



Número: **0800034-09.2019.8.20.5121**

Classe: **PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL**

Órgão julgador: **Juizado Especial Cível da Comarca de Macaíba**

Última distribuição : **16/01/2019**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **NÃO**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
SUELLE TAVARES DA SILVA (AUTOR)		ANA LARISSA DAVIN DE MORAIS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
37953 811	16/01/2019 08:52	RG Suelle	Documento de Identificação
37953 937	16/01/2019 08:52	Procuração Suelle	Procuração
37953 857	16/01/2019 08:52	BO Suelle 1	Outros documentos
37953 908	16/01/2019 08:52	Comprovante de Residencia	Outros documentos
37953 917	16/01/2019 08:52	Boletim de atend. Walfredo Gulgel	Outros documentos
37953 993	16/01/2019 08:52	Comprovante de medicamentos	Outros documentos
37953 996	16/01/2019 08:52	Documentos Suelle	Outros documentos
37954 009	16/01/2019 08:52	Internação Suelle	Outros documentos
37954 014	16/01/2019 08:52	UPA Suelle	Outros documentos
37954 015	16/01/2019 08:52	Fotos Suelle	Fotografia

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-II



POLEGAR DIREITO



Suelli Farias da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Scanned by CamScanner

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL			
REGISTRO GERAL	002.163.280	DATA DE EXPEDIÇÃO	01/02/2018
NOME	SUELLE TAVARES DA SILVA		
FILIAÇÃO	PEDRO TAVARES RITA DE FATIMA SILVA TAVARES		
NATURALIDADE	MESSIAS TARGINO RN	DATA DE NASCIMENTO	01/04/1974
DOC. ORIGEM	CERT. DE CASAMENTO E-00B2 F-275 RG-815 MESSIAS TARGINO RN-1 CARTORIO		
CPF	076.617.024-10	2a. VIA	
ASSINADO		Josebias Ferreira do N. Junior Diretor de Identificação	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83			

Scanned by CamScanner

PROCURAÇÃO

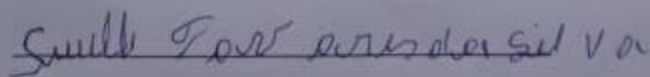
OUTORGANTE: SUELLE TAVARES DA SILVA, brasileiro, casado, caseiro, RG nº 002.163.280 SSP/RN, CPF nº 076.617.024-10, residente e domiciliada na Rua Pará 271, Loteamento Esperança, Lagoa Grande, Macaíba-RN, CEP 59280-000.

OUTORGADO: Dra. Ana Larissa Davin de Moraes, brasileira, casada, advogada, inscrito na OAB/DF sob nº 45695, com endereço profissional na Rua Professor Arthephio Bezerra, 63, sala 03, Lagoa Nova/RN, CEP 59064-160.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, a outorgante nomeia e constitui a outorgada sua bastante procuradora, para o fim especial de requerer junto à qualquer seguradora integrante do Consórcio Seguro DPVAT, o pagamento do sinistro, que vitimou em acidente de trânsito a Sr. **Suelle Tavares da Silva**, ocorrido em 25/11/2018, conforme registrado pelo B.O anexo ao processo.

PODERES ESPECÍFICOS: Podendo dita procuradora, representar a outorgante como se a própria fosse, podendo requerer, assinar recibos, assinar Declarações de endereço, assinar Autorização de Pagamento/Crédito de Indenização de Sinistro DPVAT, para o pagamento de quitação da Indenização de Sinistro DPVAT, enfim requerer e assinar todos os papéis e documentos que forem precisos e praticar todos os demais atos necessários para o mais amplo e fiel cumprimento do presente mandato.

Natal, 08 de Janeiro de 2019.



SUELLE TAVARES DA SILVA



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DA GRANDE NATAL - DPGRAN
Delegacia Municipal de Macaíba



Ref. Ocorrência nº 108010014514110319

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Boletim versando sobre: **Sob Investigação**

Data e Hora do Fato: 25/11/2018 às 09:20

Local do Fato: **Em Via Aberta localizado(a) no(a) Rua estrada de Tapará (Após A Vila Olímpica), POV TAPARÁ, Macaíba, estado do(a/e) Rio Grande do Norte**

COMUNICANTE

SIBELLY DE FREITAS TAVARES FLORENCIO DA SILVA, brasileira, casado(a), R.G. nº 003067318 ITEP/RN, CPF: 103.980.454-37, autônoma, Médio Comp., com 22 anos e nascido aos 27/03/1996, natural de MESSIAS TARGINO -RN, filho(a) de Suelle Tavares da Silva e de Edina Carla da Silva Freitas, residente e domiciliado(a) à(o) Rua Pará, , 271, LOTEAMENTO ESPERANÇA, LAGOA GRANDE, MACAIBA - , telefone (84) 99187-2769

HISTÓRICO SEGUNDO O COMUNICANTE

SEGUNDO A COMUNICANTE E VITIMA RELATA QUE NA DATA E HORA EM QUESTÃO, TRAVAGA COMO CARONA E SEU PAI(O SR. SUELLY TAVARES DA SILVA) COMO CONDUTOR, NO SENTIDO CENTRO / TAPARÁ, NO VEIC. MOTO HONDA CG-125 TITAN DE COR PRATA DE RENAVANM: 00798736445 DE CHASSI FINAL: ... R177345 DE PLACA: MYE3772-RN DE PROPRIEDADE DO CONDUTOR, QUE LOGO APÓS PASSAR A VILA OLÍMPICA, UM VEÍCULO-2 DO TIPO CAMINHÃO NÃO IDENTIFICADO QUE SEGUIA NO MESMO SENTIDO, AO ALTA VELOCIDADE, FEZ UMA ULTRAPASSAGEM QUE POR MOTIVO DESCONHECIDO FECHANDO O V-1(MOTO) JOGANDO SEUS OCUPANTES AO SOLO, DEIXANDO-OS LESIONADOS, QUE FORAM SOCORRIDOS POR FAMILIARES E LEVADOS A UPA DESTE MUNICÍPIO, ONDE FORAM ATENDIDOS E ENCAMINHADOS AO HOSP. WOLFREDO GURGEL EM NATAL-RN, ONDE AMBOS AMBOS PASSARAM POR PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, QUE NADA MAIS DISSE,

VÍTIMA(S)

1ª vítima: SIBELLY DE FREITAS TAVARES FLORENCIO DA SILVA, brasileira, casado(a), R.G. nº 003067318 ITEP/RN, CPF: 103.980.454-37, autônoma, Médio Comp., com 22 anos e nascido aos 27/03/1996, natural de MESSIAS TARGINO -RN, filho(a) de Suelle Tavares da Silva e de Edina Carla da Silva Freitas, residente e domiciliado(a) à(o) Rua Pará, , 271, LOTEAMENTO ESPERANÇA, LAGOA GRANDE, MACAIBA - , telefone (84) 99187-2769

2ª vítima: SUELLE TAVARES DA SILVA, brasileiro, casado(a), R.G. nº 002163280 ITEP/RN, CPF: 076.617.024-10, caseiro, Fundamental Inc., com 44 anos e nascido aos 01/04/1974, natural de MESSIAS TARGINO -RN, filho(a) de Pedro Tavares e de Rita de Fátima Silva Tavares, residente e domiciliado(a) à(o) O Mesmo da Comunicante Acima Citado, LOT. ESPERANÇA, LAGOA GRANDE, MACAIBA -RN, telefone (84) 99114-1474

TESTEMUNHA(S)

INFRATOR(ES)

A ESCLARECER

EXAMES REQUISITADOS

Nenhum

OBJETOS ENVOLVIDOS

Nenhum

Autoridade: Jose Normando Feitosa Lira

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Comunicante: Sibelly de Freitas Tavares Florencio da Silva

CONCLUSÃO/REMESSA

Registrados os dados possíveis, seja a 1ª Via do Boletim remetido para o conhecimento do(a) delegado(a) Jose Normando Feitosa Lira na Delegacia Municipal de Macaíba e a 2ª via arquivada, para os devidos fins.

Macaíba, 3 de Janeiro de 2019.

Maria Aparecida de Alcantara Silva
Policial Civil
Matrícula: 194.710-9

-(84) 3271-6835

PolOffice

5282b1122ea64ac93dcb1540c2f6e9751

Scanned by CamScanner

cosern
neoenergia

NOTA FISCAL - Fatura

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Mermoz, 150, Baldo, Natal, Rio Grande do Norte
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Ins. Est. 2008

DADOS DO CLIENTE
IBELLY DE FREITAS TAVARES F. SILVA
PF. 103 980 454-37

ENDEREÇO DO CLIENTE
RUA PARA 271 LOTEAL
QD- 2 VLT- 10
VILAR/URBANA
MACAIBA RN
59280-000

CLASSIFICAÇÃO
1 RESIDENCIAL
ESIDENCIAL

CONTA CONTRATO
7011627905
DATA DE VENCIMENTO
16/11/2018
MÉS/ANO
11/2018
DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
07/12/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)
101,21

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	135,0000000	0,62080051	83,80
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,43
Acréscimo Bandeira VERMELHA			8,45
Contrib. Ilum. Pública Municipal			10,53
TOTAL DA FATURA			101,21

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
2120658886	CAT	08-10-2018	7 086,00	08-11-2018	7 221,00	31	1,00000		135,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano kWh	Consumo (kWh)
NOV 18	135
OUT 18	135
SET 18	101
AGO 18	92
JUL 18	89
JUN 18	84
MAI 18	94
ABR 18	96
MAR 18	111
FEV 18	136
JAN 18	136
DEZ 17	122
NOV 17	111

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	90,68	18,00
PIS	90,68	0,81
COFINS	90,68	3,74

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	32,40	35,73%
Transmissão	4,53	5,00%
Distribuição (Cosern)	21,49	23,70%
Perdas de Energia	5,77	6,36%
Encargos Setoriais	6,05	6,67%
Tributos	20,44	22,54%
Total	90,68	100%

TARIFAS APLICADAS

	Valor (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	0,48081000

RESERVADO AO FISCO
4A0F 42D9 125C E7F2 4426 022C C307 F27C

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Pague no ponto mais perto de você: vilas do carvalho alves - me - rua nossa senhora da conceição, centro / papel arts: r nossa sra da conceição, 28, centro. Liste completa em www.cosern.com.br. O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie. Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2% (Res 14/ANEEL). Juros 1% a.m (Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

Scanned by CamScanner



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 61547 /2018
Admissão: 25/11/2018 11:50:32

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VERDE

Paciente: 103023 - SUELLE TAVARES DA SILVA (44 a 7 m 24 d)

Nascimento: 01/04/1974

Natural: MESSIAS TARGINO BRASIL

Sexo: F Cor: PARDA

CNS: 898002739142775

CPF: 07661702410

Prof:

Mãe: RITA DE FATIMA SILVA TAVARES

Pai:

Logradouro: POVOADO LAGOA DO TAPARA, 1

CEP: 59280000

Bairro: MACAIBA

Cidade: MACAIBA

Telefone: 84 91141474

Compl:

Motivo: CONSULTA DE URG/EMERGENCIA

Tipo: REFERENCIADO

Origem: AMBUL. INTERIOR

*Empresa:

Fluxograma:

Discriminador:

OBS: REGULADO COM DR ANTONIO

Classificação: 25/11/2018 11:45:52

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: COLISÃO CARRO X MOTO/ FRATURA DE UNA PROXIMAL E 5º METATARSO A ESQUERDA

Hora: ____

Handwritten signatures and notes in the history section.

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL/RN, 25/11/18
PROTOCOLO: LUCIA

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A não ausculto pulmões. Sem crepitações
- B NV+, RM RA. Sem crepitações pulmonares. SatO2 = 99% em ambiente
- C Pneu 20, RNF. FC = 66 bpm - Pulso periférico cheio.
- D gânglios LS, pequenos linfáticos e pleomorfos
- E abdome mole. BCP normal e insulso.

WASHINGTON LUIS G. GOMES
ASSIST. TEC. EM SAÚDE
MAT.: 181.820-0

OUTRAS OBSERVAÇÕES: Fraca hem. lesão, membros superiores sem alterações, exceto por escarificação no Joelho direito. Edema no membro direito. Depressão no antebraço direito.

*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

*Gerado via SX por FRANCISCA LUCIA MACIEL. Impresso em 25 de Novembro de 2018.

EXAME FÍSICO (SEGUNDÁRIO)

A
;
B
C
D
E

A(ALERGIAS) NEGA
 M(MEDICAÇÃO EM USO) NEGA
 P(PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS) NEGA
 L(LIQ. E ALIMENTOS INGERIDOS) SIM
 A(AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA) —
 V (PASSADO VACINAL) VAT ATUALIZADA

EXAMES COMPLEMENTARES(RADIOLOGIA E IMAGEM)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDUTA PRIMARIA@MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

14:00h - 25/11/2018 - cirurgia geral
 Sem alterações ao exame físico além das lesões
 em mãos e antebraços direitos. liberado pela
 cirurgia geral.

ASSINADO
 MEDICINA
 PAULO ROQUELLA

CONFERE COM ORIGINAL
 28/12/18
 NATALINA
 PROTOCOLO: LIV.

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1	HORA:	DATA:
NEUROLOGIA		
ESPECIALISTA 2	HORA:	DATA:
CLIN - GERAL		
ESPECIALISTA 3	HORA:	DATA:

DESTINO DO PACIENTE:

INTERNAÇÃO NA CLÍNICA: DATA / / HORA

SAÍDA: () DECISÃO MÉDICA () REVELIA () TRANSFERIDO PARA:

OBITO: DATA / / HORA

ENTREGUE À FAMÍLIA () COM ATESTADO () S.V.O () ITEP

Scanned by CamScanner

FIQUE ATENTO A SITUAÇÃO DE ABUSO E MAUS TRATOS, EM ESPECIAL A CRIANÇAS, MULHERES E IDOSOS. DENUNCIE! PROCURE O SERVIÇO DE PROTEÇÃO À INFÂNCIA (DPP) OU O DEPROTEÇÃO À MULHER (DPM).

ME FÍSICO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

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

LABORATÓRIO

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

CONFERE COM ORIGINAL
NOTAÇÕES DE ENFERMAGEM
NATALIM
PROTÓCOLO: LIV.

WASHINGTON LUIS C. GOMES
ASSIST. T.C. EM SAÚDE
MAT. 161.520-0

Assinatura e Carimbo do Responsável

Dr. Jussara V. Azevedo
Ortopedia - Traumatologia
CRM 8892
TEOT 14819

Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA:

/ /

HORA:

SAÍDA:

DATA:

/ /

HORA:

Decisão Médica ☐

À Revelia ☐

Transferido para:

ÓBITO:

DATA:

/ /

HORA:

Entregue à família

com Atestado ☐

S.V.O. ☐

I.T.E.P. ☐

Médico (Carimbo)

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA:

/ /

HORA:

SAÍDA:

DATA:

/ /

HORA:

Decisão Médica ☐

À Revelia ☐

Transferido para:

ÓBITO:

DATA:

/ /

HORA:

Entregue à família

com Atestado ☐

S.V.O. ☐

I.T.E.P. ☐

DESTACAR

Scanned by CamScanner

FARMACIAS IRMA DULCE
MULTIFARMA DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 13.000.452/0005-49 IE: 204177197 FL: 05 CX: 01
RUA NAIR MESQUITA, 37, CENTRO, MACAIBA, RN
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronica
NFC-e nao permite aproveitamento de credito ICMS

#	Codigo	Desc	Qt	UN	V. Unit	V. Desc	Total R\$
01	7896112134213	CETALEXINA 50	4	CX	21.10	(28.44)	55.96
Qtde. total de itens							1
Valor Total R\$							84.40
Desconto R\$							28.44
Valor a Pagar R\$							55.96
Dinheiro R\$							60.00
Troco R\$							4.04

NDC: 0501614008

Operador: 2364 - MARIA JAQUELINE DE LIMA
Vendedor: 1267 - FRANCISCA RENATA DE ARAUJO CHAVES
PV0000329573

Check Consys 4.0.61

OBRIGADO PELA PREFERENCIA

VOCE ECONOMIZOU: 28.44

NFC-e 105627 Serie 001 Emissao: 12/12/18 15:52:30

Via do Consumidor - Consulte pela Chave de Acesso em
www.set.rn.gov.br/nfce/consulta

2418 1213 0004 5200 0549 6500 1000 1066 2711 0106 6273

Protocolo de Autorizacao: 324180298652751 12/12/2018 15:52:31

Consumidor nao identificado

Consulta via leitor QR Code



Scanned by CamScanner

Drogasil

Rua Drogasil S/A

PROINTI DI MREUS, 2056 - B VIRMILH - NATAL - RN
CNPJ: 61.585.865/1203-00 - I.E: 204142741

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UNIT	R\$	ALIQ	IUL	ITEN	R\$
01	07926	NEEDS TIPOIA VEL TAM M	1,00	UnX	52,90	I			52,90	
02	19402	PARACET 750 BIG 20'S	1,00	UnX	16,89	F			16,89	
		De 16,89 por 10,49 desconto de							-6,40	
		Valor Liquido							10,49	
03	19402	PARACET 750 BIG 20'S	1,00	UnX	16,89	F			16,89	
		De 16,89 por 10,49 desconto de							-6,40	
		Valor Liquido							10,49	
04	50199	NIMESULIDA 100 EUG 12S	1,00	UnX	24,10	F			24,10	
		De 24,10 por 13,69 desconto de							-10,41	
		Valor Liquido							13,69	

QTD. TOTAL DE ITENS	4
VALOR TOTAL DESCONTO R\$	23,21
VALOR TOTAL R\$	87,57
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	100,00
VALOR TOTAL PAGO R\$	100,00
TROCO R\$	12,00
TROCO DOADO: R\$	0,43

Trib Aprox R\$:6,88 Federal e 5,89 Estadual
Fonte: IBPT

PROCON NATAL-R.Serido,355-Petropolis,Natal/RN
Fone: (84)3232-9050,3232-9051,3232-2415

NFC-e No. 000065666 Serie 008
Emissao 06/12/2018 12:38:38

Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfce.set.rn.gov.br/consultarNFCe.aspx>

CHAVE DE ACESSO

2418 1261 5858 6512 0300
6500 8000 0656 6613 6856 2074

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Scanned by CamScanner

**Pague
Menos**

CNPJ: 06.626.253/1117-35
EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S.A.
AV BERNARDO VIEIRA MIDWAY SHOPING CENT
3775 - TIROL, NATAL-RN, CEP: 59015-900

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota
Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Item	VL Total
118930	LEITE DOCE AQUECIDA AMORAVEL 100ML	1	UN	23,90	23,90
De:	2	09	Por	23,90	
Qtde. total de itens					1

Valor a Pagar R\$
FORMA PAGAMENTO
Dinheiro
Troco R\$

23,90
VALOR PAGO R\$
24,00
0,10

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.set.rn.gov.br/nfce/consulta

2418 1206 262 5000 1135 6500 4000 0493 2510 0012 2731

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 49325 Série: 4
01/12/2018 18:25:25

Protocolo de autorização:
324180288640213

Data de autorização:
01/12/2018 18:25:52



N-R, SERID0355PETROPOLIS8432329050 1

nr: 97684 Vendedor: 97684

Imposto de Renda R\$: 4,78 Fed e R\$: 5,98 Est e R\$: 0,00 Muni

te: 13PT ca7gi3

igado e Volte Sempre.

Scanned by CamScanner



Cirurgia da Mão de Natal

CIMAN

DR. HÉLIO RUBENS POLIDO GARCIA – CRM 5500
CIRURGIA DA MÃO • MICROCIRURGIA • ARTROSCOPIA

Suelle Tavares da Silva

Solicito

Fisioterapia 10 sessões

HD: Pop fratura da ulna + olecrano D

- ADM total
- **analgesia** – tens, calor
- massagem
- controle do edema


Dr Hélio R P Garcia
CRM 5500

Dr Hélio Rubens Polido Garcia
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Mão
CRM 5500

Scanned by CamScanner



315 B

Cirurgia da Mão de Natal

CIMAN

DR. HÉLIO RUBENS POLIDO GARCIA - CRM 5500

CIRURGIA DA MÃO - MICROCIRURGIA - ARTROSCOPIA

SUELLE TAVARES DA SILVA

USO ORAL

1. Nisulid _____ 1 cx

Tomar 1 comprimido via oral de 12/12h por 5 dias.

2. Paracetamol 750mg _____ 2cx

Tomar 1 comprimido via oral de 6/6h se dor

05.12.18

Dr. Hélio R. Polido Garcia
Cirurgia da Mão
Microcirurgia
CRM - 5500

Dr. Hélio Rubens Polido Garcia
Ortopedia
Cirurgia da Mão/Microcirurgia
CRM 5500

Scanned by CamScanner

RETORNO E ORIENTAÇÕES:

Médico: Dr Hélio R P Garcia

Nome: SUELLE TAVARES DA SILVA

1. Manter o membro afetado ou operado elevado, com
2. Mexer os dedos e demais articulações que não estão
3. Inchaço é esperado, mas em excesso, pode haver a
4. Dor em excesso que não cede com uso dos remédios
5. Ao sair do hospital, após internação, deve agendar

Retornar em 20/12/2018 às 07:00

Fazer RX no retorno? (x) Sim () Não

Qual? RX antebraço D F + Perfil

Não carregar peso. Mexer os dedos

Curativo de 2/2 dias. Retirar pontos no retorno.

Atestado e laudo somente no retorno



COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

Seu atendimento foi agendado para: 20/12/18
As 7 horas, por ordem de chegada.

Tratamento pós-operatório pelo SUS.

Setor de marcação: (84) 3133-4200

hmemorialambulatorio@gmail.com

JANEIRO							FEVEREIRO							MARÇO						
sem	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb Dom	sem	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb Dom	sem	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb Dom
01	1	2	3	4	5	6 7	05			1	2	3	4	09			1	2	3	4
02	8	9	10	11	12	13 14	06	5	6	7	8	9	10 11	10	5	6	7	8	9	10 11
03	15	16	17	18	19	20 21	07	12	13	14	15	16	17 18	11	12	13	14	15	16	17 18
04	22	23	24	25	26	27 28	08	19	20	21	22	23	24 25	12	19	20	21	22	23	24 25
05	29	30	31				09	26	27	28				13	26	27	28	29	30	31
ABRIL							MAIO							JUNHO						
sem	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb Dom	sem	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb Dom	sem	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb Dom
13						1	18		1	2	3	4	5 6	22			1	2	3	
14	2	3	4	5	6	7 8	19	7	8	9	10	11	12 13	23	4	5	6	7	8	9 10
15	9	10	11	12	13	14 15	20	14	15	16	17	18	19 20	24	11	12	13	14	15	16 17
16	16	17	18	19	20	21 22	21	21	22	23	24	25	26 27	25	18	19	20	21	22	23 24
17	23	24	25	26	27	28 29	22	28	29	30	31			26	25	26	27	28	29 30	
18	30																			
JULHO							AGOSTO							SETEMBRO						
sem	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb Dom	sem	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb Dom	sem	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb Dom
26						1	31		1	2	3	4	5	35					1	2
27	2	3	4	5	6	7 8	32	6	7	8	9	10	11 12	36	3	4	5	6	7	8 9
28	9	10	11	12	13	14 15	33	13	14	15	16	17	18 19	37	10	11	12	13	14	15 16
29	16	17	18	19	20	21 22	34	20	21	22	23	24	25 26	38	17	18	19	20	21	22 23
30	23	24	25	26	27	28 29	35	27	28	29	30	31		39	24	25	26	27	28	29 30
31	30	31																		
OUTUBRO							NOVEMBRO							DEZEMBRO						
sem	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb Dom	sem	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb Dom	sem	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb Dom
40	1	2	3	4	5	6 7	44			1	2	3	4	48					1	2
41	8	9	10	11	12	13 14	45	5	6	7	8	9	10 11	49	3	4	5	6	7	8 9
42	15	16	17	18	19	20 21	46	12	13	14	15	16	17 18	50	10	11	12	13	14	15 16
43	22	23	24	25	26	27 28	47	19	20	21	22	23	24 25	51	17	18	19	20	21	22 23
44	29	30	31				48	26	27	28	29	30		52	24	25	26	27	28	29 30
														01	31					

Cirurgia da Mão de Natal

CIMAN

DR. HÉLIO RUBENS POLIDO GARCIA - CRM 5500
CIRURGIA DA MÃO - MICROCIRURGIA - ARTROSCOPIA

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

HOSPITAL MEMORIAL Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol - Natal/RN Fones: (84) 3133-4200 CNPJ: 10.867.687/0001-10	1ª Via - Retenção da Farmácia ou Drogaria 2ª Via - Orientação ao Paciente Dr. Hélio R. P. Garcia CRM 5500 Carimbo e Assinatura do Médico
--	--

Paciente: SUELLE TAVARES DA SILVA
Endereço: R LAGOA TAPARA, 10 MACAÍBA-RN
USO ORAL

Dr. Hélio R. Polido Garcia
Cirurgia da Mão
Microcirurgia
CRM - 5500

Prescrição: Tramal 50mg ----- 2 cx
Tomar 01 cp vo 6/6 hs. Se DORES fortes.

Data, 05 / 12 / 18

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: _____	
Ident.: _____ Órgão Emissor: _____	
End.: _____	
Cidade: _____ UF: _____	
Telefone: _____	Assinatura do Farmacêutico Data: ____/____/____

Scanned by CamScanner

Cirurgia da Mão de Natal

CIMAN

DR. HÉLIO RUBENS POLIDO GARCIA - CRM 5500
CIRURGIA DA MÃO - MICROCIRURGIA - ARTROSCOPIA

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

HOSPITAL MEMORIAL

Av. Juvenal Lamartine, 979 - Tirol - Natal/RN
Fones: (84) 3133-4200
CNPJ: 10.867.687/0001-10

1ª Via - Retenção da Farmácia ou Drograria
2ª Via - Orientação ao Paciente

Dr. Hélio R. P. Garcia
CRM 5500

Carimbo e Assinatura do Médico

Paciente: SUELLE TAVARES DA SILVA

Endereço: R LAGOA TAPARA, 10 MACAÍBA-RN

Prescrição: Ciprofloxacina 500mg ----- 20 cps

Tomar 01 cp vo 12/12 hs por 10 dias

Data, 05/12 / 18

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident.: _____ Órgão Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico Data ____/____/____

Scanned by CamScanner



Secretaria Municipal de Saúde

Unidade: Tapero

Nome: Suelle Torner de
Silva

B

OMP

6fokkeme 500 — 400

01 comp 6/6 horas

por 10 dias

06 - 12 - 18 - 23h

12/12/18

Leda Galvão
Médica
CREMERN 3.691
CNS 1217192217800181

Macaíba, ____/____/____.

Scanned by CamScanner

HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
Admissão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 12086 /2018

Prontuário: 1178138

Paciente: 103023 - SUELLE TAVARES DA SILVA

Cartão SUS: 898002739142775

CPF: 07661702410

Dt Nasc: 01/04/1974

Idade: 44 anos 7 meses 24 dias Sexo: F

Etnia: PARDA

Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nome da mãe: RITA DE FATIMA SILVA TAVARES

Nome do pai:

Rua/Av: POVOADO LAGOA DO TAPARA

Complemento:

CEP: 59280000

Cidade: MACAIBA

Telefone: 84 91141474 84 91141474

Unidade: PS - ORTOPEDIA

Leito: 1002

Especialidade: ORTOPEDICA

Responsável: SUELLE TAVARES DA SILVA -

Usuário: MARIA XAVIER

Nº: 1

Bairro: MACAIBA

Admissão: 25/11/2018 13:07:15	Alta:	Óbito:	Dias de permanência:
-------------------------------	-------	--------	----------------------

DIAGNÓSTICO INICIAL: S52.0 - FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO CUBITO [ULNA]
408020547 -

DIAGNÓSTICO FINAL:

RESUMO DE ALTA

Fast ulna prox. exposto
do cirurgião + ATC
transf. a 1º do definitivo

Claudio Jose Polcy Guzzo
Ortopedia - Traumatologia
CRM - 3047

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL/RN, 20/12/18
PROTOCOLADO LIV. FLS.

WASHINGTON LUIS C. GOMES
ASSIST. TÉCN. EM SAÚDE
MAT. 151.320-0

NATAL, 25 de Novembro de 2018.

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM

Scanned by CamScanner

SUS

Laudo para Solicitação de Autorização de
Nº 6061 / 2018

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Solicitante: HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL

CNES: 2653923

Executante: O solicitante ou:

CNES:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: 103023 SUELLY TAVARES DA SILVA

Prontuário:

CNS: 898002739142775

Nascimento: 01/04/1974 Sexo: Feminino

Cor: PARDA

Mãe: RITA DE FÁTIMA SILVA TAVARES

Pai:

Fone: 91141474 /

Endereço: SITIO POVOADO LAGOA DO TAPARA, 1 - MACAIBA - MACAIBA

Município: MACAIBA

Código Municipal IBGE: 240710

UF: RN

CEP: 59280-000

Clínica de Acompanhamento: ORTOPEDIA

JUSTIFICATIVA DE INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS:

FRATURA EXPOSTA DE COTOVELO

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:

TRATAMENTO CIRÚRGICO

RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS:

SEMILOGIA + RX

Diagnóstico Principal e Procedimento Solicitado:

S52.0 FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO CUBITO [ULNA]*408020547. TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OI

Profissional Solicitante / Assistente:

ANTONIO BARBOSA DE ARAUJO FILHO

CRM:

5016 / RN

Data da Solicitação 25/11/2018

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

Nº Autorização da AIH:

Profissional Autorizador:

Orgão Emissor:

Documento: () CNS () CPF nº

Data da Autorização: / /

Assinatura/Carimbo:

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL/RN, 20/12/18
PROTÓCOLO: 111

WASHINGTON LUIS C. GOMES
TÉC. EM SAÚDE
200-0

Scanned by CamScanner

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

FICHA DE ACOMPANHAMENTO SOCIAL

Identificação

Leito: 457 UTI: Leito: Alta: 1/1/1

Admissão: 25/11/2018

Nome: Sueli Tavares da Silva Naturalidade: Memim Tanguio

Idade: 44 Sexo: () Masculino () Feminino Data de Nascimento: 01/04/1974

RG: 2.163.28 Estado Civil: Casado Nível de Instrução: Fundamental

Filiação: Pai: Pedro Tavares Mãe: Rita de Fátima Silva Tavares

Endereço: Lagoa do Tapare

Telefone: Cidade: Macaíba

Contato: 91141474 () Residencial () Trabalho () Recado

Outros telefones:

Composição familiar: Mãe cl a esposa + 03 filhos

Outras informações: Faz uso de (X) Alcool () Fumo () Drogas () Psicotrópicos

Situação Ocupacional e Vinculação Previdenciária

Atividade desenvolvida: Operário Trabalho c/ vínculo empregatício () Não () Sim

() Aposentado () Auxílio doença () BPC () Autônomo () Pensionista () Desempregado

Programas e Serviços: () Passe Livre () Bolsa Família () PETI () PSF () CAPs () SAD

Internação decorrente de acidente de trabalho? () Não () Sim Nome da Empresa

Forma de Acesso ao Serviço

() Sozinho - procurou atendimento () Trazido por familiares () Trazido pelo SAMU

() Socorrido em via pública () Outros meios

() Encaminhado: Hospital de origem: UPA de Macaíba

Crêditos para Acompanhante

Possui requisitos? () Não (X) Sim Qual o motivo?

Portador de deficiência: () Auditiva () Visual () Física () Mental

Responsável pelo paciente: Edina Leide de Silva Figueira Tavares

Parentesco: esposa Telefone: 91141474

Endereço do Responsável: o mesmo

Evolução

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

paciente vítima de acidente de trânsito, chegou ao hospital do RG e SUS. Solicitado acompanhamento de enfermagem

Saída

óbito: Encaminhamento: ITEP () SVO () DO () Obs.

Alta hospitalar () Transferência () Destino:

Orientações/Encaminhamentos:

MISSÃO: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de 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.

Scanned by CamScanner

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

Reg. Nº

Anamnese pré-operatório:

Tratamento terapêutico:

Urgência (☒)

Eletiva ()

INTERVENÇÃO

Início:

Término:

Duração:

Dr. Judson V. Azevedo

Ortopedia e Traumatologia

CREMERN 6892

TEOT 14819

Operador:

CRM/CRO:

1º Auxiliar:

CRM/CRO:

2º Auxiliar:

CRM/CRO:

Instrumentador:

Anestesista:

CRM/CRO:

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

- 1) Paciente em RGH sob efeito de Anestesia
- 2) Anestesia e Antimicrobiano
- 3) Campeamento estéril
- 4) Imposição cunha com S.O. 1 Litron
- 5) Desbridamento mecânico de ferimento em cotovelo D
- 6) Sutura de ferimentos
- 7) Curativo estéril
- 8) Totalizada
- 9) Fim

Dr. Judson V. Azevedo
Ortopedia e Traumatologia
CREMERN 6892
TEOT 14819CONFERE COM ORIGINAL
NATALRN
PROTOCOLO: LIV. 121/8
FIS. 121/8WASHINGTON LUIS C. GOMES
ASSIST. TEC. EM SAÚDE
MAT.: 161.320-0

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 especial o tra-
de acordo com as melhores práticas clínicas e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.

UPA
24h

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÍBA - RN
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
(UPA) UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-ALUIZIO ALVES

AV. Mônica Dantas S/N Centro, Macaíba- RN Tel.: 3271-6500
CNPJ: 29.470.568/0001-58

Regulador do Dr. Antônio

RECEITUÁRIO

NOME: *Suelle Tavares Silva*

1 ortopedico - Walheira.

Fratura de ulna proximal

a 5º, metacarpo esquerdo

por queda de moto

Solicito Avaliação

*Feito - Drenagem + Tmagem
+ Cefalotri no 2º*

Dr. Cicero Borges
MÉDICO
CRM/RN 9351

DATA: 25/NOV 2018

Médico - CRM

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL/RN, 20/12/18
PROTOCOLO: LV.

Washington Luis O. Gomes
WASHINGTON LUIS O. GOMES
ASSIST. TEC. EM SAÚDE
MAT.: 131.220-0

039



PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA



VERMELHO

BAM - BOLETIM DE ATENDIMENTO MÉDICO

Nº 052187.18-7

TRICULA: 2017.04958-6 DATA: 25/11/2018
NOME: SUELLE TAVARES SILVA HORA: 10:00:04
IDADE: 44 (a) e 7 (m) DATA DE NASC.: 01/04/1974 NOME DA MÃE: RITA DE FATIMA SILVA TAVARES
SEXO: M() F(x) TELEFONE: (84) 9114-1474 COR: PARDO ESTADO CIVIL: CASADO
RG: 002.163.280 EMISSÃO: 12/02/2000 CPF: 076.617.024-10 CARTÃO SUS: 898002739142775
PROFISSÃO: ESCOLARIDADE: ENSINO FUNDAMENTAL
END.: POVOADO LAGOA DO TAPARA, nº 10
BAIRRO: ZONA RURAL ZONA: RURAL CIDADE: MACAIBA
PONTO DE REFERÊNCIA: PROX. A LAGOA CEP: 59.280-000
ACOMPANHANTE: ESPOSA EDINA

QUEIXA PRINCIPAL: PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO CONDUZIDO EM CADEIARAS DE RODAS PRESENTANDO CORTE EM MSD + ESCORIAÇÕES PELO CORPO.

HÁ QUANTO TEMPO: 24/11/2018

DIABETES: SIM() NÃO(X) NÃO SABE() HAS: SIM() NÃO(X) NÃO SABE() ETILISTA: SIM() NÃO() SOCIALMENTE(X)

ALERGIA: SIM() NÃO(X)

GESTANTE: SIM() NÃO(X)

TABAGISTA: SIM() NÃO(X)

MEDICAÇÕES EM USO:

ACIDENTE DE TRABALHO: SIM() NÃO(X)

NOTIFICAÇÃO: SIM() NÃO(X)

É CADASTRADO(A) EM ALGUM SERVIÇO DE SAÚDE? SIM() NÃO(X) QUAL:

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM NA ADMISSÃO:

PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO CONDUZIDO EM CADEIARAS DE RODAS PRESENTANDO CORTE EM MSD + ESCORIAÇÕES PELO CORPO.

SINAIS VITAIS DA CHEGADA:

HORA: 09:59 TA: PULSO: ALTURA: PESO:
RESPIRAÇÃO: TEMPERATURA: HGT:
ESCALA DE DOR: () 0 () 1 () 2 () 3 (x) 4 () 5 () 6 () 7 () 8 () 9 () 10
ENFERMEIRA: CLEITON DE FARIAS ALEXANDRE

Assinatura e Carimbo profissional

EVOLUÇÃO MÉDICA

Paciente atendida com queixa de corte em MSD + ESCORIAÇÕES PELO CORPO. Exame físico: B = normal.

DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO:

queixa de corte em MSD + ESCORIAÇÕES PELO CORPO

Assinatura e Carimbo do Médico

Autenticação: 5e04f0ac51b78499a91d2a9365268cf

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ALUIZIO ALVES
Av. Estrada de Jundiá, 100
CENTRO - CEP: 59.280-000 - Fone: (84) 3271-4204

Página: 1

Scanned by CamScanner

039



PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA



DATA	HORA	PRESCRIÇÃO	ASSINATURA (ENFERMEIRO)
5 NOV 2018		1-SFO.96 - 500 ml PV	
	10:35	2-Trombolise 100-1 Amp + SFO.96 - 500 ml	
	10:40	3-Cefotaxima 1g - 2FA + ABD EV	
	10:40	4-Dimenf 100 + ABD EV	
		5-Aspirina + imobilização de fratura + curativos	

Dr. Cícero Borges
MÉDICO
CRM/RN 9351

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM	CONTROLE DE PA E HGT					
	DATA	TEMP.	HORA	PA	HGT	TESTE GLICÊMICO
	25/11/18	36°C	10:15	110 x 80	108	

Cleiton de Farias Alexandre
COREN-RN 000.537.759-ENF

CONFERE COM ORIGINAL
NATALIN
PROTOSOLO: EL
WASHINGTON LUIS C. GOMES
ASSIST. TEC. EM SAÚDE
MAT.: 104.320-8

() SUTURA () LAVAGEM GÁSTRICA () RETIRADA DE PONTOS () CURATIVO PEQUENO () CURATIVO GRANDE

ALTA DO PACIENTE	LIB. APÓS PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM
☒ TRANSFERÊNCIA PARA <u>Unidade de Pronto Atendimento</u> ☐ A REVELIA ☐ POR ÓBITO: () SVO () ITEP () D.O ☐ MÉDICA	DATA: ___/___/___ HORA: ___:___ ASSINATURA:

DATA	HORA	ASSINATURA/CARIMBO MÉDICO	DATA E HORA DA SAÍDA DA UNIDADE
25 NOV. 2018	10:50	Dr. Cícero Borges MÉDICO CRM/RN 9351	

ASS.:

DATA E HORA DA EVASÃO DA UNIDADE

ASS.:

Autenticação: 5e04f0ac51bf78499a91d2a9365268cf

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ALUÍZIO ALVES
Av. Estrada de Jundiá, 100
CENTRO - CEP: 59.280-000 - Fone: (84) 3271-4204

Página: 2

Scanned by CamScanner



Scanned by CamScanner



Scanned by CamScanner