



Número: **0800186-84.2020.8.20.5133**

Classe: **PROCEDIMENTO DO JUIZADO ESPECIAL CÍVEL**

Órgão julgador: **Juizado Especial Cível da Comarca de Tangará**

Última distribuição : **19/03/2020**

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

Assuntos: **Acidente de Trânsito**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
LINDALVA ANGELO DA SILVA INACIO (AUTOR)		MIGUEL ALEXANDRE DE ALMEIDA BORGES (ADVOGADO)	
SEGURADORA DPVAT (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
54458508	19/03/2020 16:24	Documento de Identificação	Documento de Identificação
54458510	19/03/2020 16:24	IDENTIFICAÇÃO	Documento de Identificação
54459880	19/03/2020 16:24	PRONTUÁRIO HOSPITALAR	Documento de Comprovação
54460924	19/03/2020 16:24	BO	Documento de Comprovação
54462632	19/03/2020 16:24	ÓBITO	Documento de Comprovação



PROCURAÇÃO
AD JUDICIA ET EXTRA

Outorgante:

Sandra de Almeida, Angelo da Silva Inácio brasileira,
casada do Sr. NIT: 001.841.530, ME: 034.006.874-
30, residente Sítio Palmatória, 8379, zona rural de
Santa Cruz/RN, 55.700-000.

Outorgados: **Bel. MIGUEL ALEXANDRE DE ALMEIDA BORGES**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº **9.617**, com escritório profissional na Rua Lourenço da Rocha, nº 152, Centro, **Santa Cruz/RN** – CEP: 59.200-000.

Poderes: PODERES: Nos termos do art. 105 do Código de Processo Civil, os contidos na cláusula “ad judicia et extra”, para, em nome do outorgante, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, ou fora deles, defender seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defender os interesses da outorgante nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, reconhecer procedência de pedido, renunciar a direito no qual se funda ação agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, requerer a gratuidade da justiça, renunciar valores que excedem a 60 (sessenta salários mínimos) dando tudo por bom, firme e valioso.

Contrato de honorários: Pela propositura da ação judicial, o/a autorgante pagará ao outorgado a título de honorários advocatícios o percentual de 30% (trinta por cento).

Santa Cruz/RN, em 01 de novembro de 2019.

Sandra de Almeida, Angelo da Silva Inácio





GERAL 001.941.550 EXPEDIÇÃO 03/11/2017

NOME LINDALVA ANGELO DA SILVA INACIO

FILIAÇÃO FRANCISCO ANGELO SOBRINHO
SEBASTIANA MARIA DA SILVA

NATURALIDADE SERRA CAIADA RN DATA DE NASCIMENTO 10/05/1975

DOC. ORIGEM CERT. DE NASCIMENTO L-07 F-120 RG-384
PRESIDENTE JOSCELINO RN-CARTORIO UNICO CARTORIO.

CPF 034.446.974-30

ASSINATURA DO DIRETOR José Elias Ferreira do N. J. 2a. VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TECNICO-CIENTIFICO DE PERICIA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO-II

POLEGAR DIREITO

Lindalva Angelo da S. Inacio

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

COSERN

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

DADOS DO CLIENTE
LINDALVA ANGELO DA SILVA INACIO

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
SI PALMATORIA 3975

CPF 034 446 974-30

CLASSIFICAÇÃO
B2 RURAL
AGROPECUÁRIA RURAL

CONTA CONTRATO
0734691011
DATA DE VENCIMENTO 24/06/2019
MÊS/ANO 06/2019
DATA PREVISIVA PRÓXIMA LEITURA 16/07/2019
TOTAL EM MONEDAS 45,47

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(KWh)	90,0000000	0,47218418	42,49
Acrescimo Saneira AMARELA			0,57
Cobrança de ICMS sobre Subvenção CDE			2,41

TOTAL DA FATURA 45,47

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
609029	CAT	15-05-2019	17 329,00	14-06-2019	17 419,00	30	1,00000		90,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano (KWh)	Consumo (KWh)
JUN19	90
MAI19	129
ABR19	109
MAR19	130
FEV19	126
JAN19	130
DEZ19	127
NOV19	99
OUT19	145
SET19	152
AGO19	130
JUL19	138
JUN19	160

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	43,06	18,00	7,75
PIS	43,06	0,11	0,04
COFINS	43,06	0,52	0,22

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	18,26	37,76%
Transmissão	1,80	4,18%
Distribuição (Cosern)	11,32	26,20%
Perdas de Energia	3,04	7,06%
Encargos Setoriais	2,63	6,11%
Tributação	8,01	18,60%
Total	43,88	100%

TARIFAS APLICADAS
Consumo Ativo(KWh) 0,36420000

RESERVADO AO FISCO
7966 AE3F F122 B876 6943 BBFF BCF8 D23C

INFORMAÇÕES IMPORTANTES



GERAL 001.284.756 DATA DE EXPECÇÃO 04/02/2019

NOME FRANCISCO INACIO DA SILVA

FILIAÇÃO JOSE INACIO DA SILVA REGINA LOPES FERREIRA

NATURALIDADE SENADOR ELOI DE SOUZA RN DATA DE NASCIMENTO 12/05/1968

END. CARTEIRA CERT. DE CASAMENTO L-07 F-120 RG-384 PRESIDENTE JUSCELINO RN-CARTORIO UNICO CARTORIO

CPF 637.738.214-68 3a. VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL INSTITUTO TECNICO-CIENTIFICO DE PERICIA INSTITUTO DE IDENTIFICACAO - II

POLEGAR DIREITO

IMPOSSIBILITADO DE ASSINAR

ASSINATURA DO TITULAR

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

COSERN

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Mermoz, 150, Baldo, Natal - RN, CEP 59025-250
CNPJ 06.324.166/0001-81 | Insc. Est. 20055109-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE
LINDALVA ANGELO DA SILVA INACIO

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
SI PALMATÓRIA 3975

CPF 034.446.974-30

CLASSIFICAÇÃO
B2 RURAL AGROPECUÁRIA RURAL

CONTA CONTRATO 0734691011 **MÊS/ANO** 06/2019

DATA DE VENCIMENTO 24/06/2019 **DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA** 16/07/2019

TOTAL A PAGAR (R\$) 45,47

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)	
Consumo Ativo(kWh)	90,0000000	0,47216418	42,49
Acrescimo Bandeira AMARELA			0,57
Cobrança de ICMS sobre Subvenção CDE			2,41

TOTAL DA FATURA 45,47

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ANTERIOR LEITURA	ATUAL DATA	ATUAL LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
805029	CAT	15-05-2019	17.329,00	14-06-2019	17.419,00	30	1,00000		90,00

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/ano kWh	Consumo Ativo(kWh)
JUN 19	90
MAR 19	126
ABR 19	109
MAR 19	130
FEV 19	126
JAN 19	130
DEZ 18	127
NOV 18	99
OUT 18	145
SET 18	162

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

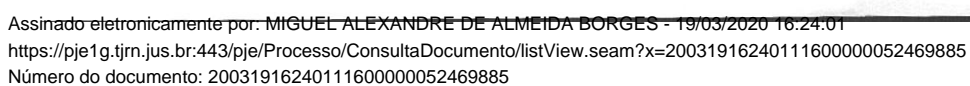
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	43,06	18,00
PIS	43,06	0,11
COFINS	43,06	0,52

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	R\$	%
Geração de Energia	16,20	37,75%
Transmissão	1,80	4,18%
Distribuição (Cosern)	11,32	26,29%
Perdas de Energia	3,04	7,06%
Encargos Setoriais	2,63	6,11%
Tributos	5,01	11,60%
Total	43,48	100%

TARIFAS APLICADAS
Consumo Ativo(kWh) 0,36420000







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REGISTRO CIVIL

Estado/Território de Pio Grande do Norte

Comarca de Tangará

Município de Teófilo Otonari

Distrito de _____

Cartório do 1º Ofício

Maria de Lourdes Fabricio de Franco

Tabelão, Escrivã e Of. do Reg. Geral de

Imóveis, Títulos e Documentos

Tatiana Maria de França Fabricio

SUBSTITUTA

Rua Miguel Barbosa, 150

Tangará - Rio Grande do Norte

Oficial _____ do Registro Civil

CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICO que, sob o n.º 384, à fls. 120 e V, do livro n.º 07 de Registro de Casamentos, verifiquei constar que no dia 07 de Outubro de 1989, foi feito o casamento de Francisco da Silva e dona Doralva Augusto da Silva.

contraído perante o Juiz de Paz, Padre Gilvan Miguel Sereno, e as testemunhas José Bezerra de Oliveira e Maria da Glória da Silva.

Ele, nascido em Serra do Boto de Souza, Am aos 12 de Março de 1968

profissão agricultor, domiciliado neste município, filho de José Sílvia e dona Regina Lopes Ferreira

Ela, nascida em Salvador, Dist. Municipal aos 10 de Março de 1975

profissão doméstica, domiciliada neste município, filha de Francisco Augusto do Carmo e Sebastiana Maria da Silva

a qual passou a assinar-se Doralva Augusto da Silva

Foram apresentados os documentos que se refere o art. 180 n.º do Código Civil Brasileiro.

Observações: O casamento foi feito nos termos de Lei 1.110 de 13.05.59 religioso e civil, sob o regime de Comunhão Parcial de Bens.

Cartório do 1º Ofício

Maria de Lourdes Fabricio de Franco

Tabelão, Escrivã e Of. do Reg. Geral de

Imóveis, Títulos e Documentos

Tatiana Maria de França Fabricio

SUBSTITUTA

Rua Miguel Barbosa, 150

Tangará - Rio Grande do Norte

O referido é verdade e dou fé.

Teófilo Otonari, 18 de Março de 1990

Maria de Lourdes Fabricio de Franco

OFICIAL
TANGARÁ - RN







Identificação

Enfermaria: Neurocirurgia Leito: 17 UTI: _____ Leito: _____
Data de admissão: 08/08/2018 Alta: 1/1/
Nome: Francisco Inácio da Silva Naturalidade: Indeoborá de Minas
Idade: 50 Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino Data de Nascimento: 12/05/1968
RG: 001284.756 Estado Civil: Casado Nível de Instrução: Básico
Filiação: Pai: Ypse Inácio da Silva
Mãe: Rogério Lopes Ferreira
Endereço: Sua Palmatória

Cidade: Sua Casado
Telefone: 8897-4772 () Residencial () Trabalho () Recado
Contato: 8871-8757 Outros telefones: _____
Composição familiar: 04
Outras informações: Faz uso de () Alcool ☒ Fumo () Drogas () Psicotrópicos

Situação Ocupacional e Vinculação Previdenciária

Atividade desenvolvida: Agricultor Trabalho c/ vínculo empregatício ☒ Não ☐ Sim
() Aposentado () Auxílio doença () BPC () Autônomo () Pensionista () Desempregado
Programas e Serviços: () Passe Livre () Bolsa Família () PETI () PSF () CAPs () SAD
Internação decorrente de acidente de trabalho? ☒ Não ☐ Sim Nome da Empresa _____

Forma de Acesso ao Serviço

() Sozinho - procurou atendimento () Trazido por familiares (X) Trazido pelo SAMU
() Socorrido em via pública () Outros meios _____
() Encaminhado: Hospital de origem: Hospital Divulção

CrITÉRIOS para Acompanhante

Possui requisitos? () Não () Sim Qual o motivo? _____
Portador de deficiência: () Auditiva () Visual () Física () Mental
Responsável pelo paciente: Indolva Angelo do S. Inácio
Parentesco: esposa Telefone: 8897-4772
Endereço do Responsável: O mesmo do paciente

Evolução

(Adaptação do paciente ao ambiente hospitalar, condições emocionais, participação da família na internação, visitas recebidas, encaminhamentos, etc.)

08-08- Paciente vindo do Hosp Divulção p/ avaliação
4 quixa AVE, acompanhado p/ familiares, solicito
do após os documentos
2018

Saída

óbito: Encaminhamento: ITEP () SVO () DO () Obs. _____
Alta hospitalar () Transferência () Destino: _____
Orientações/Encaminhamentos: _____

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.





LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO / AUTORIZAÇÃO HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - NOME DO PACIENTE	Francisco Inácio da Silva			6 - Nº DO PROTOCOLO
7 - CARTÃO NACIONAL / SUS	8 - DATA DE NASCIMENTO	9 - SEXO	MASCULINO	10 - FEMININO
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL			11 - TELEFONE DE CONTATO	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº)				
13 - MUNICÍPIO	14 - BAIRRO	15 - UF	16 - CEP	

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS	Queda de peso e náusea desde 1º de julho (18) envolvida com febre. Alta. Repõe OR.		
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO	Clínica + Diagnóstico		
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)	Reborn = Colapso Subdural frontal (E) Gama (Hipótese? HSE?)		
20 - DIAGNÓSTICO INICIAL	21 - CID INICIAL	22 - CID SECUNDÁRIO	23 - LAUDOS ASSOCIADOS
Colapso Subdural	506.8		

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	25 - LEITO / CLÍNICA	26 - CARATER DA INTERNAÇÃO	27 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
030304008-4	nen	CONFIRMAÇÃO NATAL, 18/09/2020 MAT. Nº	28 - DT SOLICITAÇÃO
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	29 - CNES / CPF		30 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)
Procedimento realizado no Colapso Subdural	31 - ASSINATURA		32 - ASSINATURA

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - Nº DO BILHETE	34 - BONUS	
35 - CNPJ DA SEGURADORA	36 - CNPJ	
37 - CNPJ	38 -	
39 -	40 -	
41 - CID PRINCIPAL	DESCRIÇÃO - CLASSIFICAÇÃO MÉDICA LEGAL	
42 - CID SECUNDÁRIO	43 - ()	44 - () GRAVE
	45 - () GRAVÍSSIMA	

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROE AUTORIZADO	47 - NOME DO PROFISSIONAL / PARECER CONTROLE AVALIAÇÃO	48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DA INTERNAÇÃO HOSPITALAR (A/H)
49 - DT AUTORIZ	50 - DT AUTORIZ	
51 -	52 -	
53 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	54 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REG. CONSELHO)	



Nome FRANCISCO INACIO DA SILVA

Leito: Policlínica 17

Idade: 50 ANOS

Nº Registro: 85502

HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO ADMISSIONAIS

Data: 08/08/18

Hora: 19:45

#Nº ADMISSÃO #

PACIENTE VÍTIMA DE COLISÃO MOTO X CAMINHÃO HÁ 11 DIAS.
EVOLUIU COM RM + DEFICIT MOTOR A (D). TC DE CRÂNIO EVOLUÍDOU COLEÇÃO
SUBDURA ESQUERDA, FIDELVIDE DE LÍQUOR BRANCO. NO MOMENTO FALAM-SE COMPOSTO
DESEMPENHO NO TFWO/FMAD. TEM RITMO DE AUCI EM ZONA, SEM SEQUELAS.

PRSC, DUC, DISTÚRBIO PSICOMOTOR (ACORDANDO NO SÍTIO INTERNO)

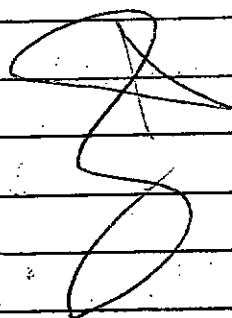
MEDICAMENTOS: CARBAMAZEPINA 3x, NEODINE 3x, FENOBARBITAL 2x, CLONAZEPAM 2x

GLIBENCLAMIDA 12/12h; METFORMINA 850mg 3x

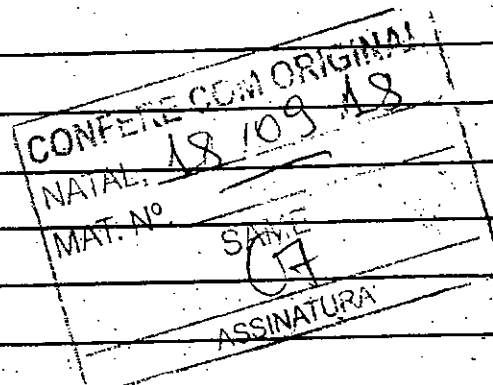
AD EPI ISOCOMATO, RM+, COLEÇÃO, DISTÚRBIO, GLISC = 4+4+6 = 14, S/PACIENTE
FOUL. NÃO LEM, MUITO INTRUSIVO.

COLO: (1) SOLICITA EXAME LABORATORIAL
(2) TACO INTRACRÂNIO

+ DR JOAO NETO



Fabio Barros
MR - Neurocirurgia
CRM - RN 0484
CNES: 708202696108592



10/08/18
FCE
Colado subcutâneo exposto
sem DLM.
Parado de AVCI
Dist. progressiva

Dr. Herbert Clement Dore
Neurologia - Neuropatia
CRM 10411

NOR 10/08/18

Ich evolui sem melhora
neurologica, pirâmide apurada e hemiparesia
direita. Exames laboratoriais de

08/08 - OK

Rep nova TC de crânio

13:30

Dr. Miguel Alexandre Borges
Neurologia - Neuropatia
CRM 5172

Tomografia feita
e imagens semelhantes ao
exame anterior, mantendo
também status neurológico.

Dr. Herbert Clement Dore
Neurologia - Neuropatia
CRM 10411

11/08/18 Paciente evolui,
já verbalizando, porém confuso, sem
debulha, portador de delírio pri-
mitivo. Status neurológico
controlado. Conduta mantida.

Dr. Herbert Clement Dore
Neurologia - Neuropatia
CRM 10411

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, agravos por 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 humanizados.



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA

Nº 51

NOME:

Rafaela Inácio da Silva

IDADE:

12/05/1968

COR:

P

SEXO:

F

ESTADO CIVIL:

Casado

NATURALIDADE:

Serra Tal

PROFISSÃO:

Agricultor

PROCEDÊNCIA:

ENDEREÇO:

Sítio Palmeira

BAIRRO:

Zona Rural

CIDADE:

Serra Tal

DATA:

01/08/2018

HORA:

11:20hs

CONDIÇÕES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

APARENTEMENTE BEM ☐REGULAR ☐COM DISPNEIA ☐GHOGADO ☐COMATOSO ☐C/ HEMORRAGIA ☐EM CONVULSÃO ☐POLITRAUMATIZADO ☐AGITADO ☐OUTROS ☐

ALEGA ACIDENTE DE TRABALHO

SIM ☐NÃO ☐

PUPILAS

A) NÍVEL DE CONSCIÊNCIA (GLASGOW)

B) FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA

C) PRESSÃO ARTERIAL

ESCORE FINAL (SCORE, DE TRAUMA MODIFICADO) A+B+C

TEMP.

RESPIRAÇÃO

PULSO

T.A.

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Furto punho (E)

EXAME FÍSICO

SCORE DO TRAUMA MODIFICADO T-RTS

096921-4
CONFERE COM ORIGINAL
S. Serrador
PULSO

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	RESPIRAÇÃO	GLASGOW	SCORE FINAL	TEMP.	PULSO

DIAGNÓSTICO INICIAL

Furto punho (E)



EXAMES COMPLEMENTARES

Ass. do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

<input type="checkbox"/> HEMATOLOGIA	<input type="checkbox"/> NEUROLOGIA	<input type="checkbox"/> NEFROLOGIA	<input type="checkbox"/> CIR. VASCULAR	<input type="checkbox"/> ENDOSCOPIA
<input type="checkbox"/> CLÍNICA MÉDICA	<input type="checkbox"/> CIRURGIA GERAL	<input type="checkbox"/> ORTOPEDIA	<input type="checkbox"/> BUCO-FACIAL	<input type="checkbox"/> UROLOGIA
<input type="checkbox"/> NEUROCIRURGIA	<input type="checkbox"/> OTORRINO	<input type="checkbox"/> OFTALMOLOGIA	<input type="checkbox"/> C. PLÁSTICA	<input type="checkbox"/>

CONDUTA

① Continuar
② T. por MSE

Ass. do Responsável

DESTINO DO PACIENTE

<input type="checkbox"/> FICOU NO LOCAL HORA _____ HS	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNADO NO SERVIÇO DE <i>Ortopedia</i>	<input type="checkbox"/> REMOVIDO EM ____/____/____ HORA _____ PARA _____
--	---	---

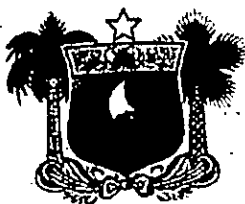
RETIROU-SE POR DATA ____/____/____ ÓBITO ____/____/____	DECISÃO MÉDICA <input type="checkbox"/> HORA _____ HORA _____	A REVELIA <input type="checkbox"/>
ENTREGUE À FAMÍLIA <input type="checkbox"/> S.V.O. <input type="checkbox"/> I.T.E.P. <input type="checkbox"/>		

Rogério Santos
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1226-SP OT 1341

MÉDICO (Carimbo)

CHEFE DO PLANTÃO (Carimbo)





Paciente: FRANCISCO INACIO DA SILVA
Data: 06/08/2018

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica de exame:

Exame realizado em equipamento tomográfico *multislice*, com aquisição axial isotrópica e reformatações nos planos sagital e coronal, sem a injeção endovenosa de contraste iodado.

Os seguintes aspectos foram observados:

Craniotomia têmporo-parietal esquerda.

Imagem hipodensa côncavo-convexa, subdural, localizada nas regiões frontal e parietal esquerdas (hematoma subdural? Higroma?).
A critério clínico prosseguir investigação/realizar seguimento.

Imagens com densidade metálica, promovendo artefatos de endurecimento do feixe de raios-x, prejudicando o estudo das estruturas locais, localizadas nos lobos temporal e parietal esquerdos. Correlacionar clinicamente

Área hipodensa localizada da substância branca profunda do lobo parietal esquerdo, podendo estar relacionada ao procedimento cirúrgico/lesão traumática.

Sistema ventricular de topografia, morfologia e dimensões normais.

Aspecto anatômico das cisternas da base.

Não há evidência de processo expansivo intracraniano.

Achado adicional:

- Conteúdo heterogêneo, hipodenso/hiperdenso, localizado no interior dos seios maxilares, podendo estar relacionado a hemossinus

Assinado Por:
Odilon Ottoni Guimarães Neto
CRM 115.177 RADIOLÓGISTA

Rua Dr. Sadi Mendes, S/N - Santos Reis - Parnamirim/RN - (84) 3044-0661

096921-4
CONFERE COM ORIGINAL
10 de Setembro
S. Paulo





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

2- CNES

1- ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

3- ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HOSPITAL DEOCLECIO MARQUES DE LUCENA

4- CNES

3515168

5- PACIENTE

FRANCISCO INACIO DA SILVA

Identificação do Paciente

6- NUMERO DO PRONTUÁRIO

161800

7- CARTÃO NACIONAL SUS

708 1058 1195 6710

8- DATA DE NASCIMENTO

12/05/1968

9- SEXO

MASCULINO

10- RAÇA/COR

11- NOME DA MÃE

REGINA LOPES FERREIRA

12- TELEFONE DE CONTATO

98871-8757

13- NOME DO RESPONSÁVEL

FLAVIO DA SILVA INACIO (FILHO)

14- TELEFONE DE CONTATO

15- ENDEREÇO (RUA, Nº)

SÍTIO PALMATÓRIA, 8975

16- MUNICÍPIO

SERRA CAIADA

17- BAIRRO

ZONA RURAL

18- UF

RN

19- CEP

59245-000

Justificativa de Internação

20- PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Quemeta, dor no ponto E

21- CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

ECG AF + V

22- PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DOS EXAMES REALIZADOS)

Ulcera de ponto E

23- DIAGNÓSTICO INICIAL

24- CID 10 PRINCIPAL

25- CID 10 SECUND.

Procedimento Solicitado

27- DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

30- CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31- DOCUMENTO

32- Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

29- CLÍNICA

() CNS () CPF

33- NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34- DATA DA SOLICITAÇÃO

35- ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Preencher em caso de causas externas (acidentes ou violência)

36- () AC. TRÂNSITO

37- () AC. TRABALHO TÍPICO

38- () ACI TRABALHO TRAJETO

39- CNPJ DA SEGURADORA

40- Nº DO BILHETE

41- SÉRIE

42- CNPJ DA EMPRESA

43- CNAE DA EMPRESA

44- CBOR

45- VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

46- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47- COD. ORGÃO EMISSOR

52- Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48- DOCUMENTO

49- Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

() CNS () CPF

50- DATA DA AUTORIZAÇÃO

51- ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

CONFERE COM ORIGINAL
6. Daltro





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL REGIONAL DR. DEOCLECIO MARQUES DE LUCENA
SERVIÇO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA



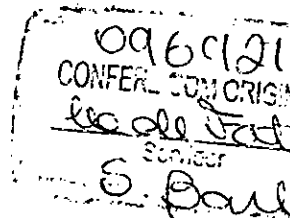
Paciente: FRANCISCO INACIO DA SILVA
Data: 06/08/2018

Fraturas nos seios maxilares e zigomático direito.

Laudo gerado no dia: 06/08/2018 21:13. Uma cópia digital encontra-se disponível acessando o link <https://valido2.wbted.com.br/> e utilize a data/hora e chave
awnBEUHF para acesso.

Leudado Por:

Odilon Otton Guimarães Neto
CRM-RN 6003 / RADIOLOGISTA



Dr. E. Paul, Mendua, S/N - Santos Reis - Parnamirim/RN - (84) 3644-0491

Pag. 2 d





PRONTUÁRIO DE INTERNAÇÃO

CLÍNICA ORTOPEDIA		REGULAÇÃO WALFREDO GURGEL	
ENFERMARIA Nº	LEITO	PRONTUÁRIO	161800
DATA	HORA	CATEGORIA	GIH
01/08/2018	11:56		
PACIENTE		DATA DE NASCIMENTO	12/05/1968
FRANCISCO INACIO DA SILVA		PROFISSÃO	AGRICULTOR
ESTADO CIVIL			
CASADO			
ENDEREÇO (RUA, Nº)			
SITIO PALMATÓRIA, 8975			
MUNICÍPIO	BAIRRO	UF	CEP
SERRA CAIADA	ZONA RURAL	RN	59245-000
LOCAL DE TRABALHO			TELEFONE
FILIAÇÃO		JOSE INACIO DA SILVA	
REGINA LOPES FERREIRA			TELEFONE
RESPONSÁVEL			98871-8757
FLAVIO DA SILVA INACIO (FILHO)			
ENDEREÇO			

DIAGNOSTICO PROVISÓRIO

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

DATA DE ADMISSÃO

ALTA

OBITO

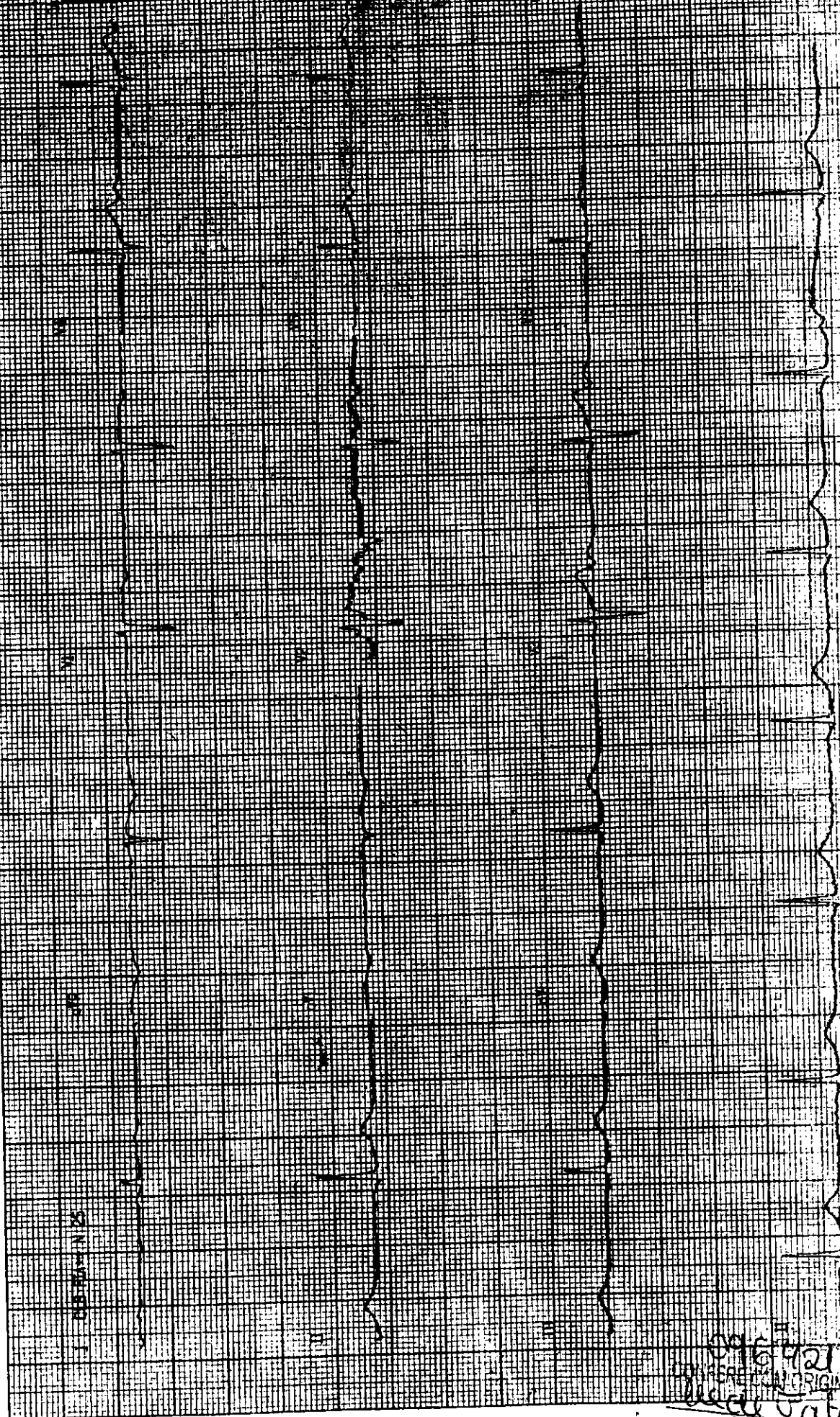
HISTÓRIA CLÍNICA

Dr. Edmar M. Dantas
CRM - 942
Ortopedia-Traumatologia

096921-
CONFERE COM ORIGINAL
leo de valm
S. Carlos



Fre Inácio da Silva
05/03/18 8h L.O.S



09/03/20
MIGUEL ALEXANDRE DE ALMEIDA BORGES
S. Paulo





BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: DELEGACIA MUNICIPAL DE TANGARÁ
Endereço: RUA MIGUEL BARBOSA, 184, CENTRO, TANGARÁ

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2019092000090
1.2 Data de Expedição: 13/02/2019 11.41.03
1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO
1.4 Ligou CIOSP: Não

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

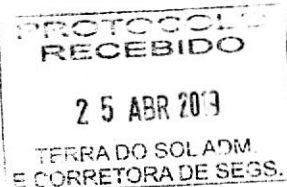
2.1 Data/Hora do Fato: 28/07/2018 09.00.00
2.2 Autoria: Conhecida
2.3 Fato: Consumado
2.4 Flagrante: Não
2.5 Meio(s) empregado(s): Veículo
2.6 Tipo do local: Urbano
2.7 Logradouro: RUA GEORGINO AVELINO, CENTRO, SERRA CAIADA/RN.
2.8 Número: XX
2.9 CEP:
2.10 Complemento:
2.11 Ponto de Referência:
2.12 Bairro: CENTRO
2.13 Cidade: PRESIDENTE JUSCELINO
2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: FELIX DA SILVA INACIO
3.2 Estado civil: Solteiro(a)
3.3 Nome Social:
3.4 Pai: FRANCISCO INACIO DA SILVA
3.5 Etnia: Branca
3.6 Mãe: LINDALVA ANGELO DA SILVA INACIO
3.7 Sexo: MASCULINO
3.8 Orientação Sexual:
3.9 CPF: 12486308407
3.10 Identidade de Gênero:
3.11 Nacionalidade:
3.12 Data de Nascimento: 19/06/2000
3.13 Profissão: ESTUDANTE
3.14 RG: 003620958 - ITEP/RN
3.15 Telefone(s):
3.16 Passaporte:
3.17 Número: X
3.18 Naturalidade: MACAIBA RN
3.19 Bairro: ZONA RURAL
3.20 E-Mail:
3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE
3.22 Logradouro: SÍTIO PALMATÓRIA, SERRA CAIADA/RN.
3.23 Cidade: PRESIDENTE JUSCELINO
3.24 CEP:

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 Nome Completo: FRANCISCO INACIO DA SILVA
4.1.2 Estado civil:
4.1.3 Nome Social:
4.1.4 Pai: JOSE INACIO DA SILVA
4.1.5 Mãe: REGINA LOPES FERREIRA
4.1.6 Identidade de Gênero:
4.1.7 Orientação Sexual:
4.1.8 Etnia:
4.1.9 Sexo: MASCULINO
4.1.10 Data de Nascimento: 12/05/1968
4.1.11 CPF: 63773821468
4.1.12 RG: 001284756
4.1.13 Nacionalidade:
4.1.14 Profissão: APOSENTADO(A)
4.1.15 Logradouro: SÍTIO PALMATÓRIA
4.1.16 Passaporte:
4.1.17 Número: X
4.1.18 E-Mail:
4.1.19 Bairro:
4.1.20 CEP:
4.1.21 Cidade: TANGARÁ



5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLUÍDOS ACUSADOS)

6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLUÍDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não
7.1.2 Seguradora:
7.1.3 Chassi: *****09855
7.1.4 Renavam: 00828172900
7.1.5 Placa: MNB3814
7.1.6 Estado: RIO GRANDE DO NORTE
7.1.7 Marca: HONDA
7.1.8 Modelo: CG 150 TITAN ES
7.1.9 Ano do Modelo: 2004
7.1.10 Ano de Fabricação: 2004
7.1.11 Cor do veículo: VERDE
7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA
7.1.13 Nota Fiscal:
7.1.14 Número do Motor:
7.1.15 Nome do proprietário: JALSON COSME DE OLIVEIRA
7.1.16 Vínculo com a Ocorrência:
7.1.17 Nome do condutor: A VÍTIMA
7.1.18 Observações:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

O DECLARANTE COMPARECEU A ESTA DELEGACIA PARA INFORMAR QUE A VÍTIMA ESTAVA PILOTANDO A REFERIDA MOTOCICLETA QUANDO COLIDIU NA TRASEIRA DE UM CAMINHÃO BAÚ QUE ESTAVA ESTACIONADO NA RUA GEORGINO AVELINO, NA CIDADE DE SERRA CAIADA/RN; QUE LOGO APÓS A COLISÃO A SAMU SOCORREU A VÍTIMA PARA O HOSPITAL DE SERRA CAIADA/RN, E LOGO EM SEGUIDA A VÍTIMA FOI ENCAMINHADA PELA PRÓPRIA SAMU PARA O HOSPITAL WALFREDO GURGEL EM NATAL; QUE DO HOSPITAL WALFREDO GURGEL EM NATAL/RN, FOI TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL DEOCLÉCIO MARQUES EM PARNAMIRIM/RN, ONDE FOI SUBMETIDO A PROCEDIMENTO CIRÚRGICO; QUE HOJE EM DIA A VÍTIMA SE ENCONTRA PARAPLÉGICO DEVIDO A CONSEQUÊNCIAS DO ACIDENTE. NADA MAIS.

9.2 Informações do CIOSP

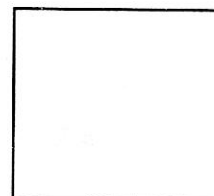
10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.
Data 13/02/2019 11.41.03

Policial

Interessado



Polegar direito

ocspio: J2019092000090 - Código de autenticação: 96226030705657d2ad926cb4bc2108b9



Atendimento: 1702483 - LUIS FERNANDO MENACHO DA SILVA

Impresso por: 1702483 - LUIS FERNANDO MENACHO DA SILVA em 13/02/2019 11:41:12

FINAL DO BOLETIM DE OCORRNCIA

Processo: J2019092800590 - Código de autenticação: 9612653070606752a0506ab0bc2108b9

Página



Assinado eletronicamente por: MIGUEL ALEXANDRE DE ALMEIDA BORGES - 19/03/2020 16:24:04
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20031916240239000000052473948>
Número do documento: 20031916240239000000052473948

Num. 54460924 - Pag. 2

CONDUTA

☒ Remoção

REMOÇÃO / TRANSFERÊNCIA

☐ Aguardando Vaga

Estabelecimento:

NATAL (NP) - HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGE ▾

Vaga Negada - Motivo:

-- SELECIONE -- ▾

H. ligação ao serv prop.:

F:

Recebido por:

Numero do conselho:

Numero da ficha de Remoção:

☐ Vaga Negada

☐ Vaga Zero

Motivo da entrada:

▾

Ass: _____

PERTENCES

Nome receptor:

Cargo receptor:

Descrição dos pertences:

Local deixado pertences:

Data:

Ass: _____

ACIDENTE DE TRABALHO?

☐ Sim ☒ Não

VIOLÊNCIA A VULNERÁVEIS?

☐ Sim ☒ Não







CIRURGIA GERAL - VERMELHO

FATURADO

Simone

EM 22/07/18

Paciente: 85502 - FRANCISCO INACIO DA SILVA (50 a 2 m 16 d)

Nascimento: 12/05/1968

Natural: SENADOR ELOI DE SOUZA.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 708105811956710

CPF:

Prof:

Mãe: REGINA LOPES FERREIRA

Pai:

Logradouro: PALMATÓRIA, 1

CEP: 59245000

Bairro: SERRA CAIADA

Cidade: PRESIDENTE JUSCELINO

Telefone: 84.987279153

Compl:

Motivo: CONSULTA DE URG/EMERGENCIA

Tipo: REFERENCIADO

Origem: AMBUL. SAMU RN

*Empresa:

Fluxograma:

Discriminador:

OBS:

Classificação: 28/07/2018 14:12:45

ORA	P.A.	HGT	SatO2	FiO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	R

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: VÍTIMA DE COLISÃO CARRO/MOTO.

Hora:

Paciente vem com queixa, disse não ter sido atingido pelo SAMU e
história de ter sido vítima de acidente de mob (carro) com a
mob, devido a batida por um lado no veículo bônus.
Abd: flácido

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A - Vias aéreas c/ TOT e em V.H.

B - MV c/ sem rales e RA.

C - Ba. p/b.

D - Glasgow 9T.

E - História peri-ocular direita.

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

TOMOGRAFIA/HNMG

Data: 28/07/18 Hora:

Técnico:

Exame: crânio/axial/laux

Médico: Alex Teal

*Salda:

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

Gerado via SX por FRANCISCA LUCIA MACIEL. Impresso em 28 de Julho de 2018.

096921-4

CONFERE COM ORIGINAL

U-de Faturar

S. Barlow

ANAMNESE Throaty return after several months. Always
in hospital. Injured spine again. Also some abdominal
burns on face.

EXAME FÍSICO *Exame físico (44/44), paciente com contusão no membro superior direito. Não há sinais de fratura ou lesão grave. O paciente está bem e está sendo encaminhado para o tratamento adequado.*

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

LABORATÓRIO

OUTROS

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

[illegible]

Humberto P. Chaves
Residente em Cirurgia
Bucco-Maxilo-Facial
DOD-HUOL/UFRN
CRO/RN 5046

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Res

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMEATO NA CLÍNICA:

DATA: / / HORA:

SAIDA:

DATA: / / HORA:

Decisão Médica ☐

À Revelia ☐

Transferido para:

OBITO:

DATA: /

HORA:

Entregue à família

com Atestado ☐

S.V.O. ☐

Médico ~~Garlumbo~~

Ortopedista

~~CRM-4471-E~~

Destacar a linha e entregar ao paciente após a

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMEATO NA CLÍNICA:

DATA: / / HORA:

SAÍDA:

DATA: 1 1 HORA:

Decisão Médica ☐

À Revelia ☐

Transferido para:

ÓBITO:

DATA: 1 1

HORA:

ITED





NEUROCIRURGIA - AMARELO

Paciente: **85502 - FRANCISCO INACIO DA SILVA** (50 a 2 m 27 d)

Nascimento: 12/05/1968

Natural: SENADOR ELOI DE SOUZA.BRASIL

Sexo: M Cor: PARDA

CNS: 708105811956710

CPF:

Prof:

Mãe: REGINA LOPES FERREIRA

Pai:

Logradouro: PALMATÓRIA, 1

CEP: 59245000

Bairro: SERRA CAIADA

Cidade: PRESIDENTE JUSCELINO

Telefone: 84.987279153

Compl:

Motivo: CONSULTA DE URG/EMERGENCIA

Tipo: REFERENCIADO

Origem: AMBUL. SAMU RN

Fluxograma:

Discriminador:

OBS:

Classificação: 08/08/2018 17:46:52

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIQ2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	R

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO ALEGADA

Queixas: PACIENTE VINDO DO DEOCLECIO PARA AVALIAÇÃO DA NC QUEIXANDO-SE DE DESORIENTAÇÃO

Hora: ____:____

laureta SOA, internado no hospital pelo neuro
devido TCE/MOT em 28/07/18. Acusa lesão no cérebro pelo
TCE e está no hospital por causa da lesão no MSE, porém não
com Afasia! Acusa de lesão no cérebro e há indicação de lesão
subaracnóide frontal

EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

A		Com obnubilamento
B		sem dor, 06 nervos
C		sem
D		Hipismo subaracnóide? HSC
E		

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

No momento, eufórico e agitado
Apático / Alerta / Pupila no / HSC

Exame: Técnico: Data: 08/08/18
TOMOGRAFIA

*Saída: -

DIAGNÓSTICO INICIAL - CID

TCE

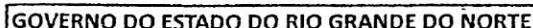
*Gerado via SX por GLAUBER STEVEN RAMOS DE MEDEIROS. Impresso em 08 de Agosto de 2018.

Assinado eletronicamente por: MIGUEL ALEXANDRE DE ALMEIDA BORGES - 19/03/2020 16:24:04
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2003191624023900000052473948

Número do documento: 2003191624023900000052473948

Num. 54460924 - Pág. 7





RELATÓRIO DE HISTÓRIA CLÍNICA E EXAME FÍSICO

Serviço: VICARIA Idade: 11 Leito: 12

~~UNIVERSIDADE~~ EVOLUÇÃO

09/08/2018 TCE HSD e E sem Dtr

Assunto de Avct

Patient's paper of darkening
 pigmentary of history of TCE
 last 15 days. ECG 13 (0.3, V4, M6)
 maintain Baseline neurological
 signs, cerebellar; of about
 100; observed

Dr. Herbert A. Clement Dore
Neurologist - Epileptologist
604-271-1111

12/08/18 NLR TX HSDA banner.

- Sono l'into. Insonnia era notte
- Desperta ao chamado
- Sem defeitos.
- ~~At~~ Ao 2º Andar

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL 18/09/18
MAT. Nº

5674

13/05/18

5° DIH : AVC) 24.5.0 0m 2017

Restiaria pectinifera

TCE prprio ROV PAF

Sinon de l'ontologie, que je trouve à l'usage

Higroma laminae frontalis (E) sem efeito de me

Endereço em ponto de encontro

Pacienta evolui în bine, rem intercurrente,

Verstärkend

500000

Equivalent to 4 members

Continued

Exams lab OK

Conducte: sem conducte Neuroscingice, no membr
Ad 3^o order

14/8/18 Pericarditis, pleuritis, pneumonia
verkolp, resp. no cough, derm. no heat
mobility of 54 pericard. effusion
H. H. C. C. C.

Ramon B. S. ~~Neurocirugia~~
 Neurocirugia
 1981-1982
 Dr. Herbert Chomard Goss
 Neurocirugia
 1981-1982

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



Francisco Inacio da Silva

15/8/18

Neurocirurgia

08:30

7º DIA por TCE conservado

Paciente evolui estável, sem intercorrências
Vigil

Confiado

Sem deficit focal

movimento, 5 membros

Condute: Alta hospitalar

Francisco Inacio da Silva
CRM 5.507

Natal, ____/____/____

Assinatura do Médico - CRM

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



Histórico Regulação Médica:

28/07/2018 10:16:24 - Dr(a). CLÁUDIA MIREYA PAREDEZ

APH: TRAUMA / HD: ACIDENTE AUTO X MOTO

REGULAÇÃO: HOSP DE SERRA CAIADA PARA HWG REGULADO AINDA NAO PACT FRANCISCO INACIO DA SILVA, 50 ANOS ID. TCE PACT VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO, COLISÃO MOTO/CARRO. PACT COM TRAUMA GRAVE, COLISÃO DE GRANDE IMPACTO, DESACORDADO, EM USO DE CAPACETE E SEM SINAIS DE ETILISMO. ELE COLIDIU NA TRAZEIRA DE UM CAMIÃO, HOJE DE MANHÃ, AS 09:45 REMOVIDO PELA VTR DO HOSP. PACT INSCONSCIENTE, APARENTEMENTE SEM SINAIS DE FRATURAS CABEÇA, COM FERIMENTO EM SUPERCILIO DIREITO, FRATURA DE NARIZ. TORAX, EXPANSÃO SIMETRICA, SEM SINAIS DE FRATURA. AUSCULTA COM RONCUS, ANTEC DE GRIPE. SEM SINAIS DE HEMO E PNEUMOTORAX. ABDOME, SEM SINAIS DE IRRABILIDADE. PELVIS, SEM SINAIS DE FRATURAS MMII, MMSS SEM SINAIS DE FRATURAS. PA 100/60 FC 79 FR SAT 90 EM MV 50% GLASGOW 4 (AO1, RV2, RM1) COM INDICAÇÃO DE IOT PARA PROTEÇÃO DE VIA AEREA. ACIONO USA EM COD 3 E CONTATO COM HWG/POLITRAUMA

AÇÃO COM INTERVENÇÃO: USA

PRIORIDADE: VERMELHO

CÓDIGO DE DESLOCAMENTO: CÓDIGO 3

28/07/2018 10:40:37 - Dr(a). CLÁUDIA MIREYA PAREDEZ

APH: TRAUMA / HD: ACIDENTE AUTO X MOTO

REGULAÇÃO: MEDICO ASSISTENTE RETORNA A LIGAÇÃO E REFERE TER REGULADO COM CECILIA DO POLITRAUMA. ORIENTO IOT NO PACT PARA PROTEÇÃO DE VIA AEREA. O MESMO QUE REFERE RETORNAR A LIGAÇÃO ASSIM QUE ELE REALIZE O PROCEDIMENTO. AGUARDO CONTATO PARA ACIONAMENTO DA USA. NO MOMENTO NOSSA UNICA USA, EM OCORRENCIA.

AÇÃO COM INTERVENÇÃO: USA

PRIORIDADE: VERMELHO

CÓDIGO DE DESLOCAMENTO: CÓDIGO 3

28/07/2018 10:54:44 - Dr(a). CLÁUDIA MIREYA PAREDEZ

APH: TRAUMA / HD: ACIDENTE AUTO X MOTO

REGULAÇÃO: PACT IOT, SEM SEDAÇÃO PUPILAS MIOTICAS, COM POUCA REATIVIDADE. APRESENTANDO BASTANTE SECREÇÃO TIPO SANGUINOLENTO EM VIAS AEREAS ALTAS. PACT CHOCADO ORIENTO DOIS ACESSOS VENOSOS, MANTER VENTILAÇÃO MECANICA USA LIBARADA AGORA DE UMA OUTRA OC. ACIONAMENTO EM COD 3

AÇÃO COM INTERVENÇÃO: USA

PRIORIDADE: VERMELHO

CÓDIGO DE DESLOCAMENTO: CÓDIGO 3

Apoio:

OBSERVAÇÕES

Data: 28/07/2018 10:26:04 Usuário: (RADIO OPERADOR) ALESSANDRA KARINA FREIRE DE MEDEIROS

Observação: Controle de frota: USA69 BASE INDISPONIVEL NO MOMENTO, ENCONTRA-SE NA OC 076157/1. HOJE SO FOI ATRIBUIDA UMA USA NA BASE. USAS DE JCAM E GOIA DESCENTRALIZADAS. USA DE CURRAIS NOVOS QUEBRADA DESDE ONTEM.

Data: 28/07/2018 10:58:19 Usuário: (RADIO OPERADOR) RENATO KLEBERSON DA SILVA

Observação: Controle de frota: LIBERADA A USA-69 MACAÍBA SAÍDA DO HOSPITAL MEJC MI SEGUINDO ADALBERTO

Data: 28/07/2018 14:01:44 Usuário: (EQUIPE ENFERMAGEM) MARILDA GOMES RODRIGUES HONORATO

Observação: REGULADO COM DRA CARLA NO POLITRAUMA. NO MOMENTO TEM RESPIRADOR.

Data: 28/07/2018 14:28:06 Usuário: (RADIO OPERADOR) ALESSANDRA KARINA FREIRE DE MEDEIROS

Observação: Controle de frota: USA69 BASE INFORMA PCTE AC DE DRA CARLA NO CLOVIS, PRANCHA, TIRANTE E COCHIN NO POLITRAUMA.

HORÁRIOS DO CHAMADO

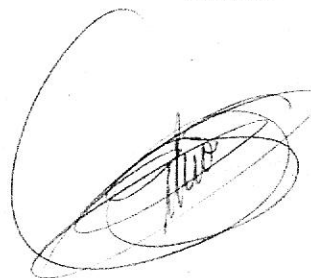
Chamado:
28/07/2018
10:06:40
Saída Local:
28/07/2018
13:12:00

Regulação Médica:
28/07/2018
10:54:44
Chegada Destino:
28/07/2018
14:08:00

Solicitação VTR:
28/07/2018
10:56:37
Liberação Destino:
28/07/2018
14:27:00

Saída VTR:
28/07/2018
10:58:17
Liberação VTR:
28/07/2018
14:27:51

Chegada Local:
28/07/2018
12:15:00



CHAMADO

TARM: SAYONARA DE ARAÚJO FERREIRA MELO

Médico Regulação: CLÁUDIA MIREYA PAREDEZ

Rádio Operador: ALESSANDRA KARINA FREIRE DE MEDEIROS

Médico Cena: TIAGO DO NASCIMENTO BARBOSA

Equipe Enfermagem Cena:

Usuário Pós-Cena:

VTR: USB 69 (MACAÍBA)

Equipe VTR: FRANCINALDO MOURA SOUZA - CONDUTOR DE VEÍCULO DE EMERGÊNCIA
ARIDAUTO CABRAL GUERRA - ENFERMEIRO☒ REGULAÇÃO
MÉDICA☐ TROTE☐ INFORMAÇÃO☐ ENGANO☐ QUEDA DA
LIGAÇÃO☐ CONTATO COM EQUIPE
SAMU☐ TRANSF./INTERNAÇÃO

Cidade: SERRA CAIADA

Nome do Solicitante: DR DAURIR CRM 7547

Telefone: (84) 99645-5093

Nome do Paciente:

FRANCISCO INACIO DA SILVA

Idade: *

50 ANO(S)

Sexo: *

MASCULINO

☐ Endereço não informado☐ Coordenadas Informadas

Latitude: -6.1069581 Longitude: -35.7121569

Endereço: HOSPITAL DE SERRA CAIADA

Nº:

Bairro:

Outro Bairro: CENTRO

Referência/Complemento:

Unidade de Destino Transferência: HOSPITAL MONSENHOR WOLFREDO GURGEL

Observações Rádio Operador: USA69 BASE INFORMA PCTE AC DE DRA CARLA NO CLOVIS, PRANCHA, TIRANTE E COCHIN NO POLITRAUMA.

Queixa Primária: TRAUMATISMO CRANIANO

Quem Solicitou:

Distância do paciente:

Local:





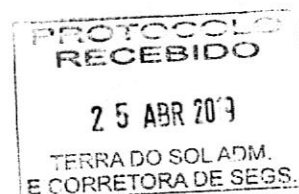
DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que se fizerem necessários, que foi encontrada a ocorrência Nº 76172/1 referente ao paciente **FRANCISCO INACIO DA SILVA** 50 anos, atendido pelo Serviço de atendimento Móvel de Urgência SAMU 192 R N, no dia 28/07/2018 em Serra Caiada/RN. Conforme ficha anexa.

Natal, 1 de novembro de 2018



Ubiratan Wagner de Sousa
Coordenador de Regulação Médica do SAMU 192 RN
MAT.210991-3



SAMU 192 RN
SEDE DO COMANDO GERAL DO CORPO DE BOMBEIROS
BARRO VERMELHO - NATAL/RN
CEP: 59.022-545 - FONE: 84 3209-5321





Nome: Francisco Inácio da Silva Idade: _____ Nº Reg.: _____
Serviço: _____ Enf.: _____ Leito: _____

EVOLUÇÃO

DATA	TODA ANOTAÇÃO DEVE SER ASSINADA PELO MÉDICO QUE A FEZ
08/08/18	<p>Solicitação de avaliação pela neuro-cirurgia (contato prévio com Dr. Sérgio Dantas)</p> <p>Paciente, 50 anos, vítima de colisão moto - caminhão em 28/07, com trauma em joelho e fratura de perna (E). Foi atendido no HUG - realizou TC - e foi encaminhado p/ este hospital para ortopedia dia 01/08.</p> <p>No dia 02/08 evoluiu com RNC e déficit motor à direita, realizou TC de crânio sem alterações evidentes. Repetiu TC em 06/08 que inter- Houve hematoma subdural?</p> <p>Comorbidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Distúrbio psiquiátrico - uso crônico de medicação, neozine, quindoral, risperidona, clonazepam (após AVC em 2011) - DM - HAS - AVC prévio em 2011 <p>No momento - ECG B3</p> <p>ACV: RCP TC: 52 PA: 136 x 70 FR: 121 FiO2: 100% (ar ambiente)</p> <p>Obs: Anexo laudo TC.</p>

CONFERE COM ORIGINAL
NATAL 18/08
MAT. Nº. _____
SAME
ASSINATURA

Carla,
Cátia Lopes Matos
Médica
CRM/RN 5305







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
FRANCISCO INACIO DA SILVA

CPF
637.738.214-68

MATRÍCULA
0947140155 2019 4 00005 177 0001284 57

SEXO	COR	ESTADO CIVIL E IDADE	ELEITOR
masculino	branca	casado, com 51 anos de idade	era eleitor
NATURALIDADE	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO		
Senador Elói de Souza - RN	001.284.756-SSP/RN		
FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA	JOSÉ INACIO DA SILVA e REGINA LOPES FERREIRA Sítio Palmatória, 8975 SERRA CAIADA - RN		
DATA E HORA DE FALECIMENTO	vinte e cinco de outubro de dois mil e dezenove às 19:00 horas		DIA MÊS ANO 25/10/2019
LOCAL DE FALECIMENTO	Hospital Deoclecio Marques de Lucena em PARNAMIRIM - RN		
CAUSA DA MORTE	Choque Séptico, Infecção ao trato Urinário, Cetoacidose diabética, Diabetes Mellitus, Semi oclusão intestinal, Tabagista		
SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO MUNICÍPIO E CEMITÉRIO SE CONHECIDO	DECLARANTE		
CEMITÉRIO MUNICIPAL DE SERRA CAIADA - RN	LINDALVA ANGELO DA SILVA INACIO		
NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO	Alessandro da Silva Dantas CRM:3674		
OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES A ACRESCER	Declarou que não deixou bens a inventariar. Deixou filhos: 4 filhos.		

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	001.284.756	04/02/2019	SSP - Secretaria de Segurança Pública-RN	---
PIS/NIS	---	---	---	---
Passaporte	---	---	---	---
Cartão Nacional de Saúde	---	---	---	---

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor	0099 9905 1619	053/0077	SERRA CAIADA	RN

CEP Residencial	59.245-000	Grupo Sanguíneo	---
-----------------	------------	-----------------	-----

OFÍCIO ÚNICO DE SERRA CAIADA - RN
Oficial: DANUTA MIRANDA DA SILVEIRA ALVES
Rua Nossa Senhora da Conceição, 500 Centro
SERRA CAIADA-RN. (84)32930023

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
SERRA CAIADA-RN, 28 de outubro de 2019.



Poder Judiciário do RN
Selo Digital de Fiscalização
Selo Isento
RN201910947140000398SSQ
Confira em: <https://selodigital.tjm.jus.br>

Rayslla Caroline Oliveira Vicente
Assinatura do Oficial/Substituto
Rayslla Caroline Oliveira Vicente
Tabelião Substituto





DR. FRANCISCO WANDERLEY REBOUÇAS

ORTOPEDISTA E MÉDICO DO TRABALHO

CRM 537 - RN - CPF: 044.229.294-53 - MTB 306.432/82

PROCESSO

RAMO DO

TEMA

Os suces:
do segur

A discus
por inva
direito
Da leitu
supraci
benefic
legisla
sendo
verific
DPVA'
segun
Bôas
verifi
distir
da Le
mesr
inde
a su:
para
pela
Tar:

Fui e Zineiro de Rifa,
vibru de acalste em
m Bealeto, a parentab
TCIE e Fmuf-ab ml E.
O ngerab mnest 70
splmab e listone, B
chone porentu de cultu
e peler 40% de cultu
ab oqas ajetuab.

midade,

erior do
rimonial.

idenização

uro DPVAT
ica-se como
la sucessão.
(7) do artigo
los fatos, os
s legais; pela
dicialmente,
Dessa forma,
io do seguro
beneficiários
Ricardo Villas
ito da vítima
e por causas
ção originária
ia lei (§ 3º, do
nte, o direito à
ente, que, com
n legitimidade
nto foi adotada
. Min. Paulo de

Dr. Francisco Wanderley Rebouças
Médico - Ortopedista
CRM 537 - RN
CPF: 044.229.294 - 53

08/03/2019

RECEBIDO
25 ABR 2019
TERRA DO SOL ADM.
E CORRETORA DE SEGS.

FONES 9.9984-0978 / 9.8706-9468
Rua Dr. Pedro Medeiros, 06 - Santa Cruz/RN



