



Número: **0838087-02.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **23ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **26/10/2018**

Valor da causa: **R\$ 10.125,00**

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
ERICK MARCELINO DA ROCHA (AUTOR)		RAIMUNDO NONATO ALVES (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - - ME (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11994 093	24/08/2017 15:28	<a href="#">PROCURAÇÃO E DOCUMENTOS DE INDENTIFICAÇÃO DO AUTOR</a>	Procuração
11994 103	24/08/2017 15:28	<a href="#">BOLETIM DE Ocorrência e documento do veículo</a>	Documento de Comprovação
11994 117	24/08/2017 15:28	<a href="#">BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EXAMES</a>	Documento de Comprovação
11994 126	24/08/2017 15:28	<a href="#">LAUDO DE INTERNAÇÃO E RELATÓRIO CLÍNICO</a>	Documento de Comprovação
11994 141	24/08/2017 15:28	<a href="#">LAUDO MÉDICO</a>	Documento de Comprovação
11994 152	24/08/2017 15:28	<a href="#">COMPROVANTE DE PAGAMENTO PARCIAL</a>	Documento de Comprovação
11994 158	24/08/2017 15:28	<a href="#">QUESITOS PERICIAIS</a>	Documento de Comprovação



**RAIMUNDO NONATO ALVES - OAB/RN N° 11.608**

**PROCURAÇÃO "AD JUTICIA" E "EX EXTRA" - CONTRATO DE HONORÁRIOS**

**OUTORGANTES:** Erick Marcelino da Rocha, brasileiro, solteiro, agricultor inscrita no RG: sob o n°: 002.574.700 -SSP/RN e no CPF de n°: 7012.137.444-57 residentes e domiciliados na Rua Pov. Laranjeira do Abdias, N° 327, Zona Rural, CEP: 59.162-000, São Jose do Mipibu/RN.

**OUTORGADO:** Raimundo Nonato Alves, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/RN sob o n° 11.608, com endereço profissional à Rua Dr. Lauro Pinto, n 264, Lagoa Nova, CEP: 59065-250, Natal/RN.

**PODERES:** a OUTORGANTE constitui e nomeia o OUTORGADO seu bastante procurador, com os poderes contidos nas cláusulas "ad judicia" e "et extra", para representá-la no foro em geral ou fora dele, podendo, em qualquer Juízo, Grau ou Tribunal, propor, contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo até final decisão, usando dos recursos legais, acompanhando-o e praticando todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento do mandato ora outorgado, podendo mesmo substabelecer, com ou sem reserva de poderes, e, ainda, confessar, transigir, desistir, receber e dar quitação, firmar compromisso, oferecer recurso, tudo com os poderes especiais ressalvados no art. 105, "in fine" do Código de Processo Civil Brasileiro c/c o art. 5º e § 2º, da Lei n°. 8.906, de 4 de julho de 1994 (Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil), e, em especial, para propor ação de cobrança do seguro DPVAT.

**HONORÁRIOS**

**CLÁUSULA PRIMEIRA** - Em remuneração aos serviços profissionais supra referidos, pagarei ao advogado outorgado, ou a quem legalmente o substituir, quantia equivalente a **30% (trinta por cento)** sobre o valor dos atrasados apurado na condenação, sendo devido no caso de procedência da ação, realização de acordo judicial ou extrajudicial, ficando desde logo autorizada a retenção na ocasião do pagamento, mediante dedução da quantia que vier a receber ou for depositado em conta judicial, em favor do advogado contratado. (art. 22, Parágrafo 4º da Lei 8.906/94).

I - Fica ainda esclarecido, que em caso de não haver atrasados, quando o benefício é reconhecido somente a partir

E-mail: [advocacia@raimundoalves.com.br](mailto:advocacia@raimundoalves.com.br)

Telefones: (084) 2040-1476 / 99122-8092 / 99648-6752

*x Erick Marcelino da Rocha*



**RAIMUNDO NONATO ALVES - OAB/RN N° 11.608**

da sentença, a remuneração dos serviços profissionais do advogado será pago na quantia de 30% (trinta por cento), dos 12 (dozes) primeiros salários recebidos a partir da sentença procedente, independentemente da condenação em honorários de sucumbência, que pertencem exclusivamente ao advogado contratado.

**PARÁGRAFO ÚNICO** - havendo desistência da ação, rescisão do contrato firmado ou revogação do mandado de procuração por vontade da(o) CONTRATANTE, este(a) pagará ao CONTRATADO pelos serviços já prestados (realizados), de acordo com os valores tabelados pela OAB/RN.

**CLÁUSULA SEGUNDA** - O valor total dos honorários poderá ser considerado automaticamente vencido e imediatamente exigível, sendo passível de execução, sem prévia notificação ou interpelação judicial, e resguardado o direito aos honorários de sucumbência, acrescido de multa contratual de 20 % (vinte por cento), juros de mora de 1% ao mês e atualização monetária pelo índice INPC nos seguintes casos:

- a) se houver composição amigável realizada por qualquer uma das partes litigantes sem anuência do Contratado;
- b) quando não forem pagos os honorários nas datas estabelecidas;
- c) se for cassado o mandato sem culpa do Contratado.

**CLÁUSULA TERCEIRA** - Para resolver quaisquer controvérsia decorrentes deste CONTRATO, as partes elegem o foro da Cidade de Natal, Estado do Rio Grande do Norte, como competente.

Por estarem assim de acordo, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor.

Nova Cruz/RN, 24 de julho de 2017.

x Erick Marcelino da Rocha

Erick Marcelino da Rocha

Raimundo Nonato Alves - OAB/RN: 11608

E-mail: advocacia@raimundoalves.com.br  
Telefones: (084) 2040-1476 / 99122-8092 / 99648-6752

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 002.574.700 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/12/2016

NOME ERICK MARCELINO DA ROCHA

FILIAÇÃO ELENILDO MARCELINO DA ROCHA MARIA MELHA DA ROCHA

NATURALIDADE SÃO JOSE DE MIPIBU RN DATA DE NASCIMENTO 15/09/1998

DIGITO CERT. DE NASCIMENTO L-A0069 F-24 RG-026456

SÃO JOSE DE MIPIBU RN-2 CARTÃO

CPF 702.137.444-57

Josebias Ferreira do N. Junior. VIA

Assinatura de Identificação - ITED/IRN

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE PERÍCIA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE







ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL – DEGEPO  
DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DO INTERIOR - DPCIN  
6ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL - NOVA CRUZ – 6ª DRPC

**BOLETIM DE Ocorrência Nº 247/2017**

Ocorrência: Acidente Automobilístico

Local: Sítio Laranjeiras, zona rural de São José do Mipibú/RN.

Data e hora: 08/10/2017, por volta das 20hs.

Comunicante: Erick Marcelino da Rocha

Profissão: estudante

Filiação: Elenildo Marcelino da Rocha e Maria Welma da Rocha

Endereço: Rua São José, s/n, Sítio Laranjeiras, zona rural de São José do Mipibú/RN.

Natural: São José do Mipibú/RN.

Nascimento: 15/09/1998

RG: 003.574.700 SSP/RN

CPF: 702.137.444-57

Telefone: 99228-3019

Vítima: o comunicante

Profissão:

Filiação:

Endereço:

Natural:

Nascimento:

RG:

CPF:

Telefone:

Acusado(a): prejudicado

Endereço: prejudicado

Referência: prejudicado

Histórico: Disse o comunicante que no local, data e hora acima citados, foi vítima de uma acidente automobilístico que ando pilotando a motocicleta tipo Honda/CG 150 FAN ESDI, ano 2014, de cor preta, placa OJV 5143, licenciada no nome de Maria Welma da Rocha, quando ao freiar o citado veículo, perdeu o controle e caiu, sendo socorrido para o hospital Walfredo Gurgel, em Natal/RN, onde foi cirurgiado e ficou internado por sete dias. Nada mais disse.

Toda informação declarada neste Boletim de Ocorrência é de inteira responsabilidade do comunicante.

Providência (s) Adotada (s): Registro de Boletim de Ocorrência.

TESTEMUNHA:

Nova Cruz, 03 de abril de 2017

*Erick Marcelino da Rocha*

ASSINATURA DO (A) COMUNICANTE

ASSINATURA E MATRÍCULA DO (A) SERVIDOR (A)

*Izaltino Gomes Galvão Neto*  
Agente de polícia civil  
Mat. 195.703-1

*Arquivo de Len 08/10/2017, Se Len 08/10/2016*

*Izaltino*  
MAT. 195.703-1

Rua Assis Chateaubriand, 842 – CEP. 59215-000 – fone/fax (84)3281-5905/5912

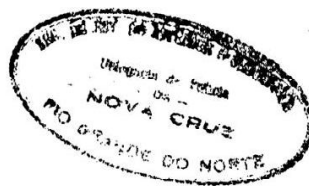
## DECLARAÇÃO

Em razão do meu ofício, declaro para os devidos fins, que se fizerem necessários, e em complemento ao Boletim de Ocorrência nº 247/2017-6ª DPNC, que onde se lê: DATA E HORA: 08.10.2017, LEIA-SE: DATA E HORA: 08.10.2016.



GERSON ALVES RIBEIRO  
AGENTE DE POLÍCIA CIVIL

MAT. 168.099-4





**REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTERIO DAS CIDADES**

DETRAN - RN 9978/0503 Nº **012734439745**  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

VIA 1 COB-RENAVAM EXERCÍCIO 2016  
01002890677

NOME MARIA BELMA DA ROCHA

CPF / CNPJ 089.978.444-58 PLACA QJV5143

CHASSI QJV5143/RN

ESPECIE 193 9C2KC1680ERS32965

PASSAGEIRO/MOTOCICLISTA/MAG APPLICAVEL COMBUSTIVEL ALCOOL-CASOL

MARCA / MODELO HONDA / CG150 FAN ESDI ANO FAB 2014 ANO MOD 2014

CAP / POT / CIL CATEGORIA PARTICULAR CORPHEDOMINANTE

OCV/149 CILINDRADAS PRETA

COTA ÚNICA 1º VENC / COTAS 25/05/2016 1º PAGO 0.00 2º PAGO 002863 3X 3º PAGO R\$ 43.75

FAIXA IPVA PARCELAMENTO / COTAS

PREMIO TARIFARIO (R\$) IOF (R\$) R\$ 43.75 DATA DE PAGAMENTO

\*\*\* TAXAS DETRAN: PACO \*\*\* DPVAT: PACO

MOTOR: KC1680ERS32965

SAO JOSE DE RIB. 2017/07/07

Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a: RAIMUNDO NONATO ALVES

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

RN Nº **012734439745** BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA  
[www.dpvatsegurodotransito.com.br](http://www.dpvatsegurodotransito.com.br)  
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 1 CPF / CNPJ 089.978.444-58 PLACA QJV5143

RENAVAM 01002890677 MARCA / MODELO HONDA / CG150 FAN ESDI

ANOTAB 2014 9 Nº C/CHASSI 9C2KC1680ERS32965

FMS (R\$) PRÊMIO TARIFÁRIO DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL 12% INFLAÇÃO SEGURO (R\$)

COTA ÚNICA PAGAMENTO PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

**SEGURADORA LIDER - DPVAT**  
CNPJ 09.248.608/0001-04  
[www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br)

MAR 2016





SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA  
CIRURGIA GERAL

<b>PACIENTE</b>	<b>ERICK MARCELINO DA ROCHA</b>		
<b>DATA DE ENTRADA</b>	08/10/2016	<b>HORA</b>	21:54
<b>IDADE</b>	18	<b>SEXO</b>	M
<b>CARTÃO SUS</b>	201624253700018	<b>ETNIA</b>	Pardo
<b>ESTADO CIVIL</b>	Solteiro(a)		
<b>CPF</b>	- RG 2.574.700 - SSP		
<b>NOME DA MÃE</b>	MARIA WELMA DA ROCHA		
<b>NOME DO PAI</b>	ELENILDO MARCELINO DA ROCHA		
<b>NASCIMENTO</b>	15/09/1998	<b>NATURALIDADE</b>	São José de Mipibu-RN
<b>TELEFONE</b>	(84) 9137-4745	<b>PROFISSÃO</b>	Estudante
<b>RUA/AV.</b>	SAO JOSE N° 00	<b>BAIRRO</b>	AREA RURAL
<b>COMPLEMENTO</b>	DISTRITO LARANJEIRA DO ABDIAS		
<b>CEP</b>	59162-000	<b>CIDADE</b>	São José de Mipibu-RN
<b>ORIGEM</b>	Ambulância - Interior	<b>MOTIVO</b>	Acidente de Trânsito / Queda de moto
<b>ACID. DE TRABALHO</b>	Não	<b>USUÁRIO</b>	Francisco

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Queda de moto, sem capacete, encaminhado com suspeita de lesão da consciência, ferimentos em MSD e cervicalgia e cefaléia. Nega vômitos.

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A	V.A. puras
B	Ventila espontaneamente
C	Estável
D	G=13
E	Ferimento couro cabeludo e escoriações MSD

OUTRAS OBSERVAÇÕES

Tórax e abdome - Sem evidência de trauma

TOMOGRAFIA/HMWC  
Data: 08/10/16 Hora: 16:14  
Técnico: Vinícius Fran

TOMOGRAFIA/HMWC  
Data: 08/10/16 Hora: 22:39  
Técnico: Gerson / Gustavo  
Exame: Cervical / Crânio

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	TEMP.	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL

DIAGNÓSTICO INICIAL

TCE Politraumatizado

CID\*

O EXAME FÍSICO SECUNDÁRIO E A AVALIAÇÃO DETALHADA CRITÉRIOS DO PACIENTE DA CABEÇA AOS PÉS, VEJA, NÃO APENAS OLHE; OUÇA, NÃO APENAS ESCUTE; SINTA NÃO APENAS TOQUE.

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)	
A	
B	
C	
D	
E	
A (ALERGIAS): _____	
M (MEDICAÇÃO EM USO): _____	
P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS): _____	
L (LÍQ E ALIMENTOS INGERIDOS): _____	
A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA): _____	
V (PASSADO VACINAL): _____	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)*** TC tórax e col. cervical Rx tórax PA e perfil	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS
	OUTROS
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS) 1. Colar cervical 2. Dipirona 750mg IV agora 3. Tilatil 40mg IV agora PRASIL 02ml + 18ml 400 EV agora	ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM 22/9 23/9
CONFERE COM ORIGINAL NATAL/RN, 21/12/16 PROTOCOLADO WASHINGTON LUIS C. GOMES Assinatura e Carimbo do Responsável	Dr. Thiago Alexandre F. Rocha Neurocirurgia CRM/RN 6293 Assinatura e Carimbo do Responsável

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

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE		
ESPECIALISTA 1: Neurocirurgia	HORA: 22:20	DATA: 28.10.16
ESPECIALISTA 2:	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 3:	HORA:	DATA:

Dra. Aline Maciel  
Cir. Colorretal  
CRM/RN 4966

MÉDICO (CARIMBO)

O preenchimento do boletim de atendimento produz uma ação em saúde mais qualificada, um serviço hospitalar com registros mais fidedignos e protege o profissional de saúde, contribui para a melhoria da assistência no HMWG.



ALGORITMO DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA: 1- AVALIE A RESPOSTA DA VÍTIMA. 2- PEÇA AJUDA A OUTRA PESSOA. 3- PEÇA UM DESFIBRILADOR. 4- AVALIE RESPIRAÇÃO (VER, OUVIR, SENTIR). 5- SE APRIENHA APLIQUE 2 VENTILAÇÕES DE RESGATE (DISPOSITIVO BOLSÃO VALVA MÁSCARA). 6- AVALIE PULSO CAROTÍDEO. 7- SE PULSO NÃO FOR ENCONTRADO, REINICIE RCP. 8- SE PULSO FOR ENCONTRADO, REINICIE RCP. 9- SE PULSO FOR ENCONTRADO, REINICIE RCP. 10- SE PULSO FOR ENCONTRADO, REINICIE RCP. 11- AVALIE O RITMO A CADA 5 CICLOS. 12- FAÇA RCP QUANDO A EQUIPE DE SUPORTE AVANÇADA ASSUMIR. 13- SOLICITE A ENTÃO A EQUIPE DE RECUPERAÇÃO.

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1: 081-10-16 # 1-00 # 20-25

# ANAMNESE

PACIENTE A 18 ANOS ÚLTIMO DE QUEDA DE MOTO E CEFALÉIA PERSISTENTE E CERVALGIA

## EXAME FÍSICO

GLA 50cm. 15PTS SÍDEFICITS

## IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

TCE

## EXAMES COMPLEMENTARES (RADIOLOGIA E IMAGEM)\*\*\*

TC CRANIO  
TC CERVICAL

FUNDAMENTO  
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS  
F-P 10 q 10 HED  
OUTROS  
SÓBACENTE

## CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

Dr. Thiago Alexandre F. Rocha  
Neurocirurgia  
CRM-RN 8253

ENCARGO TESTAMENTO CIRÚRGICO

## ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Dr. Thiago Alexandre F. Rocha  
Neurocirurgia  
CRM-RN 8253

CONFERE COM ORIGINAL  
NOTA: 12/10  
MAYRA L. D. SOARES  
MAYRA L. D. SOARES  
MAYRA L. D. SOARES

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

## ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura Ocular (AO)	
Olhos se abrem espontaneamente	4
Olhos se abrem ao comando verbal. (Não confundir com o despertar de uma pessoa adormecida, se assim for marque 4, se não 3.)	3
Olhos se abrem por estímulo doloroso	2
Olhos não se abrem	1
Melhor resposta verbal (MRV)	
Orientado: (Responde corretamente e apropriadamente às perguntas sobre seu nome, idade, endereço, hora, o período, a data e o mês.)	5
Confuso: (Responde às perguntas corretamente, mas há alguma desorientação e confusão)	4
Palavras inapropriadas (fala alucinação, mas sem troca conversacional.)	3
Sons ininteligíveis. (Gemeio sem articular palavras.)	2
Apneia	1
Melhor resposta motora (MRM)	
Obedece a ordens verbais. ( Faz coisas simples quando lhe é ordenado.)	6
Localiza estímulo doloroso.	5
Rirada inespecífica a dor.	4
Padrão flexo a dor (Decorificação).	3
Padrão extensor a dor (Descerebração).	2
Sem resposta motora.	1
Total	

**ESCALA DE TRIAGEM DO TRAUMA REVISADA - RTS	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-150 = 4
	9-120 = 3
	6-80 = 2
	4-50 = 1
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	31 = 0
	10-30 = 1
	6-30 = 2
	1-50 = 3
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	00 = 0
	76-90 = 1
	91-100 = 2
	101-120 = 3

## CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ATI S 2005)\*

03- 08-grave (necessidade de intubação imediata);  
09- 3= moderado;  
14-15-leve

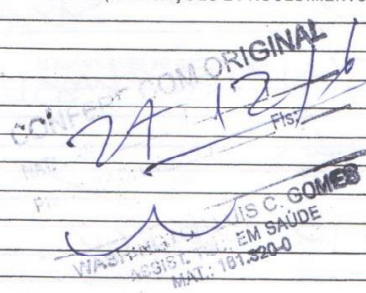
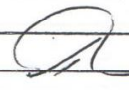
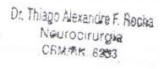
\* Referência: TEASDALE G. JENNET B. Assessment of coma and impaired consciousness. A practical scale. Lancet 1974;2:81-84

\*\* A escala proposta aplica-se a doentes conscientes e que colaboram com idade superior a 3 anos. Na Escala Qualitativa solicita-se ao doente que classifique a intensidade da sua dor de acordo com os seguintes adjetivos:

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

\*\*Escala de Trauma Revisada (RTS): Bom índice de sobrevivência para pacientes de trauma fechado. Referência: Adaptado de Champion H.F. Sacco W.I. Copes, et al; A revision of the Trauma score, J. Trauma 29(5) 624, 1999.

FIQUE ATENTO À SITUAÇÃO DE ABUSO E MAUS TRATOS, EM ESPECIAL ÀS CRIANÇAS, MULHERES E IDOSOS. DENUNCIE! PROCURE O SERVIÇO SOCIAL E NOTIFIQUE.

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:	
ANAMNESE	
EXAME FÍSICO	
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA	
EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)****	LABORATÓRIO
	OUTROS
CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)	ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
 Assinatura e Carimbo do Responsável	          Assinatura e Carimbo do Responsável
DESTINO DO PACIENTE:	Nº do Boletim de Atendimento:
INTERNAMENTO NA CLÍNICA: <i>na</i>	DATA: <i>08/10/16</i> HORA: <i>23:00</i>
SAÍDA:	DATA: / / HORA:
Decisão Médica <input type="checkbox"/> À Revelia <input type="checkbox"/> Transferido para:	
ÓBITO:	DATA: / / HORA:
Entregue à família com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>	
Médico (Carimbo) 	

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTACAR

DESTINO DO PACIENTE:	Nº do Boletim de Atendimento:
INTERNAMENTO NA CLÍNICA:	DATA: / / HORA:
SAÍDA:	DATA: / / HORA:
Decisão Médica <input type="checkbox"/> À Revelia <input type="checkbox"/> Transferido para:	
ÓBITO:	DATA: / / HORA:
Entregue à família com Atestado <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>	





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

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

**BOLETIM  
OPERATÓRIO****IDENTIFICAÇÃO**

Nome: ERICK MARCELINO DA ROCHA Reg. Nº 1137118  
Diagnóstico pré-operatório: Apudamento orbital  
Indicação terapêutica: rese de massa Urgência ( ☒ ) Eletiva ( ☐ )

**INTERVENÇÃO**

Data: 08/10/16 Início: 6.20 Término: 9.30 Duração:  
Operador: Mário Jomel CRM/CRO:  
1º Auxiliar: Anderson Macedo CRM/CRO: 2606  
2º Auxiliar: CRM/CRO:  
Instrumentador:  
Anestesista: Sotero / Max CRM/CRO:

**RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO**

- 1) Incisão em "U" parietal direita (onde houve depressão óssea e subaponeurotica e aprisco de corpo externo)
- 2) Abertura da planície
- 3) Retirado o conteúdo em múltiplos fragmentos para condicão de retorno, durômetro lateral
- 4) Ligneza de penetração linear
- 5) Projeção exauriva
- 6) Durôplast com gesso apropriado
- 7) Fechamento da planície
- 8) Unção compressiva

Dr. Anderson Macedo  
Neurocirurgião  
CRM/RN 8.606

CONFECIONE COM ORIGINAL  
DA 12/16  
MAT. 11994126 (3)  
11994126  
GOMES  
220-0

Coleta de material anatomo-patológico: ( ☐ ) NÃO ( ☐ ) SIM QUAL?

Coleta de material para microbiologia: ( ☐ ) NÃO ( ☐ ) SIM QUAL?

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



Nome: <u>Erick Manuel de Rocha</u>	
Leito:	Idade: Nº Registro:

DATA	EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR
09/10/16	NCK - Bem mantido. Xm gesso. ECG: 15. xur difh po. FO OK cd: A inflexão
11/10/2016	NC Uterus do lado de rec. A seguir
12/10/16	NC - ECG: 15. xur difh po. FO OK cd: A inflexão
13/10/2016	NC ECG: 15. xur difh po. FO OK cd: A inflexão
14/10/16	NC ECG: 15. xur difh po. FO OK cd: A inflexão

Dr. Rafael de A. Barbosa  
Neurocirurgia  
CRM/RN 6719

Dr. Fernando S. M. Lima  
Neurocirurgia  
CRM/RN 6719

Dr. Raimundo N. Alves  
Neurocirurgia  
CRM/RN 6719

CONFERE COM ORIGINAL  
NATURAL  
FOTOCOPIA

WASHING TON  
MAY 15 1977  
MAY 15 1977

Ramon B. Guerreiro  
Neurocirurgia  
CRM/RN 5107

Ramon B. Guerreiro  
Neurocirurgia  
CRM/RN 5107



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
Secretaria de Estado da Saúde Pública  
Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel  
Pronto Socorro Clóvis Sarinho  
RELATÓRIO DE HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO

Nome: Enick Marcelo do Rocha Nº Registro: \_\_\_\_\_  
Serviço: NGN Idade: 18 A Leito: \_\_\_\_\_

#### HISTÓRIA CLÍNICA

Dono admissão 08/10/16 23:30h.

paciente 18a, histórico de quadro  
de melo sem especificar. Anúncio de Exatubose  
e asmático. Anúncio certo conforme protocolo @.  
tél = 14, sem prurido, pupila 2x/2x/2x  
de Exatubose = { Anúncio de Exatubose Protocolo @  
com história individual relevante  
sem prurido  
catarata leve

Anúncio de Exatubose @ exposto!

@ Indicação de intervenção cirúrgica!  
sem sede no cc deprimido no momento.  
Quanto prurido.  
Seguindo com prurido @ Exatubose.

NGN

POI conexão de opndomato de Exatubose @ Anúncio  
de Exatubose importante de Exatubose, realizado  
plástico dorsal com gase-gase-gase  
Co: Exatubose precoce

Dr. Anderson Miranda  
CRM/RN 8.606


Dr. Ferreira Anália  
CRM/RN 7228

CONFERE COM ORIGINAL  
NATALIA  
FOTOCOPIA

WASHINGTON LINS R. LINS  
ASSIST. TEC. EM SAÚDE  
MAT: 161.320-0




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

	<b>GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE</b> Secretaria de Estado da Saúde Pública Hospital Monsenhor Walfredo Gurgel Pronto Socorro Clóvis Sarinho	<b>RECEITUÁRIO</b>
	NOME <u>Erick Marcelino de Rocha</u>	

Laudo Médico:

Reclama para os devidos fins  
 que o paciente acima citado  
 permaneceu internado de 08/10/16  
 a 14/10/2016 para tratamento  
 neurológico, devendo permanecer  
 afastado do trabalho durante  
 sessenta (60) dias. CID: S06

DATA <u>21, 10, 16</u>	 Ramon B. Gurgel Neuropsiquiatra CRM/RN 5107
ASSINATURA	

SE FOR DIRIGIR NÃO BEBA.  
 FUMAR É PREJUDICIAL À SAÚDE.

RESPEITE O PEDESTRE.  
 COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, EVITE ÁGUA PARADA.

PILOTE SEMPRE COM CAPACETES.  
 COMBATA O MOSQUITO DA DENGUE, EVITE ÁGUA PARADA.

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

**SINISTRO 3170284964 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA** ERICK MARCELINO DA ROCHA

**COBERTURA** Invalidez

**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO** TERRA DO SOL

ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

**BENEFICIÁRIO** ERICK MARCELINO DA ROCHA

**CPF/CNPJ:** 70213744457

**Posição em 24-07-2017 08:27:24**

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 3.375,00

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

<b>Data do Pagamento</b>	<b>Valor da Indenizacao</b>	<b>Juros e Correção</b>	<b>Valor Total</b>
25/07/2017	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00



## **DOS QUESITOS PERICIAIS.**

**1. Para a realização da perícia médica judicial, o(a) Autor(a) apresenta os seguintes quesitos:**

- A) O(a) autor(a) possui alguma invalidez ou sequela permanente decorrente do acidente de trânsito sofrido?
- B) Em que região do corpo está localizada a invalidez ou sequela?
- C) Qual tempo médio para a convalidação da referida lesão?
- D) A invalidez ou sequela é notória ao autor(a), ou seja, poderá ser perceptível sem parecer médico?
- E) A ciência inequívoca da consolidação das sequelas pode ser verificada sem um laudo profissional?
- F) Com base na documentação médica apresentada, é possível precisar a data da ciência inequívoca, pelo(a) autor(a), do caráter definitivo de suas sequelas?
- G) Sendo o(a) autor(a) possuidor(a) de invalidez, qual o grau da invalidez segundo a Lei 11.945/2009?
- H) Existe tratamento médico capaz de reverter a situação do(a) autor(a)?
- I) Existindo tratamento, este é acessível a pessoas de situação financeira precária? É fornecido pelo Sistema Único de Saúde, de forma satisfatória?