



Número: **0815428-28.2019.8.20.5001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **20ª Vara Cível da Comarca de Natal**

Última distribuição : **05/06/2019**

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

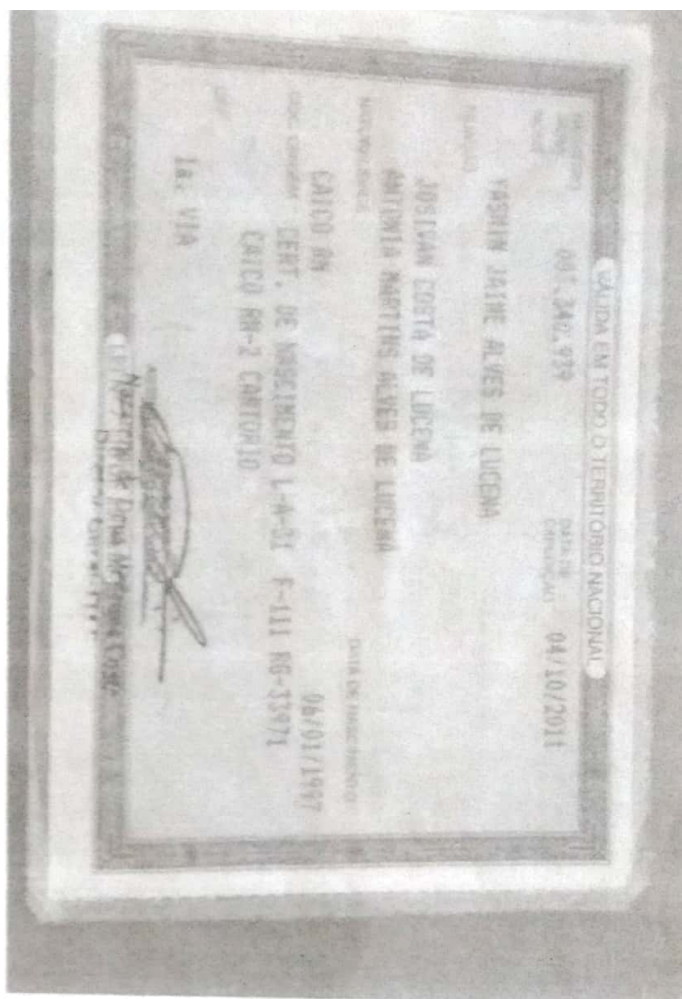
Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
YASMIN JAINE ALVES DE LUCENA (AUTOR)		MARIO ABY ZAYAN TOSCANO LYRA (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
42129 547	22/04/2019 15:18	1 DOCUMENTOS PESSOAIS	Documento de Identificação
42129 556	22/04/2019 15:18	2 COMPROVANTE DE RESIDENCIA	Outros documentos
42129 574	22/04/2019 15:18	3 DOCUMENTOS MÉDICOS 1	Outros documentos
42129 588	22/04/2019 15:18	4 DOCUMENTOS MÉDICOS 2	Outros documentos
42129 593	22/04/2019 15:18	5 BOMBEIROS	Outros documentos
42129 607	22/04/2019 15:18	6 BO	Outros documentos
42129 617	22/04/2019 15:18	7 SINISTRO	Outros documentos
42129 688	22/04/2019 15:18	8 PROCURAAO	Outros documentos



Scanned by CamScanner



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

NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Mermoz, 150. Baldo, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
CNPJ 08.324.196/0001-81 | Insc. Est. 20055199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

MARIA FRANCISCA DA CRUZ

CPF: 503 081 224-53

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA NAZARE DA MATA 12

CIDADE DA ESPERANCA VAREA URBANA
NATAL RN
59070-330

Nº DA NOTA FISCAL	SÉRIE	EMIÇÃO
014125314	ÚNICA	22/10/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
22/10/2018	3010444401	678709

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
7004968616	10/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA
29/10/2018	22/11/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	89,15

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,0000000	0,21055207	6,31
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,0000000	0,36094642	25,26
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	57,0000000	0,54141963	30,86
Acréscimo Bandeira VERMELHA			6,75
Contrib. Ilum. Pública Municipal			7,96
ICMS-Parcela Subvencionada			7,01
Doação LIGA CONTRA O CANCER - 4009-5578			5,00

Scanned by CamScanner

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE POMBAL
"SENADOR RUI CARNEIRO"



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CÓDIGO DA UNIDADE: 000734/0 CNPJ/CPF: 08.778.268/0004-03

☐ AZUL ☐ VERDE ☐ AMARELA ☐ LARANJA ☐ VERMELHA

ENFERMARIA: _____ LEITO: _____

PACIENTE:

NOME: Yasmin Alves de Lucena
COR: Branca DATA DE NASCIMENTO: 06/11/97 IDADE: 20 SEXO: F
NOME DA MÃE: Antônia Martins A. Lucena PROFISSÃO: Estudante
CARTÃO DO SUS: _____ RG/CNH: _____
MUNICÍPIO: Pombal ENDEREÇO: Rua Rui Carneiro (Centro)
ESTADO: PB CEP: 58500-000 CÓDIGO DO MUNICÍPIO: _____ DATA DE ATEND.: 15/12/17

SINAIS VITAIS:

PA: _____ SPO: _____ FC: _____ R: _____ HGT: _____
T: _____ PESO: _____ GESTANTE: () SIM () NÃO SE SIM, SEMANAS: _____

QUEIXAS:

MEDICAÇÃO EM USO: _____

ALÉRGICO: () SIM () NÃO SE SIM, AO QUE: _____

ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS:

História de queda de rosto, ferimentos de dor e por
trauma, com sinais apurados de fratura. Abolida em
curto tempo com tratamento sintomático em repouso.
Não houve a medicação.

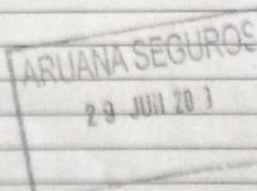
EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE:

TIPOS: Rx de joelho 09/10/17
RESULTADOS: _____

PRESCRIÇÃO MÉDICA/MATERIAL UTILIZADO:

- 1° Diprone 25mg 09/30
- 2° Atrofen 100mg 09/30
- 3° _____
- 4° _____
- 5° _____
- 6° _____
- 7° _____
- 8° _____
- 9° _____
- 10° _____
- 11° _____
- 12° _____
- 13° _____
- 14° _____
- 15° _____
- 16° _____
- 17° _____
- 18° _____
- 19° _____
- 20° _____

Amanda Rodrigues de Almeida
Enfermeira
COREN-PB 264578



GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL REGIONAL DE POMBAL "SENADOR RUI CARNEIRO"



DIAGNÓSTICO MÉDICO/CID:

OBSERVAÇÕES DA ENFERMAGEM:

Às 09:15h deu entrada neste setor (área amarela). Fazida pelo corpo de bombeiros, paciente vítima de queda de moto, queixando-se de dores em pelvis esquerda. Apresenta hematoma + escoriações em pelvis e região da cabeça + medicações, CPM. Segue em observação e sob cuidados da equipe.

ASS./COREN:

Amanda Rodrigues de Almeida
Enfermeira
COREN-PB 264578

CARACTERIZAÇÃO DO ATENDIMENTO:

NATUREZA DA CONSULTA:

CONSULTA BÁSICA (PAD):

CONSULTA ESPECIALIZADA:

PROCEDIMENTO

TIPO DE ATENDIMENTO:

- ☐ 01 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA;
☐ 02 - PRIMEIRA CONSULTA;
☐ 03 - CONSULTA SUBSEQUENTE;
☐ 04 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE;
☐ 05 - VACINAÇÃO DE ROTINA;
☐ 06 - VACINAÇÃO DE BLOQUEIO (SURTO OU SITUAÇÕES PARTICULARES);
☐ 07 - VACINAÇÃO DE CAMPANHA;
☐ 08 - PRIMEIRA CONSULTA ANUAL COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE;
☐ 09 - CONSULTA SUBSEQUENTE COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE.

MEDICAÇÃO:

- ☐ 1 - PRESCRIÇÃO
☐ 2 - APLICADA

ENCAMINHAMENTO:

- ☐ OBSERVAÇÃO ☐ RESIDÊNCIA ☐ INTERNAÇÃO
☐ OUTRO HOSPITAL ☐ ÓBITO ☐ OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO/PROCEDIMENTO	ATIV. PROF.	TIPO ATEND.	GRUPO ATEND.	FAIXA ETÁRIA
103611X602061	124	157	120	

ASS. DO (S) PROFISSIONAL (IS) ASSISTENTE (S) - CARIMBO (S)

ASS. DO PACIENTE/ACOMPANHAMENTO OU RESPONSÁVEL

OU POLEGAR DIREITO

ASS. DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO

ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO - CARIMBO

Scanned by CamScanner



GOVERNO DO ESTADO RN
SEC. SAÚDE PÚBLICA
HOSP. MONS. WOLFREDO GURGEL

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE	4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE Yermin Jaine A. de Lucena		6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
7 - CARTÃO NACIONAL/SUS	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO MASCULINO 1 FEMININO 2	
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		11 - TELEFONE DE CONTATO	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº)			
13 - MUNICÍPIO	14 - BAIRRO	15 - UF	16 - CEP

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Dores e instabilidade do joelho @ pós acidente de auto.			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO Tto cirúrgico			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) D. L + RF + RM			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL Ruptura multiligamentar joelho @	21 - CID 10 PRINCIPAL	22 - CID 10 SECUNDÁRIO	23 - CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Tto cirúrgico de herão copado lig. transverso Tendão lig. anterior ligamento cruzado anterior	25 - LEITO/CLÍNICA	26 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	27 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
28 - DT SOLICITAÇÃO 01.02.18	29 - CNS / CPF Ttulo de M. Almeida Ortopedista e Traumatologista Cirurgião de Joelho CRM 5857	30 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)	

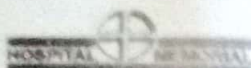
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BÔNUS
36 - () ACID. TRABALHO TÍPICO	37 - CNPJ	38 -	40 -
39 - () ACID. TRABALHO TRAJETO			
40 - () CID. 10 PRINCIPAL	DESCRIÇÃO - CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL		
42 - () CID. 10 SECUNDÁRIO	43 - ()	44 - () GRAVE	45 - () GRAVÍSSIMA

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO	50 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO	54 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)
47 - DT. AUT. / /	51 - DT. AUT. / /	ARUANA SEGUROS 29 JUN 2017
48 - CNS / CPF		
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)	53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)	

Scanned by CamScanner



Hospital Memorial de Natal

AV JUVENAL LAMARTINE, 879 - TIROL - NATAL/RN

Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1298

hmg@hospitalmemorialdenatal.com.br

FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 09/03/2018 17:44

Dados do Paciente

Paciente: YASMIN JAINE ALVES DE LUCENA

Registro: 127902

Num. RG: 3340638

CPF: 113.878.194-38

Nascimento: 08/01/1997 21 anos Sexo: Feminino Est.Civil: Solteiro(a)

Endereço: JOAO VITORIANO

N. 39

Bairro: ACAMPAMENTO

Cidade: CAICO

UF: RN

CEP: 59300000

Fone: 84999111579

Profissão: ESTUDANTE

Mãe: ANTONIA MARTINS ALVES DE LUCENA

Dados do Internamento

Num. Internamento: 1

Entrada:

09/03/2018 17:25

Previsão saída: 11/03/2018 11:00

Atendente: ANARO

Convênio: SUS ESTADUAL

Matrícula/CNS: 707809630344712

Médico: Dr. TIAGO DE MEDEIROS ALMEIDA

CRM: 5857

ENFERMARIA 210-A

Termo de Responsabilidade

Data/Hora Alta: _____ Motivo: _____

Data da Baixa: _____ No. de dias de hospitalização: _____ No. de US: _____

Doc. Apresentado: _____ Diagnóstico Definitivo: _____

Procedência: _____

História da Doença atual: *Doença com insucesso no tratamento*

Interrogatório sobre diversos aparelhos: _____

Antecedentes pessoais: *Não*

Antecedentes familiares: *Não*

Estado geral: *Bom estado geral*

Ap. Cardiorespiratório: *Não*

Ap. digestivo: _____

Ap. Locomotor e Neurológico: *Doença ligamentar*

Ap. Urinário e Ginecológico: _____

Impressão geral: *Bom estado geral*

Conduta: *Curativo*

MediWare

Página 1 / 1

ARUANA SEGURCE

29 JUN 2018

Scanned by CamScanner



Hospital Memorial de Natal

AV. JUVENAL LAMARTINE, 979 - TIROL - NATAL/RN

Fone: (84)3133-4200 / Fax: (84)3102-1228

transmissão@hospitalmemorial.com.br

FICHA DE INTERNAMENTO

Data: 09/03/2018 17:44

Dados do Paciente

Paciente: YASMIN JAINE ALVES DE LUCENA

Registro: 127902

Num. RG: 3340832

CPF: 113.575.194-35

Nascimento: 06/01/1997

21

anos Sexo: Feminino

Est. Civil: Solteiro(a)

Endereço: JOAO VITORIANO

N.: 39

Bairro: ACAMPAMENTO

Cidade: CAICO

UF: RN

CEP: 59300000

Fone: 84999111579

Profissão: ESTUDANTE

Mãe: ANTONIA MARTINS ALVES DE LUCENA

Dados do Internamento

Num. Internamento: 1

Entrada: 09/03/2018 17:25

Previsão saída: 11/03/2018 11:00

Atendente: ANARO

Convênio: SUS ESTADUAL

Matricula/CNS: 707809630344712

Médico: Dr. TIAGO DE MEDEIROS ALMEIDA

CRM: 5857

ENFERMARIA 210-A

Termo de Responsabilidade

Data/Hora Alta: _____ Motivo: _____

Data da Baixa: _____ No. de dias de hospitalização: _____ No. de US: _____

Doc. Apresentado: _____ Diagnóstico Definitivo: _____

Procedência: _____

História da Doença atual: *Doença com insubordinação no Terceiro Dia*

Interrogatório sobre diversos aparelhos: _____

Antecedentes pessoais: *Não*

Antecedentes familiares: *Não*

Estado geral: *Bom estado geral*

Ap. Cardiorespiratórios: *Não*

Ap. digestivo: _____

Ap. Locomotore Neurológico: *Doença Insuficiente de 1º Grau*

Ap. Urinário e Ginecológico: _____

Impressão geral: *Bom estado geral*

Conduta: *Curativo*

MediWare

Página 1 / 1

ARUANA SEGUROS

29 JUN 2018

Scanned by CamScanner



GOVERNO DO ESTADO RJ
SEC. SAÚDE PÚBLICA
HOSP. MONS. WILFREDO GURGEL

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
3 - ESTABELECIMENTO DO EXECUTANTE	4 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE Yermin Jaine A. de Lucena	6 - Nº DO PRONTUÁRIO			
7 - CARTÃO NACIONAL SUS 70280862-314712	8 - DATA DE NASCIMENTO 06.01.87	9 - SEXO 2	10 - MASCULINO 1	11 - FEMININO 2
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL Antonia Martins dos Santos	11 - TELEFONE DE CONTATO (84) 99911-1206			
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº) R. 1255 UBERLÂNDIA 33	13 - CEP 53300-00			
13 - MUNICÍPIO Recife	14 - BAIRRO RN	15 - UF RN	16 - CEP 53300-00	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Dores e instabilidade do joelho @ nos últimos 20 dias.			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO Tto cirúrgico			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) D.L + RF + RM			
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL Ruptura multiligamentar joelho @	21 - CID 10 PRINCIPAL	22 - CID 10 SECUNDÁRIO	23 - CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Tto cirúrgico de reparo capsular lig. transverso. Tendões de joelho.	25 - LEITO CLÍNICA Tendões de joelho.	26 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO Tendões de joelho.	27 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE Tiago de M. Almeida
28 - DT SOLICITAÇÃO 01.02.18	29 - CNES / CPF Tiago de M. Almeida	30 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)	31 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

32 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	33 - CNPJ DA SEGURADORA	34 - Nº DO BILHETE	35 - BÔNUS
36 - () ACID. TRABALHO TIPO	37 - CNPJ	38 -	
39 - () ACID. TRABALHO TRAJETO			
40 - () CID 10 PRINCIPAL		41 -	
42 - () CID 10 SECUNDÁRIO		43 -	

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADO	47 - DT AUT	48 - CNES / CPF	49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)
50 - NOME DO PROFISSIONAL / PRECATORIO CONTROLE AVALIAÇÃO	51 - DT AUT	52 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)	53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. NO CONSELHO)
64 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AUT)			65 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AUT)

Scanned by CamScanner

Código Solicitação: 232701409

Número AIN: 241810017671-2

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Unidade Solicitante:	CNES:
HOSPITAL MEMORIAL	2408252
Unidade Executante:	CNES:
HOSPITAL MEMORIAL	2408252
Logradouro, Endereço, Nº, Complemento, Bairro	Município Executante:
AV JUVENAL LAMARTINE - 979 - TIROL	NATAL
Central Reguladora	NATAL
Data de Solicitação	08.03.2018 - 12:05:14
Data de Autorização	06/03/2018 - 12:11:02
Data de Reserva	08.03.2018
Data de Internação	06.03.2018
Data Prevista de Alta	20.07.2043
Data de Alta	06/03/2018 - 12:34:25
Motivo da Alta	1.1 ALTA CURADO

DADOS DO PACIENTE

CNS:	Nome Social/Apelido:
707809630344712	---
Nome do Paciente	Naturalidade:
YASMIN JAINE ALVES DE LUCENA	CAICO - RN
Nome da Mãe	Raça:
ANTONIA MARTINS ALVES DE LUCENA	BRANCA
Sexo:	Tipo Sanguíneo:
FEMININO	---
Data de Nascimento:	Logradouro:
06/01/1997 (21 anos)	RUA DA LIBERDADE
Tipo Logradouro:	Bairro:
RUA	SALVIANO SANTOS
Número:	Município de Residência:
	CAICO
	Complemento:
	POLICIAL
	CEP:
	59300-000
	UF:
	RN
Pais da Residência:	
BRASIL	
Telefone(s):	
(84) 3417-1118 (Exibir Lista Detalhada)	

DADOS DA SOLICITAÇÃO

CPF do Médico Solicitante:	Nome do Médico Solicitante:	Status da Solicitação:
03033514464	TIAGO DE NEOFROS ALMEIDA	APROVADA
CPF do Médico Executante:	Nome do Médico Executante:	
03033514464	TIAGO DE MEDEIROS ALMEIDA	
Diagnóstico Inicial - CID:	Classificação de Risco	
M238 - OUTROS TRANSTORNOS INTERNOS DO JOELHO	Prioridade 3 - Atendimento eletivo	
Caráter	Clinica Complementar:	
10 - Eletivo	Nenhuma	
Clinica:	Código:	
ESPEC - CIRURGICO - ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	0415020034	
Procedimento Solicitado:		
OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS		

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Principais Sinais e Sintomas Clínicos:
PACIENTE COM CORPO E INSTABILIDADE DO JOELHO ESQUERDO POS ACIDENTE DE MOTOCICLETA

Principais Resultados de Provas Diagnósticas:
R X + E F -> R M

Condições que Justificam a Internação:
TRATAMENTO CIRURGICO LESÃO LIGAMENTAR + TRANSFERENCIA + RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR

VANTAGEM

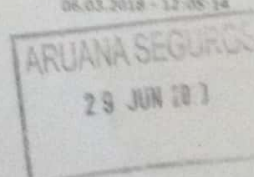
Motivo de Impedimento do Regulador:

Assinatura e Carimbo do Médico (examinador):

CRM:

Data de Solicitação:
08.03.2018 - 12:05:14

Data da Extração dos Dados: 17/03/2018 10:25:38

<http://sisreg.nordeste.saude.gov.br/cgi-bin/index.asp>

nome: YASMIN JANE ALVES DE LIMA

BLOCO CIRÚRGICO
BOLETIM DE SALA

Tudo Fx

Reg: 11230002 NOME: RIVOLUZIONI LUI RIVOLUZIONI APTO:

Cirurgia Realizada: De Curacao para hernia e cistite e Mucosa de Lúmen

DATA: 11/06/13 INICIO: HS: MIN: TERMINO: HS: MIN:

EQUIPE: NOME: CIC/ME: CRM: CIRURGIA: Pequena Média Grande Múltipla

Atos: 1. Anestesia geral, 2. Laparotomia e colocação de 3. Curacao para hernia e cistite e Mucosa de Lúmen 4. Curacao para hernia e cistite e Mucosa de Lúmen

COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	COD.	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.
MEDICAMENTOS				FIOS				DESCARTAVEL			
000001	Agua Distilada 100ml	AMP	04	000001	Vazyl 0-0 (Vetico)	ENV	05	000104	Materia Tubular 15cm	ROL	
000002	Agua Distilada 100ml	AMP		000002	Vazyl 2-0 (Vetico)	ENV		000105	Materia Tubular 15cm	ROL	
000003	Agua Distilada 100ml	AMP		000003	Vazyl 3-0	ENV		000106	Materia Tubular 15cm	ROL	
000004	Clorhexidina 1g	AMP		000004	Vazyl 4-0	ENV		000107	Materia Tubular 15cm	ROL	
000005	Clorhexidina 1g	AMP		000005	Vazyl 5-0	ENV		000108	Materia Tubular 15cm	ROL	
000006	Clorhexidina 1g	AMP		000006	Vazyl 6-0	ENV		000109	Materia Tubular 15cm	ROL	
000007	Clorhexidina 1g	AMP		000007	Vazyl 7-0	ENV		000110	Materia Tubular 15cm	ROL	
000008	Clorhexidina 1g	AMP		000008	Vazyl 8-0	ENV		000111	Materia Tubular 15cm	ROL	
000009	Clorhexidina 1g	AMP		000009	Vazyl 9-0	ENV		000112	Materia Tubular 15cm	ROL	
000010	Clorhexidina 1g	AMP		000010	Vazyl 10-0	ENV		000113	Materia Tubular 15cm	ROL	
000011	Clorhexidina 1g	AMP		000011	Vazyl 11-0	ENV		000114	Materia Tubular 15cm	ROL	
000012	Clorhexidina 1g	AMP		000012	Vazyl 12-0	ENV		000115	Materia Tubular 15cm	ROL	
000013	Clorhexidina 1g	AMP		000013	Vazyl 13-0	ENV		000116	Materia Tubular 15cm	ROL	
000014	Clorhexidina 1g	AMP		000014	Vazyl 14-0	ENV		000117	Materia Tubular 15cm	ROL	
000015	Clorhexidina 1g	AMP		000015	Vazyl 15-0	ENV		000118	Materia Tubular 15cm	ROL	
000016	Clorhexidina 1g	AMP		000016	Vazyl 16-0	ENV		000119	Materia Tubular 15cm	ROL	
000017	Clorhexidina 1g	AMP		000017	Vazyl 17-0	ENV		000120	Materia Tubular 15cm	ROL	
000018	Clorhexidina 1g	AMP		000018	Vazyl 18-0	ENV		000121	Materia Tubular 15cm	ROL	
000019	Clorhexidina 1g	AMP		000019	Vazyl 19-0	ENV		000122	Materia Tubular 15cm	ROL	
000020	Clorhexidina 1g	AMP		000020	Vazyl 20-0	ENV		000123	Materia Tubular 15cm	ROL	
000021	Clorhexidina 1g	AMP		000021	Vazyl 21-0	ENV		000124	Materia Tubular 15cm	ROL	
000022	Clorhexidina 1g	AMP		000022	Vazyl 22-0	ENV		000125	Materia Tubular 15cm	ROL	
000023	Clorhexidina 1g	AMP		000023	Vazyl 23-0	ENV		000126	Materia Tubular 15cm	ROL	
000024	Clorhexidina 1g	AMP		000024	Vazyl 24-0	ENV		000127	Materia Tubular 15cm	ROL	
000025	Clorhexidina 1g	AMP		000025	Vazyl 25-0	ENV		000128	Materia Tubular 15cm	ROL	
000026	Clorhexidina 1g	AMP		000026	Vazyl 26-0	ENV		000129	Materia Tubular 15cm	ROL	
000027	Clorhexidina 1g	AMP		000027	Vazyl 27-0	ENV		000130	Materia Tubular 15cm	ROL	
000028	Clorhexidina 1g	AMP		000028	Vazyl 28-0	ENV		000131	Materia Tubular 15cm	ROL	
000029	Clorhexidina 1g	AMP		000029	Vazyl 29-0	ENV		000132	Materia Tubular 15cm	ROL	
000030	Clorhexidina 1g	AMP		000030	Vazyl 30-0	ENV		000133	Materia Tubular 15cm	ROL	
000031	Clorhexidina 1g	AMP		000031	Vazyl 31-0	ENV		000134	Materia Tubular 15cm	ROL	
000032	Clorhexidina 1g	AMP		000032	Vazyl 32-0	ENV		000135	Materia Tubular 15cm	ROL	
000033	Clorhexidina 1g	AMP		000033	Vazyl 33-0	ENV		000136	Materia Tubular 15cm	ROL	
000034	Clorhexidina 1g	AMP		000034	Vazyl 34-0	ENV		000137	Materia Tubular 15cm	ROL	
000035	Clorhexidina 1g	AMP		000035	Vazyl 35-0	ENV		000138	Materia Tubular 15cm	ROL	
000036	Clorhexidina 1g	AMP		000036	Vazyl 36-0	ENV		000139	Materia Tubular 15cm	ROL	
000037	Clorhexidina 1g	AMP		000037	Vazyl 37-0	ENV		000140	Materia Tubular 15cm	ROL	
000038	Clorhexidina 1g	AMP		000038	Vazyl 38-0	ENV		000141	Materia Tubular 15cm	ROL	
000039	Clorhexidina 1g	AMP		000039	Vazyl 39-0	ENV		000142	Materia Tubular 15cm	ROL	
000040	Clorhexidina 1g	AMP		000040	Vazyl 40-0	ENV		000143	Materia Tubular 15cm	ROL	
000041	Clorhexidina 1g	AMP		000041	Vazyl 41-0	ENV		000144	Materia Tubular 15cm	ROL	
000042	Clorhexidina 1g	AMP		000042	Vazyl 42-0	ENV		000145	Materia Tubular 15cm	ROL	
000043	Clorhexidina 1g	AMP		000043	Vazyl 43-0	ENV		000146	Materia Tubular 15cm	ROL	
000044	Clorhexidina 1g	AMP		000044	Vazyl 44-0	ENV		000147	Materia Tubular 15cm	ROL	
000045	Clorhexidina 1g	AMP		000045	Vazyl 45-0	ENV		000148	Materia Tubular 15cm	ROL	
000046	Clorhexidina 1g	AMP		000046	Vazyl 46-0	ENV		000149	Materia Tubular 15cm	ROL	
000047	Clorhexidina 1g	AMP		000047	Vazyl 47-0	ENV		000150	Materia Tubular 15cm	ROL	
000048	Clorhexidina 1g	AMP		000048	Vazyl 48-0	ENV		000151	Materia Tubular 15cm	ROL	
000049	Clorhexidina 1g	AMP		000049	Vazyl 49-0	ENV		000152	Materia Tubular 15cm	ROL	
000050	Clorhexidina 1g	AMP		000050	Vazyl 50-0	ENV		000153	Materia Tubular 15cm	ROL	
000051	Clorhexidina 1g	AMP		000051	Vazyl 51-0	ENV		000154	Materia Tubular 15cm	ROL	
000052	Clorhexidina 1g	AMP		000052	Vazyl 52-0	ENV		000155	Materia Tubular 15cm	ROL	
000053	Clorhexidina 1g	AMP		000053	Vazyl 53-0	ENV		000156	Materia Tubular 15cm	ROL	
000054	Clorhexidina 1g	AMP		000054	Vazyl 54-0	ENV		000157	Materia Tubular 15cm	ROL	
000055	Clorhexidina 1g	AMP		000055	Vazyl 55-0	ENV		000158	Materia Tubular 15cm	ROL	
000056	Clorhexidina 1g	AMP		000056	Vazyl 56-0	ENV		000159	Materia Tubular 15cm	ROL	
000057	Clorhexidina 1g	AMP		000057	Vazyl 57-0	ENV		000160	Materia Tubular 15cm	ROL	
000058	Clorhexidina 1g	AMP		000058	Vazyl 58-0	ENV		000161	Materia Tubular 15cm	ROL	
000059	Clorhexidina 1g	AMP		000059	Vazyl 59-0	ENV		000162	Materia Tubular 15cm	ROL	
000060	Clorhexidina 1g	AMP		000060	Vazyl 60-0	ENV		000163	Materia Tubular 15cm	ROL	
000061	Clorhexidina 1g	AMP		000061	Vazyl 61-0	ENV		000164	Materia Tubular 15cm	ROL	
000062	Clorhexidina 1g	AMP		000062	Vazyl 62-0	ENV		000165	Materia Tubular 15cm	ROL	
000063	Clorhexidina 1g	AMP		000063	Vazyl 63-0	ENV		000166	Materia Tubular 15cm	ROL	
000064	Clorhexidina 1g	AMP		000064	Vazyl 64-0	ENV		000167	Materia Tubular 15cm	ROL	
000065	Clorhexidina 1g	AMP		000065	Vazyl 65-0	ENV		000168	Materia Tubular 15cm	ROL	
000066	Clorhexidina 1g	AMP		000066	Vazyl 66-0	ENV		000169	Materia Tubular 15cm	ROL	
000067	Clorhexidina 1g	AMP		000067	Vazyl 67-0	ENV		000170	Materia Tubular 15cm	ROL	
000068	Clorhexidina 1g	AMP		000068	Vazyl 68-0	ENV		000171	Materia Tubular 15cm	ROL	
000069	Clorhexidina 1g	AMP		000069	Vazyl 69-0	ENV		000172	Materia Tubular 15cm	ROL	
000070	Clorhexidina 1g	AMP		000070	Vazyl 70-0	ENV		000173	Materia Tubular 15cm	ROL	
000071	Clorhexidina 1g	AMP		000071	Vazyl 71-0	ENV		000174	Materia Tubular 15cm	ROL	
000072	Clorhexidina 1g	AMP		000072	Vazyl 72-0	ENV		000175	Materia Tubular 15cm	ROL	
000073	Clorhexidina 1g	AMP		000073	Vazyl 73-0	ENV		000176	Materia Tubular 15cm	ROL	
000074	Clorhexidina 1g	AMP		000074	Vazyl 74-0	ENV		000177	Materia Tubular 15cm	ROL	
000075	Clorhexidina 1g	AMP		000075	Vazyl 75-0	ENV		000178	Materia Tubular 15cm	ROL	
000076	Clorhexidina 1g	AMP		000076	Vazyl 76-0	ENV		000179	Materia Tubular 15cm	ROL	
000077	Clorhexidina 1g	AMP		000077	Vazyl 77-0	ENV		000180	Materia Tubular 15cm	ROL	
000078	Clorhexidina 1g	AMP		000078	Vazyl 78-0	ENV		000181	Materia Tubular 15cm	ROL	
000079	Clorhexidina 1g	AMP		000079	Vazyl 79-0	ENV		000182	Materia Tubular 15cm	ROL	
000080	Clorhexidina 1g	AMP		000080	Vazyl 80-0	ENV		000183	Materia Tubular 15cm	ROL	
000081	Clorhexidina 1g	AMP		000081	Vazyl 81-0	ENV		000184	Materia Tubular 15cm	ROL	
000082	Clorhexidina 1g	AMP		000082	Vazyl 82-0	ENV		000185	Materia Tubular 15cm	ROL	
000083	Clorhexidina 1g	AMP		000083	Vazyl 83-0	ENV		000186	Materia Tubular 15cm	ROL	
000084	Clorhexidina 1g	AMP		000084	Vazyl 84-0	ENV		000187	Materia Tubular 15cm	ROL	
000085	Clorhexidina 1g	AMP		000085	Vazyl 85-0	ENV		000188	Materia Tubular 15cm	ROL	
000086	Clorhexidina 1g	AMP		000086	Vazyl 86-0	ENV		000189	Materia Tubular 15cm	ROL	
000087	Clorhexidina 1g	AMP		000087	Vazyl 87-0	ENV		000190	Materia Tubular 15cm	ROL	
000088	Clorhexidina 1g	AMP		000088	Vazyl 88-0	ENV		000191	Materia Tubular 15cm	ROL	
000089	Clorhexidina 1g	AMP		000089	Vazyl 89-0	ENV		000192	Materia Tubular 15cm	ROL	
000090	Clorhexidina 1g	AMP		000090	Vazyl 90-0	ENV		000193	Materia Tubular 15cm	ROL	
000091	Clorhexidina 1g	AMP		000091	Vazyl 91-0	ENV		000194	Materia Tubular 15cm	ROL	
000092	Clorhexidina 1g	AMP		000092	Vazyl 92-0	ENV		000195	Materia Tubular 15cm	ROL	
000093	Clorhexidina 1g	AMP		000093	Vazyl 93-0	ENV		000196	Materia Tubular 15cm	ROL	
000094	Clorhexidina 1g	AMP		000094	Vazyl 94-0	ENV		000197	Materia Tubular 15cm	ROL	
000095	Clorhexidina 1g	AMP		000095	Vazyl 95-0	ENV		000198	Materia Tubular 15cm	ROL	
000096	Clorhexidina 1g	AMP		000096	Vazyl 96-0	ENV		000199	Materia Tubular 15cm	ROL	
000097	Clorhexidina 1g	AMP		000097	Vazyl 97-0	ENV		000200	Materia Tubular 15cm	ROL	
000098	Clorhexidina 1g	AMP		000098	Vazyl 98-0	ENV		000201	Materia Tubular 15cm	ROL	
000099	Clorhexidina 1g	AMP		000099	Vazyl 99-0	ENV		000202	Materia Tubular 15cm	ROL	
000100	Clorhexidina 1g	AMP		000100	Vazyl 100-0	ENV		000203	Materia Tubular 15cm	ROL	

CIRURGIA: CIRULANTE: BERNES

PROTOCOLO DE CIRURGIA SEGURA

Dados do Paciente

Registro: 127902 IH: 1 Paciente: YASMIN JAINE ALVES DE LUCENA
Nascimento: 06/01/1997 21 anos Internação: 09/03/2018 17:25:28 Leito: ENFERMARIA 210-A

ANTES DO ATO CIRURGICO

10/03/2018 15:37:13 COREN - 981845 - ANDRE LUIZ MIGUEL PEREIRA

Observações:

CLIENTE ADMITIDO NO C.C PARA SUBMETER-SE AO PROCEDIMENTO CIRURGICO DE LESAO LIGAMENTAR DE JOELHO E O(A) MESMO(A) NEGA AM+DM+HAS, PUNÇIONADO EM SALA EM MSD COM JELCO N°20 SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. ANEXO AO PRONTUARIO RM E EXAMES COMPLEMENTARES.

Doença pré-existente:

1ª reserva sanguínea: NÃO Prótese: NÃO Jóias: NÃO Membro e lado da cirurgia: MIE

Exame Laboratorial: NÃO Risco Cirurgico: NÃO Raio X: PRÉ

Alergias (medicamentos, iodo, esparadrapo): NÃO

Assinatura Responsável

Outros Exames

SRPA

10/03/2018 15:37:13 COREN - 981845 - ANDRE LUIZ MIGUEL PEREIRA

Nível consciência: CONCIENTE ORIENTADA

Oxigenoterapia: O² AMBIENTE

Acesso venoso: SIM

Diurese: SIM

Acianótico: NÃO

Pálido: NÃO

Sudorese: NÃO

Tremores: NÃO

Hipotensão: NÃO

Raio X de Controle: NÃO

Medicação administradas

Encaminhamento

CLIENTE ENCAMINHADO AO LEITO SEM INTERCORRENCIA DE POI DE LIGAMENTO NA HVP EM MSD, DIURESE AUSENTE NO MOMENTO, AGUARDANDO REALIZAR RX DE PÓS, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Assinatura Responsável

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartine, 979
Tirol 58 920-4200 Natal / RN
Contato com original
Em, ____/____/____

ARUANA SEGURGO

29 JUN 2018



Prescrição Médica / Evolução Clínica

Paciente: YASMIN JAINE ALVES DE LUCENA Idade: 21 anos
Convênio: SUS ESTADUAL Reg: 127902 Prontuário:
Unidade: POSTO II
Leito: ENFERMARIA 210-A
Admissão: 09/03/18 17:25 1 dia(s) de internação
Diag.: M238 - Outros transtornos internos do joelho | Frouxidão dos ligamentos do joelho

10/03/2018 13:16

5857

- 1) DIETA LIVRE, A critério médico
A PARTIR DAS 18.00HS
- 2) SORO RINGER SIMPLES 500ML
Uso: 3 frasco, via endovenosa, 08 em 08 horas.
- 3) TRAMADOL 100mg (50mg/mL) ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 12 em 12 horas.
DILUIR EM 100ML DE SFO 0,9%
DRAMIN 01 AMP
- 4) TENOXICAM 40mg frasco ampola
Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 24 em 24 horas.
- 5) DAPIRONA 500mg/mL ampola
Uso: 1 ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.
DILUIR EM 8 ML DE ABD EM CASO DE DOR OU FEBRE
- 6) CEFAZOLINA SODICA 1g frasco ampola
Uso: 1 frasco ampola, via endovenosa, 08 em 08 horas.
ABD 10ML
- 7) MUDANÇA DE DECÚBITO, A critério médico
OBSERVAR PERFUSÃO DE EXTREMIDADES + CUIDADOS PÓS
RAQUI

Dr. TIAGO DE MEDEIROS ALMEIDA
CRM - 5857

1909

HOSPITAL MEMORIAL
Av. Juvenal Lamartini, 975
Típol 25.822-620 Itaipava / RJ
Cadastro em original
EM

ARUANA SEGUROS
29 JUN 2018

REGISTRO DIÁRIO DE ENFERMAGEM

Dados do Paciente

Paciente: **YASMIN JAINE ALVES DE LUCENA**

Registro: **127902** Nº Internação: **1**

Nascimento: **06/01/1997** 21 anos Data Internação: **09/03/2018 17:25:28** Leito: **ENFERMARIA 210-A**

ESTADO GERAL

Higiene
 Com auxílio **DA ENFERMAGEM**
 Respiração
 O2 Ambiente
 Desambulação
 Com auxílio

Corado

Acianótico

Eliminaç. Vesicais: **PRESENTE**

Eliminaç. Intestinais: **AUSENTE ATÉ O MOMENTO**

SINAIS VITAIS

Pres. Arterial: **110 X 70** Pulso: **91** Temperatura: **36,6** °C Respiração: **20** Saturação O2: Glicose no sangue

ACESSO VENOSO

DIETA

Oral

Obs:

Aceita Total

QUEIXAS DO PACIENTE

SEM QUEIXAS ATÉ O MOMENTO

HVP EM MSD

Observações Gerais:

PACIENTE JOVEM EM 1º DPO DE JOELHO ESQUERTO (LIGAMENTO + MENISCO). CONSCIENTE E ORIENTADA EM D'AMBIENTE, NA HVP EM MSD, VERIFICADO SSVV SEM ANORMALIDADES. ADMINISTRADO MEDICAÇÕES CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA ACEITANDO DIETA POR V.O. SEGUIE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

11/03/2018 00:20:41

COREN - 968653

BRENDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 23:00 - PACIENTE REFERIU DOR E FOI MEDICADA COM DAPIRONA 500MG/2ML, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, COMUNICADO A ENFERMEIRA DE PANTÃO.

11/03/2018

COREN - 968653

BRENDA SANDRINELLE FIGUEIREDO DE LIMA

OBSERVAÇÕES GERAIS

AS 10HS

PACIENTE SAIU DE ALTA HOSPITAL, ACOMPANHADA DE FAMILIAR, LEVANDO TODOS OS SEUS PERTENCES E ORIENTAÇÕES MÉDICA.

ARLIANA SEGUROS

29 JUN 2018

HOSPITAL MEMORIAL
 Av. Juvenal Lamartine, 979
 TIROL 58.822-020 Natal / RN
 Cuidados com qualidade
 Em...

11/03/2018

COREN - 356912

KELLEN DE SOUZA FREITAS DA SILVA



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - CAICÓ/RN
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
AUTORIZAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS
DE MÉDIA COMPLEXIDADE - APMC

APMC Nº: 241810150668-9
COMP.: 02/2018
CV: 54801110

I - IDENTIFICAÇÃO

Paciente: YASMIM JAINE ALVES DE LUCENA [232102]

Sexo: F Data Nasc.: 06/01/1997 (21)

Nome da Mãe: ANTONIA MARTINS ALVES DE LUCENA

End. de Residência: RUA JOAO VITORIANO, 39, ACAMPAMENTO - CAICÓ (240200), CEP.: 59300000

Referência: NC

Telefone: 99701-7301 - RESIDENCIAL

CPF: 11357519415 - CNS: 707809630344712 - RG: 3340939

II - RESUMO CLÍNICO

Hipót. Diagnóstica: DORES E INSTABILIDADE NO JOELHO ESQUERDO PÓS ACIDENTE DE MOTO
Obs. Gerais: PACIENTE NÃO FOI INFORMADA DA NECESSIDADE DE TRAZER EXAMES ANTERIORES
PARA AUTORIZAÇÃO DE CIRURGIA. SEGUNDO A MESMA O MÉDICO NÃO SOLICITOU
EXAMES PRÉ-OPERATÓRIOS.

III - SOLICITAÇÃO

Procedimento: [000000390] TRANSFERENCIA MUSCULAR / TENDINOSA NO MEMBRO INFERIOR

Data Sol.: Prof. Solic.: TIAGO DE MEDEIROS ALMEIDA [0000003033514464]

CNS: 980016004761929

01/02/2018 Unid. Solic.: HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL

CNES: 2653923

Data Req.: Prof. Req.: ANNY MAYARA DE ARAUJO OLIVEIRA [111174]

CNS: 898004055879581

07/02/2018 Mun. Solic.: CAICÓ [240200]

IV - AUTORIZAÇÃO

Data Aut.: 07/02/2018 Prof. Aut.: EDVALDO DANTAS DE LUCENA

CNS:

V - ENCAMINHAMENTO/AGENDAMENTO

Encaminhado para Unidade: [2408252] HOSPITAL MEMORIAL

Endereço: AV JUCINAL LAMARTINE, 979, TIROL - NATAL / RN

Telefone: (84)3131-209

Data do Exame: 07/02/2018 - Hora Agendada: 06:00

NÃO PAGUE NENHUM VALOR POR ESTA GUIA.

Edvaldo Dantas de Lucena
Médico da Rede Urgência e Emergência
da Sec. Mun. de Saúde
CPF: 000000000000000000

ARUANA SEGUROS

29 JUN 2018

07/02/2018 0

Scanned by CamScanner

Ressonância Magnética
Densitometria Óssea
Raio-x Digital - CR
Mamografia de Alta Resolução Digital - CR
Tomografia Computadorizada Multislice
Ultrassonografia Geral e com Doppler



INSTITUTO
DE RADIOLOGIA
DE CAICÓ

Nome do Paciente: YASMIN JAINE ALVES DE LUCENA

Médico Solicitante: -

Data do Exame: 04/01/2018 - 16:04

Número do Atendimento: R 7964

Procedimento: MUSCULO
ESQUELETICO^JOELHO

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

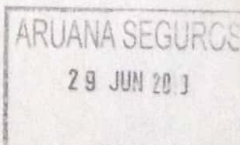
- Rotura completa/avulsão óssea do ligamento cruzado posterior junto a sua inserção tibial, associado a perda da orientação habitual deste ligamento e moderado edema das medulares ósseas adjacentes.
- Afilamento do ligamento colateral lateral junto a sua inserção fibular, sugerindo rotura parcial extensa, com edema regional.
- Má definição dos ligamentos do canto postero-lateral do joelho, com moderado edema de partes moles, notadamente na topografia dos ligamentos arqueado e popliteo-fibular, sugestivo de rotura completa/parcial extensa dos mesmos.
- Correlacionar com dados clínicos para avaliação da suficiência ligamentar no canto postero-lateral e lateral do joelho.
- Edemas de aspecto pós-contusional em ambos os platôs tibiais, sem outras descontinuidades corticais.
- Moderado derrame articular.
- Edema do ventre muscular do popliteo, com descontinuidade parcial de fibras, sugestivo de rotura parcial de moderado grau (lesão muscular grau II).
- Edema do tecido subcutâneo predominando na região anteromedial e lateral do joelho.

Laudo gerado no dia: 10/01/2018 10:49. Uma cópia digital encontra-se disponível acessando o link <https://validar.wbsrad.com.br/> e utilize a data/hora e chave: lVXBUSM para acesso.

Flávio C. Medeiros

Laudado Por:

Flávio Cunha de Medeiros
CRM-RN 5515 / RADIOLOGISTA



Hospital Tiago Dias
Rua Manoel Elpidio, S/N - Penedo - Caicó/RN
(84) 3417 - 1252

Pag. 2 de 2

Scanned by CamScanner



CENTRO CLÍNICO DE REABILITAÇÃO

Sua Saúde, Nossa Meta!
Rua Fco. Borges de Oliveira, 1296
Lagoa Nova - Natal/RN
www.reabilitycenter.com.br / reabilitycenter12@gmail.com
(84) 3223-8682 / 2030-0465

LAUDO FISIOTERAPÊUTICO

A Paciente YASMIN JAINE ALVES DE LUCENA, 21 anos, encontra-se em tratamento de fisioterapia pré-operatória nesse estabelecimento desde o dia 19 de janeiro de 2018, no horário das 16 às 17:30h, tendo como indicação ruptura do Ligamento Cruzado Posterior do Joelho esquerdo, devido um acidente automobilístico.

Na RM: Apresenta rotura completa/avulsão óssea do ligamento cruzado posterior junto a inserção tibial; associado a perda da orientação habitual desse ligamento e moderado edema das medulares ósseas adjacentes; Afilamento do ligamento colateral lateral junto a inserção fibular, sugerindo rotura parcial extensa com edema regional; Moderado derrame articular; Edema no ventre muscular poplíteo, com descontinuidade parcial das fibras, sugestivo de rotura parcial de moderado grau(lesão muscular grau II).

Relata dor na palpação na extensão do MIE, possui limitação da ADM para os movimentos de flexão, extensão do joelho esquerdo, déficit de equilíbrio e propriocepção, marcha claudicante utilizando dispositivo auxiliar da marcha (muletas axilares), e dor ao realizar os movimentos dificultando suas atividades de vida diárias.

O tratamento está sendo realizado com 10 sessões, com recursos eletrotermoterapêuticos, cinesioterapia e orientações ao paciente, visando reestabelecer sua funcionalidade e diminuição do quadro algico.

Desde já me coloco a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Natal, 25/01/18

Atenciosamente,

Dr^a Hruana
Fisioterapeuta

CREFITO 204716-F

Hruana Lays

CREFITO 204716-F



Scanned by CamScanner



CLÍNICA DE FRATURAS

PRONTO SOCORRO DE FRATURAS

DR. FLÁVIO
RODRIGUES
CRM-RN 664

DR. IVAN LUCENA
CRM-RN 1909

DR. MOZAR DIAS
CRM-RN 1264

DR. MARCIANO
LOPES
CRM-RN 1109

DR. TIAGO
ALMEIDA
CRM-RN 5857

DR. LADISLAU
ASSUNÇÃO
CRM-RN 3337

DR. JOÃO FELIPE
CRM-RN 3844

DR. JUSTINO
NOBREGA
CRM-RN 3940

DR. MÁRCIO
D'ANGELO BARRETO
CRM-RN 4546

DR. JULIMAR
NOGUEIRA
CRM-RN 4248

DR. CARLOS
ANTÔNIO PINTO
CRM-RN 5598

DRA. KALYANA
FERNANDES
CRM-RN 4963

Yosmin Jayne A. de
Lima

roubo
desto que a paciente
foi operada do joelho
e foi usado o tendão
flexor para a recon-
strução do LCL, porém
é continuo com a
ruptura do LCP e
deu um joelho fraco
e forte movimento
para a rest do vida.

583.5

07.06.18

Tiago de M. Almeida
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Joelho
CRM/RN 5857
CPF 030.111.111

www.clinicadefraturasnatal.com.br

AV. ANTÔNIO BASÍLIO, 3117 - LAGOA NOVA - NATAL/RN - Fone: (84) 3211.3781

(84) 9 9163-1918  clinicadefraturasnatal

Scanned by CamScanner



CORPO DE BOMBEIROS MILITAR
3º COMANDO REGIONAL BOMBEIROS MILITAR
6º BATALHÃO DE BOMBEIRO MILITAR
2ª COMPANHIA DE BOMBEIRO MILITAR
GABINETE DO COMANDANTE
BM - 3

VISTO
[Assinatura]
Comandante 2ª CBM/6ºBBM
Jardel Alves Leite 1º TEN QOBM
Matr.: 525.954-1

CERTIDÃO COMPROBATÓRIA – Nº 008/2018

Certificamos para os fins a que se destina, que aproximadamente às 08h42min do dia 15 de dezembro do ano de dois mil e dezessete, a guarnição de Auto Resgate desta Unidade do Corpo de Bombeiros Militar deslocou-se para atender uma ocorrência tipo queda de moto, na Rua José Herculano de Sousa, em frente à Igreja de São Pedro no Bairro dos Pereiros na cidade de Pombal.

MOVIMENTO DO SOCORRO: Hora do aviso: 08h40min#####

RELATO DO EVENTO: Chegando ao local solicitado, a Guarnição de Resgate do Corpo de Bombeiros Militar se deparou com a vítima, a senhora **YASMIN JAINE ALVES DE LUCENA** que se encontrava consciente e orientada queixando-se de dores na perna esquerda na região do joelho. A vítima foi imobilizada e conduzida ao Hospital Regional de Pombal, ficando a mesma aos cuidados do médico plantonista.

#####

VITIMAS FATAIS: NÃO HOUE#####

SOCORRISTAS: SD 526.097-3 **HARYSON SOUZA SANTOS**
SD 525.989-4 **NIELITON OLIVEIRA CALADO**

SOLICITANTE DA CERTIDÃO: JOSÉ DE ANCHIETA LIMA DA SILVA – CPF: 034.000.144-51.

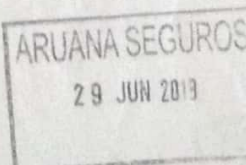
Pombal, 09 de março de 2018.

[Assinatura]
MARCELLO ANTÔNIO TEODÓZIO COSTA PINTO – 1º TEN QOBM
Chefe da B/3 da 2ªCBM/6ºBBM



GOVERNO
DA PARAIBA

Corpo de Bombeiros Militar da Paraíba - 3º Comando Regional - 6º Batalhão - 2ª Companhia
Rua Antônio Ferreira, S/N, Centro, 58840-000 - Pombal-PB
Fone: (83) 3431-3548 - email: bombeiros.pombal@gmail.com



Scanned by CamScanner

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
3ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
1ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL
1ª DELEGACIA DISTRITAL DE POLÍCIA CIVIL DE POMBAL
Rua Prof. Newton Seixas, Sn, Boa Esperança / Fone (83) 3431-2206

BOLETIM DE Ocorrência Nº 514/2018

Versando sobre: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Data do fato: **15/12/2017** - Horário: **08h 30min**

Local do ocorrido: **Rua Herculano de Sousa, em frente a Igreja de São Pedro, Pereiros, Pombal**

Data e hora em que a Delegacia tomou conhecimento: **15/06/2018 - 15h 58min**

COMUNICANTE: YASMIN JAINE ALVES DE LUCENA, alcunha //; **Filiação:** Josivan Costa de Lucena e de Antonia Martins Alves de Lucena; **Profissão:** estudante universitária; **Estado Civil:** solteira; **Naturalidade:** Caicó - RN; **Nacionalidade:** brasileira; **Data de Nascimento:** 06/01/1997; **Endereço Residencial:** rua João Vitoriano, 39, Caicó - RN; **Endereço Profissional:** **; **Telefone** ; **Portador da CI/RG nº:** 003.340.939 - SSP/RN.

HISTÓRICO: Que afirma o comunicante que no dia, hora e local acima referenciados vinha com passageirano veículo HONDA CG 125 FAN, placa MOE1823/PB, NIV 9C2JC30708R534596, cor CINZA, ano 2008/2008, licenciado (a) em nome de JOSE DE ANCHIETA LIMA DA SILVA, pilotada pelo mototaxista, JOSE DE ANCHIETA LIMA DA SILVA, quando caiu ao chão devido uma colisão com o caminhão FORD CARGO, MODELO 1317 E, PLACA MOP 4208, ANO 2006; Que fora socorrido(a) por/pelo Corpo de Bombeiros de Pombal e levado (a) para o hospital Regional de Pombal; Que devido ao acidente teve a(s) seguinte(s) lesão(ões): rompimento de ligamentos com avulsão óssea do joelho esquerdo; Que apresenta como testemunha deste fato: socorrista HARYSON SOUZA SANTOS, residente no(a) Corpo de Bombeiro de Pombal e NIELITON OLIVEIRA CALADO, residente no(a) Corpo de Bombeiro de Pombal; Que vem comunicar o fato para fins de direito.

Pombal - PB, 15 de junho de 2018.

AUTORIDADE POLICIAL: Del. Pol. FRANCISCO ABRANTES MOREIRA.

COMUNICANTE: Yasmin Jaine Alves de Lucena

Heromar P. Trigueiro

Escrivão de Polícia

Mat. 156.597-4

GOVERNO DA PARAÍBA
1ª DELEGACIA DISTRITAL
DE POLÍCIA CIVIL DE POMBAL
1ª E 2ª DD

ARUANA SEGUROS
29 JUN 2018

Rio de Janeiro, 07 de Agosto de 2018

Aos Cuidados de: YASMIN JAINE ALVES DE LUCENA
Nº Sinistro: 3180299545
Vítima: YASMIN JAINE ALVES DE LUCENA
Data do Acidente: 15/12/2017
Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: EXIGÊNCIA DOCUMENTAL

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no sinistro cadastrado sob o número **3180299545**, identificamos a necessidade de regularizar a documentação apresentada, conforme a seguir:

- Documentação médico-hospitalar não conclusivo

A documentação deve ser entregue na **ARUANA SEGUROS S/A**, onde o aviso de sinistro foi registrado, juntamente com cópia desta correspondência.

O prazo regulamentar de 30 dias para análise do pedido da indenização do Seguro DPVAT foi **interrompido** e terá sua contagem reiniciada a partir da entrega da documentação complementar na seguradora acima indicada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 dias, a contar do recebimento desta correspondência, ou não haja qualquer manifestação sua por escrito neste prazo, **o seu pedido de indenização será negado por ausência de comprovação documental**. Providencie a documentação o quanto antes para comprovar o seu direito à indenização do Seguro DPVAT.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 0137101372 - carta_03 - INVALIDEZ

00055686

Carta nº 11201445

Scanned by CamScanner



Natal/RN, CEP: 59075-760 Tel/Fax: (84) 2020-9811
mariotoscano@mariotoscano.adv.br

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE(S): Yasmin Jaime Alves de Lucena Brasileira, portadora do RG. 003.348.939, sob inscricao no CPF. 113.575.194, 35, residente e domiciliada na Rua: Nogueira da Mata, 12, cidade da Esperança - Natal, RN. CEP. 59.070.330

OUTORGADO(S): **MÁRIO ABY-ZAYAN TOSCANO LYRA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, registrada na OAB/RN sob o nº 743, CNPJ nº 27.579.592/0001-02, optante do SIMPLES à Rua Padre João Damasceno, 1950, Lagoa Nova Natal/RN, CEP: 59075-760, Tel/Fax: + 55 (84) 2020-9811 e Cel: (84) 98869-0331. E-mail: mariotoscano@mariotoscano.adv.br, representada por **MÁRIO ABY-ZAYAN TOSCANO LYRA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 7474.

PODERES: a quem conferem amplos poderes da cláusula "ad-judicia et extra" para o foro em geral, podendo dito procurador, em qualquer juízo ou tribunal, propor contra a quem de direito as ações competentes e defendê-los nas contrárias, e, ainda, poderes para renunciar ao valor excedente ao teto do JEF, requerer justiça gratuita, acordar, discordar, confessar, transigir, realizar e assinar acordos, desistir, receber alvarás, dar quitação e representá-lo(s) em tudo o que se fizer necessário, em qualquer repartição pública, autárquica, requerendo ou representando defesa, bem como substabelecer, no todo ou em parte, os poderes que ora lhe são conferidos.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

01 - Pela propositura da ação judicial, o/a **CONTRATANTE/OUTORGANTE** pagará à parte **CONTRATADA**, a título de honorários advocatícios, o valor de:

- 30% (trinta) por cento sobre o valor bruto das parcelas vencidas até o efetivo recebimento, com as devidas atualizações apuradas pelo Juízo;
- Independentemente do estipulado na alínea "a", em caso de sucesso da demanda, o valor de piso mínimo dos honorários advocatícios é de 06 (seis) parcelas do valor do benefício recebido, em caso de concessão de Benefícios de amparo assistencial e Aposentadorias, e 05 (cinco) parcelas do valor do benefício recebido, para os demais benefícios previdenciários, salários vigentes à data da realização do pagamento, caso o percentual da alínea anterior não atinja estas últimas quantias, tudo conforme parâmetros enquadrados dentro do Termo de Ajustamento para lides Previdenciárias da OAB/RN, datado de 13 de julho de 2015;
- No caso de Salário-Maternidade, Seguro Desemprego e Defeso e benefício com tempo total inferior a 01 (um) ano, ou seja, a soma do período de parcelas atrasadas e a vencer estipulado por decisão judicial ou administrativa seja inferior a 01 (um) ano [necessário que a data de cessação do benefício (DCB) seja determinada], o valor devido será o referente a 30% do período determinado (período de atraso + vencidos até a DCB + 13º proporcional).
- Nas demais ações não citadas nas alíneas b) e c) deste contrato, o percentual de honorários contratuais é o da alínea a), 30% (trinta por cento).
- Em caso de desistência da presente demanda, será cobrado um percentual de 50% (cinquenta por cento) do valor contratual;

02 - Caberá ao **CONTRATANTE**, para o bom andamento da ação, fornecer os documentos e informações solicitadas pela parte **CONTRATADA**. Fica certo que a parte **CONTRATADA** não ficou com documentos originais do **CONTRATANTE**.

03 - As obrigações do Contratado encerram-se com a prolação da sentença de primeiro grau, não abrangendo o acompanhamento jurídico junto às Turmas Recursais ou instâncias superiores.

04 - Para o acompanhamento do processo em instâncias recursais será cobrado o valor referente a 10% do valor de condenação por instância.

05 - A verba oriunda da parte adversa, pelo princípio da sucumbência, reverterá aos contratados.

06 - As partes contratantes elegem o foro de Natal/RN para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste contrato.

Natal/RN, 26 de novembro de 2018.

Yasmin Jaime Alves de Lucena
Outorgante/Contratante