

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOSÉ ANÍSIO DE MEDEIROS, brasileiro, casado, agricultor, portador do RG nº 003.644.668, inscrito no CPF/MF sob o número 566.581.334-68, residente e domiciliado no Sítio Cigana, nº 610, Zona Rural, Governador Dix-Sept Rosado/RN.

OUTORGADO: ALDENOR NUNES DE OLIVEIRA NETO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº 13.244 e no CPF sob o nº 054.149.804-54 com endereço profissional na Rua Roderick Grandall, 20, Centro, Mossoró/RN, CEP: 59610-240.

PODERES: pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "*ad-judicia et extra*", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, **poderes especiais** para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, nos termos do art. 105 do Código de Processo Civil, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido.

Mossoró/RN, 08 de agosto de 2018

x José Anísio de Medeiros
Outorgante





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 06 de Agosto de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190171223

Vítima: JOSE ANISIO DE MEDEIROS

Data do Acidente: 09/09/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JOSE ANISIO DE MEDEIROS

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 843,75

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos cotovelos

25%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 25%) 6,25%

Valor a indenizar: 6,25% x 13.500,00 =

R\$ 843,75

Recebedor: **JOSE ANISIO DE MEDEIROS**

Valor: **R\$ 843,75**

Banco: **237**

Agência: **000003226-3**

Conta: **0000023937-2**

Tipo: **CONTA CORRENTE**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE GOV. DIX-SEPT ROSADO
Rua Manoel Salviano, s/n, Centro. Tel.: (84)3328-3254

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 011/2019.

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRÂNSITO.

DATA E HORÁRIO DO FATO: 09/09/2018, POR VOLTA DAS 9H.

LOCAL DA OCORRÊNCIA: TRAVESSA FCO DE ALMEIDA, PRÓXIMO AO BAR DO ARILDO, CENTRO, GOV. DIX-SEPT ROSADO/RN.

COMUNICANTE/ VÍTIMA: JOSÉ ANÍSIO DE MEDEIROS, BRASILEIRO, CASADO, AGRICULTOR, INSCRITO NO RG 003.644.666 SSP RN E CPF 566.581.334-68, NASCIDO AOS 16/03/1958, NA CIDADE DE GOV. DIX-SEPT ROSADO/RN, FILHO DE JOSAFÁ PLÁCIDO DE MEDEIROS E RAIMUNDA NOGUEIRA DE MEDEIROS, RESIDENTE NO ENDEREÇO RUA MANOEL JOAQUIM, 610, SÍTIO CIGANA, GOV... DIX-SEPT ROSADO/RN. TELEFONE: (84)9.96668198.

VÍTIMA: JOSÉ ANÍSIO DE MEDEIROS.

TESTEMUNHA E CONDUTOR: PAULO RICARDO LOPES DE MEDEIROS, BRASILEIRO, SOLTEIRO, INSCRITO NO RG 002880864 SSP RN E CPF 085.784.224-22, NASCIDO AOS 13/07/1991, NA CIDADE DE MOSSORÓ/RN, FILHO DE JOSÉ ANÍSIO DE MEDEIROS E ANTÔNIA LOPES DO NASCIMENTO MEDEIROS, RESIDENTE NO ENDEREÇO RUA CAMPO GRANDE, 30, ITAPETINGA, MOSSORÓ/RN. TELEFONE: 84-9.96876204.

TESTEMUNHA: ALEXSANDRO DE ASSIS SILVA, BRASILEIRO, SOLTEIRO, TÉCNICO DE REFRIGERAÇÃO, INSCRITO NO RG 2880909 SSP RN E CPF 017.015.024-02, NASCIDO NA CIDADE DE GOV. DIX-SEPT ROSADO/RN, FILHO DE FRANCISCO DAS CHAGAS SILVA E MARIA JURACI DE ASSIS SILVA. TELEFONE: 84-9.96969153.

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA: Compareceu a vítima, o Sr JOSÉ ANÍSIO DE MEDEIROS, a esta unidade de polícia informando que, na referida data e local, o Sr. JOSÉ ANÍSIO DE MEDEIROS estava na garupa da moto **HONDA/POP100, PLACA OJX6133/RN, ANO 2014, NA COR AZUL, CHASSI 9C2HB0210ER4422B2, RENAVAL 01003808880, DE PROPRIEDADE DE PAULO RICARDO LOPES DE MEDEIROS**, conduzida por Paulo Ricardo, quando apareceu uma lombada não sinalizada, que fez o condutor perder o controle do veículo; QUE, o comunicante caiu, lesionou o cotovelo direito e teve escoriações pelo corpo; QUE, foi levado para o hospital desta cidade, onde realizou os primeiros procedimentos médicos e, logo em seguida, levado para o Hospital Tarcísio Maia em Mossoró/RN; QUE, as testemunhas supracitadas presenciaram o acidente; QUE, o comunicante deseja solicitar o seguro e virtude de acidente de trânsito. *NADA MAIS DISSE.*

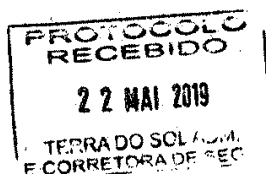
OBS.: O COMUNICANTE SE RESPONSABILIZA PELAS INFORMAÇÕES CONTIDAS, NO PRESENTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA E FICA CIENTE QUE FALSA COMUNICAÇÃO À POLÍCIA É CRIME PREVISTO NO ARTIGO 340 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO.

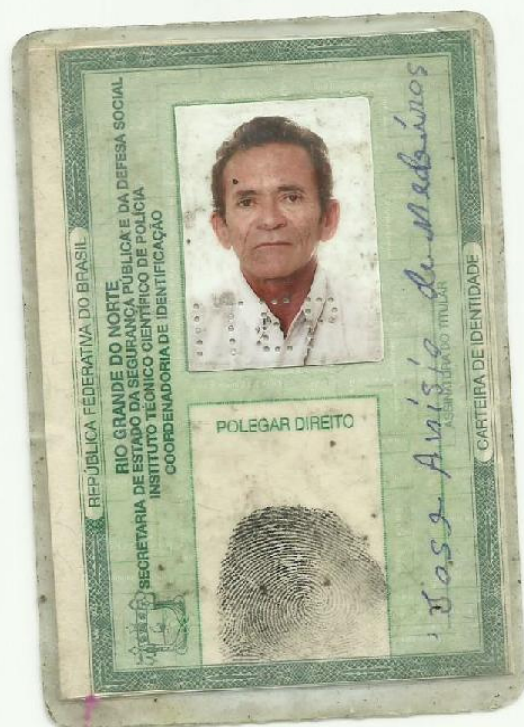
DATA E HORÁRIO DO REGISTRO: 18 DE FEVEREIRO DE 2019, POR VOLTA DAS 11H50MIN.

Paulo Ricardo Lopes de Medeiros
Testemunha e condutor

José Anísio de Medeiros
COMUNICANTE

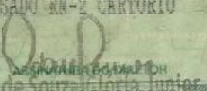
JOÃO ANTÔNIO DO NASCIMENTO
AGENTE DE POLÍCIA CIVIL
169175-9P





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	003.644.666	DATA DE EXPEDIÇÃO	29/12/2015
NOME	JOSE ANISIO DE MEDEIROS		
FILIAÇÃO	JOSAFÁ PLACIDO DE MEDEIROS RAINUNDA NOGUEIRA DE MEDEIROS		
NATURALIDADE	GOV DIX-SEPT-ROSADO RN	DATA DE NASCIMENTO	16/03/1956
DOC. ORIGEM.	CERT. DE CASAMENTO D-B-08 F-124 RG-1067 GOV DIX-SEPT-ROSADO RN-2 CARTORIO		
CPF	566.561.334-68	1a. VIA	

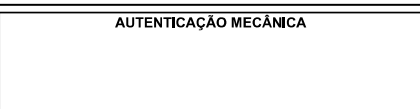

 Odair de Souza Leite Junior
 Diretor Geral (R)



<div>DADOS DO CLIENTE</div> <div>JOSE A MEDEIROS</div> <div>CPF: 566.581.334-68 NIS: 10886792719</div>	<div>DADO DE VENCIMENTO</div> <div>23/07/2019</div> <div>TOTAL A PAGAR (R\$)</div> <div>52,32</div>	<div>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</div> <div>16/07/2019</div> <div>DATA DA APRESENTAÇÃO</div> <div>16/07/2019</div> <div>NÚMERO DA NOTA FISCAL</div> <div>027213961</div> <div>Série: U</div>	<div>CONTA CONTRATO</div> <div>000531468015</div> <div>Nº DO CLIENTE</div> <div>3000295563</div> <div>Nº DA INSTALAÇÃO</div> <div>0000284340</div>
<div>ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA</div> <div>SI CIGANA 610</div> <div>ZONA RURAL/AREA RURAL</div> <div>59790-000 GOVERNADOR DIX SEPT ROSADO RN</div>	<div>CLASSIFICAÇÃO</div> <div>B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS</div> <div>Monofásico</div>		
<div>As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br</div>			

DESCRIBȚIA DĂRUII FISCAL

[illegible]

[illegible]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA JUSTIÇA	
DETRAN - GN 11025 // 00144 Nº 013709785650 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO	
VIA 1	COD. RENAVAM 01003808890
R.N.T.R.C. *****	
EXERCÍCIO 2018	
NOME PAULO RICARDO LOPES DE NEDEIROS	
085.784.224-22	CPF / CNPJ
PLACA ANT / UF OJX6133	CHASSI 9C2HB0210ER442282
0JX6133/RN	PLACA
PASSEIRO/MOTOCICLETA/MAC APLICAVE	COMBUSTÍVEL GASOLINA
HONDA/POP100	ANO FAB. 2014
OCV/97 CILINDRADAS	ANO MOD. 2014
CAP / POT / OIL	COR PREDOMINANTE AZUL
CATEGORIA PARTICULAR	VENC. COTA ÚNICA
COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA
1º PAGO	1º PAGO
2º PAGO	2º PAGO
3º PAGO	3º PAGO
PREMIO TARIFÁRIO (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
TAXAS DETRAN: PAGO	PREMIO TOTAL (R\$)
ALTEM. FID. EM FAVOR DE: 45.441.789/0001-54	ADMINISTRADORA DE / CONSORCIO NACIONAL HONDA LTDA
MOTOR: HB02E1E442282	
GOVERNADOR DELEGADO	DATA 05/02/2018
GOVERNADOR DELEGADO	GOVERNADOR DELEGADO

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA, PESSOAIS TRANSPORTADAS OU NO SEGURO DPVAT	
RN Nº 013709785650 - BILHETE DE SEGURO DPVAT	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMACOES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA	
WWW.SEGURADORA.LIDER.COM.BR	
SAC DPVAT 0800 022 1204	
EXERCÍCIO 2018	DATA EMISSÃO 05/02/2018
RENAVAM 085.784.224-22	PLACA OJX6133
01003808890	MARCA / MODELO HONDA / POP100
ANO FAB. 2014	Nº CHASSI 9C2HB0210ER442282
PREMIO TARIFARIO	CUSTO DO SEGURO
FIN (R\$)	DENATRAM (R\$)
CUSTO DO BILHETE (R\$)	DO (R\$)
PAGAMENTO	PARCELADO
COTA ÚNICA	DATA DE QUITACAO
SEGUROADORA LIDER - DPVAT	
CNPJ nº 02.282.501/0001-04	



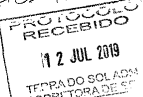
Dr. Dixon Fradik M. Lima
CLÍNICO GERAL | CARDIOLOGIA | CRM 5997

Laudo Médico

Paciente Rose Anísio de Medeiros, 61 anos
vítima de queda de moto, no dia 09/09/18,
apresentou trauma em ambos os ante-
braço direito com lesão de tecido.

Realizado tratamento cirúrgico em ante-
braço direito com anestesia geral, após
sutura.

Apresenta com cicatriz linear na
extensão do antebraço direito e presença
de uma deformidade em cotovelo,
associada a diminuição de força.



12/07/19
Dr. Dixon Fradik M. Lima
Cardiologia
CRM 5997

CLÍNICA DITAVA ROSADO
99969.8580 | Rua Juvenal Lamartine, 119 | Centro | Mossoró/RN



SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA
BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 24618 /2018
Admissão: 09/09/2018 10:20:33

CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: 21481 - JOSE ANISIO DE MEDEIROS (60 a 5 m 24 d)
Nascimento: 16/03/1958 Natural: GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO, BRASIL Sexo: M Cor: PARDA
CNS: 708705134669396 CPF: 56658133468 Prof:
Mãe: RAIMUNDA NOGUEIRA DE MEDEIROS Pai: JOSAFÁ PLACIDO DE MEDEIROS
Logradouro: MANOEL JOAQUIM, 1588 Cidade: GOVERNADOR DIX-SEPT
CEP: 59790000 Bairro: CENTRO ROSADO

Telefone: 84.99474964 84.99474964

Compl:

Motivo (alegado pelo paciente): QUEDA - MOTO
Origem: AMBULANCIA OUTRO

Tipo: REGULADO
*Empresa:

OBS: EMANOEL/ GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO					Classificação: 09/09/2018 10:14:25			PESO:	
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP	Glasgow	RTS
	120 80		96						

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO (SIC) COM FRATURA EXPOSTA EM COTOVELO DIREITO.
Hora: _____

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 09/09/2018
SAME/ARQUIVO

Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO:	VIA	HORARIO	ASSINT.
1) Ceftriaxona 1.0 g @		11:40	
2) AT @		11:40	
3) Difenidramina		11:40	
4) Diclofenaco 50mg / @			

Assinado eletronicamente por: ALDENOR NUNES DE OLIVEIRA NETO - 24/01/2020 11:16:57

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012411165712800000050807564>

Número do documento: 20012411165712800000050807564

Prontuário: 203375



SESAP/RN - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO
RN
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

PERMISSÃO

O abaixo assinado, autoriza aos Srs. Médicos do Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos Maia a realização de necropsia, amputações, intervenções e outros exames que se fizerem necessários ao paciente **JOSE ANISIO DE MEDEIROS** (Fia: 3640/2018), CPF:56658133468.

Declaro, outrossim, que não houve pressão pelos médicos, assistentes sociais ou quaisquer outros funcionários deste hospital para obtenção da autorização, que é dada por livre e espontânea vontade.

Mossoró/RN, 09 de Setembro de 2018.

Jose Anisio de Medeiros
Paciente ou responsável

NÚCLEO DE LICENCIAMENTO
DATA 13/09/18
Assinatura

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
CAME MOSSORÓ

Prontuário: 203375



SESAP/RN - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO
RN
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

PERMISSÃO

O abaixo assinado, autoriza aos Srs. Médicos do Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos Maia a realização de necropsia, amputações, intervenções e outros exames que se fizerem necessários ao paciente **JOSE ANISIO DE MEDEIROS** (Fia: 3640/2018), CPF: 56658133468.

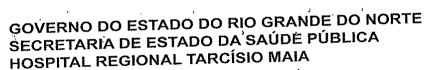
Declaro, outrossim, que não houve pressão pelos médicos, assistentes sociais ou quaisquer outros funcionários deste hospital para obtenção da autorização, que é dada por livre e espontânea vontade.

Mossoró/RN, 09 de Setembro de 2018.

Jose Anisio de Medeiros
Paciente ou responsável

NÚCLEO DE REGISTRO EM SAÚDE
EPIDEMIOLÓGICO
DATA 13/09/18
Assinatura

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ



EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: JOSE ANISIO DE MEDEIROS Leito: 209-2.

Nome: JOSE ANISIO DE MEDEIROS Leito: 209-2

DATA	EVOLUÇÃO
09/09/08	XX FX EXPOSTA DE COTIDIAN DIREITO
	UN → JIMPERA CILVIRIA
	OUTRO SIMILAR COM FIO DE K E
	(FREQUENCIA → BOMAS DE JENK)

Data	Prescrição	Via	ENFERMAGEM	
			HORARIO	ASSINATURA
	1) DIETA LING		22h	
	2) SF DA 1. 1500 ml GV PI 24hr		16 26 3 =	
	3) CEFOTAXIMA 1g GV 8/8 hs		14 22 06	
	4) DIPIRONA 2g + 400ml GV 6/6 hrs		16 22 04	
	5) TROMBOL 100mg + 100ml SF GV 8/8 hrs		15 22 06	
	6) TILATIL 20g GV 2x12 hr		16 22 04	
	7) OME PROZOL 40g GV 2x12 hr		06	
	8) SNU + CCm			

Diego Ariel de Lima
CRM-PA 12.106
CREME 23.595
TEST 15409

Diego Ariel de Lima
CAM-RN 7206
CRM-PE 23556
TEQT 154



Sistema Ministério SUS único de da Saúde Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES	
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA		2503689	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES	
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA		2503689	
Identificação do Paciente			
5 - NOME DO PACIENTE		6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
JOSE ANISIO DE MEDEIROS (8 - 3640/2018)		203375	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO	10 - RAÇA/COR
708705134669396	16/03/1958	Masc. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Fem. <input type="checkbox"/> 3	PARDA
11 - NOME DA MÃE		12 - TELEFONE DE CONTATO	10.1 - ETNIA
RAIMUNDA NOGUEIRA DE MEDEIROS		DDD 84 Nº DO TELEFONE 99474964	
13 - NOME DO RESPONSÁVEL		14 - TELEFONE DE CONTATO	
JOSE ANISIO DE MEDEIROS		DDD 84 Nº DO TELEFONE 99474964	
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)			
MANOEL JOAQUIM, 1588 / - CENTRO			
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO	18 - UF
GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO		240430	RN
		19 - CEP	59790000
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS			
FRATURA EXPOSTA DO COTOVELO DIREITO			
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO			
RISCO DE COMPLICAR			
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)			
ANOMALIA + EX FÍSICO			
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL		24 - CID 10 PRINCIPAL	25 - CID 10 SECUNDÁRIO
FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO CÚBITO [ULNA]		S62.0	V88P
26 - CID 10 CAUSAS ASSOC.			
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO		408020547	
29 - CLÍNICA	30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	31 - DOCUMENTO	32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO SOLICITANTE / ASSISTENTE
CIR	2	() CNS (X) CPF	43004300478
33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE		34 - DATA DA SOLICITAÇÃO	
JOAQUIM DA SILVEIRA BORGES NETO		09/09/2018	
35 - ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (Nº REGISTRO DO CONSELHO)			
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO	38 - CNPJ DA SEGURADORA	39 - Nº DO BILHETE
40 - CNPJ DA EMPRESA		41 - SÉRIE	42 - CBOR
43 - NOME DA EMPRESA			
44 - CBOR			
45 - NOME DA EMPRESA			
46 - CBOR			
47 - NOME DA EMPRESA			
48 - CBOR			
49 - NOME DA EMPRESA			
50 - CBOR			
51 - NOME DA EMPRESA			
52 - CBOR			
53 - NOME DA EMPRESA			
54 - CBOR			
55 - NOME DA EMPRESA			
56 - CBOR			
57 - NOME DA EMPRESA			
58 - CBOR			
59 - NOME DA EMPRESA			
60 - CBOR			
61 - NOME DA EMPRESA			
62 - CBOR			
63 - NOME DA EMPRESA			
64 - CBOR			
65 - NOME DA EMPRESA			
66 - CBOR			
67 - NOME DA EMPRESA			
68 - CBOR			
69 - NOME DA EMPRESA			
70 - CBOR			
71 - NOME DA EMPRESA			
72 - CBOR			
73 - NOME DA EMPRESA			
74 - CBOR			
75 - NOME DA EMPRESA			
76 - CBOR			
77 - NOME DA EMPRESA			
78 - CBOR			
79 - NOME DA EMPRESA			
80 - CBOR			
81 - NOME DA EMPRESA			
82 - CBOR			
83 - NOME DA EMPRESA			
84 - CBOR			
85 - NOME DA EMPRESA			
86 - CBOR			
87 - NOME DA EMPRESA			
88 - CBOR			
89 - NOME DA EMPRESA			
90 - CBOR			
91 - NOME DA EMPRESA			
92 - CBOR			
93 - NOME DA EMPRESA			
94 - CBOR			
95 - NOME DA EMPRESA			
96 - CBOR			
97 - NOME DA EMPRESA			
98 - CBOR			
99 - NOME DA EMPRESA			
100 - CBOR			

30 () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR DIX SEPT ROSADO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
REGISTRO DE ATENDIMENTO HOSPITALAR

Colocar o Número
da Ficha

12

DATA DE ATENDIMENTO: 09/09/18
HORA: 09:15

RECEPÇÃO		
NOME: José Anísio de Medeiros	SEXO: M IDADE: 60	
CARTÃO DO SUS:	DATA DE NASCIMENTO: 16/03/58	
ENDEREÇO: Sítio Jacara		
NOME DA MÃE: Raimunda Joazeira Medeiros	ASSISTENTE RECEPÇÃO: JAD	
ACOLHIMENTO		
QUEIXA CLÍNICA	ESTRATIFICAÇÃO RISCO CLÍNICO	
P.A. (MMHG): 130x70	HIPERTENSÃO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	VERMELHO <input type="radio"/>
F.C. (BPM): 72	DIABETES <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	LARANJA <input type="radio"/>
FR (IRPM):	ALERGIAS MEDICAMENTOSAS <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	AMARELO <input type="radio"/>
SAT (%O2): 98	QUAIS: <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO ANTERIOR <input type="checkbox"/>	VERDE <input type="radio"/>
HGT (mg/dl):	MOTIVO E LOCAL:	AZUL <input type="radio"/>
TEMPERATURA (°C):		
PESO (kg):	Assinatura do profissional: JAD	
CONSULTA MÉDICA		
HISTÓRIA CLÍNICA: Paciente com queixa de dores nas pernas, náusea, vômito de sangue de nariz, há 5 dias, apresentando febre, exposta em unidade de saúde, durante dor e exposição em UHUT, no momento, consciente, orientado, colabora 10.		
EXAME FÍSICO:		
EXAMES SOLICITADOS		
<input type="checkbox"/> HEMOGRAMA <input type="checkbox"/> SUMÁRIO DE URINA <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> RADIOGRAFIA:		
<input type="checkbox"/> OUTROS:		
ORIENTAÇÕES / OBSERVAÇÕES / HORÁRIOS		
O + OBSERVAÇÃO		
IAMENTO ESPECIALIDADE		
FEIJA		
CÓDIGO PARA REGISTRAÇÃO		

Sistema Ministério SUS único de da Saúde Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR			
Identificação do Estabelecimento de Saúde					
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA				2 - CNES 2503689	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA				4 - CNES 2503689	
Identificação do Paciente					
5 - NOME DO PACIENTE JOSE ANISIO DE MEDEIROS (8 - 3640/2018)				6 - Nº DO PRONTUÁRIO 203375	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 708705134669396		8 - DATA DE NASCIMENTO 16/03/1958		9 - SEXO Masc. <input checked="" type="checkbox"/> 1, Fem. <input type="checkbox"/> 3	
10 - RAÇA/COR PARDA				10.1 - ETNIA	
11 - NOME DA MÃE RAIMUNDA NOGUEIRA DE MEDEIROS				12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE 000 84 99474964	
13 - NOME DO RESPONSÁVEL JOSE ANISIO DE MEDEIROS				14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE 000 84 99474964	
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) MANOEL JOAQUIM, 1588 / - CENTRO					
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO		17 - COD. IBGE MUNICÍPIO 240430		18 - UF RN	
19 - CEP 59790000					
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO					
20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS FRATURA EXPOSTA DO COTOVELO DIREITO					
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO RISCO DE COMPLICAR					
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS E PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS) ANOMALIA + EX FÍSICO					
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO CÚBITO [ULNA]					
24 - CID 10 PRINCIPAL S52.0					
25 - CID 10 SECUNDÁRIO W88.0					
26 - CID 10 CAUSAS ASSOC.					
PROCEDIMENTO SOLICITADO					
27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO				28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 408020547	
29 - CLÍNICA CIR		30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 2		31 - DOCUMENTO () CNS (X) CPF	
32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) SOLICITANTE / ASSISTENTE 43004300478		33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE JOAQUIM DA SILVEIRA BORGES NETO			
34 - DATA DA SOLICITAÇÃO 09/09/2018		35 - ASSINATURA (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) ALDENOR NUNES DE OLIVEIRA NETO			
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)					
36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO		37 - CNPJ DA SEGURADORA		38 - Nº DO BILHETE	
39 - E DE TRABALHO TÍPICO		40 - CNPJ EMPRESA		41 - SÉRIE	
42 - E DE TRABALHO TRAJETO		43 - NOME DA EMPRESA		44 - CBOB	
45 - MA PREVIDÊNCIA XO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO					



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: JOSE ANISIO DE MEDEIROS 60 anos
CLÍNICA CIRÚRGICA - ENFERMARIA: CC Leito: 209-2
DATA DA ADMISSÃO: 09/09/18 MOSSORO -RN Código: 21481

DATA	EVOLUÇÃO
11/09/18	2 DIH: Fx exposta de cotovelo D Em uso de F.K. REFERE SOLUÇOS E DISURIA. DIURESE POR SVD. BEG, eupneica, normocorada, hidratada, afebril. CD: VPM SOLICITO EAS+USG DE PROSTATA E VIAS URINARIAS

DATA	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA LIVRE	08:00
2	SFO,9% 1000ML PARA 24H EV	10:30
3 D2	CEFALOTINA 1G EV 6/6H	10:36 2204
4	DIPIRONA 1G + ABD EV 6/6H	10:36 2204
5	TRAMAL 100MG + 100ML SFO,9% EV 8/8H S/N	10
6	Tilatil 40 mg + diluente, EV, 1x/dia	06
7	OMEPRAZOL 20MG VO EM JEJUM	14 2206
8	PLASIL 01AMP + 18ML ABD EV 8/8H (LENTO)	
9	CURATIVO DIARIO	
10	SSVV+CCGG	

Dr. Manoel Fernandes de Almeida
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
MÉDICO EM ATIVIDADE
CRM 100.000

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: JOSE ANISIO DE MEDEIROS 60 anos
CLÍNICA CIRÚRGICA - ENFERMARIA: CC Leito: 209-2
DATA DA ADMISSÃO: 09/09/18 MOSSORO-RN Código: 21481

DATA	EVOLUÇÃO
11/09/18	2 DIH: Fx exposta de cotovelo D Em uso de F.K. REFERE SOLUÇOS E DISURIA. DIURESE POR SVD. BEG, eupneica, normocorada, hidratada, afebril. CD: VPM SOLICITO EAS+USG DE PROSTATA E VIAS URINARIAS

DATA	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA LIVRE	Quant
2	SFO,9% 1000ML PARA 24H EV	10:28
3 D2	CEFALOTINA 1G EV 6/6H	10:36 2204
4	DIPIRONA 1G + ABD EV 6/6H	10:36 2204
5	TRAMAL 100MG + 100ML SFO,9% EV 8/8H S/N	sh
6	Tilatil 40 mg + diluente, EV, 1x/dia	10
7	OMEPRAZOL 20MG VO EM JEJUM	06
8	PLASIL 01AMP + 18ML ABD EV 8/8H (LENTO)	14 2206
9	CURATIVO DIARIO	
10	SSVV+CCGG	

Dr. Manoel Fomenteiro dos Santos
ORTOPEDISTA
MÉDICO ESPECIALISTA
Cirurgião

SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA
BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº 24618 /2018
Admissão: 09/09/2018 10:20:33

CIRURGIA GERAL - AMARELO

Paciente: 21481 - JOSE ANISIO DE MEDEIROS (60 a 5 m 24 d)
Nascimento: 16/03/1958 Natural: GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO, BRASIL Sexo: M Cor: PARDA
CNS: 708705134669396 CPF: 56658133468 Prof.
Mãe: RAIMUNDA NOGUEIRA DE MEDEIROS Pai: JOSAFÁ PLACIDO DE MEDEIROS
Logradouro: MANOEL JOAQUIM, 1588 Cidade: GOVERNADOR DIX-SEPT
CEP: 59790000 Bairro: CENTRO ROSADO

Telefone: 84.99474964 84 99474964

Compl:

Motivo (alegado pelo paciente): QUEDA - MOTO
Origem: AMBULANCIA OUTRO

Tipo: REGULADO
*Empresa:

OBS: EMANOEL/ GOVERNADOR DIX-SEPT ROSADO					Classificação: 09/09/2018 10:14:25			PESO:	
HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS
	120 80		96						

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO (SIC) COM FRATURA EXPOSTA EM COTOVELO DIREITO.
Hora: _____

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 09/09/2018
SAME/ARQUIVO

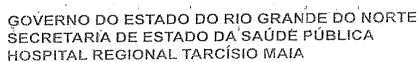
Diagn. Inicial:

PRESCRIÇÃO:	VIA	HORÁRIO	ASSINT.
1) Ciprobetina 10g @		11:00	
2) AT @		11:30	
3) Difenidramina		11:40	
Secundum Gyn / @			

Assinado eletronicamente por: ALDENOR NUNES DE OLIVEIRA NETO - 24/01/2020 11:16:57

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012411165712800000050807564>

Número do documento: 20012411165712800000050807564

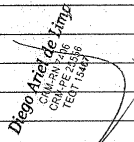


EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: JOSE ANISIO DE MEDEIROS Leito: 209-2

DATA	EVOLUÇÃO
09/09/20	XX FX EXPOSTA DE COTAGEM DIRETA
	OU -> LIMPEZA CIRURGICA
	OUTROS SINTOMAS COM FIOS DE K E
	CEBROLOGEM -> BARRAS DE KMM

PRESCRIÇÃO

Data	Prescrição	Via	ENFERMAGEM	
			HORÁRIO	ASSINATURA
	1) DIGTA LING			euanti
	2) SF DA 1. 1500 ml EV PI 24hr		16 22 3 10	
	3) CEFOTAXIMA 1g EV 8/8 HS		14 22 06	
	4) DIPIRONA 2g + 900ml EV 6/6 HS		16 22 04	
	5) TROMB 100mg + 100ml SF EV 8/8 HS		15 22 06	
	6) TILATIL 2g EV 12/12 hr		16 22 04	
	7) OMEPRAZOL 40g EV 1x DIA		08	
	8) SSW 1ccin			
	 Diego Ariel de Lima CNMG 13.106 CREFPE 13.106 TEND 13.106			





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR DIX SEPT ROSADO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
REGISTRO DE ATENDIMENTO HOSPITALAR

Colocar o Número
de Ficha

DATA DE ATENDIMENTO: 09/09/18
HORA: 09:35

RECEPÇÃO	
NOME: <u>Rose Arisio de Medeiros</u>	SEXO: <u>M</u> IDADE: <u>60</u>
CARTÃO DO SUS:	DATA DE NASCIMENTO: <u>16/03/58</u>
ENDEREÇO: <u>Sítio Jucana</u>	
NOME DA MÃE: <u>Raimunda Pereira</u>	ACOLHIMENTO: <u>UBP</u>
QUEIXA CLÍNICA	
P.A. (MMHG): <u>120x70</u>	HIPERTENSÃO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
F.C. (BPM): <u>72</u>	DIABETES <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
FR (IRPM):	ALERGIAS MEDICAMENTOSAS <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
SAT (%O2): <u>98</u>	QUAIS:
HGT (mg/dl):	INTERNAÇÃO ANTERIOR <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
TEMPERATURA (°C):	MOTIVO E LOCAL:
PESO (kg):	
Assinatura do profissional: <u>UBP</u>	
ESTRATIFICAÇÃO RISCO CLÍNICO	
VERMELHO <input type="radio"/> ↑	
LARANJA <input type="radio"/>	
AMARELO <input type="radio"/>	
VERDE <input type="radio"/>	
AZUL <input type="radio"/>	
CONSULTA MÉDICA	
HISTÓRIA CLÍNICA: <u>Paciente com diabetes em insulinas próprias, sistema de insulina de longa, de 52 unidades, e representando futura exposta em controle diário, e diabetes dor + a hipoglicemia em alguns momentos, com insulina, subcutânea, Colaspan 15.</u>	
EXAME FÍSICO:	
EXAMES SOLICITADOS	
<input type="checkbox"/> HEMOGRAMA <input type="checkbox"/> SUMÁRIO DE URINA <input type="checkbox"/> ECG <input type="checkbox"/> RADIOGRAFIA:	
<input type="checkbox"/> OUTROS:	
ORIENTAÇÕES / OBSERVAÇÕES / HORÁRIOS	
+ OBSERVAÇÃO	
UMENTO ESPECIALIDADE	
LIA	

Assinado eletronicamente por: ALDENOR NUNES DE OLIVEIRA NETO - 24/01/2020 11:16:57

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20012411165712800000050807564>

Número do documento: 20012411165712800000050807564



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0801259-75.2020.8.20.5106

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15(quinze) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfeitibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo comum de 15(quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.



Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 24 de janeiro de 2020.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

Juíza de Direito em substituição legal





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0801259-75.2020.8.20.5106

DESPACHO

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139, VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15(quinze) dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo comum de 15(quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.



Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 24 de janeiro de 2020.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

Juíza de Direito em substituição legal

