Pessoa, nº 267, Sala 120, 1º Andar, Edifício Cidade do Natal, Cidade Alta, Natal/RN. CEP: 59025-500. Tel: (84) 3211.4830/91642017 Email: planejamentojuridico@yahoo.com.br



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

IV – DOS QUEISITOS PERICIAIS.

Em se tratando de procedimento sumário, pelo que reza o art. 276 do CPC, devemos trazer na já mesmo na Exordial os quesitos do Autor para a análise do Perito Judicial, sendo assim, requer a juntada da quesitação, como segue abaixo:

- a) Quais as lesões sofridas pela Autora?
- b) As lesões decorrem de acidente de trânsito?
- c) As lesões resultaram debilidade permanente do(s) membro(s) atingido(s), sentido ou função?
- d) Observa-se incapacidade permanente ou temporária para o trabalho ou mesmo enfermidade incurável?
- e) O acidente resultou em perda ou inutilização de membro, sentido ou função ou mesmo debilidade permanente?
- f) A incapacidade da Autora é total ou parcial e qual o percentual, se a mesma for observada?
- g) Se a incapacidade constatada for parcial, por qual período de tempo a Autora necessitará para sua total recuperação? Essa total recuperação é possível?

V – DO PEDIDO.

Por tudo que restara acima exposto, requer, o Autor, que Vossa Excelência se digne a:

Receber a presente ação, deferindo a mesma, os benefícios da Justiça Gratuita, nos moldes e pelos fatos acima mencionados, bem como o pedido de tramitação em regime de celeridade processual;

14

*Rua João Pessoa, nº 267, Sala 120, 1º Andar, Edifício Cidade do Natal, Cidade Alta,
Natal/RN. CEP: 59025-500. Tel: (84) 3211.4830/91642017 Email: planejamentojuridico@yahoo.com.br*



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

Determinar a citação da Ré, no endereço acima declinado, para que a mesma compareça à Audiência de Conciliação, produzindo sua defesa, querendo, sob pena de ser decretada a sua revelia e as penalidades decorrentes de tal fato;

Receber os quesitos acima elaborados para que o Ilustre *Expert* a ser nomeado possa respondê-los quando da confecção do Laudo Médico Judicial.

Condenar o Demandado nas custas e emolumentos judiciais, bem como a arcar com honorários advocatícios de sucumbência, esses no patamar de 20% (vinte por cento), sobre o valor da condenação.

Julgar a Demanda TOTALMENTE PROCEDENTE condenando a Ré a pagar ao Autor a indenização securitária, com base na tabela e pagamentos de indenizações decorrentes de acidentes automobilísticos, conforme conclusões periciais, porém, de no máximo R\$ 11.137,50 (onze mil cento e trinta e sete Reais e cinquenta centavos).

Dá-se à causa o valor de quarenta salários mínimos, hoje, equivalente a R\$ 11.137,50 (onze mil cento e trinta e sete Reais e cinquenta centavos).

15

*Rua João Pessoa, nº 267, Sala 120, 1º Andar, Edifício Cidade do Natal, Cidade Alta,
Natal/RN. CEP: 59025-500. Tel: (84) 3211.4830/91642017 Email: planejamentojuridico@yahoo.com.br*



PLANEJAMENTO JURÍDICO

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite

Advogado: OAB/RN 5938

Nestes termos.

Pede-se Deferimento.

Natal, 16 de junho de 2020.

Felippe de Queiroz Bessa Bandeira Leite
OAB/RN – 5938.



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE: Fosivan Modesto da Silva
Profissão: Barbeiro Estado Civil: Solteiro
RG: 002.264.611 CPF: 090.201.904.07
Endereço: Av. Bernardo Vieira Bairro: Quintas
Cidade: Natal Estado: RN CEP: _____

OUTORGADOS: FELIPPE DE QUEIROZ BESSA BANDEIRA LEITE, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/RN sob o nº 5938, com endereço profissional na Rua João Pessoa, 267, edifício Cidade do Natal, Sala 120, Cidade Alta, Natal/RN. CEP: 59025-500, endereço eletrônico: felipeleiteadv@gmail.com

PODERES: A quem concedo(emos) amplos, limpos e ilimitados poderes, para em conjunto ou separadamente, no foro em geral, perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, propor(em) quaisquer medidas preliminares preventivas ou assecuratórias dos nossos direitos e interesses, usando, para tanto, os poderes da cláusula “AD JUDICIA ET EXTRA” e mais os especiais para transpor(em), firmar(em) compromissos, fazer acordo, receber(em), dar(em) quitação, representar-nos juntos as repartições Públicas, Estaduais, Municipais, Federais, Autárquicas e Sociedades de Economia Mista, praticando todos os atos de representação e defesa extrajudiciais, perante quaisquer pessoas físicas em geral, e, finalmente, praticar (em) todos os atos que se tornem mister para o fiel e completo desempenho deste mandato, inclusive interpor(em) total ou parcialmente, com ou sem reservas de poderes, o que tudo darei(emos) por bom, firme e valioso. E, de forma específica, para requerer a concessão dos Benefícios da Justiça Gratuita, na forma dos arts. 82 e ss., do CPC, podendo requerer a qualquer momento do processo, bem como, interpor recurso em caso de indeferimento.

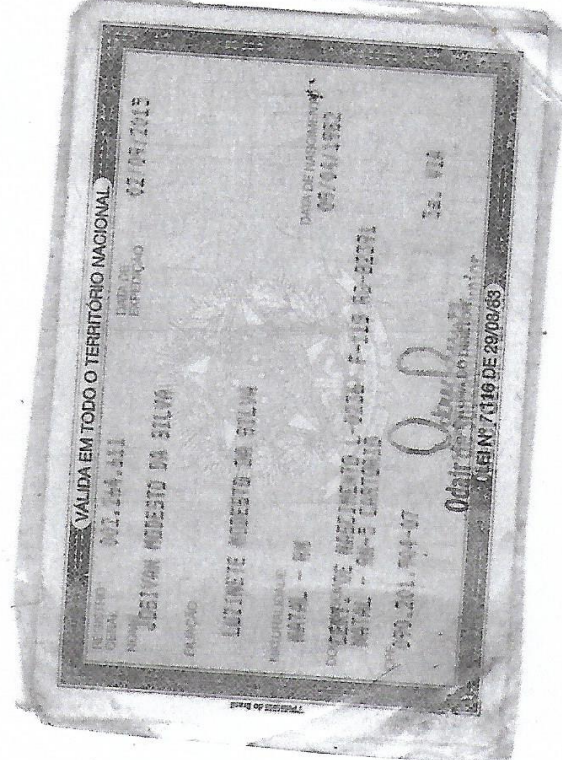
CONTRATO DE HONORÁRIOS: Acordam as partes que o Outorgante arcará com os honorários no percentual de 30% (trinta por cento) ao Outorgado, do valor percebido por aquele a qualquer título, por condenação ou acordo entre as partes.

Natal, 16 de junho de 2020.

Fosivan Modesto da Silva

OUTORGANTE







COSERN

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02

Ligações Gratuitas:

-TELEATENDIMENTO COSERN: 116

-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142

-Ouvidoria 0800 084 0404

Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte

ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de telefones fixos

Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167

Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

Número do documento: 20061623055584000000054593057



Ind.: 373745

202 B

Dr. Frederico



REGISTRO DE INTERNAMENTO

Nº AIH:	Nº ATENDIMENTO 373745	DATA: 19/09/18 HS:
TIPO DE INTERNAMENTO: <input checked="" type="checkbox"/> CIRÚRGICO () CLÍNICO () PEDIÁTRICO		
ACOMODação: Enl.	LEITO: 202 B	CONVÊNIO: SUS
MATRICULA 703.0088 9449 2671		VALIDADE
ASS. DO RESPONSÁVEL PELO INTERNAMENTO:		

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME: Marcos Watson Almeida Franklin	SEXO: NM () F
DATA DE NASCIMENTO: 13/04/1989	RG: 002.272.507 CPF: 072.609.394-78
FILIAÇÃO MÃE: Amarilza Almeida Franklin	
PAI: João Maria Salvarina Franklin	
ENDEREÇO: Rua Julia Ferreira	Nº 55
BAIRRO: Lagoa Azul	CIDADE: Sem Jesus
ESTADO: Rio grande do Norte	CEP: 59139-600
RESPONSÁVEL:	PARENTESCO:
FONE: 84 99837-4540	FONE: (84) 9

SUMÁRIO DE ALTA

TIPO DE ALTA: () MÉDICA () ADMINISTRATIVA () A PEDIDO () EVASÃO () ÓBITO
DATA: / / 2018 HORA: ASS. RESPONSÁVEL DO SETOR:

RESUMO DO QUADRO CLÍNICO

PRONTOCLINICA DA CRIANÇA LTDA
CNPJ: 09.417.742/0001-91

Confere com Original

Data: 20/09/2018

[Assinatura]

CARIMBO E ASS. DO MÉDICO



BOLETIM DE SALA DE CIRURGIA - PRONTUÁRIO DA CLÍNICA PAULISTA GURGEL

PACIENTE:

REG. PACIENTE Nº:

CIRURGIAS REALIZADAS:

CONVENIO:

DATA:

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Frederico de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

1º AUXILIAR:

2º AUXILIAR:

3º AUXILIAR:

ANESTESISTA:

INSTRUMENTADOR(A):

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida

Dr. Paulo Roberto de Almeida



PROTOCOL INTA
Dr. Paula Gargu

PHOTOCLINICA
Dr. Maria Gungor

Frederico de O. Lima
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 7514

SOMETIM DE ANESTESIA:

ANESTESIA TIPO: Rapui + Sedação

TECNICAS

[illegible]

~~Dr. Artur Henrique C. de Sáez~~



RELATÓRIO DE ENFERMAGEM DO CENTRO CIRÚRGICO

NOME Marcos Nataniel A. Franklin Nº REGISTRO 373715

Data Nascimento 13/04/89 IDADE 29 Sexo M LEITO: 202B Data de Admissão 20/09/18
MÉDICO: DR. Frederico

ADMISSÃO DO CENTRO CIRURGICO

JEJUM COMPLETO INCLUINDO AGUA? () Não (X) Sim início 21:00 PESO: 103 Kg Altura: _____ cm

RETIRADA DE PRÓTESES/ORTESE/ADORNOS: (X) SIM () NÃO

ALERGIAS: (X) NÃO () SIM: neg

DOENÇAS PREGRESSAS: (X) DM () HAS () TABAGISMO () HIV () Hep B () Hep C () Arritmias () DPOC () AVC ()
Marcapasso () Outros: _____ Medicções de uso frequente: uso de metformina 850mg

Consentimento Cirúrgico Preenchido () Não (X) Sim

Exames: (X) Labor (X) Raio x () USG () JTC () RNM () Risco cirúrgico Outros: _____

Encaminhado: () Deambulando () Cadeira de Rodas (X) Cama (X) consciente () Inconsciente (X) Orientado () Desorientado

Anotações de Enfermagem : _____

Conferido informação acima por: Le. Mariana Admitido na sala: 02 Hora _____

ETAPA I: PRÉ-INDUÇÃO CHECK LIST CIRURGIA SEGURA

Cirurgia Proposta fratura de tibia e

POTENCIAL DE CONTAMINAÇÃO: (X) Limpa () Contaminada () Potencialmente Contaminada () Infectada

1. Equipe completa presente (X) Sim () Não
2. Paciente com identificação e cirurgia confirmada (X)
3. Termo de consentimento (X) Cirúrgico () hemoterapico () não, caso não esteja assinado contatar o médico.
4. Local da intervenção marcado corretamente (X) sim () não () não aplicável
5. Bisturi elétrico disponível e testado ()
6. Aparelho de Anestesia (X)
7. Equipamento de Vídeo ()
8. Monitor Multi-Parâmetro (X)
9. Saída de: Oxigênio (X) Ar Comprimido () Vácuo ()
10. Aspirador cirúrgico disponível e testado (X)
11. Mesa cirúrgica testada (X)



12. Hemoderivados solicitados e reservados () sim () Não ☒ Não aplicável

13. Paciente tem alergia conhecida () sim ☒ não

14. Aparelho de anestesia testado ☒ sim () não

15. Esterilizações dos instrumentais com indicadores ☒ sim () não

ETAPA II: PRÉ-INCISÃO

16. Confirmar nome do paciente, local da intervenção e cirurgia proposta ☒

17. Confirmar preparo da pele com clorexidina degermante e tópica ☒ Sim () não

18. Confirmar antibiótico profilático administrado ☒ sim () não aplicável

19. Paciente em posição adequada ☒ sim () não

EQUIPE DE ENFERMAGEM

20. Confirmar se a disponibilidade dos materiais e equipamentos solicitados para cirurgia ☒

20. Confirmar com a equipe médica se os exames necessários estão disponíveis ☒

21. Confirmar bisturi elétrico e placas instalados corretamente ☒

INTRA-OPERATORIO

Posicionamento: Dorsal ☒ Lateral direita () Lateral esquerda () Posição Ginecológica ()
() Decúbito Proclie () Decúbito Ventral

Monitorização cardíaca: ☒ sim () não PNI/Manguito em: MSD Placa neutra: Local: _____

Passado faixa de smarch: Não ☒ sim, em: MIE Início 08:50 Término _____

Soluções Antissépticas Usadas no Campo Operatório: ☒ Clorex degermante () Clorex aquoso
☒ Clorex Alcolica () PVPI degermante
() PVPI tintura ☒ Alcool 70%.

Infusões: SF0,9% 250 ml R.Lactato: 1500 ml R.Simples _____ ml SG5% _____ ml

Drenos: () Penrose nº _____ () Porto-vac nº _____ () Tórax nº _____

Sinais vitais: PA 125 x 80 mmHg FC: 93 bpm Sat: 100% T: _____ °C Hora 09:10.

Anestesia: Início 08:40 Término 10:10 () Geral Inalatório () Geral Venosa () Sedação () Local
() Peridural ☒ Raqui () Bloqueio: _____

IOT: () Não () sim - Cânula nº _____ IOT aramado: () não () sim nº _____

AVP: () não ☒ sim d, Jelco nº 20 por DR. Artur

Cateter O2: () não () sim SNG: () NÃO () SIM Nº _____ SVD () NÃO () SIM Nº _____

Ferida operatória: Curativo limpo seco

Cultura: _____ Anát.Patológico: () Não () Sim _____ Unid _____

Material Explantado: _____

Conferido por Felipe de Queiroz Bessa Bandeira Leite Interocorrência _____

ETAPA III: ANTES DO PACIENTE SAIR DA SALA

Confirmar se a contagem de compressas, instrumentais e agulhas foi realizada () sim () não

Caso a cirurgia realizada não tenha sido a proposta, _____

Medicações administradas (anotar horários) Cefalotina 1g. 2fa + 2fa temoxicina 400mg.
+ 2amp. dipirona + 2amp. hexametazona Adm. em sala operatório.
Pelo DR. Artur _____ 12/04/2019



OPME: () NÃO ☒ SIM, qual

1 flaco e fútil dep.

ex GF. plac.

RF, 3º 24, 3º 26, 1º 28 e 2º 28

1 Nº 30 espartilho.

Anotações de Enfermagem e Intercorrências S/

Início da cirurgia: 08:50 Término da cirurgia: 10:05

CIRURGIÃO DR. Frederico ASSISTENTE: _____ ANESTESIOLOGISTA DR. Artur
-INSTRUMENTADORA Eli CIRCULANTE: Marcelo ENFERMEIRA: Edna
709197

URPA (Unidade de Recuperação pós-anestésica)

Condições de admissão do paciente:

☒ Acordado () Sonolento () agitado Ar ambiente () MV 50%

() Cateter de O2 () TQT ☒ AVP () AVC

() Hipotensão () Hipertensão () Bradicardia () Taquicardia () Tremor () Dor () Baixa Saturação

() Hemorragias () Desorientação () Agitação () Dispneia () Broncoespasmo () Outros _____

Medicações Administradas na URPA (anotar horários)

Encaminhado para o andar

AVP ☒ AVC () SNG () SVD FECHADA () DRENOS () CURATIVOS LIMPO ()

GESSO EM: MSD () MSE () MID () MIE ()

EXAMES: () Labor () Raio x () USG () TC () RNM () RISCO CIRURGICO () OUTROS _____

ENCAMINHADO: ☒ Enfermaria () UTI () Alta Hospitalar () Outros _____

Anotações de Enfermagem :

ENCAMINHADO POR: Felipe de Queiroz Bessa Bandeira Leite HORA: _____



PACIENTE: Marcos Patoncel A. Franklin

DIAGNÓSTICO MÉDICO: F. hep

SETOR: 1º and LEITO: 203

IDADE: 29 anos

PROCEDÊNCIA: DOMICILIAR () HOSPITALAR: QUAL:

ALERGIAS: nenhuma

DOENÇAS PRÉ-EXISTENTES: Diabetes Mellitus 85 anos

EVOLUÇÃO 30/09/18 HORÁRIO: 20:30 2ª ao 2º

ASPECTO GERAL

☒ CONSCIENTE ☒ ORIENTADO () ALGO ORIENTADO
☒ ATIVO () REATIVO () HIPOATIVO
() HIPERTÔNICO () HIPOTÔNICO
() COMATOSO () SEDADO () ANASARCA () EDEMA

ACESSO VENOSO (Local e data de inserção)

() AVP: _____
() AVC: _____
() Jelco: _____
() Scalp: _____

INFUSÃO INTRAVENOSA MEDICAMENTOS/ATB

() HV _____
() BI _____
() ATB _____

PELE

☒ HIDRATADA () RESSECADA () ICTÉRICA
() NORMOCORADA () HIPOCORADA () CIANOSE
() EXTREMIDADE FRIAS ☒ NORMOTÉRMICA
() HIPOTERMIA: _____
() HIPERTERMIA: _____
() DRENO Local: _____
Característica do líquido: _____

APARELHO CARDIOPULMONAR

☒ EUPNEICO () DISPNEICO () TAQUIPNEICO
() BRADIPNEICO () TIRAGEM: _____
() RUÍDOS ADVENTÍCIOS, TIPO: _____
() TAQUICÁRDICO ☒ NORMOCÁRDICO () BRADICÁRDICO

OBSERVAÇÕES: Paciente em bom estado geral. Passado tranquilos que esta fazendo uso de eletronicine 500mg 2x ao dia há 5 dias

VENTILAÇÃO

☒ O2 AMB () IMV _____ % () HOOD: _____
() ENTUBADO TOT Nº _____
OBS: _____

ELIMINAÇÕES

DIURESE
☒ ESPONTÂNEA () SVA A CADA: _____
() HEMATÚRIA () OLIGÚRIA () ANÚRIA
() POLIÚRIA () SVD _____
ASPECTO/CARACTERÍSTICA: _____

EVACUAÇÃO

☒ ESPONTÂNEA
() ESTÍMULO: _____
() AUSENTE _____ DIAS
ASPECTO/CARACTERÍSTICA: _____

APARELHO DIGESTÓRIO

ABDOMEN
☒ FLACIDO () GLOBOSO () SEMI GLOBOSO
() DISTENDIDO () DOR A PALPAÇÃO
☒ TIMPÂNICO () MACIÇO () RUÍDOS HIDROAÉREOS

LOCOMOÇÃO

() DEAMBULANDO () CADEIRA DE RODAS
☒ SOBRE MACA () MULETA

DIETA

() AO SEIO () ORAL/COPINHO () GTM
() SÓ/SNG _____
() RESÍDUO GÁSTRICO: _____
() ZERO () VÔMITO _____ vezes

Telma M. dos S. Oliveira
ENFERMEIRA
COREN/RN 471397

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro

EVOLUÇÃO 20/09/18 HORÁRIO: 17:30

ASPECTO GERAL

☒ CONSCIENTE ☒ ORIENTADO () ALGO ORIENTADO
() ATIVO () REATIVO () HIPOATIVO
() HIPERTÔNICO () HIPOTÔNICO
() COMATOSO () SEDADO () ANASARCA () EDEMA

ACESSO VENOSO (Local e data de inserção)

☒ AVP: _____
() AVC: _____
() Jelco: _____
() Scalp: _____

INFUSÃO INTRAVENOSA MEDICAMENTOS/ATB

() HV _____
() BI _____
() ATB _____

VENTILAÇÃO

☒ O2 AMB () IMV _____ % () HOOD: _____
() ENTUBADO TOT Nº _____
OBS: _____

ELIMINAÇÕES

DIURESE Aguardado
() ESPONTÂNEA () SVA A CADA: _____
() HEMATÚRIA () OLIGÚRIA () ANÚRIA
() POLIÚRIA () SVD _____
ASPECTO/CARACTERÍSTICA: _____



LE
☒ HIDRATADA ☐ RESSECADA ☐ ICTÉRICA
☒ NORMOCORADA ☐ HIPOCORADA ☐ CIANOSE
☒ EXTREMIDADE FRIAS ☒ NORMOTÉRMICA
☐ HIPOTERMIA: _____
☐ HIPERTERMIA: _____
☐ DRENO Local: _____
 Característica do líquido: _____

APARELHO CARDIOPULMONAR

☒ EUPNEICO ☐ DISPNEICO ☐ TAQUIPNEICO
☐ BRADIPNEICO ☐ TIRAGEM: _____
☐ RUÍDOS ADVENTÍCIOS. TIPO: _____
☐ TAQUICÁRDICO ☒ NORMOCÁRDICO ☐ BRADICÁRDICO

OBSERVAÇÕES: *Sem guiso.*

ESTÍMULO: _____
☒ AUSENTE _____ DIAS
ASPECTO/CARACTERÍSTICA: _____

APARELHO DIGESTÓRIO

ABDOMEN
☒ FLÁCIDO ☐ GLOBOSO ☐ SEMI GLOBOSO
☐ DISTENDIDO ☐ DOR A PALPAÇÃO
☐ TIMPÂNICO ☐ MACIÇO ☐ RUÍDOS HIDROAÉREOS

LOCOMOÇÃO

☐ DEAMBULANDO ☒ CADEIRA DE RODAS
☐ SOBRE MACA ☐ MULETA

DIETA

☐ AO SEIO ☒ LORAL/COPINHO ☐ GTM
☐ SOG/SNG _____
☐ RESÍDUO GÁSTRICO: _____
☐ ZERO ☐ VÔMITO _____ vezes

EVOLUÇÃO 20/07/19

ESPECTO GERAL

☒ CONSCIENTE ☒ ORIENTADO ☐ ALGO ORIENTADO
☒ ATIVO ☒ REATIVO ☐ HIPOATIVO
☐ HIPERTÔNICO ☐ HIPOTÔNICO
☐ COMATOSO ☐ SEDADO ☐ ANASARCA ☐ EDEMA

CESSO VENOSO (Local e data de inserção)

☐ AVP: _____
☐ AVC: _____
☐ Jelco: _____
☐ Scalp: _____

FUSÃO INTRAVENOSA MEDICAMENTOS/ATB

☐ HV _____
☐ BI _____
☒ ATB _____

LE

☒ HIDRATADA ☐ RESSECADA ☐ ICTÉRICA
☒ NORMOCORADA ☐ HIPOCORADA ☐ CIANOSE
☒ EXTREMIDADE FRIAS ☒ NORMOTÉRMICA
☐ HIPOTERMIA: _____
☐ HIPERTERMIA: _____
☐ DRENO Local: _____
 Característica do líquido: _____

APARELHO CARDIOPULMONAR

☒ EUPNEICO ☐ DISPNEICO ☐ TAQUIPNEICO
☐ BRADIPNEICO ☐ TIRAGEM: _____
☐ RUÍDOS ADVENTÍCIOS. TIPO: _____
☐ TAQUICÁRDICO ☒ NORMOCÁRDICO ☐ BRADICÁRDICO

OBSERVAÇÕES: *- Sem guiso durante a visita*
- Raio + OK
- Ao cuidado de enfermeiro

Carimbo e Assinatura do Enfermeiro

HORÁRIO: 21:30

VENTILAÇÃO

☒ O2 AMB ☐ MV _____ % ☐ HOOD: _____
☐ ENTUBADO TOT Nº _____
OBS: _____

ELIMINAÇÕES

DIURESE
☒ ESPONTÂNEA ☐ SVA A CADA: _____
☐ HEMATÚRIA ☐ OLIGÚRIA ☐ ANÚRIA
☐ POLIÚRIA ☐ SVD _____
ASPECTO/CARACTERÍSTICA: _____

EVACUAÇÃO

☐ ESPONTÂNEA
ESTÍMULO: _____
☒ AUSENTE _____ DIAS
ASPECTO/CARACTERÍSTICA: _____

APARELHO DIGESTÓRIO

ABDOMEN
☒ FLÁCIDO ☐ GLOBOSO ☐ SEMI GLOBOSO
☐ DISTENDIDO ☐ DOR A PALPAÇÃO
☐ TIMPÂNICO ☐ MACIÇO ☐ RUÍDOS HIDROAÉREOS

LOCOMOÇÃO

☐ DEAMBULANDO ☐ CADEIRA DE RODAS
☐ SOBRE MACA ☐ MULETA

DIETA

☐ AO SEIO ☒ LORAL/COPINHO ☐ GTM
☐ SOG/SNG _____
☐ RESÍDUO GÁSTRICO: _____
☐ ZERO ☐ VÔMITO _____ vezes





PRONTOCLÍNICA
Dr. Paulo Gurgel

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

PACIENTE	Marta Nataniel A. Rocha	
APTO.:		Nº REGIST.
CONVEN.		

USO DE:	DATA / H	USO DE:	DATA
BOMBA DE INF.	DIL	ECG	
NEBULIZADOR	Nº	OXIG./UMIDIF.	
ASPIRADOR	DIL	BERÇO AQUECIDO	
CURATIVO		FOTOTERAPIA	
		INCUBADORA	

DATA	HORA	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM	ASSINAT.
20.09.18	08:05	Paciente em C.C. em ma- ca, acompanhada por ma- gistra	Diana Andréia S. Araújo Téc. de Enfermagem COREN/RN 1.141.702
20.09.18	08:30	Paciente rotacionada do C.C. para ma- ca, acompanhada por magistra	Diana Andréia S. Araújo Téc. de Enfermagem COREN/RN 1.141.702
20.09.18	15:00	Nebulizado ind. 10ml. conforme prescrição	Diana Andréia S. Araújo Téc. de Enfermagem COREN/RN 1.141.702
20.09.18	16h	Adm. med. cefalotina + abdo	Diana Andréia S. Araújo Téc. de Enfermagem COREN/RN 1.141.702
20.09.18	18h	Adm. med. dipirona + abdo	Diana Andréia S. Araújo Téc. de Enfermagem COREN/RN 1.141.702
20.09.18	18h	Adm. med. ranitidina + abdo	Diana Andréia S. Araújo Téc. de Enfermagem COREN/RN 1.141.702
20.09.18	20h	Adm. med. tilatil - 10ml + ABD E.V.	Diana Andréia S. Araújo Téc. de Enfermagem COREN/RN 1.141.702
20.09.18	21h	Adm. med. cefalotina + ABD E.V. + dipirona 2cc + 10ml	Diana Andréia S. Araújo Téc. de Enfermagem COREN/RN 1.141.702
20.09.18	22h	Adm. med. dipirona 2cc + 10ml ABD E.V. + ranitidina - 10ml + ABD E.V.	Diana Andréia S. Araújo Téc. de Enfermagem COREN/RN 1.141.702
21.09.18	08:15	Adm. cefalotina + ABD E.V.	Diana Andréia S. Araújo Téc. de Enfermagem COREN/RN 1.141.702
21.09.18	08:50	Removido curativo conforme prescri- ção e orientação médica. Fil. limpa e seca -	Diana Andréia S. Araújo Téc. de Enfermagem COREN/RN 1.141.702
21.09.18	10:15	Paciente recebe alta hospitalar, co- m orientação, orientado, em 02 ambulân- cias, com o acompanhante, acompanhante do magistra. Anexos: 03 impressos de R- T, 01 fotocópia de R-Pré + 01 fotocópia de R- T	Diana Andréia S. Araújo Téc. de Enfermagem COREN/RN 1.141.702





PRONTOCLINICA
Dr. Paulo Gurgel

EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE:	REGISTRO Nº
APTO.:	CONVENIO
MÉDICO:	

DATA / HORA	DESCRIÇÃO MÉDICA
	#1-C-#1 por fr. ossos perone ②. exatista subm. de i. es. 100-100 ossos perone ② - procedimento realizado sem intercorrências - m: alta 12:00
	Frederico de S. Lima Ortopedia e Traumatologia CRM 1514
	20/9/18
21.09/10:30 Nutrição	Paciente admitido p/ realizar procedimento cirúrgico de fr. Tibial. nega qualquer alimento e água por diabético. E menções fisiológicas presentes em dia da p/ 'DM, com boa cicatrização'. E
	Carla F. Lima Nutricionista CRM 15151



no dia, 2
 3º dia, 2
 4º dia, 2
 5º dia, 2
 6º dia, 2
 7º dia, 2
 8º dia, 2
 9º dia, 2
 10º dia, 2
 11º dia, 2
 12º dia, 2
 13º dia, 2
 14º dia, 2
 15º dia, 2
 16º dia, 2
 17º dia, 2
 18º dia, 2
 19º dia, 2
 20º dia, 2
 21º dia, 2
 22º dia, 2
 23º dia, 2
 24º dia, 2
 25º dia, 2
 26º dia, 2
 27º dia, 2
 28º dia, 2
 29º dia, 2
 30º dia, 2
 31º dia, 2
 32º dia, 2
 33º dia, 2
 34º dia, 2
 35º dia, 2
 36º dia, 2
 37º dia, 2
 38º dia, 2
 39º dia, 2
 40º dia, 2
 41º dia, 2
 42º dia, 2
 43º dia, 2
 44º dia, 2
 45º dia, 2
 46º dia, 2
 47º dia, 2
 48º dia, 2
 49º dia, 2
 50º dia, 2
 51º dia, 2
 52º dia, 2
 53º dia, 2
 54º dia, 2
 55º dia, 2
 56º dia, 2
 57º dia, 2
 58º dia, 2
 59º dia, 2
 60º dia, 2
 61º dia, 2
 62º dia, 2
 63º dia, 2
 64º dia, 2
 65º dia, 2
 66º dia, 2
 67º dia, 2
 68º dia, 2
 69º dia, 2
 70º dia, 2
 71º dia, 2
 72º dia, 2
 73º dia, 2
 74º dia, 2
 75º dia, 2
 76º dia, 2
 77º dia, 2
 78º dia, 2
 79º dia, 2
 80º dia, 2
 81º dia, 2
 82º dia, 2
 83º dia, 2
 84º dia, 2
 85º dia, 2
 86º dia, 2
 87º dia, 2
 88º dia, 2
 89º dia, 2
 90º dia, 2
 91º dia, 2
 92º dia, 2
 93º dia, 2
 94º dia, 2
 95º dia, 2
 96º dia, 2
 97º dia, 2
 98º dia, 2
 99º dia, 2
 100º dia, 2

PRESCRIÇÃO MÉDICA

Dr. Paulo Roberto
 Paciente: Renata Natanuel A. Frontin
 Registro: 20028
 Convênio: 24/09/18
 Data: 24/09/18

PRESCRIÇÃO

HORÁRIOS

PRESCRIÇÃO	HORÁRIOS
1) <u>1º dia</u> <u>1º dia</u> <u>1º dia</u>	<u>1º dia</u> <u>1º dia</u> <u>1º dia</u>
2) <u>2º dia</u> <u>2º dia</u> <u>2º dia</u>	<u>2º dia</u> <u>2º dia</u> <u>2º dia</u>
3) <u>3º dia</u> <u>3º dia</u> <u>3º dia</u>	<u>3º dia</u> <u>3º dia</u> <u>3º dia</u>
4) <u>4º dia</u> <u>4º dia</u> <u>4º dia</u>	<u>4º dia</u> <u>4º dia</u> <u>4º dia</u>
5) <u>5º dia</u> <u>5º dia</u> <u>5º dia</u>	<u>5º dia</u> <u>5º dia</u> <u>5º dia</u>
6) <u>6º dia</u> <u>6º dia</u> <u>6º dia</u>	<u>6º dia</u> <u>6º dia</u> <u>6º dia</u>
7) <u>7º dia</u> <u>7º dia</u> <u>7º dia</u>	<u>7º dia</u> <u>7º dia</u> <u>7º dia</u>
8) <u>8º dia</u> <u>8º dia</u> <u>8º dia</u>	<u>8º dia</u> <u>8º dia</u> <u>8º dia</u>
9) <u>9º dia</u> <u>9º dia</u> <u>9º dia</u>	<u>9º dia</u> <u>9º dia</u> <u>9º dia</u>
10) <u>10º dia</u> <u>10º dia</u> <u>10º dia</u>	<u>10º dia</u> <u>10º dia</u> <u>10º dia</u>
11) <u>11º dia</u> <u>11º dia</u> <u>11º dia</u>	<u>11º dia</u> <u>11º dia</u> <u>11º dia</u>
12) <u>12º dia</u> <u>12º dia</u> <u>12º dia</u>	<u>12º dia</u> <u>12º dia</u> <u>12º dia</u>
13) <u>13º dia</u> <u>13º dia</u> <u>13º dia</u>	<u>13º dia</u> <u>13º dia</u> <u>13º dia</u>
14) <u>14º dia</u> <u>14º dia</u> <u>14º dia</u>	<u>14º dia</u> <u>14º dia</u> <u>14º dia</u>
15) <u>15º dia</u> <u>15º dia</u> <u>15º dia</u>	<u>15º dia</u> <u>15º dia</u> <u>15º dia</u>
16) <u>16º dia</u> <u>16º dia</u> <u>16º dia</u>	<u>16º dia</u> <u>16º dia</u> <u>16º dia</u>
17) <u>17º dia</u> <u>17º dia</u> <u>17º dia</u>	<u>17º dia</u> <u>17º dia</u> <u>17º dia</u>
18) <u>18º dia</u> <u>18º dia</u> <u>18º dia</u>	<u>18º dia</u> <u>18º dia</u> <u>18º dia</u>
19) <u>19º dia</u> <u>19º dia</u> <u>19º dia</u>	<u>19º dia</u> <u>19º dia</u> <u>19º dia</u>
20) <u>20º dia</u> <u>20º dia</u> <u>20º dia</u>	<u>20º dia</u> <u>20º dia</u> <u>20º dia</u>
21) <u>21º dia</u> <u>21º dia</u> <u>21º dia</u>	<u>21º dia</u> <u>21º dia</u> <u>21º dia</u>
22) <u>22º dia</u> <u>22º dia</u> <u>22º dia</u>	<u>22º dia</u> <u>22º dia</u> <u>22º dia</u>
23) <u>23º dia</u> <u>23º dia</u> <u>23º dia</u>	<u>23º dia</u> <u>23º dia</u> <u>23º dia</u>
24) <u>24º dia</u> <u>24º dia</u> <u>24º dia</u>	<u>24º dia</u> <u>24º dia</u> <u>24º dia</u>
25) <u>25º dia</u> <u>25º dia</u> <u>25º dia</u>	<u>25º dia</u> <u>25º dia</u> <u>25º dia</u>
26) <u>26º dia</u> <u>26º dia</u> <u>26º dia</u>	<u>26º dia</u> <u>26º dia</u> <u>26º dia</u>
27) <u>27º dia</u> <u>27º dia</u> <u>27º dia</u>	<u>27º dia</u> <u>27º dia</u> <u>27º dia</u>
28) <u>28º dia</u> <u>28º dia</u> <u>28º dia</u>	<u>28º dia</u> <u>28º dia</u> <u>28º dia</u>
29) <u>29º dia</u> <u>29º dia</u> <u>29º dia</u>	<u>29º dia</u> <u>29º dia</u> <u>29º dia</u>
30) <u>30º dia</u> <u>30º dia</u> <u>30º dia</u>	<u>30º dia</u> <u>30º dia</u> <u>30º dia</u>
31) <u>31º dia</u> <u>31º dia</u> <u>31º dia</u>	<u>31º dia</u> <u>31º dia</u> <u>31º dia</u>
32) <u>32º dia</u> <u>32º dia</u> <u>32º dia</u>	<u>32º dia</u> <u>32º dia</u> <u>32º dia</u>
33) <u>33º dia</u> <u>33º dia</u> <u>33º dia</u>	<u>33º dia</u> <u>33º dia</u> <u>33º dia</u>
34) <u>34º dia</u> <u>34º dia</u> <u>34º dia</u>	<u>34º dia</u> <u>34º dia</u> <u>34º dia</u>
35) <u>35º dia</u> <u>35º dia</u> <u>35º dia</u>	<u>35º dia</u> <u>35º dia</u> <u>35º dia</u>
36) <u>36º dia</u> <u>36º dia</u> <u>36º dia</u>	<u>36º dia</u> <u>36º dia</u> <u>36º dia</u>
37) <u>37º dia</u> <u>37º dia</u> <u>37º dia</u>	<u>37º dia</u> <u>37º dia</u> <u>37º dia</u>
38) <u>38º dia</u> <u>38º dia</u> <u>38º dia</u>	<u>38º dia</u> <u>38º dia</u> <u>38º dia</u>
39) <u>39º dia</u> <u>39º dia</u> <u>39º dia</u>	<u>39º dia</u> <u>39º dia</u> <u>39º dia</u>
40) <u>40º dia</u> <u>40º dia</u> <u>40º dia</u>	<u>40º dia</u> <u>40º dia</u> <u>40º dia</u>
41) <u>41º dia</u> <u>41º dia</u> <u>41º dia</u>	<u>41º dia</u> <u>41º dia</u> <u>41º dia</u>
42) <u>42º dia</u> <u>42º dia</u> <u>42º dia</u>	<u>42º dia</u> <u>42º dia</u> <u>42º dia</u>
43) <u>43º dia</u> <u>43º dia</u> <u>43º dia</u>	<u>43º dia</u> <u>43º dia</u> <u>43º dia</u>
44) <u>44º dia</u> <u>44º dia</u> <u>44º dia</u>	<u>44º dia</u> <u>44º dia</u> <u>44º dia</u>
45) <u>45º dia</u> <u>45º dia</u> <u>45º dia</u>	<u>45º dia</u> <u>45º dia</u> <u>45º dia</u>
46) <u>46º dia</u> <u>46º dia</u> <u>46º dia</u>	<u>46º dia</u> <u>46º dia</u> <u>46º dia</u>
47) <u>47º dia</u> <u>47º dia</u> <u>47º dia</u>	<u>47º dia</u> <u>47º dia</u> <u>47º dia</u>
48) <u>48º dia</u> <u>48º dia</u> <u>48º dia</u>	<u>48º dia</u> <u>48º dia</u> <u>48º dia</u>
49) <u>49º dia</u> <u>49º dia</u> <u>49º dia</u>	<u>49º dia</u> <u>49º dia</u> <u>49º dia</u>
50) <u>50º dia</u> <u>50º dia</u> <u>50º dia</u>	<u>50º dia</u> <u>50º dia</u> <u>50º dia</u>
51) <u>51º dia</u> <u>51º dia</u> <u>51º dia</u>	<u>51º dia</u> <u>51º dia</u> <u>51º dia</u>
52) <u>52º dia</u> <u>52º dia</u> <u>52º dia</u>	<u>52º dia</u> <u>52º dia</u> <u>52º dia</u>
53) <u>53º dia</u> <u>53º dia</u> <u>53º dia</u>	<u>53º dia</u> <u>53º dia</u> <u>53º dia</u>
54) <u>54º dia</u> <u>54º dia</u> <u>54º dia</u>	<u>54º dia</u> <u>54º dia</u> <u>54º dia</u>
55) <u>55º dia</u> <u>55º dia</u> <u>55º dia</u>	<u>55º dia</u> <u>55º dia</u> <u>55º dia</u>
56) <u>56º dia</u> <u>56º dia</u> <u>56º dia</u>	<u>56º dia</u> <u>56º dia</u> <u>56º dia</u>
57) <u>57º dia</u> <u>57º dia</u> <u>57º dia</u>	<u>57º dia</u> <u>57º dia</u> <u>57º dia</u>
58) <u>58º dia</u> <u>58º dia</u> <u>58º dia</u>	<u>58º dia</u> <u>58º dia</u> <u>58º dia</u>
59) <u>59º dia</u> <u>59º dia</u> <u>59º dia</u>	<u>59º dia</u> <u>59º dia</u> <u>59º dia</u>
60) <u>60º dia</u> <u>60º dia</u> <u>60º dia</u>	<u>60º dia</u> <u>60º dia</u> <u>60º dia</u>
61) <u>61º dia</u> <u>61º dia</u> <u>61º dia</u>	<u>61º dia</u> <u>61º dia</u> <u>61º dia</u>
62) <u>62º dia</u> <u>62º dia</u> <u>62º dia</u>	<u>62º dia</u> <u>62º dia</u> <u>62º dia</u>
63) <u>63º dia</u> <u>63º dia</u> <u>63º dia</u>	<u>63º dia</u> <u>63º dia</u> <u>63º dia</u>
64) <u>64º dia</u> <u>64º dia</u> <u>64º dia</u>	<u>64º dia</u> <u>64º dia</u> <u>64º dia</u>
65) <u>65º dia</u> <u>65º dia</u> <u>65º dia</u>	<u>65º dia</u> <u>65º dia</u> <u>65º dia</u>
66) <u>66º dia</u> <u>66º dia</u> <u>66º dia</u>	<u>66º dia</u> <u>66º dia</u> <u>66º dia</u>
67) <u>67º dia</u> <u>67º dia</u> <u>67º dia</u>	<u>67º dia</u> <u>67º dia</u> <u>67º dia</u>
68) <u>68º dia</u> <u>68º dia</u> <u>68º dia</u>	<u>68º dia</u> <u>68º dia</u> <u>68º dia</u>
69) <u>69º dia</u> <u>69º dia</u> <u>69º dia</u>	<u>69º dia</u> <u>69º dia</u> <u>69º dia</u>
70) <u>70º dia</u> <u>70º dia</u> <u>70º dia</u>	<u>70º dia</u> <u>70º dia</u> <u>70º dia</u>
71) <u>71º dia</u> <u>71º dia</u> <u>71º dia</u>	<u>71º dia</u> <u>71º dia</u> <u>71º dia</u>
72) <u>72º dia</u> <u>72º dia</u> <u>72º dia</u>	<u>72º dia</u> <u>72º dia</u> <u>72º dia</u>
73) <u>73º dia</u> <u>73º dia</u> <u>73º dia</u>	<u>73º dia</u> <u>73º dia</u> <u>73º dia</u>
74) <u>74º dia</u> <u>74º dia</u> <u>74º dia</u>	<u>74º dia</u> <u>74º dia</u> <u>74º dia</u>
75) <u>75º dia</u> <u>75º dia</u> <u>75º dia</u>	<u>75º dia</u> <u>75º dia</u> <u>75º dia</u>
76) <u>76º dia</u> <u>76º dia</u> <u>76º dia</u>	<u>76º dia</u> <u>76º dia</u> <u>76º dia</u>
77) <u>77º dia</u> <u>77º dia</u> <u>77º dia</u>	<u>77º dia</u> <u>77º dia</u> <u>77º dia</u>
78) <u>78º dia</u> <u>78º dia</u> <u>78º dia</u>	<u>78º dia</u> <u>78º dia</u> <u>78º dia</u>
79) <u>79º dia</u> <u>79º dia</u> <u>79º dia</u>	<u>79º dia</u> <u>79º dia</u> <u>79º dia</u>
80) <u>80º dia</u> <u>80º dia</u> <u>80º dia</u>	<u>80º dia</u> <u>80º dia</u> <u>80º dia</u>
81) <u>81º dia</u> <u>81º dia</u> <u>81º dia</u>	<u>81º dia</u> <u>81º dia</u> <u>81º dia</u>
82) <u>82º dia</u> <u>82º dia</u> <u>82º dia</u>	<u>82º dia</u> <u>82º dia</u> <u>82º dia</u>
83) <u>83º dia</u> <u>83º dia</u> <u>83º dia</u>	<u>83º dia</u> <u>83º dia</u> <u>83º dia</u>
84) <u>84º dia</u> <u>84º dia</u> <u>84º dia</u>	<u>84º dia</u> <u>84º dia</u> <u>84º dia</u>
85) <u>85º dia</u> <u>85º dia</u> <u>85º dia</u>	<u>85º dia</u> <u>85º dia</u> <u>85º dia</u>
86) <u>86º dia</u> <u>86º dia</u> <u>86º dia</u>	<u>86º dia</u> <u>86º dia</u> <u>86º dia</u>
87) <u>87º dia</u> <u>87º dia</u> <u>87º dia</u>	<u>87º dia</u> <u>87º dia</u> <u>87º dia</u>
88) <u>88º dia</u> <u>88º dia</u> <u>88º dia</u>	<u>88º dia</u> <u>88º dia</u> <u>88º dia</u>
89) <u>89º dia</u> <u>89º dia</u> <u>89º dia</u>	<u>89º dia</u> <u>89º dia</u> <u>89º dia</u>
90) <u>90º dia</u> <u>90º dia</u> <u>90º dia</u>	<u>90º dia</u> <u>90º dia</u> <u>90º dia</u>
91) <u>91º dia</u> <u>91º dia</u> <u>91º dia</u>	<u>91º dia</u> <u>91º dia</u> <u>91º dia</u>
92) <u>92º dia</u> <u>92º dia</u> <u>92º dia</u>	<u>92º dia</u> <u>92º dia</u> <u>92º dia</u>
93) <u>93º dia</u> <u>93º dia</u> <u>93º dia</u>	<u>93º dia</u> <u>93º dia</u> <u>93º dia</u>
94) <u>94º dia</u> <u>94º dia</u> <u>94º dia</u>	<u>94º dia</u> <u>94º dia</u> <u>94º dia</u>
95) <u>95º dia</u> <u>95º dia</u> <u>95º dia</u>	<u>95º dia</u> <u>95º dia</u> <u>95º dia</u>
96) <u>96º dia</u> <u>96º dia</u> <u>96º dia</u>	<u>96º dia</u> <u>96º dia</u> <u>96º dia</u>
97) <u>97º dia</u> <u>97º dia</u> <u>97º dia</u>	<u>97º dia</u> <u>97º dia</u> <u>97º dia</u>
98) <u>98º dia</u> <u>98º dia</u> <u>98º dia</u>	<u>98º dia</u> <u>98º dia</u> <u>98º dia</u>
99) <u>99º dia</u> <u>99º dia</u> <u>99º dia</u>	<u>99º dia</u> <u>99º dia</u> <u>99º dia</u>
100) <u>100º dia</u> <u>100º dia</u> <u>100º dia</u>	<u>100º dia</u> <u>100º dia</u> <u>100º dia</u>

Ata usat

Frederico de O. Lima
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 7614

24/9/18

REC FARMACIA

RECIBO

DÉBITOS

SERINGA 01	
SERINGA 03 cc	
SERINGA 05 cc	
SERINGA 10 cc	
SERINGA 20 cc	
EQUIPO MICROGOTAS	
EQUIPO P/ BI	
EQUIPO P/ SANGUE	
JEICO Nº	
SCALP Nº	
POLIFIX	
LUNA PROCEDIMENTO	
LUNA ESTER. Nº	
GASES PCT	
ESPARADAPLO	
MICROPORE	
PVP	
ETER	
ALCOOL 70%ml	
ALGUDÃO BOLA	
AGULHA DESC.	
CREPOM N° 15cm	
ALGODÃO ORTOP.	
CEPACOL ml	
POMADA	
SONDA DE FOLEY	
SONDA URETRAL	
SONDA NASO	
COLETOR FECHADO	
COLETOR ABERTO	
LAMINA BISTURI	
ELETRODO	
MASC. DESCAT	
SORO FISO. 0,9%	
FTA HGT	
Como 20ml	



PRONTOCLINICA
Dr. Paulo Gurgel

NAME: Marces Vata nook A. Frontlin

CONVÊNIO.:

Médico:

REG.:

DIA	HORAS	PRESSAO ARTERIAL	RESPIRACAO	TEMPERATURA	PULSO	DIETA	VOMITO	DIURESE	EVACUACAO	ASSINATURA
19.05.18	22h15	130x100	99%	36.7	102	300	—	—	—	Salve
20.05.18	06h15	140x80	98%	36.2	101	300	—	—	—	Salve
20.05.18	18h	130x80	—	36.12	—	—	—	—	—	—
20.05.18	22h	140x80	—	36.7C	—	—	—	—	—	—

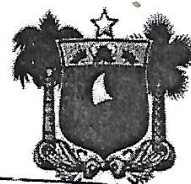




SESAP/RN - HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO

BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 46997 /2018

Admissão: 03/09/2018 09:50:00



ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA -

FATURADO

EM

Paciente: 92368 - JOSIVAN MODESTO DA SILVA (36 a 5 m 4 d)

Nascimento: 09/04/1982

Natural: NATAL BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS:

CPF: 09020190407

Prof:

Mãe: LUZINETE MODESTO DA SILVA

Pai:

Logradouro: BERNARDO VIEIRA, 1085

CEP: 59035015

Bairro: QUINTAS

Cidade: NATAL

Telefone: 84.987396703

Compl:

Motivo: MOTO - QUEDA

Tipo: NÃO REFERENCIADO

Origem: FAMILIA

*Empresa:

Fluxograma:

Discriminador:

OBS:

Classificação:

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas:

Hora: _____

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL, 16/04/19
MAT. Nº. 182873
SAME
ASSINATURA

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A
B
C
D
E

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

*Saída: -

PROTOCOLO
RECEBIDO

10 MAI 2018

TERRA DO SOL ADM.
E CORRETORA DE SEGS.

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

*Gerado via SX por ERIVALDO SIQUEIRA DA COSTA. Impresso em 13 de Setembro de 2018.



ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2: *Urgência*

ANAMNESE

*Prontidão com dor + de focos para
exame*

EXAME FÍSICO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Fração de 1 ano de 5 em 5

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

LABORATÓRIO

OUTROS

CONDUÇÃO PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

TALA AXIAL Palma esquerda

N/A

CONFERE COM ORIGINAL

NATAL, 16/04/19

MAT. Nº 18

SAME

ASSINATURA

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

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:

Entregue à família

com Atestado ☐

S.V.O. ☐

I.T.E.P. ☐

*Dr. Renato Araújo de Abreu
Cirurgião e Traumatologista
CRM 15.750-0/SP
Médico*

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:

Entregue à família

com Atestado ☐

S.V.O. ☐

I.T.E.P. ☐



Assinado eletronicamente por: FELIPPE DE QUEIROZ BESSA BANDEIRA LEITE - 16/06/2020 23:05:58

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20061623055699500000054593059>

Número do documento: 20061623055699500000054593059

EXAME FÍSICO (SEGUNDÁRIO)		
A		
B		
C		
D		
E		
A(ALERGIAS)	<u>Nega</u>	
M(MEDICAÇÃO EM USO)	<u>Nega</u>	
P(PATOLOGIAS E CIRURGIAS PREVIAS)	<u>Nega</u>	
L(LIQ. E ALIMENTOS INGERIDOS)		
A(AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA)		
V(PASSADO VACINAL)	<u>Não lembra</u>	

CONFERE COM ORIGINAL
 NATAL 16/04/19
 MAT. Nº 18251
 SAME

 ASSINATURA

EXAMES COMPLEMENTARES(RADIOLOGIA E IMAGEM)	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
- Raio - x de Antebraço @ AP/Per Fil - Raio - x de Mão @ AP/Oblíquo	
CONDUTA PRIMARIA@MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS	OUTROS
① VAT ② Voltaram 7 Smg - <u>Amoxiclavina</u> ③ Alta de Cir. Geral	10:35 Candia 2154451
 Vinícius Laurence Rodrigues MÉDICO CRM-RN 8765	
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL	ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE		
ESPECIALISTA 1 <u>Ortopedia</u>	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 2	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3	HORA:	DATA:



POLITRAUMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº 46997

ATA: 03 109 / 2018 HORA: 16:04 TEL: 987396703

NOME: Josivan euodato da Silva

DATA DO NTO 09.04.1982 IDADE 36 COR BRANCO SEXO M ESTADO CIVIL CASADO

CARTÃO SUS 090201904-07 RG 090201904-07 CPF 090201904-07

NATURALIDADE RN/Natal PROFISSÃO PROFESSOR PROCEDÊNCIA LOCAL

MÃE: Suzinete Modesto da Silva PAI: JOSEFINO

ENDEREÇO: R. Av. Bernardo Vieira Nº 1085

BAIRRO Quintas CIDADE Natal

CONDIÇÕES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

APARENTEMENTE BEM ☐ REGULAR ☐ COM DISPNEIA ☐ CHOCADO ☐ COMATOSO ☐
COM HEMORRAGIA ☐ EM CONVULSÃO ☐ POLITRAUMATIZADO ☐ AGITADO ☐ OUTROS ☐

ALEGA ACIDENTE DE TRABALHO ☐ SIM ☐ NÃO ☒

PUPILAS A) NÍVEL DE CONSCIÊNCIA (GLASGOW) B) FREQUÊNCIA RESPIRATORIA C) PRESSÃO ARTERIAL

ESCORE FINAL (SOBRE TRAJA MODIFICADO) A+B+C

TEMP. RE PIRAÇÃO PULSO T.A

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Paciente com história de queda de moto, há 4 horas. Nega perda de consciência ou vômitos. Refere dor em antebraço e mão (E). Abdome flácido e indolor.

EXAME FÍSICO

- A - VAP; Nega Cervicalgia
- B - Espirais
- C - Estável Hemodin.
- D - Glasgow. 15; Pupilas Iso/Foto
- E - Edema em antebraço e mão (E).

SCORE DO TRAUMA MODIFICADO T - RTS

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	RESPIRAÇÃO	GLASGOW	SCORE FINAL	TEMP.	PULSO

Delegado Hospitalar de Epidemiologia

05/09/18

RAIOS-X

Realizado em 05/09/18 Hora: 16:04

Técnico: RAFAEL



Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 30 de Maio de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190318305

Vítima: JOSIVAN MODESTO DA SILVA

Data do Acidente: 03/09/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: KARLIANE DA SILVA RODRIGUES

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JOSIVAN MODESTO DA SILVA

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros superiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: **JOSIVAN MODESTO DA SILVA**

Valor: **R\$ 2.362,50**

Banco: **104**

Agência: **000004883**

Conta: **000001853-2**

Tipo: **CONTA POUPANÇA**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

