

BRABESCO

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO CONTA POUPANCA

CLIENTE: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S/A

BANCO: 237 AGÊNCIA: 2373-6 CONTA: 000000429200-6

DATA DA TRANSFERENCIA:	30/10/2019
------------------------	------------

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:	1.350,00
--------------	----------

*****TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MANOEL GOMES DA SILVA

BANCO: 237

AGÊNCIA: 00906-7

CONTA: 000000019486-7

Nr. Autenticação

BRABESCO3010201905000000000023700906000000019486135000 PAGO

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190597548 **Cidade:** São José do Campestre **Natureza:** Invalidez Permanente
Vítima: MANOEL GOMES DA SILVA **Data do acidente:** 25/04/2019 **Seguradora:** COMPREV VIDA E PREVIDENCIA S.A.

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 24/10/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DE HÁLUX DIREITO (AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA).

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CIRÚRGICO (AMPUTAÇÃO DE HÁLUX DIREITO). ALTA MÉDICA

Sequelas permanentes: DÉFICIT ANATÔMICO DE HÁLUX DIREITO.

Sequelas: Com sequela

Documento/Motivo:

Nome do documento faltante:

Apontamento do Laudo do IML:

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas: APRESENTA APÓS ANÁLISE MÉDICA DOCUMENTAL PERDA ANATÔMICA PARCIAL HÁLUX DIREITO.

Documentos complementares:

Observações: PÁG 3/8/11_CIRURGIA

Este parecer substitui os demais pareceres anteriores a esta data.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Dedos do pé-Perda anatômica completa de qualquer um dos dedos do pé	10 %	Em grau completo - 100 %	10%	R\$ 1.350,00
Total			10 %	R\$ 1.350,00



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO CAMPESTRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MATERNIDADE MARIA VICÊNCIA DE SOUZA



GAU

GUIA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº 324

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: ☒ VERMELHO ☐ AMARELO ☐ VERDE ☐ AZUL

DATA: 25/04/19 HORA: 10:20 CARTÃO SUS: 898 0003 9738 8482
NOME: Mauroel Gomes da Silva DN: 25/04/42
IDADE: 77 anos. SEXO: () FEM. (X) MASC. PROFISSÃO: Aposentado
Mãe: Domitila Pereira
RG: 172-672 ESTADO CIVIL: Viuvo
ENDEREÇO: Rua José Bezerra Nº 108
BAIRRO: Centro MUNICÍPIO: St
CEP: 59275 000 UF: RN TELEFONE: ()

SINAIS VITAIS:

P.A.: 80 X 60 mmHg. Fr. CARD: 62 bpm. Fr. RESP: 16 Imp. SpO2: 96 %
PESO: 70 kg. HGT: 176 cm. TEMP: 36,5 °C. DOR: () ECGlasgow: ()

ALERGICO A ALGUMA MEDICAÇÃO: () NÃO () SIM:

DADOS CLÍNICOS:

Queixa de dor no peito com agudização de sintomas
relatada pelo paciente. H- W. J. Notificação

Dr. José Antônio de
Oliveira
CPF: 085.483.114
CRM: 174

DIAGNOSTICO:

Pneumonia do pulmão Direito

CONDUTA MEDICA:	HORA:	ASSINATURA:

ASSINATURA DO MEDICO (A) E CARIMBO

Conduta de Enfermagem:

ASSINATURA

1. Concentration and concentration changes as described
 2. Protein concentration

555.1022

710

ERVAÇÃO () SALA DE EMERGÊNCIA () SALA DE MEDICAÇÃO

ERNAÇÃO FERMARIA:

AMINHADO R. RELADO: (X) SIM () NÃO

E PARA QUAL FOI CAMINHADO (A): Walfredo Bezerra

VALIDADE: 12/12/2016 NOME DO PROFISSIONAL: _____

2014/11/18 RA: : MC:

CONTADOR (A) À ATENÇÃO DOS CUIDADOS EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

A: 1 / 1 HORA: : horas

HOSPITALAR A: 1 / 1 HORA: : horas

AÇÕES:

NATURA DO RESPONSÁVEL



BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 21060 /2019

Admissão: 25/04/2019 12:59:54

CIRURGIA GERAL - VERDE

Paciente: 124446 - MANGEL GOMES DA SILVA (77 a 3 m 4 d)

Nascimento: 21/01/1942 Natural: LAGOA D'ANTA, BRASIL

Sexo: M Cor: SEM
INFORMACAO

CNS: 898002397388482

CPF: 37904450453

Prof:

Mãe: DOMITILA PEREIRA

Pai:

Logradouro: JOSE BEZERRA, 1

CEP: 59275000

Bairro: CENTRO

Cidade: SAO JOSE DO CAMPESTRE

Telephone: 84 996351351

Compl:

Motivo: MOTO - QUEDA

Origem: AMBUL. INTERIOR

Tipo: REFERENCIADO

*Empresa:

[illegible]

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO COM TRAUMA EM MID.

if-let 2:

Presença de H_2O com HNO_3
 p. (D) Freq. exposita?

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A	VPS	
B	Experiments	
C	Two experiments	
D	ECV = 15.	
E		

CONFERENCE

NATAL 23/11

MMAT. No. 15/11

SAME

23/11

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Amoite as frusturas
pode no pte

Saida

DIAGNOSTICO INICIAL - CID

Arvins

24/04/19

ANAMNESE

Fistula Erythraea Polux D. 6000 II,

Co - note amount
- VAT

EXAME FÍSICO

- Examined by, Govt, Agent
- for CC

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

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

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Assinatura e Carimbo do Responsável

~~Assinatura e Carimbo do Responsável~~

CONFERE COM ORIGINAL
23.02.2009
131828
ASSINATURA

Assinatura e Carimbo do Responsável

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

[illegible]

"ESCALA DE TRIAGEM DO TRALIMA REVISADA - RTG"		
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO	
ESCALA DE COMA DE GLASSGOW	11-150	= 6
	9-10	= 5
	8-10	= 4
	4-50	= 3
	30	= 2
FREQUÊNCIA RESPIRATORIA	10-20	= 4
	20-22	= 3
	8-20	= 2
	1-50	= 1
	40	= 0
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	> 90	= 4
	70-90	= 3
	60-70	= 2
	40-70	= 1
	00	= 0

*Escuela de Trazado Revolucionario (ER): Es un espacio de sobrevivencia para garantizar el tránsito September. Referencias: Adaptado de: Góngora H.R. Saez MA. Goyes, et al: A revisión of the Trazado score, A Trazado 20(3) 474, 1999.

CLASSIFICAÇÃO DO TCE
(ATLS 2005):

021-23399999 | നൽകേണ്ടിയിരിക്കുന്ന
 ഇൻഫർമേഷൻ (നോട്ടീസ്):
 08-21 നൽകേണ്ടിയിരിക്കുന്ന;
 08-21 നൽകേണ്ടിയിരിക്കുന്ന

*Reference: TEASDALE G. JENNEY, B.
Assessment of come and improved
concordance. A practical scale. Lancet
1974;2:81-84.

¹⁴ A análise prégressiva aplica-se a potenciais correlações e que corroboram com idade superior a 3 anos. Na Escala Qualitativa Solicitada ao Fornecedor que descreve a integridade da veracidade de acordo com os seguintes aspectos:

SEMI DOR	LEVE	Moderate	Intense	Plus possible
0	1	2	3	4

EXAME FÍSICO (SEGUNDÁRIO)

A
B
C
D
E

A(ALERGIAS)

M(MEDICAÇÃO EM USO)

P(PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS)

L(LIQ. E ALIMENTOS INGERIDOS)

A(AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA)

V (PASSADO VACINAL)

EXAMES COMPLEMENTARES(RADIOLOGIA E IMAGEM)

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CONDIÇÃO PRIMÁRIA/MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS

OUTROS

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1

HORA: 13:31

DATA:

ESPECIALISTA 2

HORA:

DATA:

ESPECIALISTA 3

HORA:

DATA:

DESTINO DO PACIENTE:

DATA

INTERNAÇÃO NA CLÍNICA:

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

ÓBITO: DATA / / HORA

ENTREGUE À FAMÍLIA () COM ATESTADO () S.V.O () I.T.E.P.

Dr. Rafael Rosas
Cirurgião Geral e do Ap. Digestivo
CRM/RN 4001Dr. Rafael Rosas
Cirurgião Geral e do Ap. Digestivo
CRM/RN 4001Dr. Rafael Rosas
Cirurgião Geral e do Ap. Digestivo
CRM/RN 4001Dr. Rafael Rosas
Cirurgião Geral e do Ap. Digestivo
CRM/RN 4001



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

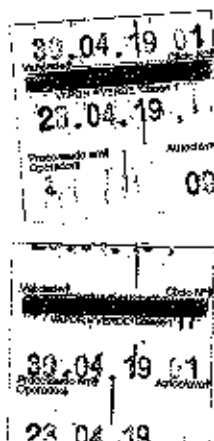
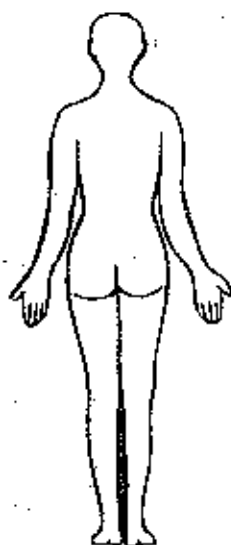
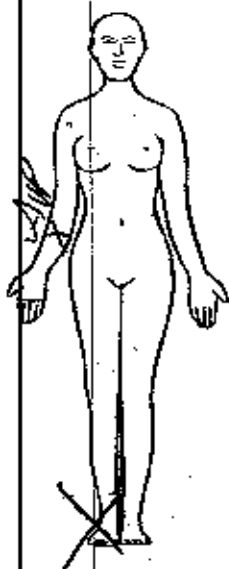
FICHA DE ADMISSÃO DE ENFERMAGEM E DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

NOME DO PACIENTE: Moncel Gomes da Silva
DATA DE NASCIMENTO: 21/01/1942 IDADE: 77 anos
REGISTRO: 394812019
DATA DE ADMISSÃO: 25/04/2019 HORA: 15:50hs
ADMISSÃO DO PACIENTE:
CLÍNICA CIRÚRGICA RESPONSÁVEL: Ortopedia
HIDRATAÇÃO: SIM (X) NÃO () VIA: PERIFÉRICO (X) ACESSO CENTRAL ()
NÍVEL DE CONCIÊNCIA: CONCIENTE (X) ORIENTADO () VIGIL () AGITADO ()
INCONSCIENTE ()
ESTADO GERAL: BOM () REGULAR (X) GRAVE ()
SISTEMA RESPIRATÓRIO: AR AMBIENTE () M.V. () ENTUBADO () TRAQUEOSTOMIZADOR ()
ALÉRGICO: SIM () NÃO (X)
DIABÉTICO: SIM () NÃO (X)
DOENÇA RENAL: SIM () NÃO (X) OUTRAS PATOLOGIAS: _____
MEDICAÇÕES EM USO: Losartoma
CIRURGIAS ANTERIORES: _____
EXAMES COMPLEMENTARES: SIM () NÃO (X)
OBSERVAÇÃO: _____

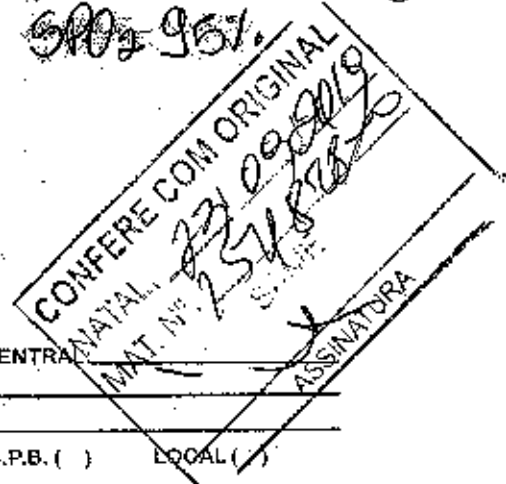
ÁREA DE TRICOTOMIA: _____ HORA: _____

ÁREA DE PUNÇÃO: _____ HORA: _____

OBS: MARCAR LOCALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, PUNÇÃO E TRICOTOMIA



17hs.
FC 61 bpm
FR 16 Rpm
PA 113 x 69 mmHg
SPO2 95%



INSTRUMENTADO: Anicelly
CIRCULANTE: Kamila Ralle
TIPO DE ANESTESIA: GERAL () RAQUIA (X) PERIDURAL () B.P.B. () LOCAL ()
OBS.: _____
ANESTESISTA: Dre Indira
INÍCIO DE ANESTESIA: 16:20hs
TÉRMINO DE ANESTESIA: 17:15hs
ANTIBIÓTICO ADMINISTRADO: Cefazol 2g
HORA: 16:30hs

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.

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

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

**BOLETIM
OPERATÓRIO****IDENTIFICAÇÃO**

Nome: MANOEL SOARES DA SILVA Reg. Nº _____
Diagnóstico pré-operatório: Fratura do fêmur
Indicação terapêutica: _____ Urgência () Eletiva () NO

INTERVENÇÃO

Data: 25/04/15 Início: _____ Término: _____ Duração: _____
Operador: Dr. Ricardo Araújo CRM/CRO: _____
1º Auxiliar: _____ CRM/CRO: _____
2º Auxiliar: _____ CRM/CRO: _____
Instrumentador: _____
Anestesista: _____ CRM/CRO: _____

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

(1) Deu bito dorsal
(2) Anestesia
(3) Limpeza
(4) Anticoagulante
(5) Lavagem c/ Sol. F. 94%
(6) Redução da fratura do fêmur
(7) Fixação com placa e parafusos
(8) Curativo

Dr. Ricardo Araújo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 5001 TEOT 11295

0408060425 (2)

5981 (20802)

CONFERE COM ORIGINAL
15/04/2015
15/04/2015
SIGNATURA

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

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

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

ALGORITMO DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA: 1 - AVALIE A RESPOSTA DA VÍTIMA 2 - PEÇA A JUIZ A OUTRA PESSOA QUANTO ESTIVER FORA DE HOSPÍCIO 3 - PEÇA UM DESFIBRILADOR (DEA) 4 - ABRAJA A AEREA 4 - AVALIE RESPIRAÇÃO (VER, OUIR, SENTIR) 5 - SE APRESENTAR 2 VENTILAÇÕES DE RESGATE (DISPOSITIVO BOLSA VALVA MÁSCARA) 6 - AVALIE PULSO CAROTÍDEO, OU FEMURAL, BRACHIAL, EN LAZANTE 7 - SE PULSO ALTO, INICIE COMPRESSÕES TORÁICAS (TOMAR (PROPOSIÇÃO 30:2) ATÉ A CHEGADA DO DEB) 8 - DEB DISPONÍVEL: ANÁLISE O RITMO 9 - RITMO CHOCÁVEL: APlique 1 CHOQUE 100 J (100 J PI DEB BRASCO) E REINICIE RCP 10 - RITMO NÃO CHOCÁVEL: REINICIE RCP (30:2) 11 - AVALIE O RITMO A CADA 3 CHOQUES 12 - PARE RCP QUANDO A EQUIPE DE SUPORTE INICIA A ASSUMIR, OU CASO A VÍTIMA SE MOVIMENTE 13 - COLONIE A EM POSIÇÃO DE RECUPERAÇÃO.

ORIENTAÇÃO TEÓRICA

ELEMENTOS DA ESCALA DE COMA GLASGOW	
Abertura dos olhos (AO)	4
Olhos se abrem espontaneamente	4
Olhos se abrem ao comando verbal. (Não confundi com a despesa de uma pessoa adormecida, se asseio (olhos se abrem ao comando verbal)	3
Olhos se abrem por estímulo doloroso	2
Olhos não se abrem	1
Movimento espontâneo (MEV)	6
Orientação (Resposta coerente e apropriada às perguntas sobre hora, local, pessoa, qual, e quem, e etc.)	5
Orientação (Resposta coerente e apropriada às perguntas sobre hora, local, pessoa, qual, e quem, e etc.)	4
Palavras inapropriadas (Resposta incoerente, mas sem palavras desconhecidas)	3
Sons incoerentes (Gargalhadas, sons sem sentido, palavras)	2
Resposta	1
Movimento espontâneo (MEV)	6
Obediência e resposta verbal (Resposta coerente e apropriada às perguntas)	5
Localização espontânea	4
Movimento espontâneo	3
Resposta verbal (Desorientação)	2
Movimento espontâneo	1
Sem resposta	0

"ESCALA DE TRAUMA DO TRAUMA REVISADA - RTS"	
DISCRIMINADOR	PONTUAÇÃO
ESCALA DE COMA DE GLASGOW	13-15 = 3
	9-12 = 2
	6-8 = 1
	4-5 = 0
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	10-20 = 3
	6-9 = 2
	4-5 = 1
	0 = 0
PRESSÃO ARTERIAL SISTÓLICA	90-119 = 3
	70-89 = 2
	40-69 = 1
	0 = 0

CLASSIFICAÇÃO DO TCE (ANS 2005)*

03 - 04 - grave (necessidade de intervenção imediata)
05 - 06 - moderado
07 - 08 - leve

* Referência: TEASDALE G. JENNET, S. Assessment of coma and impaired consciousness. A practical scale. Lancet 1974;2:81-94

* A escala proposta aplica-se a doentes com 185 e que tenham consciência superior a 2 anos. De acordo com a escala de Glasgow, a pontuação no doente que se aplica a interpretação de acordo com os seguintes critérios:

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

* Escala de Trauma Revisada (RTS): Uma escala de sobrevivência para pacientes de trauma fechado. A escala é adaptada da Glasgow GCS, de Sacco, 1981. Copas, et al. A revision of the Trauma score. J Trauma 29(5) 674, 1990.

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 1:

ANAMNESE

Fístula Epigástrica Volux D grau II,

Co - Anteriormente
- VAF

EXAME FÍSICO

- Exame 2º, 3º, 4º, 5º, 6º, 7º, 8º, 9º, 10º, 11º, 12º, 13º, 14º, 15º, 16º, 17º, 18º, 19º, 20º, 21º, 22º, 23º, 24º, 25º, 26º, 27º, 28º, 29º, 30º, 31º, 32º, 33º, 34º, 35º, 36º, 37º, 38º, 39º, 40º, 41º, 42º, 43º, 44º, 45º, 46º, 47º, 48º, 49º, 50º, 51º, 52º, 53º, 54º, 55º, 56º, 57º, 58º, 59º, 60º, 61º, 62º, 63º, 64º, 65º, 66º, 67º, 68º, 69º, 70º, 71º, 72º, 73º, 74º, 75º, 76º, 77º, 78º, 79º, 80º, 81º, 82º, 83º, 84º, 85º, 86º, 87º, 88º, 89º, 90º, 91º, 92º, 93º, 94º, 95º, 96º, 97º, 98º, 99º, 100º, 101º, 102º, 103º, 104º, 105º, 106º, 107º, 108º, 109º, 110º, 111º, 112º, 113º, 114º, 115º, 116º, 117º, 118º, 119º, 120º, 121º, 122º, 123º, 124º, 125º, 126º, 127º, 128º, 129º, 130º, 131º, 132º, 133º, 134º, 135º, 136º, 137º, 138º, 139º, 140º, 141º, 142º, 143º, 144º, 145º, 146º, 147º, 148º, 149º, 150º, 151º, 152º, 153º, 154º, 155º, 156º, 157º, 158º, 159º, 160º, 161º, 162º, 163º, 164º, 165º, 166º, 167º, 168º, 169º, 170º, 171º, 172º, 173º, 174º, 175º, 176º, 177º, 178º, 179º, 180º, 181º, 182º, 183º, 184º, 185º, 186º, 187º, 188º, 189º, 190º, 191º, 192º, 193º, 194º, 195º, 196º, 197º, 198º, 199º, 200º, 201º, 202º, 203º, 204º, 205º, 206º, 207º, 208º, 209º, 210º, 211º, 212º, 213º, 214º, 215º, 216º, 217º, 218º, 219º, 220º, 221º, 222º, 223º, 224º, 225º, 226º, 227º, 228º, 229º, 230º, 231º, 232º, 233º, 234º, 235º, 236º, 237º, 238º, 239º, 240º, 241º, 242º, 243º, 244º, 245º, 246º, 247º, 248º, 249º, 250º, 251º, 252º, 253º, 254º, 255º, 256º, 257º, 258º, 259º, 260º, 261º, 262º, 263º, 264º, 265º, 266º, 267º, 268º, 269º, 270º, 271º, 272º, 273º, 274º, 275º, 276º, 277º, 278º, 279º, 280º, 281º, 282º, 283º, 284º, 285º, 286º, 287º, 288º, 289º, 290º, 291º, 292º, 293º, 294º, 295º, 296º, 297º, 298º, 299º, 300º, 301º, 302º, 303º, 304º, 305º, 306º, 307º, 308º, 309º, 310º, 311º, 312º, 313º, 314º, 315º, 316º, 317º, 318º, 319º, 320º, 321º, 322º, 323º, 324º, 325º, 326º, 327º, 328º, 329º, 330º, 331º, 332º, 333º, 334º, 335º, 336º, 337º, 338º, 339º, 340º, 341º, 342º, 343º, 344º, 345º, 346º, 347º, 348º, 349º, 350º, 351º, 352º, 353º, 354º, 355º, 356º, 357º, 358º, 359º, 360º, 361º, 362º, 363º, 364º, 365º, 366º, 367º, 368º, 369º, 370º, 371º, 372º, 373º, 374º, 375º, 376º, 377º, 378º, 379º, 380º, 381º, 382º, 383º, 384º, 385º, 386º, 387º, 388º, 389º, 390º, 391º, 392º, 393º, 394º, 395º, 396º, 397º, 398º, 399º, 400º, 401º, 402º, 403º, 404º, 405º, 406º, 407º, 408º, 409º, 410º, 411º, 412º, 413º, 414º, 415º, 416º, 417º, 418º, 419º, 420º, 421º, 422º, 423º, 424º, 425º, 426º, 427º, 428º, 429º, 430º, 431º, 432º, 433º, 434º, 435º, 436º, 437º, 438º, 439º, 440º, 441º, 442º, 443º, 444º, 445º, 446º, 447º, 448º, 449º, 450º, 451º, 452º, 453º, 454º, 455º, 456º, 457º, 458º, 459º, 460º, 461º, 462º, 463º, 464º, 465º, 466º, 467º, 468º, 469º, 470º, 471º, 472º, 473º, 474º, 475º, 476º, 477º, 478º, 479º, 480º, 481º, 482º, 483º, 484º, 485º, 486º, 487º, 488º, 489º, 490º, 491º, 492º, 493º, 494º, 495º, 496º, 497º, 498º, 499º, 500º, 501º, 502º, 503º, 504º, 505º, 506º, 507º, 508º, 509º, 510º, 511º, 512º, 513º, 514º, 515º, 516º, 517º, 518º, 519º, 520º, 521º, 522º, 523º, 524º, 525º, 526º, 527º, 528º, 529º, 530º, 531º, 532º, 533º, 534º, 535º, 536º, 537º, 538º, 539º, 540º, 541º, 542º, 543º, 544º, 545º, 546º, 547º, 548º, 549º, 550º, 551º, 552º, 553º, 554º, 555º, 556º, 557º, 558º, 559º, 560º, 561º, 562º, 563º, 564º, 565º, 566º, 567º, 568º, 569º, 570º, 571º, 572º, 573º, 574º, 575º, 576º, 577º, 578º, 579º, 580º, 581º, 582º, 583º, 584º, 585º, 586º, 587º, 588º, 589º, 590º, 591º, 592º, 593º, 594º, 595º, 596º, 597º, 598º, 599º, 600º, 601º, 602º, 603º, 604º, 605º, 606º, 607º, 608º, 609º, 610º, 611º, 612º, 613º, 614º, 615º, 616º, 617º, 618º, 619º, 620º, 621º, 622º, 623º, 624º, 625º, 626º, 627º, 628º, 629º, 630º, 631º, 632º, 633º, 634º, 635º, 636º, 637º, 638º, 639º, 640º, 641º, 642º, 643º, 644º, 645º, 646º, 647º, 648º, 649º, 650º, 651º, 652º, 653º, 654º, 655º, 656º, 657º, 658º, 659º, 660º, 661º, 662º, 663º, 664º, 665º, 666º, 667º, 668º, 669º, 670º, 671º, 672º, 673º, 674º, 675º, 676º, 677º, 678º, 679º, 680º, 681º, 682º, 683º, 684º, 685º, 686º, 687º, 688º, 689º, 690º, 691º, 692º, 693º, 694º, 695º, 696º, 697º, 698º, 699º, 700º, 701º, 702º, 703º, 704º, 705º, 706º, 707º, 708º, 709º, 710º, 711º, 712º, 713º, 714º, 715º, 716º, 717º, 718º, 719º, 720º, 721º, 722º, 723º, 724º, 725º, 726º, 727º, 728º, 729º, 730º, 731º, 732º, 733º, 734º, 735º, 736º, 737º, 738º, 739º, 740º, 741º, 742º, 743º, 744º, 745º, 746º, 747º, 748º, 749º, 750º, 751º, 752º, 753º, 754º, 755º, 756º, 757º, 758º, 759º, 760º, 761º, 762º, 763º, 764º, 765º, 766º, 767º, 768º, 769º, 770º, 771º, 772º, 773º, 774º, 775º, 776º, 777º, 778º, 779º, 780º, 781º, 782º, 783º, 784º, 785º, 786º, 787º, 788º, 789º, 790º, 791º, 792º, 793º, 794º, 795º, 796º, 797º, 798º, 799º, 800º, 801º, 802º, 803º, 804º, 805º, 806º, 807º, 808º, 809º, 810º, 811º, 812º, 813º, 814º, 815º, 816º, 817º, 818º, 819º, 820º, 821º, 822º, 823º, 824º, 825º, 826º, 827º, 828º, 829º, 830º, 831º, 832º, 833º, 834º, 835º, 836º, 837º, 838º, 839º, 840º, 841º, 842º, 843º, 844º, 845º, 846º, 847º, 848º, 849º, 850º, 851º, 852º, 853º, 854º, 855º, 856º, 857º, 858º, 859º, 860º, 861º, 862º, 863º, 864º, 865º, 866º, 867º, 868º, 869º, 870º, 871º, 872º, 873º, 874º, 875º, 876º, 877º, 878º, 879º, 880º, 881º, 882º, 883º, 884º, 885º, 886º, 887º, 888º, 889º, 890º, 891º, 892º, 893º, 894º, 895º, 896º, 897º, 898º, 899º, 900º, 901º, 902º, 903º, 904º, 905º, 906º, 907º, 908º, 909º, 910º, 911º, 912º, 913º, 914º, 915º, 916º, 917º, 918º, 919º, 920º, 921º, 922º, 923º, 924º, 925º, 926º, 927º, 928º, 929º, 930º, 931º, 932º, 933º, 934º, 935º, 936º, 937º, 938º, 939º, 940º, 941º, 942º, 943º, 944º, 945º, 946º, 947º, 948º, 949º, 950º, 951º, 952º, 953º, 954º, 955º, 956º, 957º, 958º, 959º, 960º, 961º, 962º, 963º, 964º, 965º, 966º, 967º, 968º, 969º, 970º, 971º, 972º, 973º, 974º, 975º, 976º, 977º, 978º, 979º, 980º, 981º, 982º, 983º, 984º, 985º, 986º, 987º, 988º, 989º, 990º, 991º, 992º, 993º, 994º, 995º, 996º, 997º, 998º, 999º, 1000º, 1001º, 1002º, 1003º, 1004º, 1005º, 1006º, 1007º, 1008º, 1009º, 1010º, 1011º, 1012º, 1013º, 1014º, 1015º, 1016º, 1017º, 1018º, 1019º, 1020º, 1021º, 1022º, 1023º, 1024º, 1025º, 1026º, 1027º, 1028º, 1029º, 1030º, 1031º, 1032º, 1033º, 1034º, 1035º, 1036º, 1037º, 1038º, 1039º, 1040º, 1041º, 1042º, 1043º, 1044º, 1045º, 1046º, 1047º, 1048º, 1049º, 1050º, 1051º, 1052º, 1053º, 1054º, 1055º, 1056º, 1057º, 1058º, 1059º, 1060º, 1061º, 1062º, 1063º, 1064º, 1065º, 1066º, 1067º, 1068º, 1069º, 1070º, 1071º, 1072º, 1073º, 1074º, 1075º, 1076º, 1077º, 1078º, 1079º, 1080º, 1081º, 1082º, 1083º, 1084º, 1085º, 1086º, 1087º, 1088º, 1089º, 1090º, 1091º, 1092º, 1093º, 1094º, 1095º, 1096º, 1097º, 1098º, 1099º, 1100º, 1101º, 1102º, 1103º, 1104º, 1105º, 1106º, 1107º, 1108º, 1109º, 1110º, 1111º, 1112º, 1113º, 1114º, 1115º, 1116º, 1117º, 1118º, 1119º, 1120º, 1121º, 1122º, 1123º, 1124º, 1125º, 1126º, 1127º, 1128º, 1129º, 1130º, 1131º, 1132º, 1133º, 1134º, 1135º, 1136º, 1137º, 1138º, 1139º, 1140º, 1141º, 1142º, 1143º, 1144º, 1145º, 1146º, 1147º, 1148º, 1149º, 1150º, 1151º, 1152º, 1153º, 1154º, 1155º, 1156º, 1157º, 1158º, 1159º, 1160º, 1161º, 1162º, 1163º, 1164º, 1165º, 1166º, 1167º, 1168º, 1169º, 1170º, 1171º, 1172º, 1173º, 1174º, 1175º, 1176º, 1177º, 1178º, 1179º, 1180º, 1181º, 1182º, 1183º, 1184º, 1185º, 1186º, 1187º, 1188º, 1189º, 1190º, 1191º, 1192º, 1193º, 1194º, 1195º, 1196º, 1197º, 1198º, 1199º, 1200º, 1201º, 1202º, 1203º, 1204º, 1205º, 1206º, 1207º, 1208º, 1209º, 1210º, 1211º, 1212º, 1213º, 1214º, 1215º, 1216º, 1217º, 1218º, 1219º, 1220º, 1221º, 1222º, 1223º, 1224º, 1225º, 1226º, 1227º, 1228º, 1229º, 1230º, 1231º, 1232º, 1233º, 1234º, 1235º, 1236º, 1237º, 1238º, 1239º, 1240º, 1241º, 1242º, 1243º, 1244º, 1245º, 1246º, 1247º, 1248º, 1249º, 1250º, 1251º, 1252º, 1253º, 1254º, 1255º, 1256º, 1257º, 1258º, 1259º, 1260º, 1261º, 1262º, 1263º, 1264º, 1265º, 1266º, 1267º, 1268º, 1269º, 1270º, 1271º, 1272º, 1273º, 1274º, 1275º, 1276º, 1277º, 1278º, 1279º, 1280º, 1281º, 1282º, 1283º, 1284º, 1285º, 1286º, 1287º, 1288º, 1289º, 1290º, 1291º, 1292º, 1293º, 1294º, 1295º, 1296º, 1297º, 1298º, 1299º, 1300º, 1301º, 1302º, 1303º, 1304º, 1305º, 1306º, 1307º, 1308º, 1309º, 1310º, 1311º, 1312º, 1313º, 1314º, 1315º, 1316º, 1317º, 1318º, 1319º, 1320º, 1321º, 1322º, 1323º, 1324º, 1325º, 1326º, 1327º, 1328º, 1329º, 1330º, 1331º, 1332º, 1333º, 1334º, 1335º, 1336º, 1337º, 1338º, 1339º, 1340º, 1341º, 1342º, 1343º, 1344º, 1345º, 1346º, 1347º, 1348º, 1349º, 1350º, 1351º, 1352º, 1353º, 1354º, 1355º, 1356º, 1357º, 1358º, 1359º, 1360º, 1361º, 1362º, 1363º, 1364º, 1365º, 1366º, 1367º, 1368º, 1369º, 1370º, 1371º, 1372º, 1373º, 1374º, 1375º, 1376º, 1377º, 1378º, 1379º, 1380º, 1381º, 1382º, 1383º, 1384º, 1385º, 1386º, 1387º, 1388º, 1389º, 1390º, 1391º, 1392º, 1393º, 1394º, 1395º, 1396º, 1397º, 1398º, 1399º, 1400º, 1401º, 1402º, 1403º, 1404º, 1405º, 1406º, 1407º, 1408º, 1409º, 1410º, 1411º, 1412º, 1413º, 1414º, 1415º, 1416º, 1417º, 1418º, 1419º, 1420º, 1421º, 1422º, 1423º, 1424º, 1425º, 1426º, 1427º, 1428º, 1429º, 1430º, 1431º, 1432º, 1433º, 1434º, 1435º, 1436º, 1437º, 1438º, 1439º, 1440º, 1441º, 1442º, 1443º, 1444º, 1445º, 1446º, 1447º, 1448º, 1449º, 1450º, 1451º, 1452º, 1453º, 1454º, 1455º, 1456º, 1457º, 1458º, 1459º, 1460º, 1461º, 1462º, 1463º, 1464º, 1465º, 1466º, 1467º, 1468º, 1469º, 1470º, 1471º, 1472º, 1473º, 1474º, 1475º, 1476º, 1477º, 1478º, 1479º, 1480º, 1481º, 1482º, 1483º, 1484º, 1485º, 1486º, 1487º, 1488º, 1489º, 1490º, 1491º, 1492º, 1493º, 1494º, 1495º, 1496º, 1497º, 1498º, 1499º, 1500º, 1501º, 1502º, 1503º, 1504º, 1505º, 1506º, 1507º, 1508º, 1509º, 1510º, 1511º, 1512º, 1513º, 1514º, 1515º, 1516º, 1517º, 1518º, 1519º, 1520º, 1521º, 1522º, 1523º, 1524º, 1525º, 1526º, 1527º, 1528º, 1529º, 1530º, 1531º, 1532º, 1533º, 1534º, 1535º, 1536º, 1537º, 1538º, 1539º, 1540º, 1541º, 1542º, 1543º, 1544º, 1545º, 1546º, 1547º, 1548º, 1549º, 1550º, 1551º, 1552º, 1553º, 1554º, 1555º, 1556º, 1557º, 1558º, 1559º, 1560º, 1561º, 1562º, 1563º, 1564º, 1565º, 1566º, 1567º, 1568º, 1569º, 1570º, 1571º, 1572º, 1573º, 1574º, 1575º, 1576º, 1577º, 1578º, 1579º, 1580º, 1581º, 1582º, 1583º, 1584º, 1585º, 1586º, 1587º, 1588º, 1589º, 1590º, 1591º, 1592º, 1593º, 1594º, 1595º, 1596º, 1597º, 1598º, 1599º, 1600º, 1601º, 1602º, 1603º, 1604º, 1605º, 16

INÍCIO DE CIRURGIA: 16:30hs

CIRURGIÃO: DR. Ricardo

1º AUXILIAR: —

2º AUXILIAR: —

3º AUXILIAR: —

TIPO DE CIRURGIA: Amputação de Alveo direito

TÉRMINO DE CIRURGIA: 17:10hs

SONDAGEM VESICAL: SIM () NÃO (x)

Nº DA Sonda: —

SONDAGEM NASOGÁSTRICA: SIM () NÃO (x)

Nº DA Sonda: —

EXAMES LABORATORIAIS: SIM () NÃO (x)

RX: —

SIM ()

NÃO (x)

RECEBEU HEMOTRANSFUSÃO: SIM ()

NÃO (x)

TIPO: —

RETIRADO PEÇA CIRÚRGICA: SIM (x)

NÃO ()

TIPO: —

ENCAMINHADO PARA PATOLOGIA: SIM ()

NÃO (x)

FEITO FICHA: SIM ()

NÃO (x)

MEMBRO AMPUTADO: SIM ()

NÃO (x)

ENCAMINHADO AO NECROTÉRIO: SIM ()

NÃO (x)

FEITO ATESTADO PARCIAL DE ÓBITO: SIM ()

NÃO (x)

DESPREZADO NO LIXO: SIM (x)

NÃO ()

COMPRESSAS CONFERIDAS: SIM ()

NÃO (x)

QUANTIDADE: —

GAZES CONFERIDAS: SIM ()

NÃO (x)

QUANTIDADE: —

CAIXA CIRÚRGICA: Pequena Cirurgia, dull Ortopédico

COMPLETA: SIM (x)

NÃO ()

OBS: —

ÓBITO: SIM ()

NÃO (x)

HORA: —

REALIZADO RCP: SIM ()

NÃO (x)

RESPONSÁVEL PELA RCP: —

PACIENTE ENCAMINHADO: CRO (x)

UTI ()

ALTA ()

EM AR AMBIENTE: SIM (x)

NÃO ()

TRAQUEOSTOMIZADO: SIM ()

NÃO (x)

ENTUBADO: SIM ()

NÃO (x)

PREENCHIDO AIN: SIM (x)

NÃO ()

FEITO BOLETIM OPERATÓRIO PELO CIRURGIÃO: SIM (x)

NÃO ()

FEITO BOLETIM DE ANESTESIA: SIM (x)

NÃO ()

OBSERVAÇÕES: 16:30hs Paciente admitido no Centro cirúrgico para realizar procedimento de Amputação do Alveo direito (UEO). Consciente, orientado, em O2 ambiente. Realizada anestesia raquíde pelo anest.isto. Paciente monitorizado. Realizado diagnóstico pelo cirurgião. Cirurgia seguiu em curso. Alveo direito amputado, desprezado no lixo. Administrados antibióticos em Sala (0,5g x 2g). 17:30hs Paciente encaminhado à SRAO sob efeito de anestesia raquíde, consciente, orientado, em O2 ambiente. SSVVns FC: 55 bpm; FR 13 rpm; PA 112 x 69 mmHg SPO2 95% Romila

Assinatura do (a) Enfermeiro(a)

Romila Roelli
Assinatura do Circulante

Phinically
Assinatura do Instrumentado

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.

FICHA DE ANESTESIA

Paciente: Manoel Gonz de Lira ASG-11

Idade: 77a Sexo: M Registro: 124486

Diagnóstico: Fratura isolada do Húmero D Data: 25/06/19

Cirurgia Realizada: Tratamento Cirúrgico

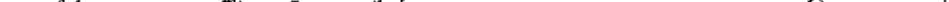
Cirurgião: Dr. Ricardo Araújo

Anestesiologista: Dr. Julio Enfermagem: _____

História (Incluso Admissional): Pré e 1ª 80, 60, 70, 80, 80

Case from Chamber D. Peter ten Hike to his mother

For and can't of not save upon and to



Técnica Anestésica: Asp. + LSP sem do esp. lateral em 5-6

$\frac{1}{2} \times 100 = 50$

$$\text{ECG} + \text{CO}_2 + \text{PANI}$$

Início: 15/02/16:30

Término: 17/25

Anestésicos Utilizados:

1. Neogene 05% - 12 ✓

3. Don't 2 2 0

S. 03-11-20

7. VF 0.5% - 1.0% - 1.5%

9. _____

11. _____

13.

Encaminhamento: ao Udo

2. Fanta D. Zanon

4. Generalization

6. Asystasia - 428

8. _____

10. _____

12. _____

14. _____

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL, 27/09/2009
MAT. Nº 152888
SAME
ASSINATURA

Andréa Karla Fonseca Pinto
Anestesiologia

Assinatura do Anestesiologista: _____ CRM: 3907 CPF: 588.629.274-87

ÉSTE HOSPITAL, É SEU, É MEU, É NOSSO.

HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Admissão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 3948 /2019

Prontuário: 1184544

CNS - 704603781441914

Paciente: 124446 - MANOEL GOMES DA SILVA

Cartão SUS: 898002397388482

CPF: 37904450453

Dt Nasc: 21/01/1942

Idade: 77 anos 3 meses 4 dias

Sexo: M

Etnia: SEM

Estado Civil: NÃO INFORMADO

INFORMACAO

Nome da mãe: DOMITILA PEREIRA

Nome do pai:

Rua/Av: JOSE BEZERRA

Nº: 1

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 59275000

Cidade: SAO JOSE DO CAMPESTRE

Telefone: 84 996351351 84 996351351

Especialidade: ORTOPEDICA

Unidade: PS - ORTOPEDIA

Leito: 1012

Responsável: MANOEL GOMES DA SILVA -

Usuário: MARIA XAVIER

Admissão: 25/04/2019 14:37:39

Alta: 02.05.19

Óbito:

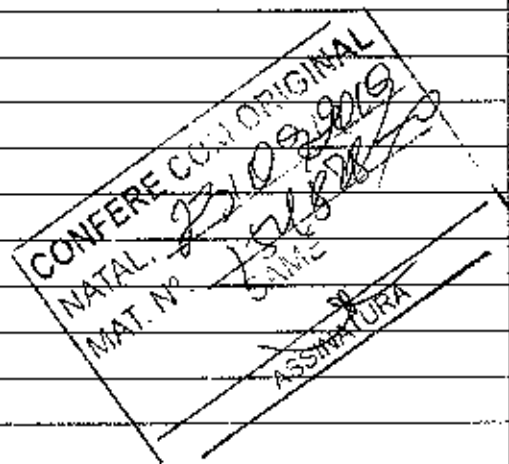
Dias de permanência:

DIAGNÓSTICO INICIAL: S92.4 - FRATURA DO HALUX

408050691 -

DIAGNÓSTICO FINAL:

RESUMO DE ALTA



NATAL, 25 de Abril de 2019.

ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL - CRM



Nome:

Idade:

Nº Registro:

EVOLUÇÃO MULTIDISCIPLINAR

DATA

Ampliação para
no filme de
pós-ops

Dr. Ricardo Araújo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 5001 TEOT 11295

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL Nº 23109 2009
MAT. Nº 23109 2009
ASSINATURA

25/4 - Paciente proveniente da ortopedia por amputação
de alça distal. Admitido no ORV às 17:46
comente, orientado, consciente; AVP em MSD;
curativo em M.D. SSV inamarcado 616 PM; hematócrito
(15mmHg), hipertensão (13x65mmHg). Familiar relata
que o paciente é hipertensão e faz o uso de
hidroclorotiazida 25mg. Não relata alergia a
alergia. Enfisema crônico.

26/4

Reu. de

27/4

Fl. de ASP. CI. novo

28/4

Gen. novo

Dr. Ricardo Araújo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 5001 TEOT 11295

Dr. Ricardo Araújo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 5001 TEOT 11295

Dr. Ricardo Araújo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 5001 TEOT 11295

Ultima

[illegible]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TECNICO CIENTIFICO DE PENALIA

INSTRUMENTO DE IDENTIFICACAO

MAIOR DE 65 ANOS

POLEGAR DIREITO

assinatura

ASSINATURA DO TITULAR

CAIXA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

1485032286
 VALID DA FOTO
 IDENTIFICADORA NACIONAL

1485032286

1485032286

PROIBIDO PLÁSTICA

1485032286

RIO GRANDE DO NORTE



BDN - BRADESCO DIA E NOITE
EXTRATO CONTA FACIL TERM.054542

MANOEL GOMES DA SILVA
AGENCIA 0906 CONTA 0019486-7 11:24 HRS
20/SET/2019

DISPONIVEL
= TOTAL DISPONIVEL 1,92
+ CONTA FACIL (C/C + POU) 1,92
TOTAL DE RECURSOS 1,92
SALDO DISP. P/INVEST. 1,92



DEMONSTRATIVO DE SALDOS E RENDIMENTOS
POUPANCA FACIL - DEPOSITOS A PARTIR DE 4/5/12
DIA DO SALDO EM RENDIMENTO(S)
ANIVERSARIO 20/09/2019

BDN - BRADESCO
EXTRATO CONTA FACIL
MANOEL GOMES DA SILVA
AGENCIA 0906 CONTA 0019486-7

01	0,00	0,00
02	0,92	0,00
03	0,00	0,00
09	0,00	0,00
TOTAL	0,00	0,00

DISPONIVEL
= TOTAL DISPONIVEL
+ CONTA FACIL (C/C + POU)
TOTAL DE RECURSOS
SALDO DISP. P/INVEST.

LANCAMENTOS FUTUROS - CONTA FACIL
OUTUBRO/2019

DIA	HISTORICO	N.DOCTO	VALOR
01	CREDITO DO INSS 9300919		998,00
	MES 09/2019	NB 185290826-7	
	TOTAL EM 01/10/2019		998,00

DEMONSTRATIVO DE S
POUPANCA FACIL - DEPOS
DIA DO SALDO
ANIVERSARIO 20/09/19

01 0
02 0
03 0
09 0,00
TOTAL 0,00

LANCAMENTOS FUTUROS - CONTA FACIL
OUTUBRO/2019

DIA	HISTORICO	N.DOCTO	VALOR
01	CREDITO DO INSS 9300919		998,00
	MES 09/2019	NB 185290826-7	
	TOTAL EM 01/10/2019		998,00

DEMONSTRATIVO para simples conferencia.
Sujeito a alteracoes ate o final do dia.
Fone Facil - 4002 0022 / 0800 570 0022.
SAC Alo Bradesco - 0800 7048383.
Deficiencia Auditiva/Fala 0800 722 0099.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria - 0800 7279933 das 08h as 18h,
de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
A declaracao de Quitacao Anual de Tarifas PF
esta disponivel no Autoatendimento e Internet.

DEMONSTRATIVO para simples conferencia.
Sujeito a alteracoes ate o final do dia.
Fone Facil - 4002 0022 / 0800 570 0022.
SAC Alo Bradesco - 0800 7048383.
Deficiencia Auditiva/Fala 0800 722 0099.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria - 0800 7279933 das 08h as 18h,
de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
A declaracao de Quitacao Anual de Tarifas PF
esta disponivel no Autoatendimento e Internet.



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO CAMPESTRE

Endereço: AV. VEREADOR MANOEL CARDOSO DA SILVA, S/N, CENTRO, SÃO JOSÉ DO CAMPESTRE

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2019157000279

1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

1.2 Data de Expedição: 15/08/2019 12.03.27

1.4 Ligu CLOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 25/04/2019 09.00.00

2.3 Fato: Consumado

2.5 Meio(a) empregado(a): Outro

2.6 Tipo de local: Via Pública

2.8 Número: S/N

2.10 Complemento:

2.12 Bairro: CENTRO

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

2.2 Autoria: Conhecida

2.4 Flagrante: Não

2.7 Logradouro: RUA JOSÉ BEZERRA DA SILVA

2.9 CEP: 59.275-000

2.11 Ponto de Referência:

2.13 Cidade: SÃO JOSÉ DO CAMPESTRE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: JOSÉ HUMBERTO DA SILVA

3.3 Nome Social:

3.5 Etnia: Branca

3.7 Sexo: MASCULINO

3.9 CPF: 96769424467

3.11 Nacionalidade:

3.13 Profissão: PROFESSOR

3.15 Telefone(s):

3.17 Número: 108

3.18 Bairro: CENTRO

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3.23 Cidade: SÃO JOSÉ DO CAMPESTRE

3.2 Estado civil: Casado(a)

3.4 Pai: MANOEL GOMES DA SILVA

3.6 Mãe: MARIA DAS GRACAS AMARO

3.8 Orientação Sexual: Ignorado

3.10 Identidade de Gênero: Ignorado

3.12 Data de Nascimento: 25/10/1972

3.14 RG: 1451771 - SSP-RN

3.16 Passaporte:

3.18 Naturalidade: SÃO JOSÉ DO CAMPESTRE

3.20 E-Mail:

3.22 Logradouro: RUA JOSÉ BEZERRA

3.24 CEP: 59275000

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VITIMA(S)

4.1.1 Nome Completo: MANOEL GOMES DA SILVA

4.1.3 Nome Social:

4.1.5 Mãe: DOMITILA PEREIRA

4.1.7 Orientação Sexual: Ignorado

4.1.9 Sexo: MASCULINO

4.1.11 CPF: 37904450453

4.1.13 Nacionalidade:

4.1.15 Logradouro: RUA JOSÉ BEZERRA

4.1.17 Número: 108

4.1.19 Bairro: CENTRO

4.1.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

4.1.2 Estado civil: Viúvo(a)

4.1.4 Pai: JOAQUIM GOMES DA SILVA

4.1.6 Identidade de Gênero: Ignorado

4.1.8 Etnia: Branca

4.1.10 Data de Nascimento: 21/01/1942

4.1.12 RG: 172672

4.1.14 Profissão: APOSENTADO(A)

4.1.16 Passaporte:

4.1.18 E-Mail:

4.1.20 CEP: 59275000

4.1.21 Cidade: SÃO JOSÉ DO CAMPESTRE

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

(NÃO FORAM INCLUIDOS ACUSADOS)

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

(NÃO FORAM INCLUIDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não

7.1.3 Chassi: 9C2JB0100KR122044

7.1.5 Placa:

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.9 Ano do Modelo: 2019

7.1.11 Cor do veículo: VERMELHA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.15 Nome do proprietário: JOSÉ HUMBERTO DA SILVA

7.1.17 Nome do condutor: MANOEL GOMES DA SILVA

7.1.18 Observações: O VEÍCULO POSSUI A PLACA QGRBA54 (PLACA MERCOSUL) O SISTEMA NÃO POSSUI A OPÇÃO PARA ACADASTRAMENTO DA PLACA.

7.1.2 Seguradora:

7.1.4 Renavam: 01186863886

7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

7.1.8 Modelo: POP

7.1.10 Ano de Fabricação: 2019

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.14 Número do Motor:

7.1.16 Vinículo com a Ocorrência:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O COMUNICANTE RELATOU QUE A VITIMA, SEU PAI, CONDUIZIA A MOTOCICLETA DESCRITA NESTE BOLETIM, QUANDO UMA MADEIRA CAIU DE UM CAMINHÃO E CLATINGIU, TENDO ESTE VINDO AO SOLO. A VITIMA FOI SOCORRIDA AO HOSPITAL MUNICIPAL E POSTERIORMENTE ENCAMINHADO AO HOSPITAL WALFREDO GURGEL, NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CLOSP

10. COMPLEMENTOS

(ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

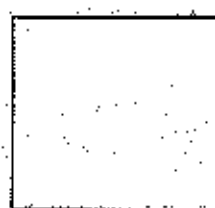
11. DECLARAÇÃO

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

Data: 15/08/2019 12.03.27

Carlos Alberto Lapa de Freitas
Policial
Delegacia
at 2019

Jose Humberto da Silva
Interessado



Polegar direito

MARICOLA AGENTE

Atendimento: 2039192 - Carlos Alberto Lapa de Freitas

Protocolo: J2019157000279 - Cols: 0119730173 - Cols: 0119730173 - Cols: 0119730173



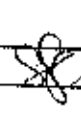
ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO CAMPESTRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MATERNIDADE MARIA VICÊNCIA DE SOUZA



GAU

GUIA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA Nº 341

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: ☒ VERMELHO ☐ AMARELO ☐ VERDE ☐ AZUL

DATA: 25/04/19 HORA: 10:20 CARTÃO SUS: 898 003 9738 8482
NOME: Nubel Gomes da Silva DN: 25/04/42
IDADE: 77 anos SEXO: () FEM. (X) MASC. PROFISSÃO: aposentado
Mãe: Domitila Pereira
RG: 172-672 ESTADO CIVIL: Viúva
ENDEREÇO: Rua José Bezerra Nº 108
BAIRRO: Centro MUNICÍPIO:  UF: RN TELEFONE: ()
CEP: 58275-000

SINAIS VITAIS:

P.A: 80 X 60 mmHg. Fr. CARD: 62 bpm. Fr. RESP: imp. SpO2: 96 %
PESO: HGT: 176 TEMP: °C. DOR: () ECGlasgow: ()

ALERGICO A ALGUMA MEDICAÇÃO: () NÃO () SIM:

DADOS CLÍNICOS:

Queda de Mito com comprometimento de equilíbrio
pênitencia de H.W.F. Notel. pe' Direto

Dr. José Antônio
CPF: 085.485.485
CRM: 194

DIAGNOSTICO: Poltinafina do pe' Directo

CONDUTA MEDICA:

HORA: ASSINATURA:

ASSINATURA DO MEDICO (A) E CARIMBO