

## DECLARAÇÃO DE ISENTO DO IMPOSTO DE RENDA

EU, **Marcos Paulo da Silveira**, Brasileiro, solteiro, representante de vendas, com CPF nº 058.456.564-00, RG nº 002.372.061, e residente na Avenida João Celso Filho, nº 1294, centro, Assú/RN, CEP 59.650.000. DECLARARÁ, sob as penas da lei que é isento de declarar imposto de renda, por não ter meios suficientes, fazendo presente declaração nos termos - conforme previsto na Lei 7.115/83. Estou ciente das sanções administrativas, penais e cíveis, nos termos do art. 299 do CPB. Nada mais a constar lavro o presente para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Assú-RN, em 26 DE JULHO DE 2019

Declarante: ✶ Marcos Paulo da Silveira

CP - Decreto Lei nº 2.848 de 07 de Dezembro de 1940

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco centos de réis, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.

Falso reconhecimento de firma ou letra.



**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS**  
**COM CLAUSULA "AD EXITUM"**

Pelo presente instrumento de contrato, firmado entre as partes de um lado EU, **Marcos Paulo da Silveira**, Brasileiro, solteiro, representante de vendas, com CPF n° 058.456.564-00 , RG n° 002.372.061, e residente na Avenida João Celso Filho, n°1294, centro, Assú/RN, CEP 59.650.000, **COMARCA DE ASSÚ/RN**, com os advogados: **KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO**, brasileira, casada, advogada; **WAMBERTO BALBINO SALES**, brasileiro, casado, advogado, ambos podendo serem citados na Rua Antônio Vieira de Sá n° 986, Aeroporto, em Mossoró - RN, doravante identificados como contratados, a prestação dos seguintes serviços profissionais:

- 1- A parte contratante celebra com os contratados, a prestação de serviços advocatícios, com objetivo de ajuizar ação própria junto a Comarca de ASSÚ-RN, tendo como parte demandada, a Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A;
- 2- A parte contratante, não pagará qualquer valor aos contratados de imediato, sendo que, ao final na lide, ocorrendo procedência caberá a parte contratante, pagar aos contratados o valor correspondente à 30% (trinta por cento), sob o valor da condenação, independente da verba sucumbencial a ser arbitrada pelo Juízo da causa;
- 3- Em caso de insucesso da demanda, a parte contratante não desembolsará quaisquer valores aos contratados, o risco será arcado pelos advogados contratados, independente do ônus de deslocamentos, alimentação, contratação de outros advogados, dentre outras despesas até a entrega final da pretensão requerida, sendo que, o presente firma-se na clausula "ad exitum";
- 4- Em caso de desistência da demanda, ou, revogação dos poderes em favor de outros outorgados, deverá a parte contratante, pagar aos contratados, o valor correspondente à **30% (TRINTA POR CENTO)** sob o valor da causa;
- 5- Nos termos do art. 22, § 4° da Lei n° 8.906, de 04 de julho de 1994, caberá a parte contratada, requerer a expedição do competente alvará judicial, em separado ao da parte contratante, ao fim da lide..

Elegem as partes, para dirimir quaisquer dúvidas, e execução inclusive o presente, a comarca de Mossoró - Rio Grande do Norte.

Nada mais a constar vai o presente devidamente assinado para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Assú-RN, em 26 DE JULHO DE 2019

Contratante: Marcos Paulo da Silveira

Telefone: 84 99967-8518 OU 9.9496-3487

Contratado: KELLY MARIA MEDEIROS DO NASCIMENTO- OAB/7469



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADIAS  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE INABILITADO  
 CARTEIRA NACIONAL DE REABILITACAO

NOME: MARCOS PAULO DA SILVEIRA

DOC IDENTIFIC / OUT. EMISSOR UF: 002372061 ITEP RN

CID: 030.456.564-00 DATA NASCIMENTO: 04/06/1985

FUNCAO: GERALDO SILVEIRA  
 BENEDITA BENITA SILVEIRA

NOME DO TITULAR: ACC SALES AD

N.º INSCRIÇÃO: 04927230756 DATA: 27/12/2018 PP. VIGENCIA: 02/12/2009

OBSERVAÇÕES:

Marcos Paulo da Silveira

LOCAL: ASSIS, RN DATA EMISSÃO: 08/01/2014

70500671254  
 RN701886825

DE JARAU DO RIO GRANDE DO NORTE

MATRIZ EM TODOS OS TRANSMISSORES NACIONAIS 892632281

PORTABILIDADE PLASTIFICADA 892632281



você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

**MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO**  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 42745 Série 00000000000000000000

ASSINATURA DO PORTADOR  
Marcos Paulo de Salveira

**QUALIFICAÇÃO CIVIL**

Nome: Marcos Paulo de Salveira  
 Loc. Nasc.: ... Est. RN Data De / De / 1985  
 Filiação: ...  
 Doc. N.º: ...  
 ESTRANGEIROS  
 Chegou ao Brasil em ... / ... / ... Doc. Ident. N.º ...  
 Exp. em ... / ... / ... Estado ...  
 Obs.: ...  
 Data Emissão: 02/11/2002 DRT ... / ... / ...  
 Assinatura do Funcionário: ...  
 C. C. ASSU/CONV. DRT/RN  
 MAI 92.374-5

**ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE**  
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....  
 Doc. ....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Nome .....  
 Doc. ....  
 Est. Civil .....  
 Doc. ....  
 Est. Civil .....  
 Doc. ....  
 Nascimento .....  
 Doc. ....





05 288 224/0001-64  
CONTRATO DE TRABALHO  
AURORA DISTRIBUIDORA LTDA

Empregador RUA: JOAQUIM NABREDO, 333  
ALTO DA CONCEIÇÃO  
CNPJ/MF CEP: 56000-300  
Rua MOSSORO - RN  
Município Est.  
Esp. do estabelecimento  
Cargo PROMOTOR DE VENDAS  
CBO n°  
Data admissão 02 de MARÇO de 2009  
Registro n° 02 Fls/Ficha 036  
Remuneração especificada R\$ 465,00  
(QUATROCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS) MÊS  
AURORA DISTRIBUIDORA LTDA  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
1º 2º  
Data saída 07 de MARÇO de 2011  
AURORA DISTRIBUIDORA LTDA  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
1º 2º  
Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador  
M DIAS BRANCO SIA IND COM ALIM-GMP  
C.G.C / MF: 07.208.816/0026-73  
Rua: AV HILDEBRANDO GOIS 1/117  
Município: Natal Estado: RN  
Esp. do Estabelecimento:  
MOAGEM DE TRIGO E FABRICAÇÃO DE DERIVADOS  
Dados do Contrato  
Cargo: PROMOTOR DE VENDAS  
CBO: 354130  
Data de Admissão: 14 de Dezembro de 2009  
Ficha de Registro: 1.702.975-0  
Remuneração Especificada:  
R\$ 523,54 (quinhentos e vinte e três reais e \*\*\*\*\*assenta e quatro centavos mensais.  
Isabel Costa  
M DIAS BRANCO SIA IND COM ALIM-GMP  
ISABEL CRISTINA FERNANDES DA COSTA  
ENCARREGADO(A) PESSOAL

1º 2º  
Data saída de de  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
1º 2º  
Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador  
CNPJ/MF  
Rua N°  
Município Est.  
Esp. do estabelecimento  
Cargo CBO n°  
Data admissão de de  
Registro n° Fls./Ficha de  
Remuneração especificada  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
1º 2º  
Data saída de de  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
1º 2º  
Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador  
CNPJ/MF  
Rua N°  
Município Est.  
Esp. do estabelecimento  
Cargo CBO n°  
Data admissão de de  
Registro n° Fls./Ficha de  
Remuneração especificada  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
1º 2º  
Data saída de de  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.  
1º 2º  
Com. Dispensa CD N°



**NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA**

COMPANHIA ENERGÉTICA DO RIO GRANDE DO NORTE  
RUA MERMOS, 150, BALDO, NATAL, RIO GRANDE DO NORTE  
CEP 59025-250  
CNPJ 08.324.196/0001-81  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0



Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02  
Ligações Gratuitas:  
-TELEATENDIMENTO COSERN: 116  
-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142  
-Ouvidoria 0800 984 0404  
Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte  
ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de telefones fixos  
Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167  
Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

**DADOS DO CLIENTE**  
ANGEL LUCAS NUNES DE MEDEIROS  
CPF: 700.463.434-58

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
AV JOAO CELSO FILHO 1294 CS- 02

CENTRO/ÁREA URBANA  
59850-009 ASSU RN

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, perfis, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br

**DATA DE VENCIMENTO**  
15/07/2019

**TOTAL A PAGAR (R\$)**  
210,67

**DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL**  
08/07/2019

**DATA DA APRESENTAÇÃO**  
08/07/2019

**NÚMERO DA NOTA FISCAL**  
026686278

Série: U

**CONTA CONTRATO**  
007014457008

**Nº DO CLIENTE**  
3011212754

**Nº DA INSTALAÇÃO**  
002768984

**CLASSIFICAÇÃO**

**B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL**  
Monofásico

**RESERVADO AO FISCO**

680C.16AA.F6DD.3A1B.B234.11F1.CFEC.7E8E

**DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	275,00	0,6692612	183,40
Acréscimo Bandeira AMARELA			1,91
Contrib. Ilum. Pública Municipal			19,57
Multa por atraso-NF 023770094 - 07/05/19			3,81
Juros por atraso-NF 023770094 - 07/05/19			2,03
Atualização IGPM-NF 023770094 - 07/05/19			0,85
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>210,67</b>

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.

Veículo	De Rece	Valor
13/05/19	080719	348,83

Esta comunicação NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO condempna o cliente em processo judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por dois ciclos de faturamento, poderá ocorrer o cancelamento do contrato, podendo também ocorrer cobrança conforme os critérios definidos no Art. 65, RES 414/2010. Poderá ocorrer aplicação de cobrança, bem como inclusão nos registros de instituições de crédito SPC e SERASA.

**Tarifas Aplicadas**

Consumo Ativo(kWh) 0,5033300

**HISTÓRICO DO CONSUMO**

Mês	Consumo kWh
JUL 19	275
JUN 19	315
MAI 19	286
ABR 19	105
MAR 19	30
FEV 19	30
JAN 19	
DEZ 18	
NOV 18	
OUT 18	
SET 18	
AGO 18	
JUL 18	

**COMPOSIÇÃO DO CONSUMO**

Descrição	R\$	%
Geração de Energia	17,86	8,47
Transmissão	5,90	2,77
Distribuição (Conta)	43,64	20,72
Encargos fiscais	13,58	6,42
Tributos	44,01	20,89
Perdas de Energia	11,79	5,58
<b>TOTAL</b>	<b>184,41</b>	<b>100</b>

**INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS**

ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
184,41	18,00	33,19	184,41	1,11	2,04
					184,41
					5,09
					9,38

**DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL**

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
60000032158793624	CAT	06/06/2019	707,00	08/07/2019	862,98	32	1,46980	0,00	275,98

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 07/08/2019

**DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES**

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM	META ANUAL
06/02/19					
DIC-Maio horas sem Energia	AQU	0,00	3,43	10,00	11,73
FIC-Maio horas sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20
DMC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,11	0,00	0,00
DIC-Duração de interrupção em dia crítico				Limite Diário: 12,22	
EUSO-Valor do Serviço de Uso					R\$ 70,43

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie. Na data da leitura o 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 7%(Res414/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 anelamento do concreto poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.

**NÍVEIS DE TENSÃO**

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**  
Evite dobrar, perfurar ou rasurar.  
Este canhoto será usado em leitora ótica.

**DESTAQUE AQUI**

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007014457008	07/2019	210,67	15/07/2019	



## SINISTRO 3190464229 - Resultado de consulta por beneficiário

---

**VÍTIMA** MARCOS PAULO DA SILVEIRA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Natal-RN

**BENEFICIÁRIO** MARCOS PAULO DA SILVEIRA

**CPF/CNPJ:** 05845656400

### Posição em 10-09-2019 14:41:43

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
15/08/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





Govorno do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Seguranca P6blica e da Defesa Social  
Policia Civil  
Delegacia Eletr6nica



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE ASSU

Endereço: Rua Jo6o Pessoa, 508, Centro, AÇU, FONE/FAX: 3331-6595

**1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM**

1.1 Protocolo: J2019091001027

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÁNSITO COM DANO

1.2 Data de Expediç6o: 25/07/2019 11:00:00

1.4 Ligou CIOSP: N6o

**2. DADOS DO LOCAL DO FATO**

2.1 Data/Hora do Fato: 15/04/2019 18:00:00

2.3 Fato: Consumado

2.5 Meio(s) empregado(s): Outros

2.8 Tipo do local: Rural

2.8 N6mero: 000

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: ZONA RURAL - SITIOS E FAZENDAS

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Desconhecida

2.4 Flagrante: N6o

2.7 Logradouro: RN016

2.9 CEP:

2.11 Ponto de Referênci:

2.13 Cidade: AÇU

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

3.1 Nome Completo: MARCOS PAULO DA SILVEIRA

3.3 Nome Social:

3.5 Etnia: Parda

3.7 Sexo: MASCULINO

3.9 CPF:

3.11 Nacionalidade:

3.13 Profiss6o: PROMOTOR DE VENDAS

3.15 Telefone(s): 84 999678518

3.17 N6mero: 1294

3.18 Bairro: CENTRO

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.23 Cidade: AÇU

3.2 Estado civil: Uni6o Est6vel

3.4 Pai: GERALDO SILVEIRA

3.6 M6e: BENEDITA BENITA SILVEIRA

3.8 Orientaç6o Sexual:

3.10 Identidade de Gênero:

3.12 Data de Nascimento: 06/08/1965

3.14 RG: PROMOTORDEVENDA - ITEPIRN

3.16 Passaporte:

3.18 Nacionalidade: ASSU RN

3.20 E-Mail:

3.22 Logradouro: AV JO6O CELSO FILHO

3.24 CEP:

**4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)**

4.1.1 O DECLARANTE É A PR6PRIA VÍTIMA

**5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S)**

(N6O FORAM INCLUIDOS ACUSADOS)

**6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S)**

6.1.1 Nome Completo: FLAVIANA MARCOLINO DE OLIVEIRA

6.1.2 Nome Social:

6.1.4 Etnia: Parda

6.1.6 M6e: SELMA MARIA PONTES

6.1.8 Sexo: FEMININO

6.1.10 CPF:

6.1.12 Nacionalidade:

6.1.14 Passaporte:

6.1.16 Logradouro: AV JO6O CELSO FILHO

6.1.17 N6mero: 1294

6.1.19 Bairro: CENTRO

6.1.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

6.2.1 Nome Completo: BRUNO EDUARDO LIMA SAILVA

6.2.2 Nome Social:

6.2.4 Etnia: Parda

6.2.6 M6e: IRIS TRAJANO DE LIMA SILVA

6.2.8 Sexo: MASCULINO

6.2.10 CPF:

6.2.12 Nacionalidade:

6.2.14 Passaporte:

6.2.16 Logradouro: AV DEPUTADO OLAVO LACERDA MONTENEGRO

6.2.17 N6mero: 22

6.2.19 Bairro: MEUS AMORES

6.2.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

5.1.3 Estado civil: Uni6o Est6vel

6.1.5 Identidade Gênero:

6.1.7 Orientaç6o Sexual:

6.1.9 Pai: Parda

6.1.11 Data de Nascimento: 07/02/1996

6.1.13 RG: 002895458

6.1.15 Profiss6o: AUT6NOMA

6.1.18 CEP:

6.1.20 Cidade: AÇU

5.2.3 Estado civil: Solteiro(a)

6.2.5 Identidade Gênero:

6.2.7 Orientaç6o Sexual:

6.2.9 Pai: Parda

6.2.11 Data de Nascimento: 09/12/1996

6.2.13 RG: 3225518

6.2.15 Profiss6o: MOTOBOY

6.2.18 CEP:

6.2.20 Cidade: AÇU

**7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)**

7.1.1 Segurado: N6o

7.1.3 Chassi:

7.1.5 Placa:

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.9 Ano do Modelo: 2015

7.1.11 Cor do veiculo: BRANCA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.15 Nome do propriet6rio: MARCOS PAULO DA SILVEIRA

7.1.17 Nome do condutor: MARCOS PAULO DA SILVEIRA

7.1.18 Observaç6es: A PLACA DA MOTO É DW04F20

7.1.2 Seguradora:

7.1.4 Renavam: 01030702753

7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7.1.8 Modelo: TINTAN 150 EX

7.1.10 Ano de Fabricaç6o: 2014

7.1.12 Tipo do veiculo: MOTOCICLETA

7.1.14 N6mero do Motor:

7.1.16 Veiculo com a Ocorrência:

**8. DADOS DA OCORRÊNCIA**

**9. DOS FATOS**

**9.1 Histórico**

O COMUNICANTE SE DIRIGIU A ESTA DELEGACIA INFORMAR QUE NO DIA E HOR6RIO SUPRACITADOS ESTAVA CONDUZINDO SUA MOTO NAS IMEDIAÇ6ES DA COMUNIDADE NOVA ESPERANÇAZONA RURAL DE ASSU. O COMUNICANTE AFIRMA QUE COLIDIU COM UMA VACA QUE ESTAVA NA RN016, QUE AO TENTAR DESVIAR DE UMA VACA ACABOU COLIDINDO NA TRASEIRA DE UMA OUTRA, QUE NA COLIS6O O COMUNICANTE FRATUROU O JOELHO ESQUERDO, QUE FOI SOCORRIDO PELA SAMU QUE O ENCAMINHOU AO HOSPITAL REGIONAL DA CIDADE DE ASSU. NADA MAIS DISSO. O COMUNICANTE ASSUME TOTAL RESPONSABILIDADE POR SUAS DECLARAÇ6ES.

Protocolo: J2019091001027 - Cargo de autenticaç6o: 55408041a1a65397:90+79512420d0



COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.  
Data: 25/07/2019 11:09:00

  
Pública

  
Interessado



Polegar direito

Atendimento: 2197936 - Camilla Rose de Aguiar Farias  
Impresso por: 2197936 - Camilla Rose de Aguiar Farias em 25/07/2019 11:09:20

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA  
SAMU 192 - VALE DO ASSÚ - RN



## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos e necessários fins que o(a) usuário(a),  
Marcos Paulo da Silveira, 33 anos,  
foi atendido(a) pela equipe do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência -  
SAMU 192/RN, da cidade de Assú-RN, no dia 15/04/2019, no endereço,  
Rua RN 256 Rua Nova Esperança,  
paciente vítima de Polícia mata/animal.

Assú, 30 de Abril de 2019.

Atenciosamente,

  
Maria da Conceição Barbalho  
Enfermeira  
COREN/RN 413.207

Enf<sup>a</sup>. Luciana Carla Silva Ramos de Carvalho  
Coren-RN 256.149  
Coordenadora Local SAMU-RN  
Base Descentralizada de ASSÚ - RN





Estado do Rio Grande do Norte  
 Prefeitura Municipal de Assu  
 Secretaria Municipal de Saúde



**FICHA DE ATENDIMENTO E URGÊNCIA**

**PRONTO SOCORRO MUNICIPAL**

**DADOS DO PACIENTE/USUÁRIO/Nº REGISTRO:**

Atendimento Nº: 283

Nome: Marcos Paulo da Silveira Idade: 06/06/85 - 33 Sexo: M

Cartão SUS: Nome da Mãe: Benedita Beneta S. Viana Profissão:

Endereço (Rua/Av.): Profa. Luísa Soares Nº: 909 Complemento:

Bairro: Centro Cidade: Assu Estado: Telefone:

Clinica: Data: 15/04/19 Hora: 19:22

Motivo da Procura: Rubrica Servidor: Perna

Assinatura do Paciente:

**ACOLHIMENTO:** ( ) Emergência ( ) Urgência ( ) Não Urgência ( ) Acidente de Trabalho ( ) Acidente de Trânsito

Acolhimento com classificação de risco:

Queixa: Dor na perna esquerda

Antecedentes Alérgicos: não há

HAS ( ) DM: ( ) Assinatura: [Signature] Classificação: VERMELHO

**ANAMNESE:**

Acidente de Motor após colisão com Barragem perna esquerda

**EXAME FÍSICO:** Peso: Temperatura: F.C.: PA: F.R.: Glasgow: SpO2: HTG: SpO2 97% Lúcido F.C. 78 PR 10

Perna e fíb. Da Esquerda

**EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS:**

( ) Laboratório: ( ) Radiológico: ( ) ECG ( ) Outros

Hipótese do Diagnóstico: Fratura de fíb. CID: [Stamp]

Conduta: ( ) Medicação ( ) Observação ( ) Laudo para AIH Médico: (Carimbo e Assinatura) [Stamp]

Saída: Data/Hora / / às : h. ( ) Alta referido para UBS ( ) Óbito

( ) Outra unid. Urgência ( ) Especialidade

( ) Internação no Hospital:







Estado do Rio Grande do Norte  
Prefeitura Municipal do Assis  
CGC (MF) 08.294.662/0001/23  
Secretaria Municipal de Saúde  
PRONTO SOCORRO MUNICIPAL

### FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE URGÊNCIA

NOME: Mercês Paula de S. S. SEXO:     IDADE: 33  
ENDEREÇO:      
PROFISSÃO:     ENTRADA AS     DATA: 15/04/19  
ACOMPANHANTE: Espouse SAÍDA:     HORA:    

#### MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

HISTÓRIA CLÍNICA: Acidente de moto - lesão  
Aberto no braço direito

ESTADO GERAL: Boa

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: Lesão aberta  
do braço direito

PROCEDIMENTO: Solicitar tratamento  
ortopedico

*(Handwritten signature and circular stamp)*

Assinatura do médico, carimbo

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO  
ESTA CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ 15/04/19  
SAME / ARQUIVO





OK

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VERDE

Paciente: **38087 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA** (33 a 10 m 9 d)  
 Nascimento: 06/06/1985 Natural: ACU BRASIL Sexo: M Cor: PARDA  
 CNS: CPF: Prof.  
 Mãe: BENEDITA BENITA SILVEIRA Pai: GERALDO SILVEIRA  
 Logradouro: PROF LUIS SOARES, 909  
 CEP: 59650000 Bairro: CENTRO Cidade: ACU  
 Telefone: 84 94963487 Compl:

Motivo (alegado pelo paciente): QUEDA - MOTO Tipo: REGULADO  
 Origem: AMBULANCIA OUTRO \*Empresa

OBS: DRA. GISELE - ASSU								Classificação:	PESO:	
								15/04/2019 21:28:41		
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS	

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: VITIMA DE COLISÃO MOTO X ANIMAL. APRESENTA FRATURA EM MIE.  
 Hora: \_\_\_\_\_

*Dois t. edemas e supuração faciais inferiores P  
 + do tornozelo P e punho P que  
 foi do do ant  
 P no t. plate lateral = TC no punho  
 P do punho P com t. glóbulos  
 P do tornozelo P fu elevadas em  
 ed. 0.15*

Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO:	VIA	HORARIO	ASSINT.
<i>diclofenaco 60mg</i>			<i>oral</i>
<i>Dipirona 600mg</i>			
<i>paracetamol 500mg</i>		<i>29:25</i>	
<p>HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA            ESTÁ CONFORME O ORIGINAL            SAME MOSSORO 15/04/2019            BMS            SAME / ARQUIVO</p>			

\*SAÍDA: ( ) Decisão médica ( ) Transferido ( ) Evasão ( ) Óbito ( ) Interna: (Preencher CID, PROC)  
 CID: \_\_\_\_\_ Proc.: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/19. Hr.: \_\_\_\_\_ Médico: \_\_\_\_\_



*[Faint handwritten text, possibly a medical or legal document]*

*[Handwritten signature]*

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO VILA  
ESTA CONFORME O ORIGINAL  
ELENOR ROSA DO CARVALHO  
P. 100  
SANE / ARQUIVO





Sufi

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

Dr. Marcos Paulo da Silva

ENCAMINHAMENTO

Morf. Wilson Rorato

Pd acompanhado e 1 pedina  
de plab tabid expando e  
necessidade de tratamento  
cirurgico de urgencia.  
Dados pessoais e solici-  
tos cirurgia. Pouco  
em condico de Dr. Paulo

16/04/19

  
Dr. Paulo Romero da Escobar Ribeiro  
Osteopata e Fisioterapeuta  
TBO 14391  
CRM/RN 0924



Ente. 220 WPT. 13 10/04/19

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

Marcos Paulo de Silveira

Solicito

- Hemograma
- Glicemia jejum
- Uréia
- Creatinina
- Coagulograma

*[Handwritten signature]*

6/10/19

Fabiano Dantas de Carvalho  
Ortopedia e Traumatologia  
RPP 15178  
CRM 1072

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA

Marcos Paulo de Silveira

Cardiologista

Risco cirúrgico

*[Handwritten signature]*

Fabiano Dantas de Carvalho  
Ortopedia e Traumatologia  
RPP 15178  
CRM 1072

16/04/19



# Hospital Wilson Rosado



Rua Pedro Velho, 250 - Santo Antônio  
Mossoró - RN - CEP 59000-000  
Fone: (84) 3318-9000



000800010149

LABORATÓRIO PARTICIPANTE DO PNQC-PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE  
SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANÁLISES CLÍNICAS (SBAC)

Paciente

**MARCOS PAULO DA SILVEIRA**

Idade

**33 (A)**

Médico

**PABLO ROMERO DA ESCOSSIA**

Coleta

**08-Posto 2**

Data da Coleta

**17/04/19 13:44**

Convênio

**UNIMED INTERCAMBIOS**

Cod. de Atendimento

**000800010149**

Data de Entrega

**17/04/19 14:49**

## RESULTADO

### HEMOGRAMA

Método: Automação SYSMEX XS-8001

#### Eritrograma

		Valores de Referência
Hematócrito	36,9 %	40,0 - 54,0
Hemoglobina	12,7 g %	13,5 - 18,0
Hemácias em milhões	4,26 /mm <sup>3</sup>	4,5 - 6,5
VCM	86,61 uL	82,0 - 93,0
HCM	29,81 pg	27,0 - 32,0
CHCM	34,41 %	32,0 - 36,0
RDW	13,2 %	10,0 - 15,0

#### Leucograma

		Valores de Referência
Leucócitos	6.650 /mm <sup>3</sup>	5.000 - 11.000
Mielócitos	0 %	0 - 0
Metamielócitos	0 %	0 - 0
Bastões	2 %	0 - 1
Segmentados	69 %	3 - 5
Eosinófilos	4 %	150 - 550
Basófilos	0 %	54 - 62
Linfócitos	20 %	2.700 - 6.820
Monócitos	5 %	2 - 5
		100 - 550
		0 - 1
		0 - 110
		20 - 35
		1.000 - 3.850
		3 - 10
		150 - 1.100
Plaquetas	162.000 /mm <sup>3</sup>	150.000 - 450.000
VPM	9,1 /mm <sup>3</sup>	6,2 - 11,8
Plaquetócrito	0,15 %	0,15 - 0,32
PDW	9,3 %	15,0 - 20,0

Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, e uso de medicamentos, etc. Somente seu clínico tem condições de interpretar corretamente estes resultados.

Folha: 1 de 3

17/04/2019 17:25





# Hospital Wilson Rosado

Rua Pedro Velho, 250 - Santo Antônio  
Mossoró - RN - CEP 59600-000  
Fone: (84) 3319-9000

LABORATÓRIO PARTICIPANTE DO PNCO-PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE  
QUALIDADE  
SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANÁLISES CLÍNICAS (SBAC)



000800010149

Paciente

**MARCOS PAULO DA SILVEIRA**

Idade

33 (A)

Médico

**PABLO ROMERO DA ESCOSSIA**

Coleta

**08-Posto 2**

Data da Coleta

17/04/19 13:44

Convênio

**UNIMED INTERCAMBIOS**

Cod. de Atendimento

**000800010149**

Data da Entrega

17/04/19 14:40

## RESULTADO

### COAGULOGRAMA COMPLETO

Tempo de Coagulação	: 07 Min 00 Seg	min.	5,00 a 11,00
Tempo de Sangramento	: 01 Min 15 Seg	min.	1,00 a 3,00
Método	:		



Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, e uso de medicamentos, etc. Somente seu clínico tem condições de interpretar corretamente estes resultados.

Folha 2 de 3

17/04/2019 17:23





E



Nome: MARCOS PAULO DA SILVEIRA  
ROBERIO BEZERRA

Nasc: 05/05/1985  
84,1 %

Cotiv.: UNIMED  
JOELHO

Data: 18/04/2019 12:12:34

ua Pedro Velho nº 250 - Santo Antônio - Mossoró - RN / Fones: ( 84 ) 3318.9000 / 3318.9018 CEP:59.611.010





E



Nome: MARCOS PAULO DA SILVEIRA  
ROBERIO BEZERRA

Nasc: 05/05/1985

Conv: UNIMED

Data: 18/04/2019 12:12:34

85,9 %

JOELHO

Rua Pedro Velho nº 250 - Santo Antônio - Mossoró - RN / Fones: ( 84 ) 3318.9000 / 3318.9018 CEP:59.611.010





HOSPITAL  
MOSCHIROSOVI

E



Nome

Contato

Nasc

Conv

Data: 16/04/2019 20:10:01

Rua Pedro Velho nº 250 - Santo Antônio - Mossoró - RN / Fones: ( 84 ) 3318.9000 / 3318.9018 CEP:59.611.010





# Hospital Wilson Rosado

Rua Pedro Veio, 250 - Santo Antônio  
Mossoró - RN - CEP 59600-000  
Fone: (84) 3318-8000

LABORATÓRIO PARTICIPANTE DO PNCC-PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE  
QUALIDADE  
SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANÁLISES CLÍNICAS (SBAC)



000800010149

Paciente  
**MARCOS PAULO DA SILVEIRA**  
Médico  
**PABLO ROMERO DA ESCOSSIA**  
Convênio  
**UNIMED INTERCAMBIOS**

Coleta  
**08-Posto 2**  
Cod. de Atendimento  
**000800010149**

Idade  
**33 (A)**  
Data da Coleta  
**17/04/19 13:44**  
Data de Entrega  
**17/04/19 14:49**

## RESULTADO

### URÉIA

**40,67 mg/dL**

Método : Automação Biosystems BA200 / A15  
V.R. : 10,0 a 50,0 mg/dL

### CREATININA

**0,79 mg/dL**

Soro  
Método : Automação Biosystems BA200 / A15  
V.R. : 0,70 - 1,20 mg/dL  
Coleta: 17/04/19 13:44 Liberado: 17/04/19 14:24

### Estimativa Ritmo da Filtração Glomerular

**113 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>**

V.R. : Valor Desejável/Recomendado: Estimativa RFG:  
Melhor que 60 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>



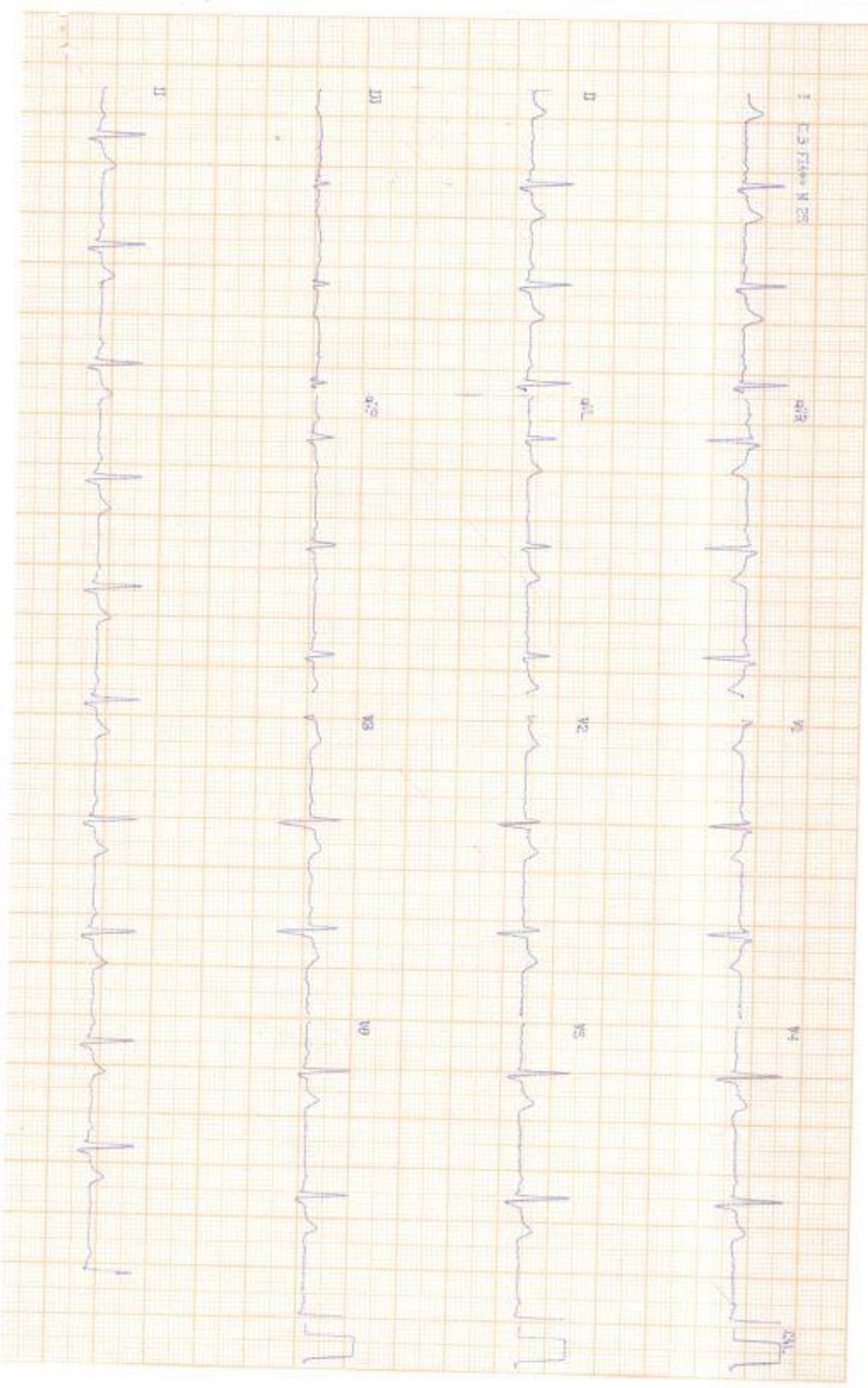
Os valores dos testes de laboratório sofrem influência de estados fisiológicos, patológicos, e uso de medicamentos, etc. Somente seu clínico tem condições de interpretar corretamente estes resultados.

Folha: 3 de 3

17/04/2019 17:25



Marco Paulo Da Silva  
16/04/19 -  
Luto - 220 - L - 14:20 hrs





# HOSPITAL WILSON ROSADO

PEDRO VELHO, 250  
SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010  
CNPJ: 35.650.324/0001-50

Documento	1018342
	16/04/2019
	11:35

Nº AIH
SHIRLEY

## BOLETIM DE ADMISSÃO

05 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA

PRO(A) - Sexo: MASCULINO - 05/05/1985 - 33 A, 11 M, 11 D CPF: 058.456.564-00 RG: 2372061

Convênio: UNIMED - INTERCÂMBIO

220-01 Enfermaria: 220 - 220 -AP

Profissão: PROFESSOR LUIS SOARES, Nº 909 - CEP: 59650000

Bairro: CENTRO

Cód.: 2400208 - ACU/RN

Profissão:

Especialidade: ORTOPEDIA CIRÚRGICA

Nome: MARCO DA SILVA

Mãe: BENEDITA BENITA SILVEIRA

Idade: ASSU

Caráter de Atendimento: URGÊNCIA

Responsável: FLAVIANA MARCOLINO DE OLIVEIRA

Solicitação: 30727138-FRATURAS DE TIBIA ASSOCIADA OU NAO A FIBULA (INCLUI - 582 - FRAT DA PERNA INCL TORNOZELO

Diagnóstico Definitivo:

Acomodação: ENFERMARIA

Médico: 5924 - PABLO ROMERO DA ESCOSSIA PINHEIRO

Telefone: 00630020051025180

Data: 30/09/2019

Localização:

Observações:

*31 dias de tratamento  
para acompanhamento*

### Resultado

<input type="checkbox"/>	Curado	<input type="checkbox"/>	Removido	<input type="checkbox"/>	-48 Horas
<input type="checkbox"/>	Melhorado	<input type="checkbox"/>	Pedido	<input type="checkbox"/>	+48 Horas
<input type="checkbox"/>	Inalterado	<input type="checkbox"/>	Evasão	<input type="checkbox"/>	Óbito
<input type="checkbox"/>	Piorado	<input type="checkbox"/>	Indisciplina		

Transferido:

### História Clínica

Área reservada para a história clínica do paciente, atualmente em branco.

Diagnóstico Provável

Área reservada para o diagnóstico provável, atualmente em branco.

*Flaviana Marcolino de Oliveira*  
RESPONSÁVEL

*Dr. Pablo Romero da Escossia Pinheiro*  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 24391  
PABLO ROMERO DA ESCOSSIA PINHEIRO





### PRESCRIÇÃO MÉDICA

1.	DIETA ORAL	
2.	SF 0,9% 500ML EV 8/8H	
3.	DIPIRONA 01 AMP + ABD EV 6/6H	14 22 06
4.	TILATIL 40MG + ABD EV 1X DIA	18 24 06
5.	TRAMAL 100 MG + 100 ML SF 0,9% EV 8/8H	18
6.	BROMOPIDA 01 AMP + ABD EV 8/8H SN	18-24 ✓
7.	OMEPRAZOL 40 MG + ABD EV 1X DIA	SN
8.	SSVV + CCGG	06
9.		Rosina
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		

Dr. Raphael Mendes de Moraes  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/RN 6320

### EVOLUÇÃO MÉDICA

EX PLATO TIBIAL

19:52 – CIRURGIA PROGRAMADA P/AMANHÃ AS 18:30

JEJUM APÓS CAFÉ DA MANHÃ





HOSPITAL  
WILSON ROSADO

EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: Marcos Paulo do Silveira Idade: \_\_\_\_\_  
 Reg. Geral: 155005 Convênio: Receita Unidade/Leito: 220.1  
 Clínica: \_\_\_\_\_ Data: 17/09/19

Evolução Médica

2º DIA, Paciente evoluiu de modo satisfatório  
 com melhorias respiratórias e melhora  
 dos sinais de insuficiência cardíaca

Prescrição Médica

Prescrição Médica	Aprazamento
1) Dito Oral 1x, jejum 00:00	12 15 18 21 100 1500
2) SFO, 17.500ml CV 8/36	14 22 06
3) Dipirona 01 comprimido CV 6/6h	12 18 24 06
4) Tramadol 100mg + 100mg SFO 287 CV 3/36	08 16 24
5) Talidol 90mg + 100mg CV 1x/d	18
6) Bromoprida 01 comprimido CV 8/16 5w	5w
7) Amoxicilina 40mg + 100mg CV 1x/d	06
8) SSVVACCGG	10557NA

*[Handwritten signature]*  
 Dr. Kelly Maria Medeiros do Nascimento  
 CRM: 14391  
 Conselho Regional de Medicina do Brasil

Medicação administrada por:

M	T	N
---	---	---





HOSPITAL  
WILSON ROSADO

Paciente: Marcos Paulo da Silveira  
Idade: 33a Data: 18/04/19  
Convênio: Unimed

### Relatório de Cirurgia

1. Cirurgia Principal: Ret. Cirurgia para Tumor Intraesmal Hipop  
2. Cirurgia Secundária: -  
3. Cirurgião: Dr. Pablo CRM: \_\_\_\_\_  
1º Auxiliar: Dr. Rafael CRM: \_\_\_\_\_  
2º Auxiliar: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_  
Enfermeiro(a): Carmem COREN: \_\_\_\_\_  
4. Anestesista: Dr. Edilson CRM: \_\_\_\_\_  
5. Instrumentador: Jailma COREN: \_\_\_\_\_

Circulante: Marcos

6. Tecido removidos:  Não  Sim Especificar: \_\_\_\_\_  
7. Anátomo Patológico:  Não  Sim  
Laudo:  Maligno  Benigno Dr.: \_\_\_\_\_  
8. Classificação da Cirurgia:  Limpa  Potencialmente contaminada  
 Contaminada  Infectada  
9. Contaminação Intra-operatória:  Não  Sim  
10. Programação:  Eletiva  Urgência  Emergência  
11. Trauma:  Não  Sim Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_  
12. Infecção atual em outro Sistema:  Não  Sim Tipo: \_\_\_\_\_  
13. Drenos:  Não  Sim Tipo: \_\_\_\_\_  
14. Prótese (s):  Não  Sim Tipo: \_\_\_\_\_  
15. Descrição do procedimento cirúrgico no verso

Assinatura Cirurgião: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_  
Data: 18/04/19  
Para anestesia local, informar:  
Hora do Início do procedimento: 09:00 Hora do término do procedimento: 10:30



Descrição dos procedimentos cirúrgicos

- 1) Realizar o exame físico e o exame de imagem.
- 2) Realizar o exame de imagem e o exame físico.
- 3) Realizar o exame físico e o exame de imagem.
- 4) Realizar o exame físico e o exame de imagem.
- 5) Realizar o exame físico e o exame de imagem.
- 6) Realizar o exame físico e o exame de imagem.
- 7) Realizar o exame físico e o exame de imagem.
- 8) Realizar o exame físico e o exame de imagem.
- 9) Realizar o exame físico e o exame de imagem.
- 10) Realizar o exame físico e o exame de imagem.

Dr. Raphael Machado Gonçalves  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/RN 6620







Nome: Marcos Paulo da Silveira Idade: 33a  
 Reg. Geral: 155005 Convênio: Unimed Unidade/Leito: 220-2  
 Clínica: Ortopedia - 1050 - 13 Data: 18/04/19

Evolução Médica

# paciente com fratura fechada de tíbia e fíbula com deslocamento. D: 18 + 97 pontos.

Prescrição Médica

Aprazamento

<u>100mg 1x/dia</u>	<u>180 02 10</u>
<u>500mg 1x/dia</u>	<u>160 02 09</u>
<u>100mg 1x/dia</u>	<u>180 02 10</u>
<u>100mg 1x/dia</u>	<u>160 02 09</u>
<u>100mg 1x/dia</u>	<u>180 02 10</u>
<u>100mg 1x/dia</u>	<u>160 02 09</u>
<u>100mg 1x/dia</u>	<u>180 02 10</u>
<u>100mg 1x/dia</u>	<u>160 02 09</u>

Dr. Raphael Machado Gonçalves  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/RN 6320

Medicação administrada por:

<u>M</u>	<u>100mg 1x/dia</u>	<u>Rotina</u>	<u>N</u>
	<u>500mg 1x/dia</u>		
	<u>100mg 1x/dia</u>		



Evolução Médica

Prescrição Médica

Aprazamento

19/04/19

AZLA 1058711111

  
Dr. Paulo Roberto de Fátima Pinheiro  
Otorrinolaringologista  
CRM 5925

Medicação administrada por:

M

T

N







HOSPITAL WILSON ROSADO  
 PEDRO VELHO, 250  
 SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010  
 CNPJ: 35.650.324/0001-50  
 Tel.: (84) 3318-9000

HOSPITAL  
 WILSON ROSADO

**ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL**

**1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA**

Data da internação: 16/04/2019 - 11:35:00      Sexo: M      Idade: 33 A, 11 M, 18 D  
 Convênio: UNIMED - INTERCÂMBIO  
 Clínica: ORTOPEDIA CIRURGICA      Leito: 220-01

**16/04/2019**

Profissional      Assinatura

14:00	Pa.: 120x80, Temp.: 36, FC.: 85, FR.: 21, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O <sub>2</sub> : 0, Fi. O <sub>2</sub> : 0, Ventilador: , Decubito: RECEBO PACIENTE, PRE CIRURGICO ORTOPEDICO, AO EXAME: AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCADICO, COM MIE, COM CURATIVO, ACETA DIETA VO, REALIZADO PUNCAO COM UELCO 20 EM MSE, ADMINISTRADO 500 ML DE SF0,9% IV, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.	NICICLEA PAUTILA LOPES	Niciléa Pautila Lopes Técnico em Enfermagem COREN: 1092210
16:00	Pa.: , Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O <sub>2</sub> : 0, Fi. O <sub>2</sub> : 0, Ventilador: , Decubito: ADMINISTRADO 03 AMPOLA DE TRAMAL - 100 ML DE SF0,9% IV, CONFORME PRESCRICAO MEDICA.	NICICLEA PAUTILA LOPES	Niciléa Pautila Lopes Técnico em Enfermagem COREN: 1092210
18:00	Pa.: , Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O <sub>2</sub> : 0, Fi. O <sub>2</sub> : 0, Ventilador: , Decubito: ADMINISTRADO 01 AMPOLA DE DIPIRONA + ABD IV, TILATIL + ABD IV, CONFORME PRESCRICAO MEDICA.	NICICLEA PAUTILA LOPES	Niciléa Pautila Lopes Técnico em Enfermagem COREN: 1092210



**ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL**

**1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA**

Data da Internação: 16/04/2019 - 11:35:00      Sexo: M      Idade: 33 A, 11 M, 11 D  
 Convênio: UNIMED - INTERCÂMBIO  
 Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA      Leito: 220-01

	Profissional	Assinatura
<b>17/04/2019</b>		
0:00	ANASABRINA	<i>Ana Sabrina Projeitos</i> Coord. Enfermagem Coneq. 12/15/14
		Pa.: Temp.: 0; FC.: 0; FR.: 0; Glicemia: 0; PVC: 0; PAM: 0; Sat. O <sub>2</sub> : 0; Fi. O <sub>2</sub> : 0; Ventilação: ; Decúbito: ADMINISTRADO MEDICAÇÕES: DIPIRONA 1AMP+ABD IV, TRAMAL 1AMP-100ML DE SF0,9% IV CONFORME PRESCRIÇÃO
6:00	ANASABRINA	<i>Ana Sabrina Projeitos</i> Coord. Enfermagem Coneq. 12/15/14
		Pa.: Temp.: 0; FC.: 0; FR.: 0; Glicemia: 0; PVC: 0; PAM: 0; Sat. O <sub>2</sub> : 0; Fi. O <sub>2</sub> : 0; Ventilação: ; Decúbito: ADMINISTRADO MEDICAÇÕES: SF0,9% 500ML IV, DIFIRONA 1AMP+ABD IV, OMEPRAZOL 40MG 1FRA+DILUENTE IV, CONFORME PRESCRIÇÃO. OFERTADO DIETA V.O.
6:20	ANASABRINA	<i>Ana Sabrina Projeitos</i> Coord. Enfermagem Coneq. 12/15/14
		Pa.: Temp.: 0; FC.: 0; FR.: 0; Glicemia: 0; PVC: 0; PAM: 0; Sat. O <sub>2</sub> : 0; Fi. O <sub>2</sub> : 0; Ventilação: ; Decúbito: PACIENTE EM JEJUM PARA CIRURGIA.
<b>16/04/2019</b>		
20:00	ANASABRINA	<i>Ana Sabrina Projeitos</i> Coord. Enfermagem Coneq. 12/15/14
		Pa.: 120X80, Temp.: 36,2; FC.: 65; FR.: 26; Glicemia: 0; PVC: 0; PAM: 0; Sat. O <sub>2</sub> : 98; Fi. O <sub>2</sub> : 21; Ventilação: MA, Decúbito: PACIENTE EVOLUINDO BEM, CONSCIENTE, ORIENTADA, VERBALIZANDO, O <sub>2</sub> AMBIENTE, ACEITA DIETA, JEJUM APÓS O CAFÉ DA MANHÃ, MIE MOBILIZADO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, AO EXAME: NORMOTERMICA, NORMOTENSA, NORMOCÁRDICA, EUPNEICA, SPO2:98%, AVP EM MSE, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES, SEQUE AOS CUIDADOS
22:00	ANASABRINA	<i>Ana Sabrina Projeitos</i> Coord. Enfermagem Coneq. 12/15/14
		Pa.: Temp.: 0; FC.: 0; FR.: 0; Glicemia: 0; PVC: 0; PAM: 0; Sat. O <sub>2</sub> : 0; Fi. O <sub>2</sub> : 0; Ventilação: ; Decúbito: ADMINISTRADO MEDICAÇÕES: SF0,9% 500ML IV, CONFORME PRESCRIÇÃO.



## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

**1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA**

Data da Internação: 16/04/2019 - 11:35:00 Sexo: M Idade: 33 A, 11 M, 11 D

Convênio: UNIMED - INTERCÂMBIO

Clinica: ORTOPEDIA CIRURGICA Leito: 220-01

**17/04/2019**

Hora PA Temp FC FR Glicemia

Hora	PA	Temp	FC	FR	Glicemia	Assinatura
08:00:00						THATIANE MICHELLE FREITAS 

RECEBO PACIENTE QUADRO CLÍNICO: PRÉ-OPERATÓRIO EM ORTOPEDIA PARA AMANHÃ (17/04/2019), FRATURA DE TÍBIA ESQUERDA, MIE IMOBILIZADO, EVOLUI ESTÁVEL, CONSCIENTE, ORIENTADO, COMUNICATIVO, NORMOCORADO EM O2 AMBIENTE E DIETA POR VO, SEM ACESSO VENOSO PERIFÉRICO. EUPNEICO, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, AFEBRIL E SPO2= 99%. APRESENTA PELE INTEGRAL, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS, DIURESE PRESENTE PORÉM EVACUAÇÃO AUSENTE SIG. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM



**ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM**

**1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA**

Data da internação: 16/04/2019 - 11:35:00      Sexo: M      Idade: 33 A, 11 M, 11 D  
 Convênio: UNIMED - INTERCÂMBIO  
 Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA      Leito: 220-01

	Anotação	Técnico(a)	Assinatura
17/04/2019 07:00:00	RECEBO PACIENTE NO LEITO AGUARDA CIRURGICA SER REALIZADA, EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES EM O2 AMBIENTE, VIABILIZANDO HV + TERAPIA MEDICAMENTOSA, DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÕES ESPONTANEA(SIC), AO EXAME: NORMOCARDICO, NORMOTENSO, EUPNEICO, AFEBRIL, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. - PA:120X80 TAX: 36,00º F.C.:88 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC. 0 PAM: 0 Sat. O <sup>2</sup> : 98 FI O <sup>2</sup> : 0 Ventilação: Decúbito:	BRENNIA MAKKENNY CORREIA	 Brennia Makkenny A. de Lima Sales Técnico de Enfermagem COSEV107261704





HOSPITAL WILSON ROSADO  
 PEDRO VELHO, 250  
 SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010  
 CNPJ: 35.650.324/0001-50  
 Tel.: (84) 3318-9000

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

**1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA**

Data da Internação: 16/04/2019 - 11:35:00      Sexo: M      Idade: 33 A, 11 M, 11 D  
 Convênio: UNIMED - INTERCÂMBIO  
 Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA      Leito: 220-01

	Anotação	Técnico(a)	Assinatura
14:00:00	RECEBO PACIENTE, PRE CIRURGICO ORTOPEDICO, AO EXAME: FEBRIL, EUPNEICO, NORMOCADICO, COM MIE, COM CURATIVO, ACEITA DIETA VO, AVP EM MISE, ADMINISTRADO 500 ML DE SFO, 9% IV, DIURESE PRESENTES, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. - PA: 120X80      TAX: 36,00x F.C.: 85      F.R.: 21      Glicemia: 0 PVC: 0      PAM: 0      Sat. O <sub>2</sub> : 0      Fi O <sub>2</sub> : 0      Ventilação:      Decúbito:	NICOLEA PAUTILLA LOPEZ	Niciléa Pautilla Lopes Técnico em Enfermagem COREN: 1092210
15:00:00	ADMINISTRADO 01 AMPOLA DE TRAMAL + 100 ML DE SFO, 9% IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA:      TAX: 0,00x      F.C.: 0      F.R.: 0      Glicemia: 0 PVC: 0      PAM: 0      Sat. O <sub>2</sub> : 0      Fi O <sub>2</sub> : 0      Ventilação:      Decúbito:	NICOLEA PAUTILLA LOPEZ	Niciléa Pautilla Lopes Técnico em Enfermagem COREN: 1092210
18:00:00	ADMINISTRADO 01 AMPOLA DE DIFENIDRAMINA + ABD IV, TILATIL + ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA:      TAX: 0,00x      F.C.: 0      F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0      PAM: 0      Sat. O <sub>2</sub> : 0      Fi O <sub>2</sub> : 0      Ventilação:      Decúbito:	NICOLEA PAUTILLA LOPEZ	Niciléa Pautilla Lopes Técnico em Enfermagem COREN: 1092210



**ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL**

**1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA**

Data da internação: 16/04/2019 - 11:35:00      Sexo: M      Idade: 33 A,11 M,11 D  
 Convenio: UNIMED - INTERCÂMBIO  
 Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA      Leito: 220-01

	Profissional	Assinatura
<b>18/04/2019</b>	0:00	BRUNADANTA 02/06/137
	6:00	BRUNADANTA 02/06/137
<b>17/04/2019</b>	20:00	BRUNADANTA 02/06/137
	22:00	BRUNADANTA 02/06/137



**ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM**

**1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA**

Data da Internação: 16/04/2019 - 11:35:00      Sexo: M      Idade: 33 A, 11 M, 13 D  
 Convênio: UNIMED - INTERCÂMBIO  
 Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA      Leito: 220-01

18/04/2019	Anotação	Técnico(a)	Assinatura
07:30:00	PACIENTE É TRANSFERIDO PARA O C.C EM MACA ACOMPANHADO DO MAQUIEIRO ONDE VAI SOB SOB METER-SE A PROCEDIMENTO CIRURGICO. - PA: TAX: 0,00\$ F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sub>2</sub> : 0 Fi O <sub>2</sub> : 0 Ventilação: Decúbito:	RENATA KEILA DE LIMA	444859
17:20:00	RECEBO PACIENTE VINDO DO C.C PÓS PROCEDIMENTO CIRURGICO, CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZA, EUPNEICO EM O2 AR AMBIENTE, DIETA POR VO, AVP, DIURESE ESPONTANEA, AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCARDICO E FICA SOB OS CUIDADOS DA EQUIPE. - PA: 130X80 TAX: 35,00\$ F.C.: 85 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O <sub>2</sub> : 98 Fi O <sub>2</sub> : 0 Ventilação: Decúbito:	RENATA KEILA DE LIMA	444859





HOSPITAL  
WILSON ROSADO

Paciente: Paulo Paulo da Silva Idade: 33 Registro: 155005  
Setor: \_\_\_\_\_ Médico: \_\_\_\_\_ Enferm./Leito: \_\_\_\_\_

Data	Hora	Evolução de Enfermagem	Assinatura
18/04/19	08:30	Paciente ptl no c.c. proveniente do posto 2, em maca acampanhada por familiares e familiares ptl submetido a procedimento cirúrgico fratura da tíbia, c/ Dr. Pablo, Slt. nega DM, MAS e abusa medicamentosa, ao exame: consciente e orientado, respirando O <sub>2</sub> ambiente, normotensa, normocárdica, oxim. 98%, glic. 110mg/dl, creat. 0,8mg/dl, ureia 20mg/dl, sem alterações nos exames, fica em Obs. _____	
	08:40	ptl transportado p/ S.O. _____	Alana Cristina L. de Araújo Téc. Enfermagem COREN-RN 513.101
	08:45	Paciente em S.O. _____	
	08:50	Início do bloqueio anestésico raqui-epidural realizado por Dr. Edilson _____	
18/04/19	08:45	Início do gancho em posição ato cirúrgico com Dr. Pablo e Dr. Rafael _____	
18/04/19	10:30	Termino do procedimento com início com início pós curativo ultrassom do gancho e encaminhado ao c.c. em observação, consciente, orientado, segue aos cuidados da enfermagem _____	
	10:40	Paciente ptl no c.c. proveniente do S.O. em maca acampanhada por equipe de enf. consciente e orientado, respirando O <sub>2</sub> ambiente, utilizando oxelotopia, mentes vazias, fica em Obs. _____	Alana Cristina L. de Araújo Téc. Enfermagem COREN-RN 513.101
18/04/19	12:00	ptl transportado p/ o posto 2, em maca acampanhada por familiares e familiares, consciente e orientado, respirando _____	





CARDIODIAGNÓSTICO LTDA  
CNPJ: 35.650.324/0001-50

MOSSORO/RN

### EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA

Data da Internação: 18/04/2019 - 11:35:00

Sexo: M

Idade: 33 A, 11 M, 13 D

Convênio: UNIMED - INTERCAMBIO

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 220-01

Page 1 of 1  
Data Impresso: 18/04/2019

18/04/2019

Hora PA Temp FC FR Glicemia

15:00:00	RECEBO PACIENTE POSTO 3 (2ª ANDAR) PÓS PROCEDIMENTO CIRÚRGICO ORTOPÉDICO. FRATURA DE TIBIA ESQUERDA. SEXO MASCULINO. AO EXAME: CONSCIENTE E ORIENTADO EM TEMPO E ESPAÇO. VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES BÁSICAS. AO EXAME: COURO CABELUDO LIMPO E ÍNTEGRO. PELE ÍNTEGRA, ANICTÉRICA. LINFONÓDOS MAO PALPÁVEIS. AUSCULTA CARDÍACA: RCR EM 2T. EXPANSIBILIDADE TORÁCICA SIMÉTRICA. AUSCULTA PULMONAR: MURMÚRIOS VENTRICULARES. SEM RUÍDOS ADVERTÍCIOS. ABDOME FLÁCIDO SEMIGLOBOSO. INDOLOR A PALPAÇÃO. AOS SSVV: EUPNEICO. NORMOCARDÍACO. NORMOTENSO E AFEBRIL. SEM PRESENÇA DE EDEMAS. DIURESE PRESENTE. AGUARDA EVACUAÇÃO. SEM QUEIXAS E SEQUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL.	MAYSA MAYRAN CHAVES MOREIRA	
----------	--	-----------------------------------	---

Assinatura





PEDRO VELHO, 250  
SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010  
CNPJ: 35.650.324/0001-50  
Tel.: (84) 3318-5000

### ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

**1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA**

Data da internação: 16/04/2019 - 11:35:00 Sexo: M Idade: 33 A, 11 M, 13 D

Convenio: UNIMED - INTERCÂMBIO

Clinica: ORTOPEDIA CIRURGICA Leito: 220-01

18/04/2019

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

13:00:00	PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, CONSCIENTE, ORIENTADO, COMUNICATIVO, NORMOCORADO EM O2 AMBIENTE E DIETA POR VD. ACESSO VENOSO PERIFÉRICO NO MSE VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO SF 0,9% E TERAPIA MEDICAMENTOSA. EVOLUI EUPNEICO, PICO HIPERTENSIVO, NORMOCARDÍACO AFEBRIL E SPO2= 95%. QUADRO CLÍNICO: PÓS-OPERATÓRIO EM ORTOPEDIA, FRATURA DE TÍBIA ESQUERDA INCISÃO CIRÚRGICA NO ME COM CURATIVO LIMPO. O MEMSO EVOLUI APRESENTANDO PRURIDO NA FACE. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS, DIURESE PRESENTE PORÉM EVAACUAÇÃO AUSENTE S/C. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM. - PA.160X90 TAX: 36,00e F.C.:73 F.R.: 19 glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 95 Fi O2: 21 Ventilação: AMB Decúbito:	ANTONIO FRANCISCO FERNANDES	
14:45:00	PACIENTE EVOLUI APRESENTANDO PRURIDO NA FACE, COMUNICADO AO MÉDICO ASSISTENTE DR RAPHAEL MACHADO. EM SEGUIDA, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO. 01 AMP DECAFRON 10 MG E 01 AMP FENERGAM 50 MG AMBAS + ABD VIA EV. SEGUE EM OBSERVAÇÃO. - PA: TAX: 0,00e F.C.:0 F.R.:0 glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 Fi O2: 0 Ventilação: Decúbito:	ANTONIO FRANCISCO FERNANDES	
16:00:00	PACIENTE FOI MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. 01 FA/AMP CERALOTINA 1 G E 01 AMP DIPHORONA 500 MG/ML - 02 ML AMBAS + ABD VIA EV. - PA: TAX: 0,00e F.C.:0 F.R.: 0 glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 Fi O2: 0 Ventilação: Decúbito:	ANTONIO FRANCISCO FERNANDES	
18:00:00	PACIENTE FOI MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. 01 AMP TRAMAL 100 MG - 02 ML + 100 ML SF 0,9% VIA EV. EM SEGUIDA, INICIADA A 1ª ETAPA DA HIDRATAÇÃO SF 0,9% 500 ML VIA EV. - PA: TAX: 0,00e F.C.:0 F.R.: 0 glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 Fi O2: 0 Ventilação: Decúbito:	ANTONIO FRANCISCO FERNANDES	



MOSSORO/RN

### ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

**1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA**

Data da Internação: 16/04/2019 - 11:35:00

Sexo: M

Idade: 33 A, 11 M, 13 D

Convenio: UNIMED - INTERCAMBIO

Clinica: ORTOPEDIA CIRURGICA Leito: 220-01

Data impresso: 19/04/2019

Page 2 of 2

22:00	Pa.: Temp.: 0, FC: 0, FR: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAUF: 0, Sat: O <sub>2</sub> : 0, F <sub>1</sub> : O <sub>2</sub> : 0, Ventilação: Decúbito: ADMINISTRADO CEFALOTINA 1G+ABD IV, DIPIRONA 1AMP+ABD IV, TILATIL: FFA+ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO.	Profissional	GINALVARRS	Assinatura
-------	---	--------------	------------	------------

*Marcos Paulo da Silva*  
Técnico de Enfermagem



ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

1016342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA

Data da Internação: 16/04/2019 - 11:35:00

Sexo: M

Idade: 33 A, 11 M, 13 D

Convenio: UNIMED - INTERCÂMBIO

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 220-01

19/04/2019

	Profissional	Assinatura
2:00	GINALYARRS	
4:00	GINALYARRS	
6:00	GINALYARRS	

18/04/2019

20:00	GINALYARRS	
20:00	GINALYARRS	

19/04/2019

### EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

**1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA**

Data da Internação: 16/04/2019 - 11:35:00  
Convênio: UNIMED - INTERCAMBIO  
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 220-01

Sexo: M      Idade: 33 A, 11 M, 13 D

Page 1 of 1  
Data Impresso: 19/04/2019

**19/04/2019**

Hora	PA	Temp	FC	FR	Glicemia
08:00:00	130-80	36.00	80	23	0

08:00:00	<p>PACIENTE EVOLUINDO EM EGR, EM SEU 3 DIA APÓS CIRURGIA DE TIBIA, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, EUPNEICO, ACANOTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL, NORMOTENSO, TORAX SIMÉTRICO, ABDOME FLACIDO E INDOLORA PALPAÇÃO, EM USO DE AVP NO MSE VAIELIZANDO HV, ELIMINAÇÕES VESICAIS PRESENTE E EVACUAÇÃO AUSENTE E FICA AOS CUIDADOS DE TODA EQUIPE DE ENFERMAGEM.</p>
----------	--

<p>EUCLÉIDE ANDRADE DA C. CALIXTO</p> <p><i>Eucléide A. Calixto</i></p>	<p>33008/6</p> <p><i>Eucléide A. Calixto</i></p>
---	--

Assinatura



**ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM**

**1018342 - MARCOS PAULO DA SILVEIRA**

Data da Internação: 16/04/2019 - 11:35:00

Sexo: M

Idade: 33 A,11 M,13 D

Convenio: UNIMED - INTERCAMBIO

Clinica: ORTOPEDIA CIRURGICA Leito: 220-01

19/04/2019

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

07:00:0X	<p>RECEBO PACIENTE PÓS DE CIRURGIA ORTOPEDICA, EM SEU ESTADO GERAL REGULAR, CONSCIENTE, ORIENTADO, DIETA POR VO, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, VIBILIZANDO HIDRATAÇÃO + TERAPIA MEDICAMENTOSA, AO EXAME: NORMATENSO, NORMATOCARDICO, EUPNEICO, AFEBRIL, DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÃO PRESENTE SEM EDEMA, COM HEMATOMA, DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÃO PRESENTE, CURATIVO LIMPO E SECO NA FO, O MESMO NÃO APRESENTA QUEIXAS NO MOMENTO. SEGUIE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. - PA:120/80 TAX:36,20% F.C.:77 F.R.:0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 Ventilação: Decúbito: Ventilação: Decúbito:</p>	<p>JOELMA KARLA DUARTE MARINHO</p>	<p><i>Joelma Karla Duarte Marinho</i> Técnica de Enfermagem CENP: 48 720-79</p>
08:00:0X	<p>PACIENTE RECEBE VISITA MÉDICA, REATRIBUO AVP SAI DE ALTA HOSPITALAR, EM CADEIRA DE RODAS, ACOMPANHADO POR MAQUERO E FAMILIAR. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.:0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 FI O2: 0 Ventilação: Decúbito:</p>	<p>JOELMA KARLA DUARTE MARINHO</p>	<p><i>Joelma Karla Duarte Marinho</i> Técnica de Enfermagem CENP: 48 720-79</p>





INSTITUTO DE ORTOPEDIA E  
TRAUMATOLOGIA DE MOSSORÓ

**ATESTADO**

**DATA DE EMISSÃO:** 06/08/2019

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE**

**PACIENTE:** MARCOS PAULO DA SILVEIRA  
**NASCIMENTO:** 06/06/1985 - **IDADE:** 34A2M13D  
**ENDEREÇO:** AV. JOÃO CECIO FILHO, 1294 - ASSU / RN

**RELATÓRIO ORTOPÉDICO**

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE SUPRACITADO COM APROXIMADAMENTE 100 DIAS DE PÓS OPERATÓRIO DE FRATURA DE PLATÔ TIBIAL ESQUERDO. RADIOGRAFIA MOSTRANDO CONSOLIDAÇÃO PARCIAL DAS FRATURAS. PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO ORTOPÉDICO E FISIOTERÁPICO ( REABILITAÇÃO) PACIENTE SEM CONDIÇÕES NO MOMENTO DE RETORNAR A SUAS ATIVIDADES LABORAIS. SOLICITO AVALIAÇÃO PERICIAL.

CID: Z98.8 + S82.1

  
CRM:  
Dr. Pablo Romero da Fonseca Pinheiro  
Ortopedia e Traumatologia  
TEOT 14391  
CRM/RN 5924

**INSTITUTO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DE MOSSORÓ S/S / CNPJ : 27.160.463/0001-77**

Telefone 1 : / Telefone 2 : / e-mail :

Endereço : DUODECIMO ROSADO , NOVA BETANIA , , Cidade : MOSSORÓ RN



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN  
Nº 014100407862  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO  
VIA 01030702783 \*\*\*\*\* 2018

MARCO PAULO DA SILVEIRA  
CPF: 068.456.564-00  
PLACA ANTAF: 0WG4520/RN  
9C2RC1660F023652

PASSAGEIRO/MOTOCICLISTA/VAO APLICAVE  
COMBUSTÍVEL: ALCOOL-GASOL

HONDA/CG 150 TITAN EX  
CATEGORIA: PARTICULAR  
BRANCA

1 P R\$ 0.00  
2 V 002853 EX  
3 A

PREMIO TARIFARIO (R\$) OF R\$ 22/08/2018  
TAXAS DETRAN: PAGO R\$ 24.18  
DATA DE PAGAMENTO

MOTOR: XC1 656F023652  
ASSU/RN  
DATA: 02/04/2019

RN Nº 014100407862 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br  
SAC DPVAT 0800 022 1304

058.456.564-00  
01030702783  
2018 02/04/2019

HONDA/CG 150 TITAN EX  
9C2RC1660F023652

PREMIO TARIFARIO  
CUSTO DO BILHETE (R\$) DENATIM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)

DETRAN (R\$) 107 (R\$) TOTAL BILHETE SEGURO (R\$)  
COTA UNICA PAGAMENTO PARCELADO DATA DE OUTRUGA

SEGURADORA LÍDER - DPVAT  
CNPJ 09.348.0058/0001-04

MAR-2019





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

2ª Vara da Comarca de Assu

DR. LUIZ CARLOS, 230, Fórum da Justiça Estadual, NOVO HORIZONTE, AÇU - RN - CEP: 59650-000

Processo: 0802918-74.2019.8.20.5100 - PROCEDIMENTO COMUM (7)

AUTOR: MARCOS PAULO DA SILVEIRA

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

### DESPACHO

Defiro, momentaneamente, o requerimento de assistência judiciária gratuita, ante a afirmação da parte requerente ser necessitada de assistência judiciária e de achar-se em condição de pobreza jurídica, sob as penas da lei e de pagamento do décuplo das custas judiciais, na forma do disposto no art. 5º, LXXIV, da CF, art. 98 do CPC/2015 e dos arts. 2º, § único, e 4º, § único, da Lei de Assistência Judiciária Gratuita (Lei nº 1.060/50).

Considerando ser improvável a realização de conciliação neste caso, deixo de aprazar audiência de conciliação e, por ser premente a necessidade de realização de perícia médica judicial à análise do meritum causae, defiro, desde já, a produção da prova.

Cite-se a seguradora-ré para, querendo, apresentar resposta no prazo de 15 (quinze) dias, devendo carrear aos autos cópia integral do procedimento administrativo respectivo ao sinistro narrado na exordial, manifestando-se, ainda, quanto à eventual ocorrência de prescrição, litispendência e coisa julgada no caso sob análise, sob pena de revelia.

Deverá, nessa mesma oportunidade, se assim desejar, apresentar quesitos técnicos respectivos à perícia judicial, bem como nomear seu assistente técnico.

Com a defesa, intime-se a parte autora, por seu advogado, para apresentar réplica à contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, devendo, ainda, apresentar sua quesitação pericial e nomear o respectivo assistente técnico, se assim desejar.

Ultrapassadas tais etapas, em atenção à celeridade processual, procedo à nomeação do médico Dr. Eduardo Chagas Carvalho, CRM/RN nº. 6860, CPF/MF nº. 030352564-97, RG nº. 2381637 SSP/PB, residente e domiciliado à Rua Padre Sandoval Ferrer, 380, Cento, São Bento/PB. Dados bancários: Banco do Brasil, agência 1134-7 e conta corrente nº. 13085-0, considerando a aceitação do encargo, por meio de contato telefônico.

Ato contínuo, determino o aprazamento da perícia médica pela Secretaria Judiciária, devendo as partes serem intimadas com no mínimo 20 (vinte) dias de antecedência, salientando-se que a eventual ausência da parte autora deve ser comprovadamente justificada, sob pena do prosseguimento do feito sem a produção da prova.



Nesse aspecto, determino que a intimação da parte autora dar-se-á pessoalmente, por carta ou mandado, dirigido ao endereço constante em seu comprovante de residência, e por intermédio de seu advogado constituído.

Após a realização da perícia judicial, o laudo médico deverá ser apresentado pelo perito no prazo de 20 (vinte) dias.

Apresentado o laudo, conforme Convênio celebrado entre o Tribunal de Justiça deste estado e a Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT, em que houve a fixação dos honorários periciais no valor de R\$200,00 (duzentos reais), intime-se a seguradora-ré para que, no prazo de 10 (dez) dias, providencie o pagamento dos honorários referentes à pauta integral do dia aprazado, devendo a Secretaria Judiciária elaborar uma lista descritiva tanto daquelas efetivamente realizadas, como também dos ausentes.

Frise-se que o depósito judicial abrangerá o valor total das perícias feitas, sendo necessário apenas uma guia de pagamento para tanto, em atenção à economia e celeridade processual.

Feito o pagamento, deve a Secretaria Judiciária juntar a cada processo cópia da lista referida e do respectivo comprovante de depósito, expedindo alvará judicial para levantamento pelo perito em seguida.

Nessa mesma oportunidade, intemem-se as partes para, no prazo comum de 10 (dez) dias, manifestarem-se, requerendo o que entenderem de direito. Havendo impugnação à prova, intime-se o perito judicial para que, também no prazo de 10 (dez) dias, apresente os esclarecimentos que julgar pertinentes.

Com a manifestação do profissional, intemem-se as partes para que, no prazo comum de 10 (dez) dias, tomem ciência da resposta.

Cumpridas as diligências ora determinadas em sua integralidade, voltem-me conclusos para sentença.

Publique-se.

AÇU, 12 de setembro de 2019

ALINE DANIELE BELEM CORDEIRO LUCAS

Juiz(a) de Direito em substituição legal

(documento assinado digitalmente na forma da Lei nº11.419/06)

