

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - 30%

CONTRATANTE: Juraci de Araújo
brasileiro, estado civil união estável, profissão pedreiro, inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda (CPF/MF) sob o n.º 413.698.664-53, portador(a) do RG n.º 751.976 ITP/RN, residente e domiciliado(a) R. Epitácio Pessoa, 501, Bom Jardim, Mossoró/RN. Telefones: _____

CONTRATADO: Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a) estado civil: solteiro, Profissão: advogado, inscrito na OAB/RN sob o número 10.615, com endereço profissional à rua Desembargador Dionísio Filgueira, n.º 419, bairro Centro, município: Mossoró, RN.

AS PARTES ACIMA IDENTIFICADAS TÊM, ENTRE SI, COMO JUSTO E CONTRATADO O PRESENTE CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS, QUE SE REGERÁ PELAS CLÁUSULAS SEGUINTE E PELAS CONDIÇÕES DESCRITAS NO PRESENTE.

I - DO OBJETO DO CONTRATO E DA RESPONSABILIDADE

Cláusula 1ª. O presente instrumento tem como OBJETO a prestação de serviços advocatícios, para a propósitos de AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT.

a) A RESPONSABILIDADE SOBRE A VERACIDADE DOS DOCUMENTOS FORNECIDOS AO CONTRATADO PARA QUE ESTE REALIZE TODOS OS ATOS ATINENTES A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS, É INTEIRA E EXCLUSIVAMENTE DO(A) CONTRATANTE.

II - DAS ATIVIDADES

Cláusula 2ª. As atividades incluídas na prestação de serviço objeto deste instrumento, são todas aquelas inerentes à profissão, quais sejam:

- b) Praticar quaisquer atos e medidas necessárias e inerentes à causa, em todas as repartições públicas da União, dos Estados ou dos Municípios, bem como órgãos a estes ligados direta ou indiretamente, seja por delegação, concessão ou outros meios, bem como de estabelecimentos particulares.
- c) Praticar todos os atos inerentes ao exercício da advocacia e aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do Brasil, bem como os especificados no Instrumento Procuratório.

III - DAS DESPESAS

Cláusula 3ª. As custas processuais e extrajudiciais que se fizerem necessárias ao ajuizamento da ação e ao recebimento do crédito, tais como custas do processo junto à Justiça Federal (1% - um por cento - do valor requerido) e/ou junto à Justiça Estadual (valor apurado conforme Tabela de Custas Judiciais); custas de reconhecimento de firma nos documentos necessários e autenticações quando estas se fizerem necessárias; custas de perícia contábil necessária ao cálculo do crédito; custas de oficial de justiça, etc., serão suportadas exclusivamente pelo(a) CONTRATANTE.

IV - DOS HONORÁRIOS

Cláusula 5ª. O(A) CONTRATANTE, em caso de êxito na ação, obriga-se a pagar, a título de prestação do serviço, o valor correspondente ao percentual de 30% (trinta por cento) sobre o efetivo proveito econômico proveniente da Ação.

Cláusula 6ª. Havendo acordo entre o(a) CONTRATANTE e a parte CONTRÁRIA, não prejudicará o recebimento dos honorários contratados e da sucumbência, devendo ser contabilizado em face do efetivo proveito econômico ou êxito financeiro do CONTRATANTE, conforme exemplar supra.



Cláusula 7ª. Os honorários de sucumbência pertencem ao **CONTRATADO**.

Cláusula 8ª. As partes estabelecem que havendo atraso no pagamento dos honorários, serão cobrados juros de mora na proporção de 1% (um por cento) ao mês.

V - DA COBRANÇA

Cláusula 9ª. As partes acordam que facultará ao **CONTRATADO**, o direito de, realizar a cobrança dos honorários por todos os meios admitidos em direito.

VI - DA RESCISÃO

Cláusula 10ª. Agindo o(a) **CONTRATANTE** de forma dolosa ou culposa em face do **CONTRATADO**, restará facultado a este, rescindir o contrato, substabelecendo sem reserva de iguais e se exonerando de todas as obrigações.

Cláusula 11ª. Fica estabelecido que em caso de **REVOGAÇÃO** infundada do instrumento procuratório, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o mesmo percentual estipulado na cláusula 5ª do presente contrato.

Cláusula 12ª. Em caso de **DESISTÊNCIA** da ação, por parte do(a) **CONTRATANTE**, será devido ao **CONTRATADO** a título de honorários, por assessoria e consultoria jurídica, o percentual de 20% (dez por cento) do valor da ação.

Parágrafo Primeiro. O(A) **CONTRATANTE** deverá ainda, em caso de **DESISTÊNCIA**, ressarcir todas as despesas que o **CONTRATADO** obteve tais como: custas processuais e despesas com análise financeira.

VII - DO FORO

Cláusula 13ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do **CONTRATO**, as partes elegem o foro da comarca de Mossoró/RN;

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias, de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Mossoró/RN, _____ de _____ de 20____.

Leandro Mike Silva Pereira
CONTRATANTE

CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

1) _____

RG: _____

CPF: _____

2) _____

RG: _____

CPF: _____



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu Juraci de Araújo brasileiro(a),
estado civil: união estável Profissão: pedreiro portador(a) do RG
751.976 órgão expedidor: ITEP/RN e do CPF: 413.698.664-53, residente
no(a) R. Epitácio Pessoa nº 501
bairro: Bom Jardim município: Mossoró, RN
declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o
pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família,
por isso requeiro os benefícios da assistência judiciária gratuita, nos termos do art. 5º, LXXIV, da
Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Mossoró/RN, 14/02/2020
Local e Data

Juraci de Araújo
Assinatura do Outorgante



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: Juraci de Araújo, brasileiro(a),
estado civil: união estável Profissão: pedreiro portador(a) do RG
751.976 órgão expedidor MEPRN e do CPF: 413.698.664-53, residente
no(a) R. Epitácio Pessoa nº 501,
bairro: Bom Jardim, município: Mossoró, RN.

OUTORGADO:

Nome: Leonardo Mike Silva Pereira, brasileiro(a),
estado civil: solteiro Profissão: advogado inscrito na OAB/RN sob o
número 10.615 com endereço profissional à rua
Desembargador Dionísio Filgueira nº 419,
bairro Centro, município: Mossoró, RN.

PODERES: pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado, para o fim especial de agir judicialmente e administrativamente, promovendo quaisquer medidas judiciais e administrativas necessárias a garantia dos direitos e interesses do(a) outorgante, propondo as ações que julgar convenientes, defende-lo(a) nas que porventura por ele lhe sejam propostas, para o que lhe confere os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "ad judicia et extra" para o fórum em geral, podendo ainda seu dito advogado transigir, confessar, desistir, fazer acordos, endossar cheques, retirar alvarás e oferecer todos os recursos em direito admitidos, em qualquer instância ou foro, receber e dar quitação, firmar compromisso, bem como substabelecer com ou sem reserva e ainda, requerer os benefícios da assistência judiciária gratuita nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93. Deixando estipulado neste documento, contrato de risco com o Outorgante que, em caso de êxito, serão pagos a título de honorários advocatícios 30 % (trinta por cento) do valor recuperado. Em caso de pagamento de custas pelo Outorgado os valores serão descontados do êxito e reembolsados pelo Outorgante.

Obs.: É de responsabilidade do outorgante a veracidade das informações e documentos apresentados e disponibilizados ao outorgado.

Mossoró/RN, 14/02/2020
Local e Data

*Juraci de Araújo
Assinatura do Outorgante



TERMO DE RESPONSABILIDADE SOBRE O FORNECIMENTO DE DOCUMENTOS

Eu Juraci de Araújo brasileiro(a),
estado civil: união estável profissão: pedreiro portador(a) do RG
751.976 órgão expedidor ITEP/RN e do CPF: 413.698.664-53 residente
no(a) R. Epitácio Pessoa nº 501
bairro: Bom Jardim município: Mossoró RN
CEP: _____, telefone _____

declaro, sob as penas da Lei, que todos os documentos fornecidos ao advogado por mim
constituído para me representar na Ação de Cobrança do Seguro DPVAT, tais como, documentos
pessoais, declarações, Boletim de Ocorrência, documentos médicos, etc., são verdadeiros, e
me comprometo a responder por todos e quaisquer fatos atinentes aos mesmos na forma da
Lei.

Mossoró /RN, 14 de Fevereiro de 2020.

Juraci de Araújo
Assinatura





VITIMA





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

NOTA FISCAL - PATRÃO - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética do Rio Grande do Norte
Rua Mermoz, 150, Bairro, Natal, Rio Grande do Norte - CEP 59025-250
CNPJ 06.324.196/0001-81 | Itac. Ext. 20055199-0 | www.cosern.com.br

DADOS DO CLIENTE

JURACI DE ARAUJO

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA EPITÁCIO PESSOA 501

CPF: 413 696 624-53

BOM JARDIM VAREJA URBANA
MOSSORO RN
59618-730

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
MONTASCO

Nº DA NOTA FISCAL	SERIE	PERÍODO
012414250	UNICA	15/09/2018
APRESENTAÇÃO	Nº DO CLIENTE	Nº DA INSTALAÇÃO
15/09/2018	3000547195	518382

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO
0670764010	09/2018
DATA DE VENCIMENTO	DATA PRECATORIA DE PAGAMENTO
21/09/2018	17/10/2018
TOTAL A PAGAR (R\$)	
	132,77

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO UN	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (Wh)	169,0000000	0,53827160	104,22
Acrescimo Bateria VERMELHA			11,15
Contribuição Bateria da Pública			10,70
Multa por atraso NF 010955971 - 15/08/18			2,57
Juros por atraso NF 010955971 - 15/08/18			0,83
Atualização KPM NF 010955971 - 15/09/18			0,50

TOTAL DA FATURA DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DO DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (KWH)
ES05651	CAT	15-08-2018	35 001,00	15-09-2018	35 054,00	31	1,000		163,00

HISTÓRICO DE CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
Mês/ano kWh		BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPORTE	
SET 18 166		ICMS			Contribuição de Energia R\$ 44,22 37,2%
AGO 18 167		PIS	110,37	12,00	Transmissão R\$ 6,32 4,44%
Jul 18 177		COFINS	110,37	1,15	Distribuição (Custo) R\$ 25,20 21,21%
JUN 18 182			110,37	5,40	Perda de Energia R\$ 6,70 5,73%
Mai 18 135					Energia Setorial R\$ 7,10 6,09%
ABR 18 140					Tributos R\$ 29,10 24,55%
MAR 18 145					
Fev 18 142					
JAN 18 141					
DEZ 17 102					
NOV 17 153					
OUT 17 114					
SET 17 156					

TARIFAS APLICÁVEIS

Consumo Ativo (KWh) 0,0000000

RESERVADO AO FISCO

ES05651 BC3C E482 A14C CED2 8039 CF8D

Informações importantes

Pague no prazo mais próximo de vencimento da nota fiscal para não sofrer multa de 121% sobre o valor devido. O pagamento da nota fiscal deve ser feito até o dia 15 do mês seguinte ao da emissão da nota fiscal. O valor devido deve ser pago em nome da Companhia Energética do Rio Grande do Norte - CERN. O valor devido deve ser pago em nome da Companhia Energética do Rio Grande do Norte - CERN. O valor devido deve ser pago em nome da Companhia Energética do Rio Grande do Norte - CERN.

Atenção: O valor devido deve ser pago em nome da Companhia Energética do Rio Grande do Norte - CERN. O valor devido deve ser pago em nome da Companhia Energética do Rio Grande do Norte - CERN. O valor devido deve ser pago em nome da Companhia Energética do Rio Grande do Norte - CERN.	
--	--

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					NÍVEL DE TENSÃO	
TIPO	VALOR	LIMITE	LIMITE	LIMITE	TENSÃO	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
DIÁRIO	0,00	4,95	9,81	19,62	220	202 - 231
SEMANAL	0,00	3,23	6,47	12,95		
ANUAL	0,00	2,77	0,00	0,00		

Limite de Tensão: 220V - Valor de Referência de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 39,54

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	DATA DE VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
0670764010	09/2018	21/09/2018	132,77

83880000001-1 32770038400-7 67076401020-3 01374914533-3





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL DE MOSSORÓ - MOSSORÓ - RN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 059073/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 14/11/2019 08:26 Data/Hora Fim: 14/11/2019 09:04
Delegado de Polícia: Luis Fernando Sávio de Eliezer Pinto

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 2º Distrito Policial de Mossoró
Data/Hora do Fato: 21/09/2019 09:50

Local do Fato

Município: Mossoró (RN)
Logradouro: SEIS DE JANEIRO

Bairro: Santo Antônio
Nº: SN

Ponto de Referência: PROXIMIDADES DO SEMÁFORA DA RUA DELFIM MOREIRA
Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1223: LESÃO CORPORAL CULPOSA NA DIREÇÃO DE VEÍCULO AUTOMOTOR (Art. 303 Caput da Lei dos crimes de trânsito - CTB)	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: MARIA JOANA BATISTA DA SILVA (COMUNICANTE)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RN - Açu Sexo: Feminino Nasc: 20/09/1967
Profissão: Do Lar
Estado Civil: União Estável
Nome da Mãe: Maria das Dores da Silva Nome do Pai: José Batista da Silva

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 942.675.964-68

Endereço

Município: Mossoró - RN
Logradouro: R Eritácio Pessoa Nº: 501
Bairro: Bom Jardim CEP: 59.618-730
Telefone: (84) 8806-2067 (Celular)

Nome Civil: JURAÍ DE ARAÚJO (VÍTIMA)

Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: RN - Mossoró Sexo: Masculino Nasc: 27/08/1964
Profissão: Pedreiro
Estado Civil: União Estável
Nome da Mãe: Maria Zilda de Araújo Nome do Pai: João Mineral de Araújo

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 413.698.664-53

Endereço

Município: Mossoró - RN
Logradouro: RUA EPITÁCIO PESSOA Nº: 501
Bairro: BOM JARDIM
Telefone: (84) 8806-2067 (Celular)

Nome Civil: DESCONHECIDO 1 (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira



Delegado de Polícia Civil: Luis Fernando Sávio de Eliezer Pinto
Impresso por: Erivelton Polari Alves
Data de Impressão: 14/11/2019 09:05
Protocolo nº: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
POLÍCIA CIVIL
2ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL DE MOSSORÓ - MOSSORÓ - RN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 059073/2019

Endereço

Município: Mossoró - RN

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo

CPF/CNPJ do Proprietário 413.698.664-53

Renavam 01081416634

Número do Chassi LWYMCA200F6018575

Cor PRETA

Município Veículo Mossoró

Modelo IWUYANG WY48Q-2

Quantidade 1 Unidade

Última Atualização Denatran 21/03/2016

Subgrupo Ciclomotor

Placa QGF7103

Número do Motor WY139FMA14418478

Ano/Modelo Fabricação 2015/2014

UF Veículo Rio Grande do Norte

Marca/Modelo IWUYANG WY48Q-2

Veículo Adulterado? Não

Situação Envolvido, Meio Empregado

Situação do Veículo NADA CONSTA

Nome Envolvido

Juraci de Araújo

Envolvimentos

Proprietário, Possuidor

Grupo Outros Meios de Transporte

Descrição Bicicleta

Situação Envolvido, Meio Empregado

Subgrupo Bicicleta

Fabricação Nacional

Nome Envolvido

Desconhecido 1

Envolvimentos

Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

INFORMA A COMUNICANTE,ORA COMPANHEIRA DA VÍTIMA QUE, NESSE DIA E HORA MENCIONADOS, SEU COMPANHEIRO TRAFEGAVA EM SEU VEÍCULO AUTOMOTOR QUANDO UM INDIVÍDUO DESCONHECIDO, TRAFEGANDO EM UMA BICICLETA, ADENTROU A SUA FRENTE E LHE CAUSOU O ACIDENTE. INFORMA QUE O CAUSADOR DO ACIDENTE, EVADIU-SE COM DESTINO IGNORADO E SEQUER PRESTOU ASSISTÊNCIA AO COMPANHEIRO DA COMUNICANTE. INFORMA QUE POPULARES ACIONARAM O SAMU PARA ASSISTÊNCIA MÉDICA E DEPOIS ENCAMINHADO PARA O HRTM. INFORMA QUE SEU COMPANHEIRO JÁ SE SUBMETEU ATÉ A PRESENTE DATA, A DUAS CIRURGIAS. INFORMA QUE ELE ESTÁ COMPLETAMENTE INCAPAZ DE SE LOCOMOVER E PERMANECE EM UMA CADEIRA DE RODAS. ESCLARECE QUE SEU COMPANHEIRO QUEBROU VÁRIOS OSSOS DA PERNA DIREITA. QUE SEU COMPANHEIRO AFASTOU-SE TOTALMENTE DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS, DEVIDO AO ACIDENTE. QUE NADA MAIS TEM A DECLARAR.

ASSINATURAS

Erivelton Polari Alves

Erivelton Polari Alves

Agente de Polícia

Matrícula 123.527-3

Responsável pelo Atendimento

Maria Joana Batista da Silva

Maria Joana Batista da Silva

(Comunicante)

"Declaro para os devidos fins de direito que sou o(a) único(a) responsável pelas informações acima assentadas e ciente que poderei responder civil e criminalmente pela presente declaração que del origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro."



Delegado de Polícia Civil: Luis Fernando Sávio de Eliezer Pinto

Impresso por: Erivelton Polari Alves

Data de Impressão: 14/11/2019 09:05

Protocolo nº: Não disponível

Página 2 de 2

PPE - Procedimentos Policiais Eletrônicos



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 08/05/2020 15:16:41

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20050815164102100000053548411>

Número do documento: 20050815164102100000053548411

Num. 55657597 - Pág. 9

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº 014244724911

VIA 1
CDD RENAVAM 01081416634
EXERCÍCIO 2019

JURACI DE ARAUJO

CPF / CNPJ 413.698.664-53
PLACA QGF7103
CHASSI LWMCA200F6018575

ESPÉCIE TIPO PASSAGEIRO/CICLOMOTOR/NAO APLICAVEL
COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA / MODELO I / WUYANG WY48Q-2
ANO FAB 2014
ANO MOD 2015

CATEGORIA DCV/49 CILINDRADAS
PARTICULAR PRETA

COTA ÚNICA R\$ 0,00
VENC. COTA ÚNICA 11/04/2019
1º 150TO
2º 150TO
3º 150TO

LICENCIAMENTO DETRAN: PAGO ***
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2019

MOTOR: WY139FMA14418478

DETRAN - RN

DETRAN - RN

DETRAN - RN

DETRAN - RN

DETRAN - RN

DETRAN - RN

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

RN Nº 014244724911 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2019
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 1
EXERCÍCIO 2019
DATA EMISSÃO 20/03/2019

CPF / CNPJ 413.698.664-53
PLACA QGF7103

RENAVAM 01081416634
MARCA / MODELO I / WUYANG WY48Q-2

ANO FAB 2014
DATA WRE 8
Nº CHASSI LWMCA200F6018575

PRÊMIO TARIFÁRIO
FNS (R\$)
DENATRAM (R\$)
CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$)
IOF (R\$)
TAXA A SER PAGO PELO SEGURO (R\$)

PAGAMENTO
COTA ÚNICA
PARCELADO
DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.348.806/0001-04

SEI / 2019



**SAMU
MOSSORÓ
192**

**Prefeitura Municipal de Mossoró
Secretaria Municipal da Saúde
SAMU MOSSORÓ 192**

DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA REGISTRO Nº 554

Mossoró 25 de Setembro de 2019

Declaramos para os devidos fins que se fizerem necessários que o usuário: **JURACI DE ARAUJO, 55 anos.**

Natureza da Ocorrência: Acidente Automobilístico: Colisão Moto x Bicicleta

Data da Ocorrência: 21/09/2019

Local da ocorrência: Rua: Seis de Janeiro/Santo Antônio

Viatura: Bravo – Unidade de Suporte Básico de Vida - 02

Hora do Chamado: 09h 50min.

Procedimento no Local: Na cena, vítima foi submetida à imobilização (prancha, colar, coxim e tirantes) e foi encaminhada para a Unidade de Saúde (HRTM), conforme regulação médica do **SAMU 192 Mossoró**.
Informamos ainda que o solicitante deste documento foi: Maria Jose de Sousa Cipriano, 62 anos, portador de **RG: 001.033.187**.
Estamos à disposição para mais informações.

SILVANIA DO MONTE SANTIAGO
DIRETORA GERAL DO SAMU
MATRÍCULA 58682-1

Silvania do Monte Santiago
Matrícula 58682-1
Diretora Administrativa do **SAMU/Mossoró**

DIXON FRADIL MEDEIROS LIMA
DIRETOR GERAL DO SAMU
MATRÍCULA 405418-3

Dixon Fradil Medeiros Lima
Matrícula 405418-3
Diretor Geral do **SAMU/ Mossoró**

SAMU – Mossoró
Rua: Seis de Janeiro, 509 – Santo Antonio – CEP: 59611-070 – Mossoró - RN
Tel / FAX: (0xx-84)3315-4915
e-mail: samumossoro@hotmail.com





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 **JURACI DE ARAUJO** (Fia: 4969/2019), CPF: 41369866453.

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, 21 de Setembro de 2019.

Marina José Sousa Cipriano
Paciente ou responsável

CCIH - HRTM

DATA 14/10/19

Rosauro

Assinatura

NÚCLEO DE INVESTIGAÇÃO
EPIDEMIOLÓGICA E HIGIENE

DATA 14/10/19

Assinatura

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 21/10/2019

Bina
SAME / ARQUIVO



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
JURACI DE ARAUJO (8 - 4969/2019)

6 - Nº DO PRONTUÁRIO
209737

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
700004944797308

8 - DATA DE NASCIMENTO
27/08/1964

9 - SEXO
Masc. ☒ 1 Fem. ☐ 3

10 - RAÇA/COR
PARDA

11 - NOME DA MÃE
MARIA ZILDA DE ARAUJO

12 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE
DDD 84 33173848

13 - NOME DO RESPONSÁVEL
JURACI DE ARAUJO

14 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE
DDD 84 33173848

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
EPITACIO PESSOA, 1 - BOM JARDIM

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
MOSSORO

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO
240800

18 - UF
RN

19 - CEP
59318730

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Queixos de dor no membro inferior
perda de força e sensibilidade

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO

Perda de força e sensibilidade

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

Indicando cirurgia

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

FRATURAS ENVOLVENDO REGIÕES MÚLTIPLAS DE UM MEMBRO INFERIOR

24 - CID 10
PRINCIPAL
T02.3

25 - CID 10
SECUNDÁRIO

26 - CID 10
CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZAÇÃO ESPECIFICADA / NAC ESPI

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
308010019

29 - CLÍNICA
ORT

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO
() CNS () CPF

33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE
DANILO LOPES DE ALMEIDA

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO
21/09/2019

35 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)
Dr. Igo Marcelo M. de Oliveira
ORFOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/RN 6429

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIA)

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - NOME DA EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

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

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADOR

LIGINEY LINO DE OLIVEIRA

47 - Cód. ORGAO EMISSOR

48 - Nº AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR

(X) CNS () CPF

980016001835565

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSIN. E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ATA CONFORME O ORIGINAL
MOSSORO 21/10/2019

SAME / ARQUIVO





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

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome Arac. de Araujo Reg Nº _____

Diagnóstico pré-operatório: Fe plots fíbrol (D)

Indicação terapêutica: Fixador Externo Transarticular

INTERVENÇÃO

Início: _____ Fim: _____ Duração: _____

Operador Dr. Igo Umberto

1ª Auxiliar: Dr. Danilo Lacerda

2ª Auxiliar: _____

3ª Auxiliar: _____

Instrumentador: _____

Anestesista: Dr. Leopoldo

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

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

- 1) Paciente em decúbito dorsal L1 articular
- 2) Anestesia + antiespasmódico + analgésico
- 3) Redução da fratura manual e fixação com fixador externo transarticular
- 4) Assessoria com imagens distal ao fêmur
- 5) Curativo cirúrgico

Dr. Igo Umberto M. de Oliveira
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM/RN 8429

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
DEACONFORTE O ORIGINAL
EM MOSSORÓ 31/10/2019

SAME / ARQUIVO





DÉBITO CIRÚRGICO

Nome do paciente: Yuraci de Araújo N° do Pront.: _____
Cirurgia: III. Círculo. Frot. em M.D. Data: 21.09.19.
Cirurgião: Dr. Agostinho Auxiliar: Dr. Danilo Instrumentadora: _____
Anestesista: Dr. Ropoldo Anestesia: Raquei + Sedação
Início da Cirurgia: 16:15 h. Término: 16:40 h.

MATERIAL USADO	QUANTIDADE
* COMPRESSAS	10 unidades
* GASES	08 pacotes
* ESPARADRAPO	80 cm
* COMPRESSAS	
* LÂMINA DE BISTURI N° 24	01 unidade
* LUVAS 7.5. 7.0	05 pares
* EQUIPO PARA SORO	
* S CALPS N°	
* JELCOS agulhas de raquei	01 unidade
* CATETER PARA SUBCLAVIA	
* SERINGAS DE 01 ML	
* SERINGAS DE 03 ML	
* SERINGAS DE 05 ML	02 unidades
* SERINGAS DE 10 ML	
* SERINGAS DE 20 ML	01 unidade
* AGULHAS DESCARTÁVEIS 40x12	03 unidades
* SONDA ENDOTRAQUEAL N°	
* TRAQUEOSTOMO	
* SONDA URETRAL N°	
* SONDA FOLEY N°	
* SONDA NASOGÁSTRICA N°	
* CATETER PARA 02	
* SONDA PARA ASPIRAÇÃO N°	
* COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	
* BOLSA DE COLESTOMIA	
* DRENO DE PENROSE N°	
* DRENO DE TORAX N°	
* ATADURA GESSADA	
* FAIXA DE CREPOM	02 unidades + 03 unidades
* ALGODÃO ORTOPÉDICO	
* CATGUT CROMADO	
* CATGUT SIMPLES	
* FIO DE ALGODÃO	
* MONONYLON 2.0 PIA	01 unidade
* OUTROS FIOS	
* USO DO BISTURI ELÉTRICO	
* USO DE OXIGÊNIO	Sem
* SOLUÇÃO DE PVPI ALCÓOLICA	
* SOLUÇÃO DE PVPI DEGERMANTE	
* SOLUÇÃO DE PVPI TÓPICO	100ml
* SOLUÇÃO DE ETER	
* SOLUÇÃO DE ÁGUA OXIGENADA	
* SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 500ml	01 unidade
* SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5%	
* SOLUÇÃO DE RINGER C/ LACTATO	
* SOLUÇÃO DE RINGER C/ LACTATO	
* SOLUÇÃO DE RINGER SIMPLES	
* MANITOL 20% 150ml	05 unidades
* XILOCAINA A 2% 10ml	03 unidades
* ABD Propios	03 pares
	0.5 unidades de cada

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
TA CONFORME O ORIGINAL
MOSSORÓ 21/09/2019
BIM

SAME / ARQUIVO

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

Nome: JURASSI DE ARAUJO 55 ANOS
CLÍNICA CIRÚRGICA - ENFERMARIA: CC Leito: 214-2
DATA DA ADMISSÃO: 21/09/2019 MOSSORO -RN CODIGO: 49662

DATA	EVOLUÇÃO	
Nº FRATURAS 01	19º DIH: FRATURA FECHADA DE PLATÔ TIBIAL LATERAL DIREITO EM USO DE FIXAÇÃO EXTERNA TRANSARTICULAR QP: SEM QUEIXAS EF: BEG, COTE, EUPNEICO, NORMOCORADO E HIDRATADO. AFEBRIL. EUPNEICO ACV: RCR, 2T, SEM SOPRO. BNF AR: MV + EM AHT. SEM RUÍDOS ADVENTÍCIOS. ABD PLANO, FLÁCIDO E INDOLOR A PALPAÇÃO. RHA + SITUAÇÃO: LABORATÓRIO (23/09): HB: 11.7 HT: 35% LEUCO: 5400 PLAQ: 249000 UR: 34 CREAT: 0,92 GLICOSE: 115 TS: 1,15 MIN TC: 6 MINUTOS GUIA PARA SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NO SISREG EM ANEXO NO PRONTUÁRIO - BAIXO RISCO CIRÚRGICO CD: VPM	
	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA VO LIVRE (SUCO CITRICO PARA ITEM 6)	
2	SF 0,9% 1000ML EV PARA 24 HORAS	10 22
6	DIPIRONA 2ML -01 AMP + ABD EV 6/6H.	10 16 22
4	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE EV 1X/DIA	06
5	SULFATO FERROSO 40 MG 12/12 HS VO COM SUCO CITRICO	10 22
7	LIMPEZA E CUIDADOS DIÁRIOS COM OS PINOS	
8	CLEXANE 40MG, 1X/DIA, SC	16
8	SSVV + CCGG -	

Tupinambá L. Nogueira
Ortopedista
CRM: 4017

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
DE MOSSORÓ 21/10/2019

SAME / ARQUIVO



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA

CNPJ: 35.650.324/0001-50

MOSSORO/RN

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM**1221959 - JURACI DE ARAUJO**

Data da internação: 09/10/2019 - 12:03:00

Sexo: M

Idade: 55 A, 2 M, 13 D

Convênio: SUS

Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 205-04

10/10/2019

hora PA Temp FC FR Glicemia

08:00:00	PACIENTE INTERNADO NESTE SETOR (POSTO 2, 2º ANDAR), SEXO MASCULINO, 55 ANOS, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO: FRATURA DE PLANALTO TÍBIA. COM FIXADORES EM MID. NEGA: HAS+DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA. EVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO EM TEMPO E ESPAÇO, COMUNICATIVO, ACEITANDO DIETA VIA ORAL. AOS SSVV: NORMOCÁRDICO, NORMOTENSO, PULSO RÍTMICO E REGULAR, AFEBRIL, EUPNEÍCO EM AA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA, COM PERFUSÃO TISSULAR PRESERVADA <2S. AO EXAME CLÍNICO: COURO CABELUDO R PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES COM MUCOSA OCULAR E ORAL NORMOCORADAS. SIC: ELIMINAÇÕES INTESTINAIS E VESICAIS PRESENTES. COM AVP, NO MSE, VIABILIZANDO HV+TM. LIVRE DE EDEMAS. SONO PRESER HIGIENE SATISFATÓRIA. SEM QUEIXAS NO MOMENTO. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. CIRUR PARA AMANHÃ.				
----------	--	--	--	--	--



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
CNPJ: 35.650.324/0001-50
MOSSORO/RN

ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

1221959 - JURACI DE ARAUJO

Data da internação: 09/10/2019 - 12:03:00 **Sexo:** M **Idade:** 55 A,2 M,13 D
Convenio: SUS
Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA **Leito:** 205-04

11/10/2019

0:00	Pa: , Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: , Decubito: ADMINISTRADO SF 500 ML IV, 01 AMP. DE TRAMAL +100ML DE SF IV
4:00	Pa: , Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: , Decubito: ADMINISTRADO DIPIRONA 500MG+ABD IV, 01 AMP. DE OMEPRAZOL 40MG+ DILUENTE IV
6:00	Pa: , Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: , Decubito: REALIZADO BANHO NO LEITO PACIENTE EM DIETA ZERO AGUARDANDO CIRURGIA ORTOPEDICA

10/10/2019

20:00	Pa: 130/80, Temp.: 36,5, FC.: 75, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 95, Fi. O ₂ : 21, Ventilação: , Decubito: RECEBEMOS PACIENTE EMPRE OPERATORIO DE CIRURGIA DE FRATURA DE TIBIA COSNCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO S NECESSIDADES , ACIANOTICO, ANICTERICO, CORADO ,HIDRATADO, EM O2 AMBIENTE , COM AVP MANTENDO HVE TERAPIA MEDICAMENTOSA , ACEITA DIETA VIA ORAL , DIURESE ESPONTANEA AUSENTE, EUPINEICO, AFEBRIL, NORMOCARDICO, NORMOTE SEGUE EM OBSERVAÇÃO
22:00	Pa: , Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: , Decubito: ADMINISTRADO DIPIRONA 500MG+ABD IV, 01 AMP. DE TENOXICAN 20MG+ABD IV





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

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1221959 - JURACI DE ARAUJO

Data da Internação: 09/10/2019 - 12:03:00

Sexo: M

Idade: 55 A, 2 M, 13 D

Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 205-04

1/10/2019

Anotação

08:00:00	RECEBO PACIENTE PRE DE CIRURGIA ORTOPEDICA, CONSCIENTE, ORIENTADO, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, DIETA POR VO, VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO + TERAPIA MEDICAMENTOSA, AO EXAME NORMOTENSO, NORMOCADICO, EUPNEICO, AFEBRIL, DIURESSE PRESENTE, EVACUAÇÃO PRESENTE, SEM EDEMA, SEM HEMATOMA, O MESMO NÃO APRESENTA QUEIXAS NO MOMENTO, APRESENTA QUEIXAS NO MOMENTO SE CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. ADMINISTRADO 1 SFO, 9% DE 500 ML IV, 1 AMP DE TRAMOL+100 ML DE SFO, 9% IV, CONFORME PRESCR MEDICA. - PA: 120/80 TAX: 36,50% F.C.: 79 F.R.: 21 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 96 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:
10:00:00	ADMINISTRADO 1 AMP DE DAPIRONA+ABD IV, 1 FRASCO DE TILATYL+ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:





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

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1221959 - JURACI DE ARAUJO

Data da internação: 09/10/2019 - 12:03:00 Sexo: M Idade: 55 A, 2 M, 13 D
Convenio: SUS
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 206-06

12/10/2019

Anotação

00:00:00	ADMINISTRADO 1AMP DE TRAMAL+100ML DE SFO,9% EV C.P.M. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : Ventilação: Decúbito:
04:00:00	ADMINISTRADO 1FR DE CEFALOTINA 1G+ABD EV, 1AMP DE DILUENTE PROPRIO EV, C.P.M. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:
06:00:00	REALIZADO BANHO NO LEITO, HIGIENE ORAL, MASSAGEM DE CONFORTO, TROCA DE CURATIVO EM F.O. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:
06:00:00	INICIO DA ETAPA 500ML DE SFO,9% EV, ADMINISTRADO 1FR DE TENOXICAN 20MG+ABD EV, 1FR DE OMEPRAZOL 40MG+10ML DE DILUE PROPRIO EV C.P.M. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:





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

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1221959 - JURACI DE ARAUJO

Data da internação: 09/10/2019 - 12:03:00

Sexo: M

Idade: 55 A, 2 M, 16 D

Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 206-06

12/10/2019

Anotação

08:00:00	RECEBO PACIENTE, POS CIRURGIA DE FRATURA DE PLATO TIBIAL CONCIENTE E ORIENTADO VERBALIZANDO SUAS NECESSIADES APRESENTA HIPERTENSIVO, NORMOCARDICO, EUPNEICO, AFEBRIL EM O2 AMBIENTE COM ACESSO PERIFERICO NO MEMBRO SUPERIOR DIREITO COM TERAPIA MEDICAMENTOSA, ACEITA DIETA, DIURESE AUSENTE, NO MOMENTO SEM RELATOS DE QUEIXAS E SEGUE EM REPOUSO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. - PA: 140X90 TAX: 36,00% F.C.: 80 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 96 Fi O2: 0 Ventilação: 0
10:00:00	PACIENTE FOI MEDICADO COM DIPIRONA 500MG/ML 2ML + ABD EV E CEFALOTINA DE 1G + ABD EV CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 Fi O2: 0 Ventilação: 0 Decúbito: 0
13:00:00	APÓS VISITA MEDICA, PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR, RETIRADO AVP, E SEGUE DE CADEIRA DE RODAS E AOS CUIDADOS DOMICILIARES. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 Fi O2: 0 Ventilação: 0 Decúbito: 0



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
CNPJ: 35.650.324/0001-50
MOSSORO/RN

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1221959 - JURACI DE ARAUJO

Data da internação: 09/10/2019 - 12:03:00

Sexo: M

Idade: 55 A, 2 M, 13 D

Convênio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 205-04

09/10/2019

Hora	PA	Temp	FC	FR	Glicemia
------	----	------	----	----	----------

12:10:00	ADMITO PACIENTE NESTE SETOR (POSTO 2, 2º ANDAR), SEXO MASCULINO, 55 ANOS, PROVENIENTE DO HRTM, EM ACOMPANHADO DE MAQUEIRO E FAMILIARES. PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO: FRATURA DE PLATIBIA. COM FIXADORES EM MID. NEGA: HAS+DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA. RECEBO CONSCIENTE, ORIENTADO TEMPO E ESPAÇO, COMUNICATIVO, EM JEJUM PARA CIRURGIA. AOS SSVV: NORMOCÁRDICO, NORMOTENSO, PULS RÍTMICO E REGULAR, AFEBRIL, EUPNÉICO EM AA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA, COM PERFUSÃO TISSULAR PRESERV. AO EXAME CLÍNICO: COURO CABELUDO RÍGIDO, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES COM MUCOSA OCULAR NORMOCORADAS. SIC: ELIMINAÇÕES INTESTINAIS E VESICAIS PRESENTES. VEIO PUNCIONADO, SENDO RETIRADO REPUNCIONADO EM AVP, NO MSE, VIABILIZANDO HV. LIVRE DE EDEMAS. SONO PRESERVADO, HIGIENE SATISFATÓ. QUEIXAS NO MOMENTO. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. REALIZADO BANHO NO LEITO COM CLOREXIDINA DERGEMANTE. E REFEITO CURATIVO EM PONTOS DOS FIXADORES. AGUARDA CIRURGIA.				
----------	---	--	--	--	--





HOSPITAL
WILSON ROSADO

Paciente: João de Jesus

Idade: 55 Data: 11/05/18

Convênio: Sus

Relatório de Cirurgia

1. Cirurgia Principal: Tratamento cirúrgico pelo método TAO de Jorgensen
2. Cirurgia Secundária: —
3. Cirurgião: Dr. Rafael Machado CRM: —
1º Auxiliar: Dr. Gustavo Reis CRM: —
2º Auxiliar: — CRM: —
Enfermeiro(a): — COREN: —
4. Anestesista: Dr. João de Jesus CRM: —
5. Instrumentador: Servidor COREN: —

6. Tecido removidos: ☐ Não ☐ Sim Especificar: —

7. Anátomo Patológico: ☐ Não ☐ Sim

Laudos: ☐ Maligno ☐ Benigno Dr.: —

8. Classificação da Cirurgia: ☐ Limpa ☐ Potencialmente contaminada
☐ Contaminada ☐ Infectada

9. Contaminação Intra-operatória: ☐ Não ☐ Sim

10. Programação: ☐ Efetiva ☐ Urgência ☐ Emergência

11. Trauma: ☐ Não ☐ Sim Data: — / — / — Hora: —

12. Infecção atual em outro Sistema: ☐ Não ☐ Sim Tipo: —

13. Drenos: ☐ Não ☐ Sim Tipo: —

14. Prótese (s): ☐ Não ☐ Sim Tipo: —

15. Descrição do procedimento cirúrgico no verso

Dr. Raphael Machado Gonçalves
Ortopedia e traumatologia
CRM 6820

Assinatura Cirurgião: — CRM: —

Data: 11/05/18

Para anestesia local, informar:

Hora do início do procedimento: — Hora do término do procedimento: —



- 1) Incisão em "H" em um dos lados da perna
- 2) Exatidão da incisão para a pele e para a articulação
- 3) "P" de "P" com a articulação em um dos lados
- 4) Incisão para a articulação (incisão para a articulação)
- 5) Incisão para a articulação + com a articulação
- 6) Incisão para a articulação para a articulação
- 7) Incisão para a articulação
- 8) Incisão para a articulação com a articulação
- 9) Incisão para a articulação com a articulação
- 10) Incisão para a articulação com a articulação
- 11) Incisão para a articulação com a articulação
- 12) Incisão para a articulação com a articulação
- 13) Incisão para a articulação com a articulação
- 14) Incisão para a articulação com a articulação

Dr. Raphael Machado Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
CRM 146.622



ENTE: 1221959-JURACI DE ARAUJO

IDADE: 55 A,2 M,13

SUS

RMARIA: 206-AP 206

LEITO:206-06

ADMISSÃO: 09/10/2019

PRESCRIÇÃO MÉDICA

1/2019 - 18:23:16

LIVRE *Isis após cirurgia*

FISIOLOGICO 0,9% - 500 ML	1,00FR	IV	08/08H		<i>22</i>	<i>06 14</i>
OTINA 1 G	1,00FA	IV	06/06H	+ ABD	<i>36 40</i>	<i>28 04 10</i>
ONA 500MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	06/06H	+ ABD	<i>36 40</i>	<i>28 04 10</i>
AL 50MG/ML 2ML <i>2x 100 mg</i>	1,00AMP	IV	08/08H	+ SF 0,9% 100ML		<i>28 08 16</i>
ICAN 20MG PÓ LIOFILO P/SOLUÇÃO VEL	1,00FRAMP	IV	12/12H	+ ABD	<i>18 10 38 50</i>	<i>06</i>
EDRON 8 MG / 4 ML	SN	1,00AMP	IV	08/08H	+ ABD	<i>15 10</i> SN
RAZOL 40MG INJ + DIL.	1,00FA	IV	1X DIA		<i>16 18</i>	<i>06</i>

JEJUM APOS AS 5H DA MANHA DO DIA 11.10.19

CCGG

— No knee (Surgery)
razol 40 mg (8x) 1x dia. — 22

paciente e família bem

sem o furo de 10 mm

sem furo de 10 mm

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

6320 - RAPHAEL MACHADO GONCALVES

EM INFORMÁTICA - PGP SIGEH



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 08/05/2020 15:16:41

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20050815164102100000053548411>

Número do documento: 20050815164102100000053548411

ite: 1221959 - JURACI DE ARAUJO

Idade: 55 Anos

Leito: 205-04

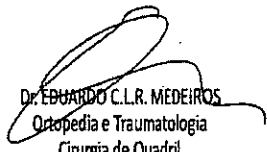
:019

30 # FRATURA DE PLATO TIBIAL DIREITO

PROCEDIMENTO REMARCADO PARA AMANHÃ A TARDE

PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE E ORIENTADO.
EUPNEICO E AFEBRIL
SEM QUEIXAS

CD
ORIENTACOES
PRESCREVO JEJUM


Dr. EDUARDO C.L.R. MEDEIROS
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Quadril
CRM/RN - 6439 - TEOT 13540

6439 - EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES MEDEIROS



PLANOS DE CUIDADOS
DE ENFERMAGEM

Paciente:

Clínica:

Cuidados Especiais:

Enf.:

Leito:

TEC DEPT



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
CNPJ: 35.650.324/0001-50
MOSSORO/RN

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

221959 - JURACI DE ARAUJO

Data da internação: 09/10/2019 - 12:03:00 Sexo: M Idade: 55 A, 2 M, 13 D
Convênio: SUS
Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 206-06

12/10/2019

hora PA Temp FC FR Glicemia

08:00:00	PACIENTE INTERNADO NESTE SETOR (POSTO 2, 2º ANDAR), SEXO MASCULINO, 55 ANOS, PÓS PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE PLANALTO TIBIA. NEGA: HAS+DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA. EVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO NO TEMPO E ESPAÇO, COMUNICATIVO, ACEITANDO DIETA VIA ORAL. AOS SSVV: NORMOCÁRDICO, NORMOTENSO, PULSO RÍTMICO E REGULAR, AFEBRIL, EUPNEÍCO EM AA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA, COM PERFUSÃO TISSULAR PRESERVADA. AO EXAME CLÍNICO: COURO CABELUDO RÍGIDO, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES COM MUCOSA OCULAR E NORMOCORADAS. SIC: ELIMINAÇÕES INTESTINAIS E VESICAIS PRESENTES. COM AVP, NO MSE, VIABILIZANDO HV+T. LIVRE DE EDEMAS. SONO PRESERVADO, HIGIENE SATISFATÓRIA. SEM QUEIXAS NO MOMENTO. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.
----------	---





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

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

221959 - JURACI DE ARAUJO

Data da internação: 09/10/2019 - 12:03:00

Sexo: M

Idade: 55 A, 2 M, 13 D

Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 206-06

1/10/2019

Anotação

21:15:00	RECEBEMOS PACIENTE SEXO MASCULINO 55 ANOS DE IDADE, VINDO DO CC EM MACA ACOMPANHADO POR MAQUEIRO, FAMILIAR POS REA DE PROCEDIMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLATO DE TIBIAL DIREITA, AOS EXAMES CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO EM O2 AMB AFEBRIL, NORMOTENSO, DIETA VO, VERBALIZA SUAS NECESSIDADES, EM AVP EM MSD VIABILIZANDO HV+TERAPIA MEDICAMENTOSA, APR CURATIVO, EM F.O. SIC DIURESE AUSENTE POS PROCEDIMENTO, EVACUAÇÃO AUSENTE, SEGUE EM OBS AOS CUIDADOS DA EQUIPE. - PA: TAX: 36,00º F.C.: 78 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 96 FI O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:
22:00:00	INICIO DA ETAPA 500ML DE SFO, 9% EV, ADMINISTRADO 1FR DE CEFALOTINA 1G+ABD EV, 1AMP DE DAPIRONA+ABD EV, 1SERINGA DE CLEX. SC C.P.M. - PA: TAX: 0,00º F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 FI O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:





HOSPITAL
WILSON ROSADO

Paciente:

Juraci de Araujo
e.c

Médico:

Dr. Raphael

Idade:

55

Registro:

446404

Setor:

Enferm./Leito:

205-04

Data	Hora	Evolução de Enfermagem	Assinatura
11/10	11:00	Paciente queixando-se de dor no abdômen, constante e crônica, p/ submargem da virilha da Tábua D. Afirmação proferida pelo cuidador da Enfermagem.	Ezilda de F. SOARES Enfermagem
11/10	11:40	Final da consulta com a equipe de enfermagem.	
11/10	12:30	Final da consulta com a equipe de enfermagem.	
11/10	13:30	Final da consulta com a equipe de enfermagem.	
11/10	14:40	Paciente presente no quarto de 50, apresentando queixas com envolvimento no fêmur da perna esquerda com dor e com a presença de fratura. A SE verificando a lesão e a presença de fratura.	
11/10	18:50	Paciente transferido do quarto para posto de maca, com a equipe de enfermagem.	
11/10	21:05	Paciente transferido do quarto para posto de maca, com a equipe de enfermagem.	



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 08/05/2020 15:16:41

<https://pje1g.tjrj.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20050815164102100000053548411>

Número do documento: 20050815164102100000053548411

Num. 55657597 - Pág. 31



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

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

221959 - JURACI DE ARAUJO

Data da internação: 09/10/2019 - 12:03:00

Sexo: M

Idade: 55 A, 2 M, 13 D

Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 205-04

1/10/2019

Anotação

13:49:03

PACIENTE TRANSFERIDO PARA O CENTRO CIRURGICO, EM MACA CAOMPANHADO DE MAQUEIRO E FAMILIAR. - PA: TAX: 0,008 F.C.:0 F.R.
Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O²: 0 Fi O²: 0 Ventilação: Decúbito:



ARDIODIAGNÓSTICO LTDA

NPJ: 35.650.324/0001-50

COSSORO/RN

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

221959 - JURACI DE ARAUJO

Data da internação: 09/10/2019 - 12:03:00

Sexo: M

Idade: 55 A, 2 M, 13 D

Convênio: SUS

Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 205-04

1/10/2019

PA Temp FC FR Glicemia

8:00:00 PACIENTE INTERNADO NESTE SETOR (POSTO 2, 2º ANDAR), SEXO MASCULINO, 55 ANOS, PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO: FRATURA DE PLANALTO TIBIA. COM FIXADORES EM MID. NEGA: HAS+DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA. EVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO EM TEMPO E ESPAÇO, COMUNICATIVO, ACEITANDO DIETA VIA ORAL. AOS SSVV: NORMOCÁRDICO, NORMOTENSO, PULSO RÍTMICO E REGULAR, AFEBRIL, EUPNEÚICO EM AA, ACIANÓTICA, ANICTÉRICA, COM PERFUSÃO TISSULAR PRESERVADA <2S. AO EXAME CLÍNICO: COURO CABELUDO RI PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES COM MUCOSA OCULAR E ORAL NORMOCORADAS. SIC: ELIMINAÇÕES INTESTINAIS E VESICAIS PRESENTES. COM AVP, NO MSE, VIABILIZANDO HV+TM. LIVRE DE EDEMAS. SONO PRESERV HIGIENE SATISFATÓRIA. SEM QUEIXAS NO MOMENTO. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. AGUAR CIRURGIA.





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

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

221959 - JURACI DE ARAUJO

Data da internação: 09/10/2019 - 12:03:00

Sexo: M

Idade: 55 A, 2 M, 13 D

Convenio: SUS

Clínica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 205-04

09/10/2019

Anotação

14:00:00	RECEBO PACIENTE EM SEU ESTADO GERAL REGULAR, CONSCIENTE ORIENTADO RESPIRANDO EM O2 AMBIENTE, ACEITA DIETA VIA ORAL, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, AVP EM EM MSD VIABILIZANDO HV + TERAPIA MEDICAMENTOSA, SPO2= 97%, AO EXAME: NORMOTE NORMOCARDICO, EUPINEICO, AFEBRIL, DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÕES PRESENTE, SEM QUEIXAS SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. - PA:120X80 TAX: 36,20% F.C.:88 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 FI O2: 0 Ventilação: Decúbito:
16:00:00	ADMINISTRADO 01 FA SF 0,9% 500ML IV, + 01 AMP DIPIRONA 500MG + ABD IV, + 01 AMP TRAMAL 50MG + SF 0,9% 100ML IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O2: 0 FI O2: 0 Ventilação: Decúbito:

CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
CNPJ: 35.650.324/0001-50
MOSSORO/RN

ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

1221959 - JURACI DE ARAUJO

Data da internação: 09/10/2019 - 12:03:00

Sexo: M

Idade: 55 A,2 M,13 D

Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 205-04

10/10/2019

0:00	Pa: , Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: , Decúbito: ADMINISTRADA TRAMAL 01 AMP+100ML DE SF, COLOCADO ETAPA DE SF 500ML AMBOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.
4:00	Pa: , Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: , Decúbito: ADMINISTRADO OMEPRAZOL 01 FRASCO+DILUENTE, DAPIRONA 01 AMP+ABD AMBOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.
5:30	Pa: , Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: , Decúbito: REALIZADO BANHO NO LEITO, TROCA DE LENÇÓIS, REALIZADO CURATIVO

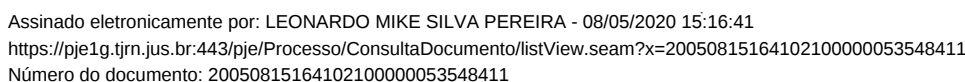
09/10/2019

20:30	Pa: 140/80, Temp.: 36,2, FC.: 90, FR.: 20, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 96, Fi. O ₂ : 21, Ventilação: , Decúbito: RECEBO PACIENTE VINDO DO CENTRO CIRÚRGICO EM MACA+MAQUEIRO CONSCIENTE, ORIENTADO VERBALIZANDO, O MESMO T CIRURGIA CANCELADA POR ORDEM MÉDICA, FICANDO PARA DIA 11/10/2019 CONFORME PRESCRITO NA DRESCRIÇÃO MÉDICA. AC EXAME: AFEBRIL, EUPNEICO, NOMORTENSO, NOMOCARDICO, DIETA LIVRE, COM FIXADOR NO MID, COM AVP NO MSE. SEGUE AOS C EQUIPE.
22:00	Pa: , Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, Fi. O ₂ : 0, Ventilação: , Decúbito: ADMINISTRADO TENOXICAN 01 FRASCO+ABD, DAPIRONA 01 AMP+ABD AMBOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA



Paciente: Guaraci de Araújo Idade: 55 Registro: 446904
Setor: e-c Médico: Dr. Raphael Enferm./Leito: 20504

Tabiola Soury Bourqua
 Técnica em ...
 SOFEN





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

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

1221959 - JURACI DE ARAUJO

Data da internação: 09/10/2019 - 12:03:00

Sexo: M

Idade: 55 A, 2 M, 13 D

Convenio: SUS

Clinica: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 205-04

9/10/2019

Anotação

14:11:08	PACIENTE TRANSFERIDO PARA CC EM MACA ACOMPANHADA DE MAQUEIRO E FAMILIAR. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 Sat. O ₂ : 0 FI O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:
----------	--

FICHA DE ANESTESIA

NOME <u>JURACI DE ARAUJO</u>										DATA	
SERVIÇO <u>SUS</u>			ANESTESISTA <u>marcelo</u>			CIRURGIÃO <u>dr. walter / dr.</u>					
IDADE <u>52</u>	SEXO <u>M</u>	COR <u>B</u>	PR. ART. <u>124</u>	PULSO <u>85</u>	TEMP.	ESTADO FÍSICO 1 2 3 4 5			PRÉ-ANESTÉSICO <u>brn</u>		
DIAGNÓSTICO											

OPERAÇÃO REALIZADA

INÍCIO	16.12.2017	TERMINO	17.3.2018	DURAÇÃO		ROTINA		EMERGÊNCIA		EXTRA	
--------	------------	---------	-----------	---------	--	--------	--	------------	--	-------	--

SpO ₂		ETCO ₂		HORA		OBSERVAÇÕES	
14.4-14.5-14.6-14.7		37.6-37.7-37.8-37.9					
A		G		E		N	
T ₀		E		S			
CÓDIGO							
ANESTESIA X		220					
OPERAÇÃO ⊙		200					
INTUBAÇÃO X		180					
ENDOTRAQUEAL		160					
PRES. SISTOL. V		140					
PRES. DISTÓL. A		120					
PULSO. ◆		100					
RESP. ASSIST. - RA		60					
RESP. EXPONT. - RE		40					
RESP. CONTR. - RC		20					
POSICÃO		0					
						Soro	
						Sangue	
						Outros	

TÉCNICA ANEST. GERAL: () INALATÓRIA: () ENDOVENOSA: () BALANCEADA: () SEDAÇÃO: ()
ANEST. REGIONAL: () RAQUIDIANA: () PERIDURAL: () OUTROS: ()

AGENTES EMPREGADOS

AGENTES EMPREGADOS

V. A. M. G. S. - 12
10 EF 1212 - 12/12

ACORDADO SIM ☐ NÃO ☐

SALA DE RECUPERAÇÃO SIM ☒ NÃO ☐

CONDIÇÕES B ☒ R ☐ M ☐ P ☐

ÓBITO

CER-AM 6936 CER-AM
Amoio CER-AM
10/12/12

ÓBITO





HOSPITAL
WILSON ROSADO

HOSPITAL WILSON ROSADO
Convênio: SUS
Paciente : JURACI DE ARAUJO
Data: 12/10/2019

PO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL.

1.	DIETA LIVRE	
2.	SF 0,9% 500ML EV DE 12\12H	(12) (12)
3.	DIPIORNA 1G + ABD EV DE 6\6H	(10) (12) (12) (14)
4.	TILATIL 40MG + 100ML SF 0,9% EV , 1XDIA (suspenso)	suspensa
5.	TRAMAL 50MG + 100ML SF 0,9% EV DE 8\8H, SE DOR	SU
6.	CEFALOTINA 1G EV DE 6\6H	(10) (12) (12) (14)
7.	CURATIVO DIARIO	(06)
8.	SSSVV + CCGG	Rotina
09.	ALTA HOSPITALAR	
10.		
11.		
12.		
13.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

EVOLUÇÃO MÉDICA

Paciente evolui em BEG, sem queixas.

FO em bom aspecto, apresenta provável lesão nervo fibular, solicito eletroneurmiografia membros inferiores.

Conduta: ALTA HOSPITALAR

Dr. Raphael Machado Gonçalves
Ortopedia e traumatologia
CRM/RN 5320



PACIENTE: 1221959-JURACI DE ARAUJO

IDADE: 55 A,2 M,13 SUS

ENFERMARIA: 205-AP 205

LEITO:205-04

ADMISSÃO: 09/10/2019

205-4

PRESCRIÇÃO MÉDICA

09/10/2019 - 19:05:59

DIETA LIVRE

SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500 ML	1,00FR	IV	08/08H		24/08/10	
CEFALOTINA 1 G	1,00FA	IV	06/06H	+ ABD	-	
CLEXANE 40MG / 0,4 ML	1,00SER	SC	1X DIA		-	
DIPIRONA 500MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	06/06H	+ ABD	22/04/10	
TRAMAL 50MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	08/08H	+ SF 0,9% 100ML	24/08/10	
TENOXCAN 20MG PÓ LIÓFILO P/SOLUÇÃO INJETÁVEL	1,00FRAMF	IV	12/12H	+ ABD	22/10/10	
NAUSEDRON 8 MG / 4 ML	SN	1,00AMP	IV	08/08H	+ ABD	24/08/10
OMEPRAZOL 40MG INJ + DIL.	1,00FA	IV	1X DIA		04/08/10	

SSVV + 266.

031: cirurgia de reparação do ligamento cruzado anterior
032: revisão com fixação ligamento cruzado anterior
Fígula para dor "fe" (dor)
cintura para dor "fe" (dor)

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

6320 - RAPHAEL MACHADO GONCALVES

CONCLUSÕES EM INFORMÁTICA - PGP SIGEH



Assinado eletronicamente por: LEONARDO MIKE SILVA PEREIRA - 08/05/2020 15:16:41

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20050815164102100000053548411>

Número do documento: 20050815164102100000053548411

Num. 55657597 - Pág. 40

Evolução Médica

II Paciente com fratura de tíbia, com redução
 realizada no dia 03/03, com curativo de gesso
 longo, com curativo longo e com curativo de gesso
 longo.

Prescrição Médica

Aprazamento

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

Medicação administrada por:

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

RESPONSÁVEL

MANOEL FERNANDES SILVEIRA



Atendimento	1221959
Data:	09/10/2019
Hora:	12:03

BOLETIM DE ADMISSÃO

Nº AIH
SHIRLEY

446904 - JURACI DE ARAUJO

SOLTEIRO(A) - Sexo: MASCULINO - 27/08/1964 - 55 A, 2 M, 13 D CPF: 413.698.664-53 RG: 751976
CNS: 700004944797308 Convênio: SUS
Leito: 205-04 Enfermaria: 205 - AP 205 Bairro: BOM JARDIM
Endereço: EPITACIO PESSOA, Nº 501 - CEP: 59600-010
Cidade: Cód.: 2408003 - MOSSORO/RN Profissão: Especialidade: ORTOPEdia CIRÚRGICA
Pai: JOAO MINERAL DE ARAUJO Mãe: MARIA ZILDA DE ARAUJO
Naturalidade: MOSSORO Caráter de Atendimento: ELETIVO
Responsável: MARIA JOSE DE SOUSA
Procedimento Solicitado: 0408050551-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIA - S821 - FRAT DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TIBIA
Diagnostico Definitivo: Acomodação: Médico: 2999 - MANOEL FERNANDES SILVEIRA

Carteira:

Validade: 30/12/1899

Autorização:

Senha:

Guia:

SI direita

Resultado

☐
☐
☐
☐

Curado

Melhorado

Inalterado

Piorado

☐
☐
☐
☐

Removido

Pedido

Evasão

Indisciplina

☐
☐
☐

-48 Horas

+48 Horas

Óbito

Transferido:

História Clínica

N. bronze. Dx do HRTM

ALTA 12/10

F. IMPERFECTE 2010 X (3) + EX-GE SANGUE.

→ Márcia Cristina de Souza Cipriano

Diagnóstico Provável

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

RESPONSÁVEL

MANOEL FERNANDES SILVEIRA





(/)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
CONOSCO

CONTA

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para o endereço de entrega. O prazo final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190717093 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JURACI DE ARAUJO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO JURACI DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 41369866453

Posição em 13-02-2020 20:26:54

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

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
07/01/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
11/01/2020	PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/HdzLvluVNCNaOoLclIT?api_key=SnldRDgzJqyMV51lfN9HzqcBHQ7+2UjIwYhOKmP6Lz4=)

27/12/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/xOJ7BCuuWS__pm64rrTapi_key=SnldRDgzJqyMV51lfN9HzqcBHq7+2uJiWYhOKmP6Lz4=)
------------	------------------------------------	--



(<https://documentospendentes.seguradoralider.com.br/>)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

ACESSIBILIDADE



(</Pages/Acessibilidade.aspx>)



(</Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx>)

A A A

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

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>)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (</Pages/Saiba-como-pagar.aspx>)

Consulta a Pagamentos Efetuados (</Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx>)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (</Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)



(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)



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 0806684-83.2020.8.20.5106

DESPACHO

Vistos etc.

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-se vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supraexpostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 13 de maio 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 Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0806684-83.2020.8.20.5106

DESPACHO

Vistos etc.

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-se vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supraexpostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 13 de maio de 2020.

DANIELA ROSADO DO AMARAL DUARTE

Juíza de Direito

