



Governo do Estado de Roraima
Secretaria de Estado de Gestão Estratégica e Administração - SEGAD
Contra-Cheque Estadual



LOTAÇÃO	MÊS/ANO	
AGENCIA DE DEFESA AGROPECUARIA DO ESTADO DE RR	11 / 2019	
NOME	MATRÍCULA	
GILSE ELAINE DE SOUZA SILVA	045000034	
CARGO / TIPO		
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / EFETIVO		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL SA	04129	90840
SITUAÇÃO DO SERVIDOR	PIS/PASEP	CPF
=====	20666361066	92494986249

TIPO	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
P	GI		R\$: 130,63
P	VENCIMENTO EFETIVO		R\$: 1.306,25
D	EMP. B. BRASIL (1)	41/72	R\$: 389,46
D	IPER	1/1	R\$: 143,69

PROVENTOS	DESCONTOS	TOTAL LÍQUIDO
R\$: 1.436,88	R\$: 533,15	R\$: 903,73

VALIDAÇÃO	SERIAL
www.servidor.rr.gov.br	PQ2NRZFANEWWLSH6K-842

MENSAGEM:

Para consultar sua margem, acesse o site do servidor e clique no menu consignação.

Impresso em: 04 DE DEZEMBRO DE 2019



SINISTRO 3180254708 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA GILSE ELAINE DE SOUZA SILVA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO GILSE ELAINE DE SOUZA SILVA

CPF/CNPJ: 92494986249

Posição em 21-06-2018 09:26:28

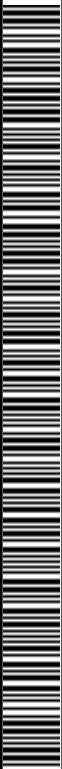
Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/06/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Mondei Moniz

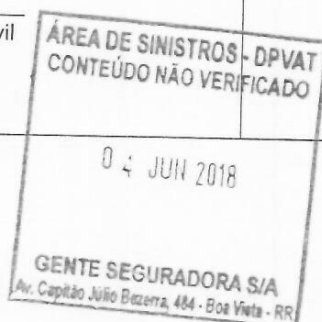
99129- 7330



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Secretaria de Estado da Segurança Pública
Polícia Civil do Estado de Roraima
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE CARACARAÍ
BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL



REGISTRO Nº	750 /2018	Hora	14:45	Data	08/05/2018
DADOS DO (A) COMUNICANTE:					
NOME	ADÃO SANTOS DE SOUZA				
NACIONALIDADE	BRASILEIRO	Estado Civil	CASADO	Profissão	FUNCIONÁRIO PÚBLICO
PAI	VALNEI PEREIRA DE SOUZA				
MÃE	ZELMA DOS SANTOS AMORIM				
IDENTIDADE	231311	Órgão Expedidor	SSP/RR	CPF	762986042-00
ESCOLARIDADE	SUPERIOR COMPLETO		Sexo	MASC	
NATURALIDADE	ITAITUBA- PA	DATA NASC.	21/08/1980	Idade	37
ENDEREÇO	VILA DO APIAU				
BAIRRO	ZONA RURAL	Cidade/UF	MUCAJÁ	TEL/OPER.	99129-7330
DADOS DA OCORRÊNCIA					
LOCAL DO FATO	NA ENTRADA DA VILA DE CAMPOS NOVOS				
CIDADE		Hora	14:00	Dia	21/01/2018
AUTOR(ES):					
ENDEREÇO:					
NATUREZA DA OCORRÊNCIA:	ACIDENTE DE TRÂNSITO				
RELATO DO FATO: PERDA DE DOCUMENTOS					
Senhor Delegado: Compareceu nesta Delegacia de Polícia Civil o comunicante acima qualificado para informar que conforme data e hora acima citada o comunicante e sua esposa GILSE ELEAINE DE SOUZA SILVA(GARUPEIRA) estavam pilotando uma motocicleta HONDA TITAN 150, COR PRETA , PLACA NAN 1247, CHASSI 9C2KC1610AR044295 quando veio a estourar o pneu traseiro. QUE devido a este fato o comunicante sofreu várias escoriações e fratura no seu ombro esquerdo. QUE a sua esposa também sofreu escoriações e quebrou a clavícula esquerda. QUE todos os dois foram socorridos pelo SAMU e levado ao hospital de Mucajá e posteriormente ao HGR. Era o que tinha a comunicar.					
 JAMY RODRIGUES Agente de Polícia Civil			 ADÃO SANTOS DE SOUZA Comunicante		
☐ Aguardar novos fatos em cartório. ☐ Fato Atípico. Esfera cível/adm. Arquive-se. ☐ Encaminhe-se a(o) _____ ☐ Intime-se _____ ☐ Junte-se _____ ☐ Aguardar Representação da vítima. ☐ Ao Delegado Titular ☐ Outros:			☐ Aguardar novos fatos em cartório. ☐ Fato Atípico. Esfera cível/adm. Arquive-se. ☐ Encaminhe-se a(o) _____ ☐ Intime-se _____ ☐ Junte-se _____ ☐ Aguardar Representação da vítima. ☐ Ao Delegado Titular ☐ Outros:		
Caracará/RR ____ de ____ 2017.			Caracará/RR ____ de ____ 2017.		
Delegado de Polícia Civil			Delegado de Polícia Civil		



... Guia de Atendimento 02 ...

GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA - PAAR / PSFE
AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 3308 - AEROPORTO



FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA

DIURNO 07-19 26
Prontuário

1800897359 21/01/2018 16:52:45
Paciente
GILSE ELAINE DE SOUZA SILVA

Tipo Doc Documento
IDENTIDADE 231508

Órgão Emissor Data Emissão
SSP RR 26/03/2008

Data Nascimento
23/09/1989

Idade
28 A 3 M 28 D

CNS
707806648276317

CPF
92494986249

Sexo
F

Estado Civil
CASADO(A)

Raça/Cor
PARDA

Naturalidade
BELEM - PA

Nacionalidade
BRASILEIRA

Pai
ELIAS FARIAS DA SILVA

Contato
(95) 99129-7330

Ocupação

Mãe
GILSELENE DE SOUZA PEREIRA

Endereço

RUA - APIAU - 39 - CENTRO - IRACEMA - RR

Class. de Risco

Plano Convênio

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Nº da Carteira

Validade

Autorização

Sis Prenatal

Motivo do Atendimento
ACIDENTE DE MOTO

Caráter do Atendimento

Profissional do Atend.

Procedência

Temp.

Peso

Pressão

Sector
GRANDE TRAUMA

URGÊNCIA

Tipo de Chegada
SAMU REGIONAL

Procedimento Sol.

Registrado por:
ELIENE

Queixa Principal

() Síndrome Febril () Sintomático Respiratório () Suspeita de Dengue

Anamnese de Enfermagem

Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)

Paciente trazida pelo SAMU de moto de grande velocidade.
Apresenta traumas múltiplos e contusões, porém não lesões do crânio.

Exame Físico

Pele de cor amarelada, sem lesões. Ausculta normal de pulmões e coração. Não há sinais de trauma óbvio.

Hipótese Diagnóstica

Lesão por trauma múltiplos - SAE. AL IACV IACV / Pulm. Molares.
fo de contusões, trauma de pul, TAC.

SADT - Exames Complementares

(X) RAO - X

() ULTRA-SON

(X) TC

() SANGUE

() URINA

() ECG

() OUTROS:

PRESCRIÇÃO

1. Dipirona 250mg

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÃO

2. Paracetamol 1000mg

17/10

Rivando G. Dantas

TC. Enfermagem

COREN RR 929664

Conduta

() Alta por Decisão Médica

() Alta a Pedido

() Alta a Revelia

() Transferência para: ORTODONTIA

() Ambulatório

() Observação (Até 24h)

() Internação

Data e Hora da Saída/Alta: 11/10/20

óbito

Antes do 1º Atendimento? () Sim () Não

Destino: () Família

() IML Anatomia Patológica

Assinatura do Paciente ou Responsável

Carimbo e Assinatura do Médico

Impresso por: ellene
Data Hora: 21/01/2018 16:54:28



HJGC-Hospital Jose Guedes Catao

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

PACIENTE
GILSE ELAINE DE SOUZA SILVA
TELEFONE
991297330
SEXO
1 ☐ MASC. 3 ☒ FEM.
CNS 707806648276317
NATURALIDADE
BELEM

JOSUE JESUS
42
REGISTRO N°
18.002007

DATA NASCIMENTO
23/09/1989
IDADE
28a
DOCUMENTO
CPF 92494986249

1 ☐ SOLTEIRO 2 ☐ CASADO 3 ☐ VIUVO 4 ☒ OUTROS

MÃE
GILSILENE DE SOUZA PEREIRA
BAIRRO
MUCAJAI ZONA RURAL
CIDADE
MUCAJAI

U.F.
RR

ENDEREÇO
VILA DO APIAU,

EMERGENCIA I 1 ☐ ADULTO 2 ☐ PEDIATRIA 3 ☐ TRAUMATOLOGIA 12 ☐ OUTROS

MOTIVO DO ATENDIMENTO

SADT - EXAMES COMPLEMENTARES
1 ☐ RAIO X 2 ☐ ULTRASSOM 3 ☐ TONOG. COMP. 4 ☐ SANGUE 5 ☐ URINA 6 ☐ ECG

DATA DO ATENDIMENTO
21/01/2018
HORA
15:25

HIPOTESE DIAGNÓSTICA
Acidente de trânsito por queda de altura
na região de cabeça e pescoço

DATA/HORA/CONSULTAS ESPECIALIZADAS E PROCEDIMENTOS
04 JUN 2018

ÁREA DE SINISTRO CIVIL
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO
Dr. Josue

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO
Dr. Josue

ENFERMAGEM
LA 509 X 67 mmHg
K: 119 Spn
transfusão p/ Hb
Pl 80ml
84.013.440/0001-73
Hospital Est. Ver. José Guedes Catao

OBSERVAÇÃO: (ATÉ 24h) ☐

PARA ÓBITO

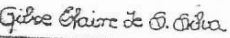
ANTES DO 1º SOCORRO ☐ SIM ☐ NÃO

DESTINO DO CORPO 1 ☐ ENTREGUE A FAMÍLIA 2 ☐ IML 3 ☐ ANATOMIA PATOLÓGICA

ASS. CARIMBO MÉDICO RESPONSÁVEL

ASS. CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Guia 18002007 registrada por WILLIAM

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO	
CARTÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
NOME GILSELENE DE SOUZA SILVA	
	
DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSORA	231508 SSP RR
CPF	924.949.862-49
DATA NASCIMENTO	23/09/1989
FILIAÇÃO	ELIAS FARIAS DA SILVA
GILSELENE DE SOUZA PEREIRA	
PERMISSÃO	ACC
CAT. HAB.	B
Nº REGISTRO	05734562705
VALIDADE	06/03/2022
1ª HABILITAÇÃO	20/03/2013
OBSERVAÇÕES	
	
ASSINATURA DO PORTADOR	
LOCAL	BCA VISTA - RORAIMA
DATA DE EMISSÃO	12/05/2017
LUIZ EDUARDO SILVA DE CASTILHO DIRETOR PRESIDENTE DETTRAN-RR	
ASSINATURA DO EMISSOR	
RORAIMA	



DECLARAÇÃO

GILSE ELAINE DE SOUZA SILVA, brasileira, casada, funcionária pública, portadora da Cédula de Identidade nº 231508 SSP/RR, inscrita no CPF sob o nº 924.949.862-49, residente e domiciliada na Rua P-7, nº 21, Bairro: São Francisco, na cidade de Caracarái, Estado de Roraima. **DECLARA** para os devidos fins de direito e em especial para obter os benefícios da Justiça Gratuita, na forma do art. 2º, § Único e art. 4º, § 1º, ambos da Lei nº 1.060/50, que não disponho de recursos que me permita demandar em Juízo, sem prejuízo de meu próprio sustento e de minha família.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente e dou fé.

Boa Vista-RR, 26 de Fevereiro de 2018.

Gilse Elaine de S. Silva
DECLARANTE



PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE(S):

GILSE ELAINE DE SOUZA SILVA, brasileira, casada, funcionária pública, portadora da Cédula de Identidade nº 231508 SSP/RR, inscrita no CPF sob o nº 924.949.862-49, residente e domiciliada na Rua P-7, nº 21, Bairro: São Francisco, na cidade de Caracará, Estado de Roraima.

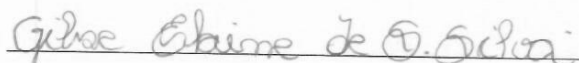
OUTORGADO(S):

LILIANE RAQUEL DE MELO CERVEIRA, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/RR sob o nº 639, com escritório na Avenida Getúlio Vargas, nº 7887, Bairro São Vicente, na cidade de Boa Vista, Estado de Roraima.

PODERES:

A quem confere os poderes da cláusula ad judicium et extra para, agindo em conjunto ou individualmente, independentemente da ordem de nomeação, representar o Outorgante em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como promover umas e outras até final decisão, interpondo recursos, recebendo e dando quitação; exigir, desistir, transigir, firmar compromissos e acordos; reconhecer a procedência de pedidos; renunciar ao direito sobre o que se fundamente qualquer ação; habilitar em precatório; oferecer representação criminal e queixa-crime, requerer, levantar e receber alvarás de quaisquer espécies, enfim, todos os atos indispensáveis ao fim a que se destina este mandato, que poderá ser substabelecido no todo ou em parte, com ou sem reserva de iguais poderes, podendo promover todos os demais atos processuais necessários até final liquidação de sentença.

Boa Vista-RR, 26 de Fevereiro de 2018.


OUTORGANTE





CDD BOA VISTA RR G1



VALNEY PEREIRA DE SOUSA
RUA P-7 21
SAO FRANCISCO
69360-000 CARACARAÍ RR



7211050330015090000005694130050118

Vencimento:
15/01/2018
Postagem:
05/01/2018
DIG000080

Titular: VALNEY PEREIRA DE SOUSA
Cartão: XXXX.XXXX.XXXX.X108

Vencimento	Saldo a Pagar R\$	Parcelamento de Fatura até o Vencimento	Outras opções de Parcelamento de Fatura	Parcelamento Automático Antes e Após o Vencimento
15/01/2018	762,75	15x de R\$ 107,02	até o Vencimento na folha anexa ou na Central de Atendimento	Pague qualquer valor igual ou acima de R\$ 107,03 e saldo restante em até 15x com juros

Atenção: Para ativar o parcelamento efetue o pagamento exato do valor da primeira parcela até o vencimento.

Atenção: O Primeiro pagamento irá ativar o parcelamento, caso queira antecipar, entrar em contato com a Central de Atendimento.

Histórico das Despesas			
DATA	DESCRIÇÃO		VALOR
	VALNEY PEREIRA DE SOUSA X108		
02/09/17	RIACHUELO 279 COMPRA PARCELADA	02/08	54,02 D
13/10/17	RIACHUELO 279 COMPRA PARCELADA/ELETRONICOS	03/10	69,90 D
13/10/17	RIACHUELO 279 COMPRA PARCELADA	03/03	38,49 D
04/11/17	RIACHUELO 279 COMPRA PARCELADA/ELETRONICOS	02/10	49,90 D
08/11/17	AIAM CONFECÇÕES	02/03	101,61 D
11/11/17	AIAM CONFECÇÕES	02/02	50,91 D
28/11/17	FEIRA DOS TECIDOS	02/03	85,54 D
28/11/17	THALITA CALÇADOS	02/02	57,50 D
02/12/17	O BOTICARIO 3888	01/02	44,95 D
23/12/17	ALTERNATIVA MOTO PECAS	01/04	174,50 D
	SUBTOTAL		727,32
15/12/17	PAGAMENTO		687,93 C
15/01/18	Seguro Bolsa Protegida		3,99 D
15/01/18	Assistência Residência 24h		3,49 D
15/01/18	Seguro Residencial		6,95 D
15/01/18	ANUIDADE RIACHUELO - TITULAR	02/03	21,00 D

Limite para Compra		Limite para Saque	
Total	Disponível	Total	Disponível
3.300,00	31,90	330,00	330,00

Encargos			
Descrição		Taxas	
JUROS REMUNERATORIOS DE ATRASO	17,90 % a.m.	621,38 % a.a.	
REFINANCIAMENTO DE SALDO	17,90 % a.m.	621,38 % a.a.	
REFINANCIAMENTO MAX. PROXIMO MES	20,90 % a.m.	875,25 % a.a.	
PARCELAMENTO DE FATURA	12,90 % a.m.	328,87 % a.a.	
PARCELAMENTO DE FATURA MAX. PROXIMO MES	15,90 % a.m.	487,49 % a.a.	
MULTA CONTRATUAL POR ATRASO	2,00%		

Nº Sorteio - Produtos Financeiros			
Descrição	Código	Valor	Data Sorteio

Informações Importantes	
A PARTIR DE 01 DE MAIO DE 2017 O VALOR DA ANUIDADE DE SEU CARTAO RIACHUELO SERA ALTERADA DE 3X 17,00 PARA 3X 21,00, LANÇADA CONFORME A DATA DE ANIVERSÁRIO DA ANUIDADE.	

Central de Atendimento Riachuelo	
Capitais e regiões metropolitanas	3004-5417
Demais localidades	0800 727 4417
SAC (Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais)	0800 721 3344
Deficientes Auditivos	0800 722 0604
Ouvidoria (Das 10h às 16h - segunda a sexta exceto feriados)	0800 727 3255
www.riachuelo.com.br / www.midwayfinanceira.com.br	

Bradesco		237-2	23792.37403 91127.971132 51008.360003 5 00000000000000	
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA OU NAS LOJAS RIACHUELO				
Beneficiário: MIDWAY SA - 09.464.032/0001-12 - R LEAO XIII, 500, TERREO ANEXO A, SP				
Data do Documento: 03/01/2018	Número do Documento: 279711351	Especie Documento: DM	Valor: N	Data do Processamento: 03/01/2018
Uso do Banco: Carteira 09	Especie Moeda: Real	Quantidade: X	Nosso Número: 09/11/279711351-0	
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)				
SR. CAIXA, NAO ACEITAR PAGAMENTOS APOS 30/01/2018. PREENCHER O VALOR A SER PAGO NO CAMPO VALOR COBRADO. FATURAS PAGAS APOS O VENCIMENTO,TERAO ACRESCIMOS E JUROS REMUNERATORIOS PELO ATRASO. O PAGAMENTO SOMENTE ESTARA DISPONIVEL PARA A RIACHUELO APOS 3 DIAS UTEIS. NAO ACEITAR PAGAMENTO EM CHEQUE. DICA DE SEGURANCA CONFIRA OS 5 PRIMEIROS NUMEROS DA LINHA DIGITAVEL. ELES SEMPRE DEVERAO CORRESPONDER AO CODIGO DO BANCO BRADESCO 23792.				
Pagador: VALNEY PEREIRA DE SOUSA RUA P-7 21 SAO FRANCISCO 69360-000				
Sicador / Avalista				



Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação



ESTADO DE RORAIMA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAJÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU



FICHA DE ATENDIMENTO
UNIDADE: BRAVO (Mucajaí) EQUIPE: Mayle / Claudio
Paciente: Gilberto Elaine de Souza Silva 28 anos Sexo: ☐ M ☒ F
Nacionalidade: Brasileira Raça: ☐ Branca ☐ Negra ☒ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena - Etnia:
Endereço: Rua 07 do Telefone:
Ponto de Referência: Entrada de campo novo
Nº da Ocorrência: 1212 Data: 21 / 01 / 18 Hora do Acionamento: 02:27
Médico(a) Regulador(a): Anderson Hora Cegada no Local: (J/10): 02:40
MOTIVO: ☒ Socorro ☐ Transporte ☐ Remoção ☐ Intra-hospitalar ☐ Apoio: Outros:

MECANISMOS DE TRAUMA		OUTROS	
AUTOMÓVEL ☐ Atropelamento ☐ Capotamento ☐ Colisão X ☐ Motorista ☐ Passageiro dianteiro ☐ Passageiro traseiro	AUTOMÓVEL ☐ Uso do cinto: ☐ Sim ☐ Não ☐ Vítima projetada ☐ Colisão X ☐ Motorista MOTO / BICICLETA ☐ Acidente com moto X ☒ Queda de moto: ☒ Com capacete ☐ Sem capacete ☐ Bicicleta ☐ Condutor ☐ Queda de bicicleta ☐ Passageiro	VIOLÊNCIA ☐ Agressão física ☐ Espancamento ☐ FAB ☐ FAF ☐ Tentativa de Suicídio ☐ Violência doméstica ☐ Violência Sexual	OUTROS ☐ Acidente de trabalho ☐ Local ☐ Trajeto ☐ Queda altura aprox.: ☐ Acidente doméstico ☐ Queimadura agente ☐ Agressão por animal ☐ Outros:

VIAS AÉREAS		AVALIAÇÃO INICIAL	
☐ Apnéia ☐ Bradpnéia ☐ Dispnéia ☐ Eupneico ☐ Obstruída ☐ Respiração Ruidosa ☐ Taquipnéia	VENTILAÇÃO ☐ Abolida ☐ Ferida aspirativa ☐ Hiper-timpanismo ☐ M.V. ausente ☐ M. V. diminuído ☐ Maciez	CIRCULAÇÃO ☐ Arritmico ☐ Ausente ☐ Bradicardia ☐ Enchimento capilar > 2s ☐ Taquicardia	AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA ☐ AVDN ☐ DNV ☐ Miose ☐ Midriase ☐ Anisocaria ☐ Alcoolizado

SINAIS VITAIS E ESCORES
Hora: Início: 100 P.A mm/hg: 70 F.C bpm: 123 F.R Mpm: 97 Sat O₂ %: 97 Temp: 36 Esc. Visual anal. EVA "DOR": 0 Glicemia: 0 APGAR: 0

AVALIAÇÃO SECUNDÁRIA		MEMBROS	
PELE ☐ Cianótica ☐ Corada ☒ Fria ☐ Pálida ☐ Quente ☐ Úmida ☐ Seca PELVE ☐ Contusão ☐ Escoriações ☐ Dor ☐ Instabilidade	CABEÇA ☐ Afundamento ☐ Contusão ☒ Escoriação ☐ Fer. Penetrante ☐ Hematoma ☐ Laceração COLUNA DORSAL ☐ Contusão ☐ Hematoma ☐ Dor: ☐ Leve ☐ Moderada ☐ Intensa ☐ Deformidade	FACE ☐ Contusão ☒ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Ferimento ocular PESCOÇO ☐ Desvio de traqueia ☐ Enfiamento subcutâneo ☐ Escoriações ☐ Hematoma ☐ Lacerações ☐ Contusões ☒ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Luxações	TÓRAX ☐ Escoriações ☐ Lacerações ☐ Resp. paradoxal ☐ Tamponamento ☐ Tórax instável ABDOME ☐ Distendido ☐ Doloroso ☐ Em tábua ☐ Escoriações ☐ Evisceração ☐ Respiração Ruidosa

AVALIAÇÃO CARDÍACA		AFECÇÃO CLÍNICA	
☐ Ritmo Sinusal ☐ Taquicardia ☐ Bradicardia ☐ Flutter	☐ Fibrilação atrial ☐ Fibrilação ventricular ☐ Assistolia	☐ Cardiovascular ☐ Metabólica ☐ Neurológica ☐ Psiquiátrica ☐ Respiratória	☐ Aborto ☐ Digestiva ☐ Infecciosa ☐ Obstétrica ☐ Pediátrica

GRAVIDADE COMPROVADA:		HISTÓRIA PEGRESSA	
☐ ILESO ☐ PEQUENA ☐ MÉDIA ☐ ÓBITO ☐ INDETERMINADA	DESFECHO DO CHAMADO ☐ Cancelamento ☐ Não se encontrava no local ☐ Trote ☐ Recusa de atendimento ☐ Recusa de hospitalização ☐ Bombeiro no local	MÚLTIPLOS MEIOS ACIONADOS ☐ Polícia Militar ☐ SMTRAN ☐ PRF ☐ Guarda Municipal ☐ Bombeiro ☐ DETRAN	☐ Alergias ☐ Cardiopatia ☐ Diabetes ☐ HAS ☐ Sequela AVC ☐ Medicamentos em uso:

DESTINO		OBS:	
☐ Atendido no local ☐ Pronto Atendimento - PAAR	☐ Grande Trauma - GT ☐ Hospital Coronel Mota - HCM	☐ Policlínica Cosme e Silva - PCCS ☐ Hospital Santo Antônio - HCSA ☐ HMINON	☐ Hospital das Clínicas - HCF / RR ☒ Hospital Lette Irs - HLI ☐ Hospital José Guedes Catão



PERTENCES
(PACIENTE)

Descrição

Nome do Receptor

Função do Receptor:

Assinatura do Receptor:

TERMO DE
RECUSA

Declaro para os devidos fins que estou recusando o atendimento Médico disponibilizado pelo SAMU / MUCAJAI – RR, nessa oportunidade.

Assinatura do Paciente:

RG:

GESTANTE

IG p/ semana:

Movimentos fetais:

Perda de Líquido

BCF:

☐ Com cartão ☐ Sem cartão

MATERIAL E MEDICAÇÃO

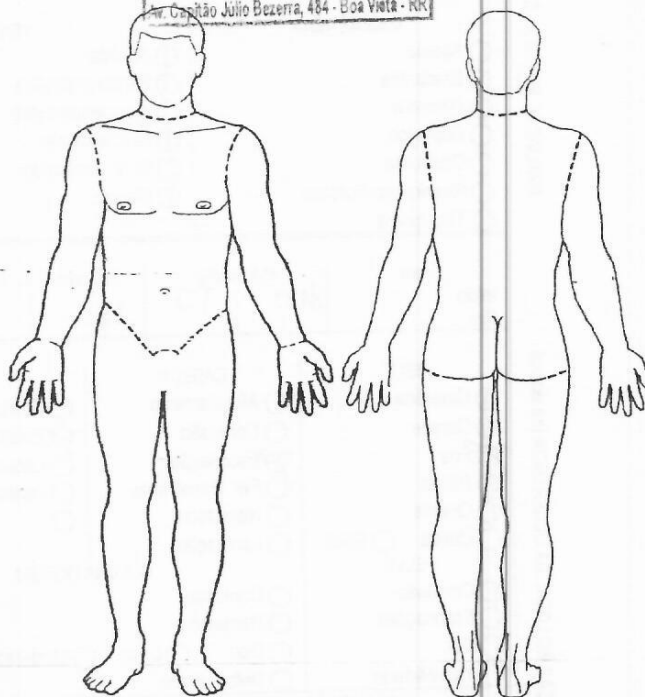
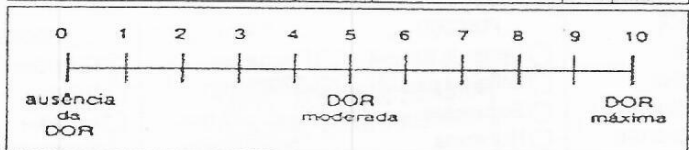
ÁREA DE SINISTROS - DPVAT
CONTEÚDO NÃO VERIFICADO

04 JUN 2018

GENTE SEGURADORA S/A

Av. Capitão Júlio Bezerra, 484 - Boa Vieta - RR

1. Abertura Ocular (O):	Espontânea	4 pontos
	Estímulo verbal	3 pontos
	Estímulo doloroso	2 pontos
	Sem resposta	1 ponto
2. Melhor Resposta Motora (M):	Obedece a comandos	6 pontos
	Localiza dor	5 pontos
	Flexão normal (retirada)	4 pontos
	Flexão anormal (decorticação)	3 pontos
	Extensão (descerebração)	2 pontos
	Sem resposta (flacidez)	1 ponto
3. Resposta Verbal (V):	Orientado	5 pontos
	Confuso	4 pontos
	Palavras inapropriadas	3 pontos
	Sons incompreensíveis	2 pontos
	Sem resposta	1 ponto



EVOLUÇÃO DO PACIENTE

paciente vítima de acidente de moto e q. entorse
na garupa da moto com seu esposo p. de moto
estava paciente desorientada, confuso TCE com
ferimentos no olho esquerdo e no pescoço
com fraturas nos membros com possível fratura
no osso da espinhela