

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - 30%

CONTRATANTE: Ana Lúcia Rodrigues Maciel
brasileira, estado civil divorciada, profissão doméstica, inscrita(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o n.º 031.552.874-54, portador(a) do RG n.º 001.343.242, residente e domiciliado(a) R. Bom Jesus, n.º 349, Belo Horizonte, Mossoro/RN, Telefones: _____
CONTRATADO: Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a) estado civil: solteiro, Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 10.615, com endereço profissional à rua Desembargador Dionísio Filgueira, n.º 419, bairro Centro, município: Mossoro/RN

AS PARTES ACIMA IDENTIFICADAS TÊM, ENTRE SI, COMO JUSTO E CONTRATADO O PRESENTE CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, QUE SE REGERÁ PELAS CLÁUSULAS SEGUINTES E PELAS CONDIÇÕES DESCRITAS NO PRESENTE.

I - DO OBJETO DO CONTRATO E DA RESPONSABILIDADE

Cláusula 1ª. O presente instrumento tem como OBJETO a prestação de serviços advocatícios, para a propositura de AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT.

a) A RESPONSABILIDADE SOBRE A VERACIDADE DOS DOCUMENTOS FORNECIDOS AO CONTRATADO PARA QUE ESTE REALIZE TODOS OS ATOS ATINENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS, É INTEIRA E EXCLUSIVAMENTE DO(A) CONTRATANTE.

II - DAS ATIVIDADES

Cláusula 2ª. As atividades incluídas na prestação de serviço objeto deste instrumento, são todas aquelas inerentes à profissão, quais sejam:

- b) Praticar quaisquer atos e medidas necessários e inerentes à causa, em todas as repartições públicas da União, dos Estados ou dos Municípios, bem como órgãos a estes ligados direta ou indiretamente, seja por delegação, concessão ou outros meios, bem como de estabelecimentos particulares;
- c) Praticar todos os atos inerentes ao exercício da advocacia e aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, bem como os especificados no Instrumento Procuratório.

III - DAS DESPESAS

Cláusula 3ª. As custas processuais e extrajudiciais que se fizerem necessárias ao ajuizamento da ação e ao recebimento do crédito, tais como custas do processo junto à Justiça Federal (1% - um por cento - do valor requerido) e/ou junto à Justiça Estadual (valor apurado conforme Tabela de Custas Judiciais); custas de reconhecimento de firma nos documentos necessários e autenticações quando estas se fizerem necessárias; custas de perícia contábil necessária ao cálculo do crédito; custas de oficial de justiça, etc., serão suportadas exclusivamente pelo(a) CONTRATANTE.

IV - DOS HONORÁRIOS

Cláusula 5ª. O(A) CONTRATANTE, em caso de êxito na ação, obriga-se a pagar, a título de prestação do serviço, o valor correspondente ao percentual de 30% (trinta por cento) sobre o efetivo proveito econômico proveniente da Ação.

Cláusula 6ª. Havendo acordo entre o(a) CONTRATANTE e a parte CONTRÁRIA, não prejudicará o recebimento dos honorários contratados e da sucumbência, devendo ser contabilizado em face do efetivo proveito econômico ou êxito financeiro do CONTRATANTE, conforme exemplo supra.



Cláusula 7ª. Os honorários de sucumbência pertencem ao **CONTRATADO**.

Cláusula 8ª. As partes estabelecem que havendo atraso no pagamento dos honorários, serão cobrados juros de mora na proporção de 1% (um por cento) do mês.

V - DA COBRANÇA

Cláusula 9ª. As partes acordam que facultará ao **CONTRATADO**, o direito de realizar a cobrança dos honorários por todos os meios admitidos em direito.

VI - DA RESCISÃO

Cláusula 10ª. Agindo o(a) **CONTRATANTE** de forma dolosa ou culposa em face do **CONTRATADO**, restará facultado a este, rescindir o contrato, substatuendo-se em reserva de iguais e se exonerando de todas as obrigações.

Cláusula 11ª. Fica estabelecido que em caso de **REVOGAÇÃO** intencionada do Instrumento procuratório, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** o título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o mesmo percentual estipulado na cláusula 5ª do presente contrato.

Cláusula 12ª. Em caso de **DESISTÊNCIA** da ação, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** o título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o percentual de 20% (dez por cento) do valor da ação.

Parágrafo Primeiro. O(A) **CONTRATANTE** deverá ainda, em caso de **DESISTÊNCIA**, ressarcir todas as despesas que o **CONTRATADO** obtiver tais como: custas processuais e despesas com análise financeira.

VII - DO FORO

Cláusula 13ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do **CONTRATO**, as partes elegem o foro da comarca de Mossoró/RN;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Mossoró/RN, _____ de _____ de 20__

Anakucia Rodrigues Maciel
CONTRATANTE

CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

1) _____
RG: _____
CPF: _____
2) _____
RG: _____
CPF: _____



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu Ana Lúcia Rodrigues Maciel brasileiro(a),
estado civil: divorciada Profissão: doméstica portador(a) do RG
001.343.242 órgão expedidor ITEPRN e do CPF: 031.552.874-54 residente
no(a) R. Bom Jesus nº 349
bairro: Bela Horizonte município: Mossoró RN
declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o
pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família,
por isso requero os benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos do art. 5º, LXXIV, da
Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Mossoró/RN, 09/10/2020
Local e Data

Ana Lúcia Rodrigues Maciel
Assinatura do Outorgante



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Ana Lúcia Rodrigues Maciel, brasileiro(a),
estado civil: divorciada Profissão: doméstica portador(a) do RG
001343.242 órgão expedidor ITEPRN e do CPF: 031-552.874-54 residente
no(a) R. Bom Jesus nº 349
bairro: Belo Horizonte município: Mossoró RN.

OUTORGADO:

Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a)
estado civil: solteiro Profissão: advogado inscrito na OAB/RN sob o
número 10.615 com endereço profissional à rua
Desembargador Dionísio Silveira nº 419
bairro Centro município: Mossoró RN.

PODERES: pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado, para o fim especial de agir judicialmente e administrativamente, promovendo quaisquer medidas judiciais e administrativas necessárias a garantia dos direitos e interesses do(a) outorgante, propondo as ações que julgar convenientes, defende-lo(a) nas que porventura por ele lhe sejam propostas, para o que lhe confere os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad judicia et extra" para o fórum em geral, podendo ainda seu dito advogado transigir, confessar, desistir, fazer acordos, endossar cheques, retirar alvarás e oferecer todos os recursos em direito admitidos, em qualquer instância ou foro, receber e dar quitação, firmar compromisso, bem como substabelecer com ou sem reserva e ainda, requerer os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93. Deixando estipulado neste documento, contrato de risco com o Outorgante que, em caso de êxito, serão pagos a título de honorários advocatícios 30 % (trinta por cento) do valor recuperado. Em caso de pagamento de custas pelo Outorgado os valores serão descontados do êxito e reembolsados pelo Outorgante.

Obs.: É da responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Mossoró/RN, 09/10/2020
Local e Data

Ana Lúcia Rodrigues Maciel
Assinatura do Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS

Eu Ana Lúcia Rodrigues Maciel, brasileiro(a),
estado civil: divorciada profissão: doméstica portador(a) do RG
001.343.242, órgão expedidor ITB/RN e do CPF: 031.552.874-54 residente
no(a) R. Bom Jesus, nº 349,
bairro: Bela Horizonte, município: Mossoró, RN
CEP: _____, telefone _____

declaro, sob as penas da Lei, que todos os documentos fornecidos ao advogado por mim
constituído para me representar na Ação de Cobrança do Seguro DPVAT, tais como, documentos
pessoais, declarações, Boletim de Ocorrência, documentos médicos, etc., são verdadeiros, e
me comprometo a responder por todos e quaisquer fatos atinentes aos mesmos na forma da
Lei.

Mossoró /RN, 09 de Outubro de 2020

Ana Lúcia Rodrigues Maciel
Assinatura



Vítima

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRAFEGO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

Nome: ANA LUCIA RODRIGUES MACIEL

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 001343242 ITP RN

CPF: 031.552.874-54 DATA NASCIMENTO: 21/08/1972

FILIAÇÃO: ANTONIO ALMEIDA MACIEL
IVANILDE RODRIGUES DE CARVALHO ALMEIDA

PERMISSÃO: ACC: CAT. HAR: A

Nº REGISTRO: 02638129346 VALIDADE: 22/12/2024 1ª HABILITAÇÃO: 04/12/2002

OBSERVAÇÕES:

Assinatura do Portador: Analucia Rodrigues Maciel

LOCAL: MOSSORO, RN DATA EMISSÃO: 24/12/2019

Assinatura do Emissor: 60184503126 RN703978535

RIO GRANDE DO NORTE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1929684011

PROIBIDO PLASTIFICAR 1929684011

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

COSERN

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - FATURA - NOTA FISCAL

Convenção Energética do Rio Grande do Norte
Rua Manoel, 150, Baldo, Natal - RN, CEP 50025-250
CNPJ 08.324.106/0001-81 | Insc. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE: IVANILDE RODRIGUES DE CARVALHO ALMEIDA CPF: 054.783.024-65

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA: RUA BOM JESUS 343
BELO HORIZONTE/ÁREA URBANA
MOSSORO RN
50600-510

CLASSIFICAÇÃO: B1 RESIDENCIAL RESIDENCIAL

CONTA CONTRATO: 0852664649 10/2019
DATA DE VENCIMENTO: 17/10/2019
TOTAL A PAGAR (R\$): 27,21

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	42.000.000	0.54996736	23.08
Acrescimo: Rastros (kWh)			0.22
Acrescimo (2ª hora VERMELHA)			1.20
Contrib. Alum. Publico (kWh)			2.70



Empregador Marcos Dênis S. de Araújo Bongioli
 CGC/MF 15.660.596/0001-30
 Rua Est. N.º 19
 Município Mossoró Est. RN
 Esp. do estabelecimento Residencial
 Cargo Empregada Doméstica
 Data admissão 02 de Maio de 2012
 Registro n.º 02 de Maio de 2012
 Remuneração especificada R\$ 465,00 (Quatrocentos e sessenta e cinco reais) por mês.
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. Marcos Dênis S. de Araújo Bongioli

1.º Data saída 25 de Julho de 2012
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. Marcos Dênis S. de Araújo Bongioli
 2.º
 Com. Dispensa CD N.º

Empregador Elávis Moura da Silva
 CGC/MF 08.622.00
 Rua Raimundo N. Chaves N.º 202
 Município Mossoró Est. RN
 Esp. do estabelecimento Residencial
 Cargo Empregada Doméstica
 Data admissão 01 de Novembro de 2012
 Registro n.º 01 de Novembro de 2012
 Remuneração especificada R\$ 622,00 (Seiscentos e vinte e dois reais) por mês.
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. Elávis Moura da Silva

1.º Data saída 25 de Julho de 2012
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. Elávis Moura da Silva
 2.º
 Com. Dispensa CD N.º

Empregador Gerente Médicos
 CGC/MF 35.660.596/0001-30
 Rua Est. N.º 19
 Município Mossoró Est. RN
 Esp. do estabelecimento Residencial
 Cargo Empregada Doméstica
 Data admissão 02 de Maio de 2012
 Registro n.º 02 de Maio de 2012
 Remuneração especificada R\$ 465,00 (Quatrocentos e sessenta e cinco reais) por mês.
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. Gerente Médicos
 1.º Data saída 25 de Julho de 2012
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. Gerente Médicos
 2.º
 Com. Dispensa CD N.º

Empregador INSTITUTO DE OTOLOGIA DE MOSSORÓ S/C LTDA
 CGC/MF 08.622.00
 Rua Est. N.º 19
 Município Mossoró Est. RN
 Esp. do estabelecimento Residencial
 Cargo Empregada Doméstica
 Data admissão 02 de Maio de 2012
 Registro n.º 02 de Maio de 2012
 Remuneração especificada R\$ 465,00 (Quatrocentos e sessenta e cinco reais) por mês.
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. INSTITUTO DE OTOLOGIA DE MOSSORÓ S/C LTDA
 1.º Data saída 25 de Julho de 2012
 Ass. do empregador ou a rogo c/test. INSTITUTO DE OTOLOGIA DE MOSSORÓ S/C LTDA
 2.º
 Com. Dispensa CD N.º



18 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF N°

Rua Est.

Município Esp. do estabelecimento

Cargo C.B.O. n°

Data admissão de de 19.....

Registro n° Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2° de 19.....

Data saída de de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2° de 19.....

Com. Dispensa CD N°

19 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF N°

Rua Est.

Município Esp. do estabelecimento

Cargo C.B.O. n°

Data admissão de de 19.....

Registro n° Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2° de 19.....

Data saída de de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2° de 19.....

Com. Dispensa CD N°

17 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF N°

Rua Est.

Município Esp. do estabelecimento

Cargo C.B.O. n°

Data admissão de de 19.....

Registro n° Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2° de 19.....

Data saída de de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2° de 19.....

Com. Dispensa CD N°

16 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGC/MF N°

Rua Est.

Município Esp. do estabelecimento

Cargo C.B.O. n°

Data admissão de de 19.....

Registro n° Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2° de 19.....

Data saída de de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1° 2° de 19.....

Com. Dispensa CD N°





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



BOLETIM DE Ocorrência

Este Boletim de Ocorrência foi devidamente homologado pela Delegacia Virtual e liberado para impressão definitiva.
A aceitação deste documento está condicionada a verificação de sua autenticidade pela Internet na área de acompanhamento e consulta de registro de Ocorrências da Delegacia Virtual, no endereço <http://www.defesasocial.rn.gov.br>

Unidade Policial: DELEGACIA VIRTUAL
Endereço:

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2020001033073

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÁNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 07/07/2020 14.12.17

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 21/01/2020 07.00.00

2.3 Número: 226

2.5 Complemento:

2.7 Bairro: BOA VISTA

2.9 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Logradouro: RUA FRANCISCO SOLON

2.4 CEP: 59.605-280

2.6 Ponto de Referência: SUPERMERCADO QUEIROZ

2.8 Cidade: MOSSORÓ

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: ANA LUCIA RODRIGUES MACIEL

3.3 Etnia: NÃO INFORMADO

3.5 Mãe: IVANILDE RODRIGUES DE CARVALHO DE ALMEIDA

3.7 Sexo: FEMININO

3.9 CPF: 03155287454

3.11 Nacionalidade:

3.13 Profissão: DOMESTICA

3.15 Telefone(s): 84 991100095

3.17 Número: 349

3.19 Bairro: BELO HORIZONTE

3.2 Estado civil: Divorçado(a)

3.4 Pai: ANTONIO ALMEIDA MACIEL

3.6 Data de Nascimento: 21/08/1972

3.8 RG: Não informado

3.10 Passaporte:

3.12 Naturalidade: MOSSORÓ

3.14 E-Mail: ILUMINADO.SB@HOTMAIL.COM

3.16 Logradouro: RUA BRASILIANA DE JESUS

3.18 CEP: 59604452

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

5. DADOS PESSOAIS DO(S)

(NÃO FORAM INCLuíDOS ACUSADOS)

6. DADOS DA OCORRÊNCIA

7. DOS FATOS

7.1 Histórico

Sofri uma colisão de moto em em cachorro passei mais ou menos 40 minutos desacordada no local, fui socorrida pelo samu, e foi diagnosticado na chegada ao hospital regional Tarcísio Maia, que eu tinha fraturado duas vértebras da coluna cervical e também o osso da maçã do rosto. da fratura das vértebras da coluna eu tive que usar um colete torácico por 90 dias, e do rosto foi feita uma cirurgia para a correção. o veículo non qual eu estava era uma Honda pop 100 cilindradas, ano 2009 de placa MYZ 5334.

8. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

9. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.
Comunicante: ANA LUCIA RODRIGUES MACIEL
Data 07/07/2020 14.13.21

10. PROVIDÊNCIAS (RESERVADO A AUTORIDADE POLICIAL)

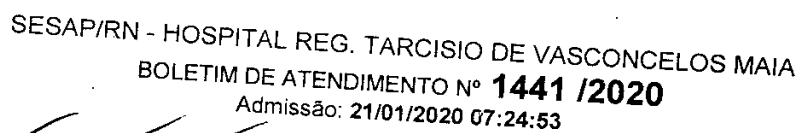
Este Boletim de Ocorrência foi devidamente homologado.



Atendimento: 1702742 - RUBENS PAES BEZERRA FILHO
Impresso por: WEB em 07/07/2020 14:15:05

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA





Paciente: 56328 - ANA LUCIA RODRIGUES MACIEL (47 a 5 m)
Nascimento: 21/08/1972
CNS: 700607984135168
Mãe: IVANILDE RODRIGUES DE CARVALHO ALMEIDA
Logradouro: BRASILIANA DE JESUS, 349
CEP: 59604452
Telefone: 84.87201863

CIRURGIA GERAL - AMARELO
Natural: MOSSORO.BRASIL
CPF: 03155287454
Pai: ANTONIO ALMEIDA MACIEL
Bairro: BELO HORIZONTE
Cidade: MOSSORO

Sexo: F Cor: PARDA
Prof:
Compl:

Motivo(alegado pelo paciente): QUEDA - MOTO
Origem: SAMU RN

Tipo: REGULADO
*Empresa:

OBS: vindo aos cuidados do samu

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	Classificação: 21/01/2020 07:20:56		PESO:	
						F.C. / Pulso	TEMP.	Glasgow	RTS

Queixas: _____

HISTÓRIA: _____

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: paciente vitima de queda queda de moto, refere lombalgia, escoriacoes de MMS e MMI

Paciente relata colisão de moto com cachorro há ± 40 min, com perda de consciência no local. Relata dor em coluna e face. Trazida pelo SAMU.

Exame físico: FC: 70 bpm SatO₂: 99%.

A: vias aéreas pericárias; B: MV ⊕, diminuídos em HMT direita, sem RA;
C: pulsos periféricos amplos e simétricos, bem perfundidos; D: ECG = 15;
E: escoriações em mãos, pés e antebraço direito.

E: escoriações em mãos, pés e antebraço direito; edema em face direita.

Cd = Solicito TC de coluna toraco lombar + TC de crânio, face e coluna cervi-
cal + PARECER do BMF + PARECER da neurocirurgia.

Diagn. Inicial: Politrauma

PRESCRIÇÃO:

[illegible]

*SAÍDA: () Decisão médica () Transferido () Evasão () Óbito () Interna: (Preencher CID, PROC)

CID _____ Proc.

Data: ___/___/20. Hr: _____

Médico:

(Assinar e

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SABE MOSSORÓ 04.11.2012

CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORO 04/10/2000
- Lorne S. Peres
SAME / ARQUIVO

1207 150,343-D



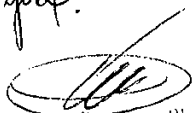
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102109593239600000059373965>

Número do documento: 20102109593239600000059373965

Num. 61895924 - Pág. 11

Cirurgia Geral: (Às 9:30)

- Radiografia de tórax sem alterações.
- Alta da cirurgia geral.


Dr. Kaimundo Rosendo de Oliveira
Cirurgião Geral e Vascular
CRM 2834

BMF 23/01/2020 10:05h

ptz estorel, vítima de fratura fechada, após
afundamento de fratura ①.

TC de fêmur demonstrando fratura de C7C8
com indicação cirúrgica.

Após alta do NC, transferir aos cuidados
do BMF. - 23/01/20 - 22:16

Adriano
Cirurgião

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 04/10/2020
A. Kaimundo Rosendo de Oliveira
SAME / ARQUIVO

NMT. 150.343-0

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 04/10/2020

Adriano





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: Aurúcia Rodrigues M. V. S. Leito: 1

DATA	EVOLUÇÃO
28.01.2020	Paciente agudiza insuficiência V. D. DIREITA, devido a falta de MATERIAL DE SÍNTESE OSJET.

PRESCRIÇÃO

Data	Prescrição	Via	ENFERMAGEM	
			HORÁRIO	ASSINATURA
	metn livre			
	500.0 1500 uol IV			
	Ceftriaxona 1g 12/12h (sustent)			
	Tenoxicam 40mg 12/12h		22	
	glicipon 75mg 6/6h SA		SN	
	Omeprazol 40mg 1x		NT	
	SSUV CCGG			
	Eds. JMS			
	Dr. Edson Fernandes Jales			
	Cirurgia Buco			
	CRO-RN 1417			



ONTOP

POTE com LACAO DO CUBRO (D) + FX

NO CONTO DE LI, com BPS furoes DO

OMBAU, EN. DO DE JEBERTT

(COMPTA: - MANEJA LOLETE

- SEGUIMENTO AMBULATORIAL APÓS

ALTA HOSPITALAR

Dr. Danilo L. de Paula
Cirurgião e Traumatologista
CRM 102102

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SANE MOSSORO 01/02/2020

Bino

SANE / ARQUIVO





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

06

Nome do Paciente: ANA LUCIA RODRIGUES MACIEL 47 ANOS

Cód. Paciente: 56323

DN: 21/08/1972

Idade: 47 ano (s);

Data Exame: 21/01/2020 - 07:55

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL

INDICAÇÃO:

Politraumatismo.

MÉTODO: Aquisição volumétrica, sem contraste.

ASPECTOS OBSERVADOS NA URGÊNCIA:

- Espondilopatia degenerativa.
- Ausência de fraturas ou lesões agressivas ósseas.
- Ausência de obstruções completas do forames intervertebrais ou alterações importantes dos espaços intervertebrais.

NOTA: Tomografia computadorizada possui baixa acurácia para a avaliação medular vertebral.

"Este é um exame complementar usado para auxílio diagnóstico. Assim, os achados e hipóteses aqui descritos não devem ser analisados isoladamente, mas em conjunto com todas as demais informações (dados clínico-laboratoriais) pelo médico solicitante, quem compete, de posse de todos estes dados, concluir sobre as melhores possibilidades diagnósticas e de conduta a serem seguidas. Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos."

Laudado Por
DR. DANIEL MÁTIAS BEZERRA JALES

Pag. 1



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 21/10/2020 09:59:32

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102109593239600000059373965>

Número do documento: 20102109593239600000059373965

Num. 61895924 - Pág. 15



EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: ANA LÚCIA RODRIGUES MACIEL Leito: RT: 06.

DATA	EVOLUÇÃO
26-01-2020	Paciente encaminhada da neurocirurgia, para fratura zigomática orbitária ("D"). Aguarda transferência p/ tratamento cirúrgico.

PRESCRIÇÃO

Data	Prescrição	Via	ENFERMAGEM	
			HORÁRIO	ASSINATURA
26/01/2020	DIETA LIVRE.			
	- SF-95% 1500ml	EL		
	- TENDONAL 40mg 12/12h	EL		
	- VITAMINA 2ml 01/06h	EL		
	- ALIMENTAR 40g 02x/dia	EL		
	- SSU - CCG			
	<p>Dr. José Paulo Sobrinho ODONTOLÓGICO DENTISTA</p> <p>Dr. Danilo B. de Paiva Ortopedia e Traumatologia</p> <p>Dr. Marcio Maia Ortopedia e Traumatologia</p>			
	<p>Paralela da Opro - PEDIA -</p> <p>- MANTER COLETE</p> <p>- SEGUIMENTO AMBULATORIAL COM ORTOPEDIA APÓS ALTA HOSPITALAR</p>			
	<p>HOSPITAL DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ESTAB. 1000 - MARCISIO MAIA SAME M... 24/01/2020</p>			

SOME / ARQUIVO



HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

PRMV015_R7 - Impressão da Prescrição Médica

%tZÉIC!% <vS
%tZÉIC!% <vS
90101056328

Página 1 de 1

27/01/2020 09:28

Paciente: 56328 - ANA LUCIA RODRIGUES MACIEL

FIA: 8-344/2020

Idade: 47 ano(s) 5 mes(es) e 6 dia(s)

Prescrição Nº: 4

Hospital / Unidade: HRTM - OBS FEMININA

Convênio: SUS/GRATUITO

Nr. Prontuário: 211649

Peso:

Data Internação: 21/01/2020 09:07

Início Validade: 21/01/2020 15:29 até 25/01/2020 15:28

Quarto / Leito: 1 - 10E

Médico Resp.: 161-RIVUS FERREIRA ARRUDA

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

21/01/2020 15:31:18 - Paciente vítima de acidente de trânsito, porta fratura em CZO-D, com indicação de tratamento cirúrgico. Solicito inclusão no SISREG, devido a falta de material de síntese óssea nesta UH.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NUTRIÇÃO

1 - LIVRE

Obs.: Apenas após liberação da CG e BMF.

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários

3X

SOLUÇÃO

2 - SOLUÇÃO DE

a - SORO FISIOLÓGICO CLOR. DE SÓDIO 0,9% 500 ML

SIST. F

Tempo: 7,94h

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários

2.000 ML

IV Contínuo

8 gotas/min

MEDICAMENTO

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários

3 - CEFALOTINA 1G (1FA+10ML ABD)

1

FA

IV

12h/12h

16h/12h

22h/12h

4 - PARACETAMOL 200MG/ML 15ML

50

GTS

VO

6h/6h

Obs.: fixo

5 - DÍPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2 ML

1

AMP

IV

6h/6h

Obs.: diluir em 8 ml abd.

6 - METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - 2 ML

1

AMP

IV

8h/8h

S/N se náusea ou vômito

7 - OMEPRAZOL 40 MG (1FA+10ML DIL.)

1

FR

IV

24h/24h

Obs.: + 10 ml de abd ev pela manhã

8 - TENOXICAN 40MG - PO

1

FA

IV

12h/12h

Obs.: + 20 ml abd ev

CUIDADOS

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários

9 - PARECER

Obs.: ortopedia - dor em ombro E

10 - VPM

Obs.: pode sentar na poltrona e ir deambulando ao

banheiro assistida

alta NCR

11 - CABECEIRA ELEVADA

12 - CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS

JARBAS MIGUEL FERNANDES MARIANO

CRO-1093/RN

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTA CONFORME O ORIGINAL
SAMI MOSSORÓ 04/02/2020

SAMI / ARQUIVO

Jarbas Miguel Fernandes Mariano
Médico, 8171-0
CRO-RN 1093

1) alterado - (S) suspenso - (S/N) se necessário. Item em negrito e sublinhado é de Alto Risco

27/01/2020 09:28



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 21/10/2020 09:59:32

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102109593239600000059373965

Número do documento: 20102109593239600000059373965

Num. 61895924 - Pág. 19

Paciente: 56328 - ANA LUCIA RODRIGUES MACIEL

FIA: 8-344/2020

Idade: 47 ano(s) 5 mes(es) e 3 dia(s)

Prescrição Nº: 4

Hospital / Unidade: HRTM - OBS FEMININA

Convênio: SUS/GRATUITO

Nr. Prontuário: 211649

Peso:

Data Internação: 21/01/2020 09:07

Início Validade: 24/01/2020 15:29 até 25/01/2020 15:28

Quarto / Leito: 1 - 10E

Médico Resp.: 161-RIVUS FERREIRA ARRUDA

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

24/01/2020 15:31:18 - Paciente vítima de acidente de trânsito, porta fratura em CZO-D, com indicação de tratamento cirúrgico. Solicito inclusão no SISREG, devido a falta de material de síntese óssea nesta UH.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NUTRIÇÃO

1 - LIVRE

Obs.: Apenas após liberação da CG e BMF.

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários

3X

SOLUÇÃO

2 - SOLUÇÃO DE

a - SORO FISIOLÓGICO CLOR. DE SÓDIO 0,9% 500 ML

SIST. F

Tempo: 7,94h

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários

2.000

ML

IV Contínuo 84gota/min

MEDICAMENTO

3 - CEFALOTINA 1G (1FA+10ML ABD)

4 - PARACETAMOL 200MG/ML 15ML

Obs.: fixo

5 - DAPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2 ML

Obs.: diluir em 8 ml abd.

6 - METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - 2 ML

S/N se náusea ou vômito

7 - OMEPRAZOL 40 MG (1FA+10ML DIL.)

Obs.: + 10 ml de abd ev pela manhã

8 - TENOXICAN 40MG - PO

Obs.: + 20 ml abd ev

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários

1

FA

IV

12h/12h

50

GTS

VO

6h/6h

1

AMP

IV

6h/6h

1

AMP

IV

8h/8h

1

FR

IV

24h/24h

1

FA

IV

12h/12h

CUIDADOS

9 - PARECER

Obs.: ortopedia - dor em ombro E

10 - VPM

Obs.: pode sentar na poltrona e ir deambulando ao

banheiro assistida

alta NCR

11 - CABECEIRA ELEVADA

12 - CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários

JARBAS MIGUEL FERNANDES MARIANO

CRO-1093/RN

Jarbas Miguel Fernandes Mariano
 Matrícula: 21771-0
 CRO/RN 1093

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
 CONFORME O ORIGINAL
 24/01/2020 15:34
 BIA



HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

PRRE007_R -Evolução do Paciente

LEITO 06

Página 1 de 1
23/01/2020 15:31

FIA: 344/2020

Paciente: ANA LUCIA RODRIGUES MACIEL

Nascimento: 21/08/1972

Nome da Mãe: IVANILDE RODRIGUES DE CARVALHO ALMEIDA

Convênio: SUS

Categoria: GRATUITO

Previsão de Alta:

Data da internação: 21/01/2020 09:07 OBS FEMININA

Quarto/Leito: 1 - 10E

Data da evolução: 23/01/2020 15:28 Usuário: FIRMINO

Evolução:

Idade na data: 47 anos 5 meses 2 dias

TRAUMATOLOGIA ORTOPÉDICA - PARECER

PACIENTE REFERE DOR NO OMBRO DIREITO
HISTORIA DE TRAUMA EM ACIDENTE COM MOTOCICLETA HA 2 DIAS.

EM LEITO DO PS
VIGIL E CONSCIENTE

OMBRO DIREITO: DOR A PALPAÇÃO DA EXTREMIDADE LATERAL DA CLAVÍCULA

CONDUTA: SOLICITO RADIOGRAFIAS

JOAO FIRMINO DA SILVA NETO
CRM 2517 / RN

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTAC. INFORME O ORIGINAL
SANE MTCORRO 04/01/2020
BIM
SANE / ARQUIVO



HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

PRMV015_R7 - Impressão da Prescrição Médica

%012ÉIC!% <v\$
%012ÉIC!% <v\$
90101056328

Página 1 de

23/01/2020 09:2

Paciente: 56328 - ANA LUCIA RODRIGUES MACIEL

FIA: 8-344/2020

Idade: 47 ano(s) 5 mes(es) e 2 dia(s)

Prescrição Nº: 3

Hospital / Unidade: HRTM - OBS FEMININA

Convênio: SUS/GRATUITO

Nr. Prontuário: 211649

Peso:

Data Internação: 21/01/2020 09:07

Início Validade: 23/01/2020 10:31 até 24/01/2020 10:3

Quarto / Leito: 1 - 10E

Médico Resp.: 161-RIVUS FERREIRA ARRUDA

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

23/01/2020 09:20:51 - Paciente 47 anos, colisão moto x animal.

ECGL 15, sem déficits. Estava de capacete.

Nega vômito ou desmaio.

Referindo melhora da dorsalgia. Dor e dormência em ombro E

TC de Crânio sem hemorragia intracraniana, fratura orbitozigomatica D (BMF).

Cd: alta NCR com orientações / aguarda avaliação da BMF e reavaliação da cirurgia geral/ solicito avaliação da

ortopedia

*catenário: parafuso com prelo. e dor em ombro E menor sem
perda em pele. Adu amida. Rx: sem alterações OA agudas.
Hx: trauma moto x animal. Ed: de ambulatório e alta*

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NUTRIÇÃO

1 - LIVRE

Obs.: Apenas após liberação da CG e BMF. OK.

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários
3X

SOLUÇÃO

2 - SOLUÇÃO DE

a - SORO FISIOLÓGICO CLOR. DE SÓDIO 0,9% 500 ML

SIST. F

Tempo: 7,94h

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários
IV Contínuo 84gota/min

MEDICAMENTO

3 - PARACETAMOL 200MG/ML 15ML

Obs.: fixo

4 - DÍPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2 ML

Obs.: diluir em 8 ml abd.

5 - METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - 2 ML

S/N se náusea ou vômito

6 - OMEPRAZOL 40 MG (1FA+10ML DIL.)

Obs.: + 10 ml de abd ev pela manhã

7 - TENOXICAN 40MG - PO

Obs.: + 20 ml abd ev

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários
50 GTS VO 6h/6h
1 1 1 1
AMP IV 6h/6h
AMP IV 8h/8h
FR IV 24h/24h
FA IV 12h/12h

CUIDADOS

8 - PARECER

Obs.: ortopedia - dor em ombro E

9 - VPM

Obs.: pode sentar na poltrona e ir deambulando ao
banheiro assistida
alta NCR

10 - CABECEIRA ELEVADA

11 - CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS

12. Pos W 205 Dr

Bmf.

Starlynn Freire dos Santos
NEUROCIRURGO
CRM-5722/RN / ROL-838

STARLYNN FREIRE DOS SANTOS

CRM-5722/RN

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTA É A CÓPIA ORIGINAL

CAME MOLECRO 09/02/2020

SAME / ARQUIVO

(A) alterado - (S) suspenso - (S/N) se necessário. Item em negrito e sublinhado é de Alto Risco

23/01/2020 09:22

Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 21/10/2020 09:59:32

https://pje1g.tjm.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2010210959323960000059373965

Número do documento: 2010210959323960000059373965

Num. 61895924 - Pág. 23

HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

PRMV015_R7 - Impressão da Prescrição Médica

%+ZÉIC!% <v\$
 %+ZÉIC!% <v\$
 90101056328

Página 1 de

23/01/2020 09:1

Paciente: 56328 - ANA LUCIA RODRIGUES MACIEL

FIA: 8-344/2020

Idade: 47 ano(s) 5 mes(es) e 2 dia(s)

Prescrição Nº: 3

Hospital / Unidade: HRTM - OBS FEMININA

Convênio: SUS/GRATUITO

Nr. Prontuário: 211649

Peso:

Data Internação: 21/01/2020 09:07

Início Validade: 23/01/2020 10:31 até 24/01/2020 10:

Quarto / Leito: 1 - 10E

Médico Resp.: 161-RIVUS FERREIRA ARRUDA

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

23/01/2020 09:20:51 - Paciente 47 anos, colisão moto x animal.

ECGL 15, sem déficits. Estava de capacete.

Nega vômito ou desmaio.

Referindo melhora da dor. Dor e dormência em ombro E

TC de Crânio sem hemorragia intracraniana, fratura orbitozigomática D (BMF).

Cd: alta NCR com orientações / aguarda avaliação da BMF e reavaliação da cirurgia geral/ solicito avaliação da

ortopedia

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NUTRIÇÃO

1 - LIVRE

Obs.: Apenas após liberação da CG e BMF.

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários
 3X

SOLUÇÃO

2 - SOLUÇÃO DE

a - SORO FISIOLÓGICO CLOR. DE SÓDIO 0,9% 500 ML

SIST. F

Tempo: 7,94h

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários
 2.000 ML IV Contínuo 84gota/min

1 = 2 = 3 = 4 =

MEDICAMENTO

3 - PARACETAMOL 200MG/ML 15ML

Obs.: fixo

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários
 50 GTS VO 6h/6h

4 - DAPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2 ML

Obs.: diluir em 8 ml abd.

1 AMP IV 6h/6h

5 - METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - 2 ML

S/N se náusea ou vômito

1 AMP IV 8h/8h

6 - OMEPRAZOL 40 MG (1FA+10ML DIL.)

Obs.: + 10 ml de abd ev pela manhã

1 FR IV 24h/24h

7 - TENOXICAN 40MG - PO

Obs.: + 20 ml abd ev

1 FA IV 12h/12h

CUIDADOS

8 - PARECER

Obs.: ortopedia - dor em ombro E

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários

9 - VPM

Obs.: pode sentar na poltrona e ir deambulando ao
 banheiro assistida
 alta NCR

10 - CABECEIRA ELEVADA

11 - CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS

12. Aos v: 2020 22

Bmf.

Starlynn Freire dos Santos
 NEURORCIRURGIAO
 5722/RN / ROE 838

STARLYNN FREIRE DOS SANTOS
 CRM-5722/RN

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
 ESTA COPIA É O ORIGINAL

SAME MOU... 04/02/2020

SAME / ARQUIVO

(A) alterado - (S) suspenso - (S/N) se necessário. Item em negrito e sublinhado é de Alto Risco

23/01/2020 09:22

Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 21/10/2020 09:59:32

<https://pje1g.trj.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102109593239600000059373965>

Número do documento: 20102109593239600000059373965

Num. 61895924 - Pág. 24

Paciente: 56328 - ANA LUCIA RODRIGUES MACIEL

FIA: 8-344/2020

Idade: 47 ano(s) 5 mes(es) e 1 dia(s)

Prescrição Nº: 2

Hospital / Unidade: HRTM - OBS FEMININA

Convênio: SUS/GRATUITO

Nr. Prontuário: 211649

Peso:

Data Internação: 21/01/2020 09:07

Início Validade: 22/01/2020 10:31 até 23/01/2020 10:

Quarto / Leito: 1 - 10E

Médico Resp.: 161-RIVUS FERREIRA ARRUDA

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

22/01/2020 10:33:24 - Paciente 47 anos, colisão moto x animal.

ECGL 15, sem déficits. Estava de capacete.

Nega vômito ou desmaio.

Referindo dorsalgia.

TC de coluna C/T/L = Fratura de corpo vertebral de T8 (achamento do platô superior).

TC de Crânio sem hemorragia intracraniana, fratura orbitozigomática D (BMF).

Cd: aguarda melhora da dor para alta hospitalar / aguarda avaliação da BMF e reavaliação da cirurgia geral

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NUTRIÇÃO

1 - LIVRE

Obs.: Apenas após liberação da CG e BMF.

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários
3X

SOLUÇÃO

2 - SOLUÇÃO DE

a - SORO FISIOLÓGICO CLOR. DE SÓDIO 0,9% 500 ML

SIST. F

Tempo: 7,94h

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários
2.000 ML IV Contínuo 84gota/min

MEDICAMENTO

3 - PARACETAMOL 200MG/ML 15ML

Obs.: fixo

4 - DAPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2 ML

Obs.: diluir em 8 ml abd.

5 - METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - 2 ML

S/N se náusea ou vômito

6 - OMEPRAZOL 40 MG (1FA+10ML DIL.)

Obs.: + 10 ml de abd ev pela manhã

7 - TENOXICAN 40MG - PO

Obs.: + 20 ml abd ev

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários
50 GTS VO 6h/6h
1 AMP IV 6h/6h
1 AMP IV 8h/8h
1 FR IV 24h/24h
1 FA IV 12h/12h

CUIDADOS

8 - TRANSFERIR PARA

Obs.: enfermaria

9 - VPM

Obs.: pode sentar na poltrona e ir deambulando ao banheiro assistida

10 - CABECEIRA ELEVADA

11 - CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários

STARLYNN FREIRE DOS SANTOS

CRM-5722/RN

Sf. 07. 02 8/86 S/N

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA

ESTÁGIO - FORMAÇÃO ORIGINAL

SANTA MARIANA

04/02/2020

BIM

HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

PRMV015_R7 - Impressão da Prescrição Médica

90101056328 <vS
90101056328 <vS

Página 1 de

21/01/2020 09:

Paciente: 56328 - ANA LUCIA RODRIGUES MACIEL

FIA: 8-344/2020

Idade: 47 ano(s) 5 mes(es) e 0 dia(s)

Prescrição Nº: 1

Hospital / Unidade: HRTM - OBS FEMININA

Convênio: SUS/GRATUITO

Nr. Prontuário: 211649

Peso:

Data Internação: 21/01/2020 09:07

Início Validade: 21/01/2020 09:35 até 22/01/2020 05

Quarto / Leito: 1 - 10E

Médico Resp.: 161-RIVUS FERREIRA ARRUDA

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

21/01/2020 09:37:06 - Paciente 47 anos, colisão moto x animal.

ECGL 15, sem déficits. Estava de capacete.

Nega vômito ou desmaio.

Referindo dorsalgia.

TC de coluna C/T/L = Fratura de T8.

TC de Crânio sem hemorragia intracraniana, fratura orbitozigomatica D (BMF).

Cd: Internação pela NCR, solicito colete TLSO. Analgesia e restrição ao leito em decúbito horizontal aguardando o colete.

Oriento paciente e familiares sobre patologia e riscos.

PRESCRIÇÃO MÉDICA

NUTRIÇÃO

1 - LIVRE

Obs.: Apenas após liberação da CG e BMF.

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários
3X

SOLUÇÃO

2 - SOLUÇÃO DE

a - SORO FISIOLÓGICO CLOR. DE SÓDIO 0,9% 500 ML

SIST. F

Tempo: 7,94h

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários

IV Contínuo 84gota/min

2.000

ML

500+500+500+500

MEDICAMENTO

3 - DÍPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2 ML

Obs.: diluir em 8 ml abd.

4 - METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - 2 ML

S/N se náusea ou vômito

5 - OMEPRAZOL 40 MG (1FA+10ML DIL.)

Obs.: + 10 ml de abd ev pela manhã

6 - TRAMADOL 50MG/ML - 1ML

S/N se dor refratária à dipirona

Obs.: + 100 ml sf 0,9%

7 - TENOXICAN 40MG - PO

Obs.: + 20 ml abd ev

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários

AMP

IV 6h/6h

AMP

IV 8h/8h

FR

IV 24h/24h

AMP

IV 8h/8h

FA

IV 12h/12h

CUIDADOS

8 - CABECEIRA ELEVADA

9 - CUIDADOS GERAIS + SINAIS VITAIS

10 - ATENÇÃO

Obs.: Restrição ao leito em decúbito horizontal.

Aguardando colete TLSO.

Quantidade Und. Via Intervalo Velocidade Horários

CONTÍNUO

RIVUS FERREIRA ARRUDA

CRM-7238/RN

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA

FEITA CONFORME O ORIGINAL

SAME WORKBOOK 09/10/2020

SAME / ARQUIVO

! (A) alterado - (S) suspenso - (S/N) se necessário. Item em negrito e sublinhado é de Alto Risco

21/01/2020 09:20

Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 21/10/2020 09:59:32

https://pje1g.trn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2010210959323960000059373965

Número do documento: 2010210959323960000059373965

Num. 61895924 - Pág. 26



Laudo para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Solicitante: HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

CNES: 2503689

Executante: O solicitante ou

CNES:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: **56328 ANA LUCIA RODRIGUES MACIEL**

Prontuário:

CNS: 700607984135168

Nascimento: 21/08/1972

Sexo: Feminino

Cor: PARDA

Mãe: IVANILDE RODRIGUES DE CARVALHO ALMEIDA

Pai: ANTONIO ALMEIDA MACIEL

Endereço: RUA BRASILIANA DE JESUS, 349 - BELO HORIZONTE - MOSSORO

Fone: 87201863 /

Município: MOSSORO

Código Municipal IBGE:

240800 UF: RN

CEP: 59604-452

Clínica de Acompanhamento: NEUROCIRURGIA

Laudo: 100 / 2020

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLINICOS:

Paciente 47anos, colisão moto x animal hoje pela manhã.

Queixa de dorsalgia.

ECG 15, sem déficits, pupilas normais.

TC de crânio sem hemorragia intracraniana. Fratura Orbitozigomática direita.

TC de Coluna Cervical e Lombar sem fratura.

TC de Coluna Torácica com Fratura de T8.

Gd: Internação pela NCR, solicito colete TLSO. Analgesia. Pendente conclusão do atendimento pela CG e BMF.

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:

Clínica + Imagem

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:

TC de crânio sem hemorragia intracraniana. Fratura Orbitozigomática direita.

TC de Coluna Cervical e Lombar sem fratura.

TC de Coluna Torácica com Fratura de T8.

Diagnostico e Procedimento Inicial:

M54.8 OUTRA DORSALGIA*308040015. TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS

Profissional Solicitante / Assistente:

RIVUS FERREIRA ARRUDA

CRM: 7238 / RN

Data da Solicitação 21/01/2020

PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

() Acidente de Trabalho

CNPJ da Seguradora:

Nº do bilhete:

Série:

() Acidente de Trabalho Típico

() Acidente de Trabalho Trajeto

CNPJ da Empresa:

CNAE da Emp.:

CBOR:

Vínculo com previdência: () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

Profissional Autorizador: Orgão Emissor:

Documento: () CNS () CPF nº

Data da Autorização: Assinatura/Carimbo:

Nº Autorização da AIH:

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORO 21/01/2020
BIM
SAME / ARQUIVO



Prontuário: 211649



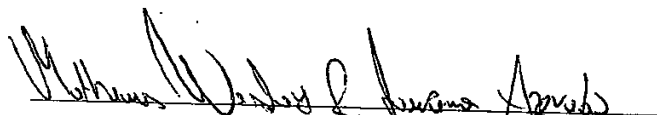
SESAP/RN - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO
RN
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

PERMISSÃO

O abaixo assinado, autoriza aos Srs. Médicos do Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos Maia a realização de necropsia, amputações, intervenções e outros exames que se fizerem necessários ao paciente ANA LUCIA RODRIGUES MACIEL (Fia: 344/2020), CPF:03155287454.

Declaro, outrossim, que não houve pressão pelos médicos, assistentes sociais ou quaisquer outros funcionários deste hospital para obtenção da autorização, que é dada por livre e espontânea vontade.

Mossoró/RN, 21 de Janeiro de 2020.


Paciente ou responsável

CCIH - HRTM
DATA 31/01/2020
Rafael
Assinatura

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
MAE MOSSORÓ 04/10/2020
BIM
SAME / ARQUIVO

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA
EPIDEMIOLÓGICA - HRTM
DATA 31/01/2020
Assinatura





Laudo para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Solicitante: HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

CNES: 2503689

Executante: O solicitante ou

CNES:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: **56328 ANA LUCIA RODRIGUES MACIEL**

CNS: 700607984135168

Nascimento: 21/08/1972

Sexo: Feminino

Prontuário: 0

Cor: PARDA

Mãe: IVANILDE RODRIGUES DE CARVALHO ALMEIDA

Pai: ANTONIO ALMEIDA MACIEL

Endereço: RUA BRASILIANA DE JESUS, 349 - BELO HORIZONTE - MOSSORO

Fone: 87201863 /

Município: MOSSORO

Código Municipal IBGE:

240800 UF: RN

CEP: 59604-452

Clínica de Acompanhamento: BUCOMAXILO

Laudo: 120 / 2020

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS:

Assimetria facial com degraú ósseo em região infraorbitária direita, hematoma em região periorbitária direita.

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:

Necessidade de tratamento especializado

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:

Exame físico e TC

Diagnostico e Procedimento Inicial:

S02.4 FRATURA DOS OSSOS MALARES E MAXILARES*404020526.OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ORBITO-Z

Profissional Solicitante / Assistente:

JARBAS MIGUEL FERNANDES MARIANO

CRM: 1093 / RN

Data da Solicitação 24/01/2020

PREENCHER EM CASOS DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

() Acidente de Trabalho

CNPJ da Seguradora:

Nº do bilhete: Série:

() Acidente de Trabalho Típico

CNPJ da Empresa:

CNAE da Emp.: CBOR:

() Acidente de Trabalho Trajeto

Vínculo com previdência: () Empregado () Empregador () Autônomo () Desempregado () Aposentado () Não Segurado

AUTORIZAÇÃO

Profissional Autorizador: Orgão Emissor:

Nº Autorização da AIH:

Documento: () CNS () CPF nº

Data da Autorização: / / Assinatura/Carimbo:

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
DATE MOSSORO 24/01/2020

SAME / ARQUIVO



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 21/10/2020 09:59:32

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102109593239600000059373965>

Número do documento: 20102109593239600000059373965

Num. 61895924 - Pág. 30



(/)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRESSATRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados e o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200302019 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANA LUCIA RODRIGUES MACIEL

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGURO

BENEFICIÁRIO ANA LUCIA RODRIGUES MACIEL

CPF/CNPJ: 03155287454

Posição em 01-10-2020 16:18:01

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

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

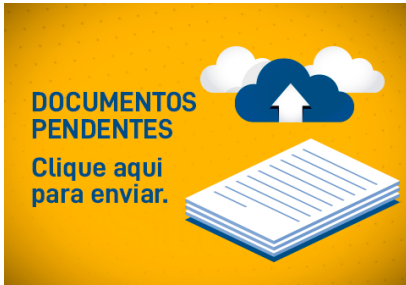
Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
02/09/2020	R\$ 2.193,75	R\$ 0,00	R\$ 2.193,75

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
10/09/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/636z53gHoLWymNgzlyZapi_key=xv3QU6G4ceJbHm+oZOXCHgxNnr06DzqjgZYzhDeVdM=)
27/08/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/sCBcTW4ewi+2IKLF7NM9d;api_key=xv3QU6G4ceJbHm+oZOXCHgxNnr06DzqjgZYzhDeVdM=)

Chat





(<https://documentospendentes.seguradoralider.com.br/>)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

ACESSIBILIDADE



(</Pages/Acessibilidade.aspx>)



(</Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>)

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (</Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx>)

Documentos Invalidez Permanente (</Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx>)

Documentos Morte (</Pages/Documentacao-Morte.aspx>)

Dicas Indispensáveis (</Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx>)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (</Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)

Consulta a Pagamentos Efetuados (</Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx>)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

Serviços

› Acompanhe seu Processo (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)

› Consulta a Pagamentos (</Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx>)

› Saiba Como Pagar (</Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)

› Pontos de Atendimento (</Pontos-de-Atendimento>)

Chat

www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

2/3



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 21/10/2020 09:59:34

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20102109593310500000059373967>

Número do documento: 20102109593310500000059373967

› Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefonos-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)



(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)

Chat





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo nº: 0816643-78.2020.8.20.5106

AUTOR: ANA LUCIA RODRIGUES MACIEL DE LUCENA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139,VI do CPC, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida (CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para realização da perícia, devendo a parte autora ser intimada pessoalmente para comparecer ao ato. **Saliente-se que, caso a parte autora não compareça à perícia, NÃO será concedida oportunidade de reaprazamento de perícia por ausência injustificada, culminando assim na preclusão da prova pericial e no consequente julgamento do mérito.**



Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo de 15 (quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz (CPC, art. 178, II), dê-se vista ao Representante do Ministério Público.

Adotadas as supra expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 26 de outubro de 2020.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

JUÍZA DE DIREITO

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06)





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
5ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carnebeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

Processo nº: 0816643-78.2020.8.20.5106

AUTOR: ANA LUCIA RODRIGUES MACIEL DE LUCENA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139,VI do CPC, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida (CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para realização da perícia, devendo a parte autora ser intimada pessoalmente para comparecer ao ato. **Saliente-se que, caso a parte autora não compareça à perícia, NÃO será concedida oportunidade de reaprazamento de perícia por ausência injustificada, culminando assim na preclusão da prova pericial e no consequente julgamento do mérito.**



Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo sucessivo de 15 (quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz (CPC, art. 178, II), dê-se vista ao Representante do Ministério Público.

Adotadas as supra expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 26 de outubro de 2020.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

JUÍZA DE DIREITO

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº 11.419/06)

