



FÁBIO MOURA ADVOCACIA E ADVOGADOS ASSOCIADOS
CNPJ/MF nº 10.433.760/0001-49
Rua Roderick Grandell, 20, Centro, CEP 59.610-240, Mossoró/RN
(084) 3321-6721

PROCURAÇÃO “AD-JUDICIA”

OUTORGANTE:

Nome	AILTON DA SILVA FREITAS		
Nacionalidade	BRASILEIRO	Estado Civil	SOLTEIRO
Profissão	AJUDANTE		
RG	328 1319-1168/RN	CPF	124.740.004-29
Endereço:	RUA VICENTE MARTINS, 145, BLOCO HORIZONTE, MOSSORÓ/RN		

OUTORGADO:

DR. FRANCISCO FÁBIO DE MOURA JÚNIOR, brasileiro, solteiro, advogado, OAB/RN nº 13.164, e-mail fabio_moura_junior@hotmail.com e DR. FRANCISCO FÁBIO DE MOURA, brasileiro, casado, advogado, OAB/RN nº 2.599, e-mail adv.fabiomoura@uol.com.br, ALCIMAR ANTÔNIO DE SOUZA, brasileiro, casado, advogado, OAB/RN nº 3.064, e-mail alcimarantonio@hotmail.com, todos com escritório profissional localizado na Rua Roderick Grandall, nº 20, bairro Centro, CEP 59.610-240, Mossoró, estado do Rio Grande do Norte.

PODERES:

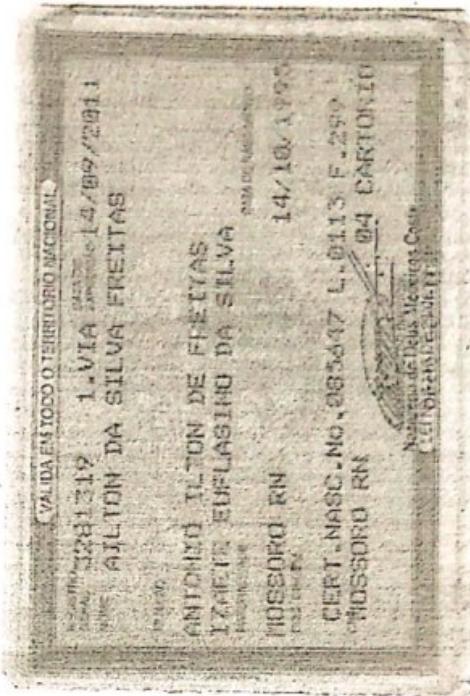
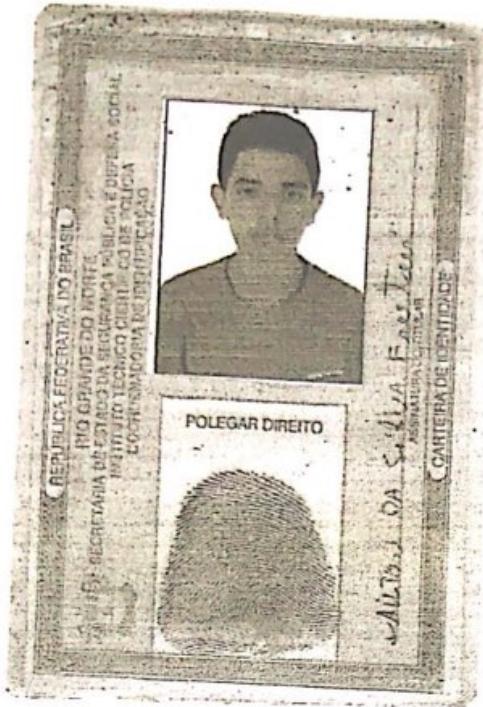
Os mais amplos e ilimitados poderes com cláusula *ad judicia* para o foro em geral, especialmente para, onde com esta se apresentar, defender o outorgante em qualquer ação em que seja autor, réu, assistente ou oponente, ou de qualquer modo interessado, podendo interpor todos os recursos em direito permitidos; impeirar mandado de segurança; propor ações e dela variar ou desistir, acompanhando-as em todos os seus termos; e mais os de entrar em acordo; produzir provas e justificações; transigir; firmar compromissos; receber e levantar alvará judicial ou guia de retirada, receber qualquer importância junto ao Poder Judiciário ou instituição financeira, requerer e receber extratos da conta vinculada do FGTS na Caixa Econômica Federal, passar recibos e dar quitação, receber qualquer importância de qualquer natureza em juízo na CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL S/A OU QUALQUER OUTRA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA, firmar estado de pobreza nos termos do art. 98 do NCPC, e ainda, amparada no art. 790-B da CLT, introduzindo pela Lei nº 10.537/2002, finalmente tudo mais usar e praticar, requerer e assinar, para o completo e bom desempenho deste mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

Mossoró/RN, 31/10/19.

Ailton da Silva Freitas

OUTORGANTE





10/04/2018

2a Via de Fatura

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

COMPANHIA ENERGÉTICA
DO RIO GRANDE DO NORTE
RUA MERMOZ, 150, BALDÓ,
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 Grátias:

-TELEATENDIMENTO COSERN: 116

-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142

-Ouvidoria 0800 084 0404

Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte

ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Grátiua de telefones fixos

Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167

Ligação Grátiua de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE
IZAETE EUFRASINO DA SILVA
CPF: 060.421.924-50 NIS: 16198228798
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA VICENTE MARTINS 145.
BELO HORIZONTE/AREA URBANA 59600-550 MOSSORÓ RN
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

DATA DE VENCIMENTO 20/03/2018	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 12/03/2018	CONTA CONTRATO 000709769014
TOTAL A PAGAR (R\$) 68,50	DATA DA APRESENTAÇÃO 12/03/2018	Nº DO CLIENTE 3000635865
	NÚMERO DA NOTA FISCAL 003305937	Nº DA INSTALAÇÃO 0000510433
CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS	Série: U	
RESERVADO AO FISCO A344.0E71.496C.B1F9.0518.6F19.1AFD.3025		

DESCRÍÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,18251055	5,47
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,31287523	21,90
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	60,00	0,46931205	28,15
Contribuição Iluminação Pública			5,20
ICMS-Parcela Subvencionada			5,36
Multa por atraso-NF 000458337 - 10/01/18			1,19
Juros por atraso-NF 000458337 - 10/01/18			0,98
Atualização IGPM-NF 000458337 - 10/01/18			0,25
TOTAL DA FATURA			68,50

Comunicamos o não pagamento da(s) conta(s) de energia citada(s):

Vencida	Dt Resv	Valor
19/02/18	12/03/18	62,75

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição do crédito do SPC e SERASA, com abrangência nacional. Este comunicado não substitui o aviso de débitos anteriores bem como não abrange débitos em discussão judicial que poderão ser cobrados após o fim do processo.

Tarifas Aplicadas	HISTÓRICO DO CONSUMO	xWh
Consumo Ativo até 30 kWh 0,14263209	MAR 18	160
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh 0,24451209	FEV 18	150
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh 0,36676099	JAN 18	151
	DEZ 17	136
	NOV 17	112
	OUT 17	127
	SET 17	131
	AGO 17	134
	JUL 17	134
	JUN 17	127
	MAI 17	137
	ABR 17	136
	MAR 17	127

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ATUAL DATA	Nº DAS LÉITURAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
00000002140531941	CAT	08/02/2018 4.626,06	12/03/2018 4.786,00	32	1.00000	0,00	160,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 11/04/2018

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
	Jan/2018				
DIC-No de horas sem Energia	MOSSORÓ III	1,47	5,07	10,15	20,30
FIC-No de vezes sem Energia		2,09	3,23	6,47	12,95
DIMC-Duração máxima de interrupção contínua		0,97	2,99	9,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico			Límite DICRI: 12,22		
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 18,65					

Todo Consumidor pode solicitar a separação dos Indicadores DIC, FIC, DIMC e DICRI a qualquer tempo.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie.
Na data da leitura a bandeira em vigor é Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou no nível de tensão de fornecimento.
Pagto. em atraso gera multa 2% (Res414/ANEEL), Juros 1% a.m.(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próximo mês.
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei N° 10.438 de 26/04/02 - R\$ 30,07.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.
Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.
Combata o mosquito da dengue, zika e chikungunya. Ministério da Saúde. Governo Federal.

NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITES DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231
		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
000709769014	03/2018	68,50	20/03/2018	

838000000009 685000384000 709769014206 009601278732



Evite dobrar/fazer pausas no escaneamento.
Este canhoto será usado em leitora ótica.





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
DIRETORIA DE POLÍCIA CIVIL DO INTERIOR - DPCIN
SEGUNDA DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE MOSSORÓ – 2 ªDP
Rua Camilo de Paula, s/n, Nova Betânia – Mossoró-RN
Tel. (84) 3315 5592 - e-mail: 2dmmossoro@rn.gov.br



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 138/2018.

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: ACIDENTE DE TRANSITO.

LOCAL DO FATO: Rua Beltran Duarte, Bairro Belo Horizonte, próximo a padaria de Evandro, Mossoro/RN.

DATA E HORA DO FATO: 30/01/18, por volta das 11:30.

COMUNICANTE: Ailton da Silva Freitas

ENDEREÇO RESIDENCIAL: Rua Vicente Martins, 145, Belo Horizonte, Mossoro/RN.

FILIAÇÃO: Antonio Ilton de Freitas e Izaete Euflasino da Silva

DATA DE NASCIMENTO: 14/10/95

ESTADO CIVIL: solteiro.

NATURAL: Mossoro/RN

SEXO: masculino.

OCUPAÇÃO: Ajudante

TEL(84): 99400-3596

DOCUMENTO: CPF nº 124.740.004-29, RG nº 3281319 ITEP/RN

VITIMA 01: O comunicante.

VITIMA 02:

NOTICIADA:

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

O comunicante informa que na data, hora e local supracitados, pilotava a motocicleta Honda/CG 125 FAN ks – placa NNV-1318/RN – renavam 00254846718(licenciado em nome do comunicante), trafegando pela rua Beltran Duarte, quando em um cruzamento colidiu com outro motociclista; Que a vitima foi socorrido pelo SAMU para o HRTM. Nada mais disse.

Testemunhas: (01)

(02)

DATA E HORÁRIO DO REGISTRO: 22/02/2018, às 11:20hs.

OBS: As informações constantes neste B.O. São de inteira responsabilidade do comunicante; e que seu registro é para fins de DPVAT.

PROVIDENCIAS ADOTADAS: Registro do B.O. Para as providências necessárias

Ailton da Silva Freitas
ASSINATURA DO COMUNICANTE

APC Cid Ney Fernandes Celis
Mat. 108172 - Ofício Civil





Seguradora Lider-DPVAT Acompanhe o Processo

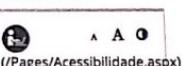
(i)

Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

ACESSIBILIDADE



Nova Consulta

Documentos Despesas Médicas
(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente
(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte
(/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis
(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180250885 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA AILTON DA SILVA FREITAS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi Seguradora S/A-Filial Natal-RN

BENEFICIÁRIO AILTON DA SILVA FREITAS

CPF/CNPJ: 12474000429

Posição em 31-10-2019 20:11:28

O pedido de Indenização do Seguro DPVAT foi negado, pois não recebemos a documentação complemen-

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO FABIO DE MOURA JUNIOR - 09/04/2020 13:36:30
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20040913363000800000052916218
Número do documento: 20040913363000800000052916218

Num. 54955865 - Pág. 1



HOSPITAL
WILSON ROSADO

CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
HOSPITAL WILSON ROSADO

PEDRO VELHO, 250
SANTO ANTONIO - MOSSORÓ/RN - 59611-010
CNPJ: 35.150.324/0001-50

ORTOPEDIA CIRÚRGICA

Atendimento	107454
Data:	01/03/2018
Hora:	11:11

BOLETIM DE ADMISSÃO

Nº AIH
CRISTINA

171020 - AILTON DA SILVA FREITAS

SOLTEIRO(A) - Sexo: MASCULINO - 14/10/1995 - 22 ANO(S)	CPF: 124.740.004-29	RG: 3281319
CNS:	Convênio: SUS	
Leito: CR01-02	Enfermaria: CR01 - CENTRO CIRURGICO 1	
Endereço: VICENTE MARTINS, N° 145 - CEP: 59600-010	Bairro: BELO HORIZONTE	
Cidade: Cód.: 2408003 - MOSSORÓ/RN	Profissão: AJUDANTE	
Pai: ANTONIO ILTON DE FREITAS	Mãe: IZAETE EUFLASINO DA SILVA	
Naturalidade: MOSSORÓ	Caráter de Atendimento: ELETIVO	
Responsável: IZAETE EUFLASINO DA SILVA - Tel.: (84) 9940-03596		
Procedimento Solicitado: 0408020520-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXACAO - 5630 - LUXACAO DO PUNHO		
Diagnóstico Definitivo:	Acomodação:	
	Médico: 6439 - EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES MEDEIROS	

Carteira: Validade: 30/12/1899 Autorização: Senha: Guia:	Resultado			
	Curado	Removido	-48 Horas	
	Melhorado	Pedido	+48 Horas	
	Inalterado	Evasão		
	Piorado	Indisciplina	Obito	
Transferido: _____				

História Clínica

Jah - Veniente acidente de trânsito no dia em questão. Entregueu documentação de ferimento. Painel L. R. parafera a documentação. - Fazendo Encaminhamento de Saida.	Alta 07/03/18
Diagnóstico Provável	

Eduardo C. L. R. Medeiros
Ortopedia e Traumatologia
Ortopedista - Cirurgião
CNPJ: 35.150.324/0001-50

EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES MEDEIROS

RESPONSÁVEL

Francisco Fabio de Moura Junior





HOSPITAL
WILSON ROSADO

EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: Júlio César Freitas Idade: 22
Reg. Geral: 17.1020 Convênio: SUS Unidade/Leito: 225-01
Clinica: Clínico Médico Data: 01/10/2018

Evolução Médica

+ P.O. Tanto com redor de
momento pulso c.

C.D.: alto apes esq 18L

Exame
Oral
Gastro
Cardio

Prescrição Médica

Aprazamento

Oxido bni

Frage 500 mg dia

OIL novo 3 TABS dia → Bol. 50.30

OT. litalil 40, -00 e 1805 dia 30 → 50.60

IT. anal 100, +100 dia 1500 e 00, 700

Dissolvente

Pulpa dental apesar de 19.01

*Banho C.L. 2 Metadis
Oral: 1/2 grana
Cirurgia do C.E. 2 V
EM: 64294817651 13500*

Medicação administrada por:

M

T

N





CAM Clínica de Anestesiologia de Mossoró Ltda.

FICHA DE ANESTESIA

NOME							DATA	
Ailton da Silva Freita							01/03/2018	
SERVIÇO		MUR	ANESTESISTA	CIRURGIAO				
IDADE	SEXO	COR	BR. ART.	PULSO	TEMP.	ESTADO FÍSICO	PRÉ-ANESTÉSICO	SVS
22	M		110x70	80		1(2)3 4 5		
DIAGNOSTICO								

OPERAÇÃO REALIZADA		fracionamento cirúrgico metálico luxo do punho								
INÍCIO 14:25h		TERMINO		DURAÇÃO		ROTINA	EMERGÊNCIA	EXTRA		
SpO ₂	99	99	99	99	99			corretoamento		
ETCO ₂										
HORA	A	G	E	N	T	E	S	OBSERVAÇÕES		
	17:10h							Dominical 8h > 10h Retorno 10h		
CÓDIGO										
ANESTESIA X	220									
OPERAÇÃO O	200									
INTUBAÇÃO X	180									
ENDOTRAQUEAL	160									
PRES. SISTOL.	V	140								
PRES. DISTÓL.	A	120								
PULSO.	◆	100								
RESP. ASSIST.	-RA	80								
RESP. EXPONT.	-RE	60								
RESP. CONTR.	-RC	40								
POSição										
OBSEVAÇÕES										
TÉCNICA	ANEST. GERAL:	(<input checked="" type="checkbox"/>)	INALATÓRIA:	(<input type="checkbox"/>)	ENDOVENOSA:	(<input type="checkbox"/>)	BALANCEADA:	(<input type="checkbox"/>)	SEDAÇÃO:	(<input checked="" type="checkbox"/>)
ANEST. REGIONAL:	(<input type="checkbox"/>)	RAQUIDIANA:	(<input type="checkbox"/>)	PERIDURAL:	(<input type="checkbox"/>)	OUTROS:	(<input type="checkbox"/>)			

AGENTES EMPREGADOS

ACORDADO	ACORDADO	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	SALA DE RECUPERAÇÃO	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	CONDIÇÕES	B <input checked="" type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>	ÓBITO
----------	----------	---	------------------------------	---------------------	---	------------------------------	-----------	---------------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	-------

Dr. Edilson da Silva Júnior
CRM - RN 5.000
Anestesiologista
TEWSBA 15904



HOSPITAL
WILSON ROSADO

Paciente: Ailton da Silva Freitas
Idade: 22 Data: 01/03/18
Convênio: GVS

Relatório de Cirurgia

1. Cirurgia Principal: Tonelar resecção macrourante pulv.
2. Cirurgia Secundária:
3. Cirurgião: Dr. Eduardo CRM: _____
1º Auxiliar: Dr. Guilherme CRM: _____
2º Auxiliar: _____ CRM: _____
Enfermeiro(a): Maldineyza COREN: _____
4. Anestesista: Eduardo CRM: _____
5. Instrumentador: _____ COREN: _____

6. Tecido removidos: Não Sim Especificar: _____
7. Anátkomo Patológico: Não Sim
- Laudo: Maligno Benigno Dr. _____
8. Classificação da Cirurgia: Límpa Potencialmente contaminada
 Contaminada Infectada
9. Contaminação Intra-operatória: Não Sim
10. Programação: Efetiva Urgência Emergência
11. Trauma: Não Sim Data: 31/01/18 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: 03/03/18

Para anestesia local, informar: _____

Hora do Início do procedimento: _____ : _____ Hora do término do procedimento: _____ : _____

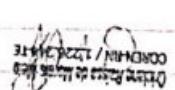
*Eduardo C. G. Oliveira e Filho, M.D.
Oftalmologista e Optometrista
CRM - RJ 123.456*





HOSPITAL
WILSON ROSADO

Paciente: Wellton do Silva Furtado Idade: 22 Registro: 71103
Setor: C.C Médico: Dr. Eduardo Enferm./Leito: 2.25.01

Data	Horas	Evolução de Enfermagem	Assinatura
01/03/18	13:00	Admito paciente vindos diretamente do hospital Centro Cirúrgico proximidade de sua residência, portante orientações queijos e leite HPPS e esteve medicamentos, segue aos cuidados da equipe de enfermagem.	
01/03/18	14:15	Ternos paciente do C.R.O, para S.O.	Aira Raquel R. Silva Técnica de Enfermagem COPLEURH 1220001
01/03/18	14:20	Reabre paciente em S.O, vindo de C.R.O, acompanhado pela equipe de enfermagem.	
01/03/18	14:25	Entrada de sedação por Dr. Eduardo, bem tolerância.	Olá Dr. Eduardo Moraes Mota COPLEURH 1.226.244-TE
01/03/18	14:30	Entrada de medicamento por Dr. Eduardo e seu auxiliar Dr. Gualtiero.	Olá Dr. Eduardo Moraes Mota COPLEURH 1.226.244-TE
01/03/18	14:55	Termino de procedimento em intubação realizada durante em S.O.	Olá Dr. Eduardo Moraes Mota COPLEURH 1.226.244-TE
01/03/18	15:05	Paciente transferido de S.O para C.R.O, em meu acompanhamento pélisquei o equipo de enfermagem.	
01/03/18	15:30	Sentido paciente vinda do S.O, vindo de S.O, acompanhado pelo enfermeiro, contendo orientações com lesões multilobares, prisão de ventilação, laringe e auscultação da equipes de enfermagem.	
01/03/18	16:00	Paciente transferido da C.R.O para o S.O, acompanhado pelo enfermeiro e suas funções em	



Descrição dos procedimentos cirúrgicos

Operação em DDH sob relaxos

Desenvolvimento parcial articular

Otimização parcial e parcial relaxos incremento tracito +
contra-tracito sob suporte

Controle articulado permitindo deslizamento artico super
posto por relaxos abertos em 2º ângulo

Anelito local.

26 PPA

Eduardo C. L. R. Medeiros
Ortopedia e Trauma
Cirurgia do Quadril
CRM - 3471/CN 1507 22340





HOSPITAL
WILSON ROSADO

Paciente: Wilton do Silva Fruto Idade: 22 Registro: 711022
Setor: CC Médico: Dra. Eduardo Enferm/Leito: 223-01

Data	Hora	Evolução de Enfermagem	Assinatura
01/03/18	13:00	Admido paciente noite satisfeito no hospital Centro Cirurgico proximamente de sua residencia. Consciente orientado com aparelhos e negar HPPS e relata medicamentos. segue aos cuidados da equipe de enfermagem.	
01/03/18	14:15	Trompo paciente do cro, parou so	Ana Raquel R. Silva Tec. Enfermagem COREN/MA 1.226.244-TE
01/03/18	14:20	Reabre paciente em SO, veio de cro, acompanhado pela equipe de enfermagem.	<i>DR. EDUARDO</i>
01/03/18	14:25	Itens de sedação por Dr. Eduardo, sem entubação.	Otávio Ribeiro de Moraes Melo COREN/MA 1.226.244-TE
01/03/18	14:30	Itens de procedimento por Dr. Eduardo e seu auxiliar Dr. Gualtiero.	Otávio Ribeiro de Moraes Melo COREN/MA 1.226.244-TE
01/03/18	14:55	Termino de procedimentos em intubação realizada suavemente em SO.	Otávio Ribeiro de Moraes Melo COREN/MA 1.226.244-TE
01/03/18	15:05	Paciente transferido de SO para cro, em sua composta e p/equipe de enfermagem.	<i>DR. EDUARDO</i>
01/03/18	15:30	Sentiu sono na noite 03/03, mandou cro, acompanhado pelo enfermeiro, consciente, orientado com aparelhos, foi medicado, e foi deixado com a equipe de enfermagem.	
01/03/18	16:00	Paciente transferido de cro para o cro, acompanhado pelo enfermeiro e sua família.	







HOSPITAL
WILSON ROSADO

PLANOS DE CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Paciente: Silton da Silva (ativo)

Clinica: _____ Enf.: _____ Leito: _____

Cuidados Especiais:

Visto Enfermeiro



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO FABIO DE MOURA JUNIOR - 09/04/2020 13:36:32
<https://pjef.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20040913363040700000052916219>
Número do documento: 20040913363040700000052916219

Num. 54955866 - Pág. 10

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

107454 - AILTON DA SILVA FREITAS

Data da internação: 01/03/2018 - 11:11:00

Sexo: M Idade: 23 ANOS

Convênio SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 223-01

01/03/2018

Hora PA Temp FC FR Glicemia

Assinatura					
16:40:00 RECEBO PACIENTE DO SEXO MASCULINO, PROVENIENTE DO CC, VINDO DE MACA, ACOMPANHADO POR MAQUEIRO E FAMILIAR, EM PÓS OPERATÓRIO DE: TRATAMENTO DE LUXAÇÃO DO PUNHO, COM FIXADOR EM MSE. SEGUO: CONSCIENTE, ORIENTADO, RESPIRANDO O2 AMBIENTE, ACEITANDO DIETA POR VO. AO EXAME FÍSICO: ACIANÓTICO, ANICTERICO, BEM PERFUNDIDO, COURO CABELOU RÍGIDO, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES COM MUCOSAS ORAL E OCULAR CORADAS, PELE SECA, APARELHO RESPIRATÓRIO: TÓRAX SIMÉTRICO COM EXPANSÃO BILATERAL SATISFATÓRIA, AP: MV + SEM RA, SISTEMA CARDIOCIRCULATORIO: MEMBROS COM PULSOS PRESENTES RÍTMICOS E REGULARES, AC: RCR EM 2T, BNF, SEM SOPROS, SISTEMA GASTRO INTESTINAL: ABDOME FLACIDO, SEM QUEIXA DE DOR NA PALPAÇÃO, COM ELIMINAÇÕES INTESTINAIS E VESICAIAS PRESENTES DE FORMA ESPONTÂNEA, COM RHA+, AVP EM MSE VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO VENOSA E MEDICAÇÕES. SEGUO SEM QUEIXAS NO MOMENTO, AOS CUIDADOS DA EQUIPE PLANTONISTA.	JORDANA GISELE FERNANDES DA	JORDANA GISELE FERNANDES DA	Jordan G. Fernandes Enteimeiranda	Thiabá Nogueira F. de Souza Gestão de Processos - 3.343-E/F	


CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
HOSPITAL WILSON ROSADO
PEDRO VELHO, 250
SANTO ANTONIO - MOSSORÓ/RN - 59611-010
CNPJ: 35.650.324/0001-50
Tel.: (84) 3318.9000

WILSON ROSADO
F.C.:01

Page 1 of
Data impresso: 02/03/2011

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

107454 - AILTON DA SILVA FREITAS

Data da internação: 01/03/2018 - 11:11:00

Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 223-01

01/03/2018

Anotação

19:00:00		PACIENTE SEXO M, 23 ANOS DE IDADE, RECEBE ALTA HOSPITALAR APÓS TRATAMENTO CIRÚRGICO POR ORDEM MÉDICA. - PA: TAX: 0,00e F.C.:0			Técnico(a)	Assinatura
F.R.: 0	Glicemia: 0				VALDENIZIA MARIA DA SILVA	





Sistema
Único de
Saúde
Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR 19.53.08

Identificação do Estabelecimento de Saúde		2 - CNES
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE <i>H. R. T. M</i>		
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES

Identificação do Paciente		5 - NOME DO PACIENTE <i>Bellon Silveira de Freitas</i>	6 - N° DO PRONTUÁRIO
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO <i>14/10/195</i>	9 - SEXO <input checked="" type="checkbox"/> Masc <input type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/> 3
11 - NOME DA MÃE <i>Isabel Cinthasino da Silva</i>		12 - TELEFONE DE CONTATO DDD <input type="text"/> N° DO TELEFONE	10 - RAÇA/COR
13 - NOME DO RESPONSÁVEL		14 - TELEFONE DE CONTATO DDD <input type="text"/> N° DO TELEFONE	
15 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO) <i>R. Vidente Moretto, 145</i>		17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO <i>Mesquita</i>	18 - UF <input type="text"/>
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		19 - CEP <input type="text"/>	

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS <i>Precint d'it, qm d' accidente de Mayo - lecer, sedação do pecto C. doe + febre + febre + febre 10/10 Pecto D.</i>	
--	--

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO <i>Cirurgia</i>	
---	--

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) <i>ex. clare + A</i>	
---	--

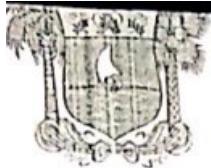
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Examen - 0840 Pecto D.</i>	24 - CID 10 PRINCIPAL	25 - CID 10 SECUNDÁRIO	26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
---	-----------------------	------------------------	-------------------------------

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO <i>H. R. T. M</i>		28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
29 - CLÍNICA	30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	31 - DOCUMENTO () CNS	32 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE () CPF
33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE <i>J. M. F. M.</i>		34 - DATA DA SOLICITAÇÃO <i>16/10/19</i>	35 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) <i>10/10/19</i>

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLENCIAS)					
36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	39 - CNPJ DA SEGURADORA	40 - N° DO BILHETE	41 - SÉRIE		
37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO					
38 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO	42 - CNPJ EMPRESA	43 - CNAE DA EMPRESA	44 - CBOR		
45 - VÍNCULO COM PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTONÔMO () DESEMPREGADO		() APOSENTADO () NÃO SEGURADO			

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		47 - CÓD. EMISSÃO EMISSOR	52 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
48 - DOCUMENTO () CNS	49 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR () CPF	HOSPITAL REGIONAL TARISCA ESTÁ CONFORME O ORIGINA SAME MOSSORÓ B11	
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO / /	51 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)	SAME/ARQUIVO	





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

Nome: AILTON SILVA DE FREITAS 23 ANOS
CLÍNICA CIRÚRGICA ORTOPÉDICA - ENFERMARIA: Leito: 301-6
DATA DE ADMISSÃO: 30/01/18 MOSSORÓ-RN
DATA EVOLUÇÃO

02/02/18 # 3º DIH: Fx-Lx de punho E
Em uso de fixador externo

301-6

301-6

Refere dor.
Nega náuseas, vômitos e desconforto.
Diurese e evacuação fisiológicas.
BEG, consciente, orientado em tempo e espaço, normocorado.

Cd. VPM
Inserido no Sisreg
Pre-op ok
Aguardo ECG

PREScrição

HORARIO

1	Dieta livre		10 24 3º
2	SF 0,9% 1500 mL EV p/ 24h	—	10 16 22 06
3	Dipirona 01g + ABD EV 6/6h fixo	—	06
4	Omeprazol 20mg VO em jejum	—	10 5/N
5	Tilatil 40mg + ABD EV 1x/dia	—	
6	Tramal 100mg + 100ml SF0,9% EV 8/8h S/N	—	
7	Curativo diário		
8	SSVV+CCGG		

Dr Luis F. C. Nascimento
Ortopedia/Trumatologia
CRM 4663

ESTA CONSISTÊNCIA DE MEDICAMENTO
ESTÁ CONFORME O ORIGINAIS
SAME MOSSORÓ 32/02/2018
SAMBARQUIVO





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

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome AFFTON Reg Nº _____

Diagnóstico pré-operatório: Língua leucoplaca peluço

Indicação terapêutica: Ressecção e ligadura

INTERVENÇÃO

Inicio: _____ Fim: _____ Duração: _____

Operador W. L. C.

1ª Auxiliar: W. L. C.

2ª Auxiliar: _____

3ª Auxiliar: _____

Instrumentador: _____

Anestesista: Charles

ESTÁ CONFORME O ORDEM
ESTÁ MOLDADA
B1N

SAMEIA PÓTICA

INTERVENÇÃO

Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - Técnicas empregadas e descrição dos processos - ligadura e suturas empregadas - Drenagem - Curativos - Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Potencial de Contaminação

(Limpa () Pot. Contaminada () Contaminada () Infectada

ACEITEVELESCOS DENTRO DOS DEDOS

- Limpar + Sifon + Exponer

- cicatrizar com fita elástica (f)

- fechar lâmina e por dentro expor

- punha no lado - II corte

- Relevar

- fio + Limp

- curar

50

1

15



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

RELATÓRIO DE HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍGICO

NOME:
SERVIÇO:

AILTON SILVA DA FRUITA

IDADE:
ENF:

Nº REG:
LEITO:

HISTÓRIA CLÍNICA

30

funcionamento

10

gastro intestino díodo. díodo. díodo. díodo.

metab. díodo. díodo. díodo.

- secreção de bactérias

- secreção díodo. díodo + díodo

apetite e peso

força exer

cnc por febre 10 díodos

de mao

Saúde Pública do Estado
Hospital Regional Tarcísio Maia
Assistência à Saúde Pública
Mossoró - RN

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME 03/03/2018
SAME MOSSORÓ

BIM

SAME/ARQUIVO





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

Nome: AILTON SILVA DE FREITAS 23 ANOS
CLÍNICA CIRÚRGICA ORTOPÉDICA - ENFERMARIA: Leito: 301-6
DATA DE ADMISSÃO: 30/01/18 MOSSORÓ-RN
DATA EVOLUÇÃO
02/02/18 # 3º DIH: Fx-Lx de punho E
Em uso de fixador externo

301-6

301-6





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carnaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO N° 0805673-19.2020.8.20.5106

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 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, 13 de abril de 2020.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carnaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO N° 0805673-19.2020.8.20.5106

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 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, 13 de abril de 2020.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito