



Número: **0835922-79.2017.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

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

Última distribuição : **07/02/2019**

Valor da causa: **R\$ 13.500,00**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

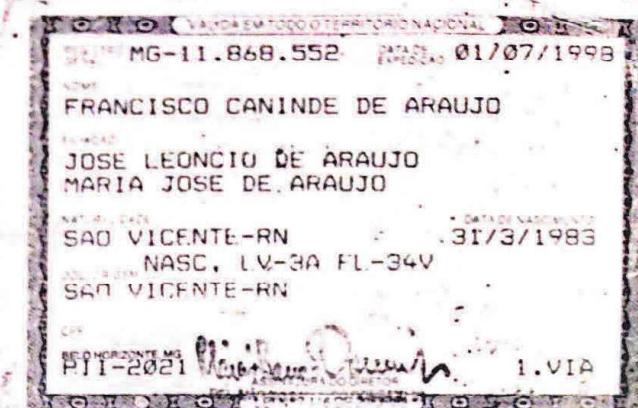
Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
<b>FRANCISCO CANINDE DE ARAUJO (AUTOR)</b>	<b>ANGELICA TEIXEIRA TOMAZ DE ARAUJO (ADVOGADO)</b> <b>SANIELY FREITAS ARAUJO (ADVOGADO)</b>
<b>SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)</b>	
<b>URAI DE OLIVEIRA (TERCEIRO INTERESSADO)</b>	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
11801491	13/08/2017 23:43	<a href="#">Doc 1 - Documentos pessoais e procuração</a>	Documento de Identificação
11801492	13/08/2017 23:43	<a href="#">Doc 2 - Indeferimento</a>	Requerimento Administrativo
11801495	13/08/2017 23:43	<a href="#">Doc 3 - B O, laudos e exames</a>	Documento de Comprovação
11801493	13/08/2017 23:43	<a href="#">Doc 4 - Cartão - conta para depósito</a>	Documento de Comprovação



**COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DO RIO GRANDE DO NORTE**  
 Avenida Senador Salgado Filho, 1555, Tirol, CEP 59015-000  
 CNPJ 08.334.385.0001-35 / INSC. Estadual 20055.426-3  
 Admin. Central (84) 3232-4432 / Ouvidoria (84) 3232-4562

**caern**

**ESCRITÓRIO DE ATENDIMENTO**  
 08000-840195  
 34360640

**CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS**  
 IMPRESSO EM 30/03/2017 AS 14:37:58

DADOS DO CLIENTE		MATRÍCULA	MES/ANO		
MARIA DO SOCORRO MEIRA REGIS RUA LUIZ GONZAGA DE MEDEIROS, N 55 - SAO VICENTE SAO VICENTE RN 59340-000		9113479	04/2017		
INSCRIÇÃO 451.001.012-0211.000	ROTA 4	SEQ. ROTA 6725	QUANTIDADE DE ECONOMIAS RESIDENCIAL, COMERCIAL, INDUSTRIAL, PÚBLICO		
Y135026893	SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO		SITUAÇÃO ESGOTO FATIVEL		
CONSUMO ÁGUA (M3): 3		DATA LEITURA: 30/03/2017			
		LEIT. ATUAL: 176			
		LEIT. ANT.: 173			
		DIAS CONSUMO: 27			
HISTÓRICO DE CONSUMO					
REF 03/2017 02/2017	CONSUMO 3 0	REF 01/2017 12/2016	CONSUMO 4 5		
REF 11/2016 10/2016	CONSUMO 3 6	MÉDIA			
DESCRICAÇÃO ÁGUA RES ENTRE 50 E 100M 1 UNIDADE(S) CONSUMO DE ÁGUA MULTA P/IMPONTUALIDADE PARCELA 01/01		3 M3	38,32 0,77		
TRIBUTOS BASE DE CÁLCULO PERCENTUAL(%) VALOR DO IMPOSTO					
PIS COFINS	38,32 38,32	1,65 7,6	0,63 2,91		
VENCIMENTO: 14/04/2017		TOTAL A PAGAR: 39,99			
FIQUE ATENTO. COMPROMETA-SE COM A PROTEÇÃO, PRATIQUE SEGURANÇA. O TRABALHADOR DEVE SER INSTRUÍDO DOS RISCOS A QUE ESTÁ EXPOSTO. ESSA OBRIGAÇÃO É DO EMPREGADOR!					
MONITORAMENTO MENSAL DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA					
Parametros	TURBIDEZ	PH	Cont. Totais	Cromo Residual Livre	Nitrogênio Amônia N
UVF e Micrometeoritos	550.00	6,0 a 9,5	Nº de Alumínio	0,2 a 2,0 mg/L	≤ 10,0 mg/L

Scanned by CamScanner

## PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

**OUTORGANTE:** FRANCISCO CANIDER DE ARAUJO, brasileiro, amasiado, repositor de mercadoria, portador da cédula de identidade RG: 11.868.552 e insc. Sob o CPF: 049.426.114-58, residente e domiciliado na rua: Luiz Gonzaga de Medeiros n°55, Alto da Candelária, SÃO VICENTE - RN.

Pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores.

**OUTORGADOS:** SANIELY FREITAS ARAUJO, solteira, Advogada, OAB/RN -12574 com o endereço profissional na Avenida Seridó n°330, sala 03, centro, Caicó - RN, CEP: 59300-000.

**PODERES ESPECÍFICOS:** a quem confere amplos poderes com a cláusula ad-judicia e extra-judicia para, como seus advogados, representar a outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extra judicialmente, com poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber citação inicial e ou intimações renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, tudo precedido de expressa e escrita autorização do outorgante, dando tudo por bom, firme e valioso.

**DECLARAÇÃO:** (a)(s) outorgantes(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do artigo 5º, da Lei 1.060 de 1950.

NATAL-RN, 21 de Junho de 2017.

  
Francisco Canider de Araujo  
**OUTORGANTE**

## SINISTRO 3170371076 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** FRANCISCO CANINDE DE ARAUJO

**COBERTURA** Invalidez

**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO** TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

**BENEFICIÁRIO** FRANCISCO CANINDE DE ARAUJO

**CPF/CNPJ:** 04942611458

**Posição em 20-07-2017 22:19:58**

A documentação abaixo encontra-se pendente, devendo ser entregue no mesmo local em que a documentação inicial foi entregue.

Descrição	Tipo	Status	Nome
 Boletim de ocorrência	Vitima	Não Conforme	
 Comprovação de ato declaratório	Vitima	Não Conforme	
 Documentação médico-hospitalar	Vitima	Não Conforme	



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE FLORÂNIA  
Endereço: RUA PEDRO ARAÚJO FILHO, 20, CENTRO, FLORÂNIA

**1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM**

1.1 Protocolo: J2017181000010

1.2 Data de Expedição: 27/06/2017 10:04:26

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.4 Ligou CIOSP: Não

**2. DADOS DO LOCAL DO FATO**

2.1 Data/Hora do Fato: 04/04/2017 18:00:00

2.2 Autoria: Conhecida

2.3 Fato: Consumado

2.4 Flagrante: Não

2.5 Meio(s) empregado(s): Outros

2.7 Logradouro: NA BR 226, EM FRENTE AO POSTO DE GASOLINA DA CIDADE DE SÃO VICENTE

2.6 Tipo do local: Urbano

2.8 CEP:

2.9 Número: SN

2.10 Complemento:

2.11 Bairro: CENTRO

2.12 Cidade: SÃO VICENTE

2.13 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

**3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)**

3.1 Nome Completo: FRANCISCO CANINDE DE ARAUJO

3.2 Estado civil: União Estável

3.3 Etnia: Branca

3.4 Pai: JOSÉ LEÔNICO DE ARAUJO

3.5 Mãe: MARIA JOSÉ DE ARAUJO

3.6 Data de Nascimento: 31/03/1963

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 RG: 11868552 - SSP/RS

3.9 CPF:

3.10 Passaporte:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Naturalidade: SÃO VICENTE/RS

3.13 Profissão: REPOSITOR DE MERCADORIAS

3.14 E-Mail:

3.15 Telefone(s): 64 99320006

3.16 Logradouro: RUA LUIZ GONZAGA DE MEDEIROS

3.17 Número: 55

3.18 CEP:

3.19 Bairro: ALTO DA CANDELÁRIA

3.20 Cidade: SÃO VICENTE

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

**4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)**

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA.

**5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) [NÃO FORAM INCLUIDOS ACUSADOS]**

**6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) [NÃO FORAM INCLUIDAS TESTEMUNHAS]**

**7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)**

7.1.1 Segurado: Não

7.1.2 Seguradora:

7.1.3 Chassi:

7.1.4 Renavam:

7.1.5 Placa: OWB8568

7.1.5 Estado:

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.6 Modelo: CG 150 FAN ESDI

7.1.9 Ano do Modelo: 2014

7.1.10 Ano de Fabricação: 2013

7.1.11 Cor do veículo: VERMELHA

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.14 Número do Motor:

7.1.15 Nome do proprietário: JOSE LEONCIO DE ARAUJO

7.1.15 Vínculo com a

7.1.17 Nome do condutor:

Ocorrência:

7.1.18 Observações:

**8. DADOS DA OCORRÊNCIA**

**9. DOS FATOS**

**9.1 Histórico**

O DECLARANTE COMPARCEU A ESTA DELEGACIA PARA RELATAR QUE NO DIA 09 DE ABRIL DE 2017, POR VOLTA DAS 18H00, QUANDO SE DESLOCAVA NA GARUPA DA MOTOCICLETA ACIMA MENCIONADA, A QUAL ERA CONDUZIDA POR JOSÉ LEONCIO DE ARAUJO, JÁ NAS IMEDIACOES DO POSTO DE GASOLINA NA BR 226, UM CACHORRO INVADIU A VIA E O CONDUTOR NÃO CONSEGUIU DESVIAR DO ANIMAL, DE MODO QUE DEVIDO AO IMPACTO, AMBOS CAIRAM. QUE FOI SOCORRIDO PELA TESTEMUNHA MANGEL LUIZ DA SILVA, RG 1273765 SSP/RS, QUE ESTE DECLARANTE FOI CONDUZIDO AO HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO VICENTE, LOCAL ONDE RECEBEU OS PRIMEIROS CUIDADOS MÉDICOS. NADA MAIS DISSE, QUE SE COMPROMETE A APRESENTAR, QUANDO NECESSÁRIO, O LAUDO MÉDICO, O QUAL CONTÉM A DESCRIÇÃO DOS TRAUMAS SOFRIDOS. NADA MAIS DISSE.

**9.2 Informações do CIOSP**

**10. COMPLEMENTOS**

Data do Complemento: 27/06/2017

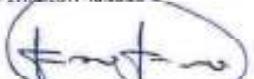
Usuário: 1675168 - FRANCISCO DE ASSIS TOSCANO

Complemento: EM TEMPO, O DECLARANTE COMPARCEU A ESTA DELEGACIA, PARA RETIFICAR A DATA DO ACIDENTE, E NOS INFORMOU QUE O FATO OCORREU NO DIA 09/04/2017.

**11. DECLARAÇÃO**

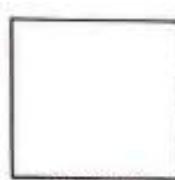
O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Data: 27/06/2017 10:08:26

  
Francisco de Assis Toscano  
Policia

FRANCISCO DE ASSIS TOSCANO  
AGENTE DE POLICIA CIVIL  
MATRÍCULA 1675168

  
Francisco de Assis Toscano  
Interessado



Policia Civil

Assentamento: 1675168 - FRANCISCO DE ASSIS TOSCANO

Protocolo: J2017181000010 - Código de autenticação: cfe575f851bfc42970031d11a2018c8

Página 12

Scanned by CamScanner

**INCER - Instituto do Cérebro**  
Eletroencefalograma com mapeamento cerebral - Eletroneuromiografia - Polissonografia

*Dr. Heider Lopes de Souza*

Neurologia - Neurocirurgia  
CRM 3401

Resumo Neurofisiológico:

O paciente Francisco Conrado  
de Amorim, 77 anos, foi vítima de icti-  
tus, no cérebro, por ocidente de embolismo,  
em 09/04/1991. Submetido a luxo  
aberto esplenio, resto vascular  
ESPIENE - Apresenta grau  
de dor em cérebro - Apresentar TCE.  
Se encontra oftalmos de titâniu  
por turgor aumentado  
CID 506 + 536

*Heider Lopes de Souza*  
Neurologia / Neurocirurgia  
CRM 3401

*Dr. Heider Lopes de Souza*  
CRM 3401  
CPF 405.972.534-04

*22/06/2017*

Rua Cipriano Pinheiro Galvão, nº. 103 - Centro  
Fone: (84) 3431-1881 - CEP 59.380-000 - Currais Novos - RN



INTORSE

## INSTITUTO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DO SERIDÓ

*Dr. Silvio Santos Filho*

Ortopedista e Traumatologista

Residência de 03 anos no ITORN,  
Membro Titular da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia.  
Especialidade em Cirurgia do Ombro e Cotovelo.  
Professor de Ortopedia da EMC/UFRN  
CRM/RN 4419 TEOT 9875

### ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O(A) SR(A) FCO CANINDÉ DE ARAÚJO, 34 A, RG 11.868.552-SSP-MG, FOI VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO EM MODERADA VELOCIDADE, AO COLIDIR CONTRA UM CÃO NA ENTRADA DA CIDADE DE SÃO VICENTE-RN EM 9-4-17. SOFREU TRAUMA ABDOMINAL GRAVE COM ROTURA DE BAÇO, ALÉM DE TCE E DE MÚLTIPHAS ESCORIAÇÕES PELO CORPO. FORA OPERADO NA URGÊNCIA TARDIA PARA LAPAROTOMIA EXPLORADORA E ESPLENECTOMIA. APRESENTA-SE COM DORES E LIMITAÇÃO FUNCIONAL EM OMBRO E JOELHO ESQ, LETÁRGICO, ESPLENECTOMIZADO. TEM PERDA FUNCIONAL EM MSE DE 30%, EM MIE DE 30%, DEFICITE COGNITIVO, PERDA FUNCINAL ESPLÊNICA DE 100%.

CID-10: S36.0, T92, T93, S06.9

ATENCIOSAMENTE

CAICÓ, 23-6-17

*Dr. Silvio Santos Filho*  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM - RN - 4419 - TEOT - 9875  
CPF: 001 09 044.115

HOSPITAL THIAGO DIAS - Rua Manoel Elpídio s/n, Penedo – Caicó/RN.  
RECEPÇÃO PRINCIPAL: 3417-1252 / 3417-1232 / 9 9992-3234

Scanned by CamScanner

# DECLARAÇÃO

## DADOS DO DECLARANTE

**MANOEL LUIZ DA SILVA**, brasileiro, casado, autônomo, portador da cédula de identidade **RG: 1.273.765**, e insc. Sob o numero do **CPF: 791.877.304-72**, residente e domiciliado na rua: Raimundo Gondim nº19, Alto da Candelária, SÃO VICENTE-RN.

## DADOS DA VITIMA

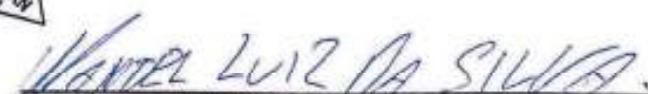
**FRANCISCO CANINDE DE ARAUJO**, brasileiro, amasiado, repositor de mercadoria, portador da cédula de identidade **RG: 11.868.552**, e insc. Sob o numero do **CPF: 049.426.114-58**, residente e domiciliado na rua: Luiz Gonzaga de Medeiros nº55, Alto da Candelária, SÃO VICENTE-RN.

## Histórico do ocorrido

EU **MANOEL LUIZ DA SILVA**, no dia **09 de abril de 2017**, vinha dirigindo o meu carro, saí da cidade de currais novos e peguei a BR 226 que dar acesso a cidade de São Vicente, ao chegar na entrada da cidade no primeiro quebra mola que fica em frente a um posto de combustível me deparo com um acidente de trânsito, isso aconteceu as **18:00**, quando eu me aproximei vi que a vitima o senhor **FRANCISCO CANINDE DE ARAUJO** estava muito debilitado devido a queda, então eu peguei ele coloquei dentro do meu carro e levei ele para o Hospital unidade mista de saúde da cidade de SÃO VICENTE, chegando lá ele recebeu os primeiros atendimento, EU **MANOEL LUIZ DA SILVA** estarei a disposição da seguradora líder para qual quer eventual esclarecimento sobre este socorro feito por mim.

**SÃO VICENTE, 23 DE JUNHO DE 2017.**

*SÃO VICENTE-RN*



**MANOEL LUIZ DA SILVA**

**CPF: 791.877.304-72**

Scanned by CamScanner

## Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, JOSE LEONCIO DE ARAUJO,

RG nº 003 415 426, data de expedição 15/08/2012,  
Órgão ITEP, portador do CPF nº 853 684 826 04, com  
domicílio na cidade de SÃO VICENTE, no Estado de  
RN, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)  
RUA VIDENTADOR JUAREZ CABRAL, nº 36,  
complemento CASA, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo  
menionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a  
vítima FRANCISCO CANINDE DE ARAUJO cujo o condutor era  
JOSE LEONCIO DE ARAUJO.

Veículo: MOTO

Modelo: HONDA/CG 150 FAN E SDT

Ano: 2013/2014

Placa: DWB 8368

Chassi: 9C2KCL680F0447902

Data do Acidente: 09/04/2017

Local e Data: SÃO VICENTE - RN 23/06/2017

SÃO VICENTE

JOSE LEONCIO de ARAUJO

Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



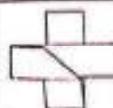
RECONHECIMENTO  
Reconheço a(s) Assinatura(s) de  
José Leônicio de Araujo

por autenticidade  
 por semelhança  
do que dou fé

São Vicente/RN 23/06/2017

José Alves da Silva Oliveira  
Escrivão Autorizado

Scanned by CamScanner



SUS

Sistema  
Único de Saúde  
Ministério da  
SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO  
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

## Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: HOSPITAL REGIONAL DR. MARIANO COELHO	2 - CNES: 2476487
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE: HOSPITAL REGIONAL DR. MARIANO COELHO	4 - CNES: 2476487

## Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE: FRANCISCO CANIDE DE ARAUJO	6 - DOCUMENTO: 11.868.552	7 - N° PRONTUÁRIO:
8 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 706300766245870	9 - DATA DE NASCIMENTO: 31/03/1983	10 - SEXO: M X F COR: BRANCA
11 - NOME DA MÃE: MARIA DO SOCORRO MEIRA		12 - TELEFONE DE CONTATO: 99993-8722
13 - ENDEREÇO: LUIZ GONSAGA DE MEDEIROS 55		14 - BARRA: AUTO DA CANDELARIA
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: CURRAIS NOVOS	16 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO:	17 - UF: RN 18 - CEP: 59340000

## JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SÍMOS E SINTOMAS CLÍNICOS:

TRÂMUM PAVÔNICO FECHADO HÁ 04 DÍAS Y  
ZOR AGRAVANTE (INTENSIF. HYPOTENS.)  
USG = Ruptura do Bago

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO:

TTO CIRÚRGICO

Conforme com  
original  
versão 2011-12-1  
9/07/17

ANAMNESE F. DO FÍSICO ELS

22 - DIAGNÓSTICO INICIAL: URTICARIA ESPIRICAL	24 - CID 10 PRINCIPAL: D73.3	25 - CID 10 SECUNDÁRIO:	26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:
---	------------------------------	-------------------------	--------------------------------

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: ESPIRACOLOMIA F LR	28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 0407080123
29 - CLÍNICA: CIRÚRGICA	30 - CARÁTER DE INTERNAÇÃO: URGÊNCIA
31 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: D. ANGELICA TEIXEIRA	32 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 013.816.474-71
33 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: D. ANGELICA TEIXEIRA	34 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 12/04/2017
35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DE REGISTRO DO CONSELHO):	

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTE OU VIOLENCIA)

36 - <input type="checkbox"/> ACIDENTE DE TRÂNSITO	39 - CNPJ DA SEGUROADORA:	40 - NÚMERO DO BILHETE:	43 - SÉRIE:
37 - <input type="checkbox"/> ACIDENTE TRABALHO TÍPICO	42 - CNPJ DA EMPRESA:	43 - CNPJ DA EMPRESA:	44 - CBOR:

EMPREGADO     EMPREGADOR     AUTÔNOMO     DESEMPREGO     APOSENTADO     NÃO SEGURADO

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:	47 - CÓD. ÓRGÃO AUTORIZADOR:	52 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR:
48 - DOCUMENTO: 1 CNS 1 CPF	49 - N° DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:	
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO:	51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO):	

Scanned by CamScanner



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL DR. MARIANO COELHO  
Currais Novos/RN

BOLETIM OPERATÓRIO

NOME: Franckes Louide de Souza REG.: N°:

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:

INDICAÇÃO TERAPEUTICA:

INTERVENÇÃO

INÍCIO: 07/03/2018 H.: 1800h DURAÇÃO 60m  
OPERADOR: Dra. Fernanda  
1º. AUXILIAR: Dra. Gleide  
2º. AUXILIAR: Dra. Gleide  
3º. AUXILIAR: Dra. Gleide  
INSTRUMENTADOR: Dra. Lúcia  
ANESTESISTA: Dra. Lúcia

RELATO DA INTERVENÇÃO

VIA DE ACESSO - INCISÃO - ASPECTO NOS ÓRGÃOS E LESÕES ENCONTRADAS - TÉCNICAS EMPREGADAS E  
DESCRÍÇÃO DOS PROCESSOS - LIGADURAS E SUTURAS EMPREGADAS - DRENAGEM - CURATIVOS  
OPERATÓRIOS - PROGNÓSTICO OPERATÓRIO - OBS.:

- Abertura de curva
- Incisão mediana xifopubiana.
- Drenagem de conteúdo hératico.
- Ligadura de veias epáticas.
- Intervenção de bário veno hepática.
- Sutura de diafragma com catodo de.
- Fissura de diafragma hepática de F.E.
- Fissura diafragma hepática.
- Limpeza e curativo.

*Dr. Fernanda Fullato*  
RM: 01495  
CRM/RN 0084

*Conferido com*

*07/03/2018*

*07/03/2018*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*

*1817*



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL DR. MARIANO COELHO  
Currais Novos – RN

PRONTUÁRIO DE INTERNAÇÃO

NOME: FRANCISCO CANIDE DE ARAUJO		Nº REGISTRO: 41 08	
DATA NASCIMENTO: 31/03/1983		IDADE: 34A	SEXO: M X F 0
PAI: JOSE LEONCIO DE ARASUJO			
MÃE: MARIA JOSE DE ARAUJO			
ENDEREÇO: LUIZ GONSAGA DE MEDEIROS 55	CIDADE: CURRAIS NOVOS		
RESPONSÁVEL:		TELEFONE: 99993-8722	
Nº CARTÃO DO SUS: 706300766245870		Nº CARTÃO SIS-PRÉNATAL:	
SERVIÇO: CIRURGICA		ENFERMARIA:	LEITO:
DATA DE ADMISSÃO: 12/04/2017	ALTA: <input checked="" type="checkbox"/> 17.04.2017	DIAS DE PERMANÊNCIA: 05	TRANSFERÊNCIA:
ÓBITO:			

DIAGNÓSTICO FINAL:

SUMÁRIO DE HISTÓRIA CLÍNICA, EXAME FÍSICO E TRATAMENTO

12/04/17 ~~DR. CIRURGICO~~  
DE 01 HISTÓRICO DE ADOLESCENTE MASCULINO CLÍSTICO  
HÁ 14 DIAS COMEÇOU A DOR ABDOMINAL C/ INFLAMAÇÃO  
AELLO AINASSE, E DOR ABDOMINAL INTENSA.  
USG(1204) RUPINA ESPECÍFICA.  
NÉ RUPINA PRUMPTA NO GRO.  
CD ALIVIADA + Cirurgia de Cyste.  
Dr. Ramon *DR. Ramon* *Brito*

Dr. Ramon *DR. Ramon*  
MIR CURRAL NOVA  
CHAMADA 0044

Confere com  
original  
21/04/2017  
TATIANA *ABT*

Scanned by CamScanner



SUMÁRIO PRÉ-ANESTÉSICO

NAME: Francisco Luiz de Araujo		IDADE: 39	SEXO: Mas	PESO:				
OPERAÇÃO PROPOSTA: Explorador								
EXAME DE URINA	HEMATOLOGIA		BIOQUÍMICA SANGUÍNEA					
NORMAL	HB	G. BRANCOS	- -					
ANORMAL ESPECIFICAR:	HCT	OUTROS	- -					
APARELHO RESPIRATÓRIO	APARELHO CIRCULATÓRIO	SISTEMA N. CENTRAL	OUTROS SISTEMAS					
RX ASHA	PRESSÃO 100/60	NEUROLÓGICO 7/7	- -					
PATOLÓGICOS	ECG	-	- -					
OUTRAS	PULSO 118	-	- -					
ANESTESIAS ANTERIORES COMPLICAÇÕES		MEDICAÇÃO ANTERIOR OU ATUAL						
Transtorno de humor		- -						
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO								
Transtorno de humor								
PRÉ-MEDICAÇÃO								
COMPLICAÇÕES PRÉ-OPERATÓRIAS								
Hipotensão								
COMPLICAÇÕES PÓS-OPERATÓRIAS								
- -								
MATERIAL E MEDICAMENTOS UTILIZADOS NA SALA								
MATERIAL	UNID.	QUANT.	MATERIAL	UNID.	QUANT.	MATERIAL	UNID.	QUANT.
AGULHAS DESCARTÁVEIS			SERINGA DESC. C/ AG. 3cc			SF 500ml		
ALGODÃO BOLA			SERINGA DESC. C/ AG. 5cc			SG 500ml		
ATADURA CREPON 10cm			SERINGA DESC. AG. 10cc			LIDOCAINA 2%		
ATADURA CREPON 15cm			SERINGA DESC. AG. 20cc			XTILOCAINA 2%		
ATADURA CREPON 30cm			SERINGA DE INSULINA			HYALOZINA 2000		
SOLUÇÃO TÓPICA			PROTECTOR OCULAR			BSS		
SOLUÇÃO PVPI			GASE ESTERILIZADA					
COMPRESSAS			ÁLCOOL IODADO					
CATETER NASAL			ÁLCOOL					
COTONETES			CAMPO OPERATÓRIO					
EQUIPO P/ SORO			ESCOVA MARCOCINA					
SCALP			MICROPELE					
ESPARADRAPO			SOLUÇÃO AQUOSA					
LÂMINA BISTURI			ADRENALINA					
LUVAS			DORMONID 5mg.					
LATEX			COLÍRIO ANESTÉSICO					
MONONYLON C/ AG.			FENTANIL					
MONONYLON S/ AG.			ATROPINA					
CATGUTE CROMADO C/ AG			GARAMICINA					
CATGUTE SIMPLES			BUPIVACAINA					
SOL: OCCLUSIVO			LASIX AMPOLA					
SONDA FOLEY			MANITOL					
SONDA URETRAL			PROSTIGMINA					
SONDA NEILTON			RINGER LACTADO					
JROFIX SET.			RINGER SIMPLES					

Scanned by CamScanner





plastische Masse. Sie führt zu Dauerschäden des Silber-

20

Este paciente a medicado com quinina. O seu pressor arterial permaneceu estabilizado entre 100 e 115 mmHg, durante 50 dias, das 20h30m e das 07h30m. O dia 190x100 mmHg, recorrendo-se a nulidade do UPM. Desapareceram as lesões cutâneas, onde foi constatado o IAM (sic). Até 15.2011 não desapareceram desse paciente lesões Tzitzé V. de Ambrozio, existindo a impossibilidade de se apreender que o mesmo apresentava-se inquieto, enjambante e com um humor lugubre (de vez superficial), e que seu encontro com o Hospital Regional de Bauru reabilitou e curou ao Médico da unidade (Dr. Bresser) e o mesmo está permanentemente sob cura e tratamento da lesão cutânea e fagocitária. Plantas rasteiras sem maior intensificação, quando plantas nativas humanas aparentam a encontro das lesões. Diário de plantas rasteiras raramente se formam.

*• Rosâlia Sári de Azevedo*  
Editora da UNESP  
CORR. 100 000 448 328

Plantes dans le village de Jura 29.8.22

Equipe: Enf. V. Palha (P) Téc. imp.: R. Bento (P) Equipeiro (P)

Términos o plantas raras presentes dentro, nativas o originarias, que no se multiplican de plantas durante o dia. Flora bien adaptada a condiciones naturales, durante o dia, como nalguna de especies de cactus, yugur, o yuca de P. A. I. H.A.P., flora de S.V.D., un montón de endemismos.

Às 18:15 Fui levado de Araguá da Serra aps. deixa-  
rmos medicina e animal (cachorro) experimentado por mias-  
ses, principalmente MZ, MTE e níveis baixos da estrada, cerca  
de 1000m de altura. Fizemos a caminhada de volta  
ao acampamento (um prado grande Motorchilé) quando fomos informa-  
dos que o animal (cachorro) faleceu (morte súbita).  
Às 20:30 Ovelha de Oliveira trouxe 6 ovos viva e macho com febre  
(39°C) operária infecção que não havia com antibióticos  
12.600 m de altitude e temperatura da urme. Plantas raramente  
sobem acima de 1000m.

Setúbal Projeto de Leitura  
Conteúdo Referencial 1994

Robt Morris 12/10/09/17

Exempel: Bokbörsernas medlemsstämma; Förslag om att Maria Jose e Bruna  
bli medlem i kommittéerna för att få tillgång till posten.

Finals de plantas nos pacotes internos sótanos e  
estufas temperadas 700 de um só sótano e um sótano

◎ 亂世



Scanned by CamScanner