



Número: **0801141-73.2019.8.20.5126**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **1ª Vara da Comarca de Santa Cruz**

Última distribuição : **08/08/2019**

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

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	Procurador/Terceiro vinculado
MARCOS MACIEL DE ARAUJO (AUTOR)	PAULO EDUARDO VICENTE DA SILVA LEMOS (ADVOGADO)
SEGURADORA DPVAT (RÉU)	

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
47656 515	08/08/2019 09:25	<u>Petição Inicial</u>	Petição Inicial
47656 518	08/08/2019 09:25	<u>inicial DPVAT marcos maciel</u>	Outros documentos
47656 520	08/08/2019 09:25	<u>VALOR PAGO AO BENEFICIÁRIO</u>	Outros documentos
47656 521	08/08/2019 09:25	<u>RG, COMPROV DE RES E PROCURAÇÃO</u>	Outros documentos
47656 522	08/08/2019 09:25	<u>RADIOGRAFIA E RECEITA</u>	Outros documentos
47656 523	08/08/2019 09:25	<u>BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL</u>	Outros documentos
47656 524	08/08/2019 09:25	<u>B ATENDIMENTO MÉDICO 02</u>	Outros documentos
47656 525	08/08/2019 09:25	<u>B ATENDIMENTO MÉDICO 01</u>	Outros documentos
47656 527	08/08/2019 09:25	<u>ATENDIMENTO DO SAMU</u>	Outros documentos
47659 959	08/08/2019 10:12	<u>Substabelecimento</u>	Substabelecimento
47659 960	08/08/2019 10:12	<u>substabelecimento de procurações</u>	Outros documentos

INICIAL



Assinado eletronicamente por: PAULO EDUARDO VICENTE DA SILVA LEMOS - 08/08/2019 09:24:54
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080809245368700000046099627>
Número do documento: 19080809245368700000046099627

Num. 47656515 - Pág. 1

Paulo Eduardo Vicente da Silva Lemos
Advogado - OAB / RN 8244

**EXCELENTÍSSIMO (a) SENHOR (a) DOUTOR (a) JUIZ (a) DE DIREITO DA
VARA CÍVEL DA COMARCA DE SANTA CRUZ – RN**

MARCO MACIEL DE ARAÚJO, brasileiro, desempregado, RG de nº 3419530, e CPF nº 018.041.404-65, residente e domiciliado no Sítio Serra da Tapuia, Zona Rural, Sítio Novo/RN, CEP: 59.200-000, por seu bastante procurador, infra-assinado, (conforme substabelecimento de procuração em anexo), com escritório profissional situado à Rua Augusto Severo, nº 116, Bairro Centro, Santa Cruz/RN, CEP: 59200-000, onde recebe as correspondências de estilo, vem perante **Vossa Excelência**, com fulcro na legislação pertinente, propor:

ACÃO CÍVEL DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT

Em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSORCIOS DO SEGUROS DPVAT S/A**, empresa com sede na Rua Senador Dantas, nº. 74, 5º andar, Centro – Rio de Janeiro / RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 09.248.608/0001-04, pelos fatos e fundamentos jurídicos que passa a expor:

DA JUSTIÇA GRATUITA

Requer à V. Exª. seja deferido o benefício da Gratuidade de Justiça, com embasamento na lei 1.060/50, com alterações introduzidas pela lei 7.510/86, por não ter condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

DOS FATOS

O requerente sofreu acidente de moto, conforme toda a documentação juntada a este processo, tendo tido lesões no toráx e na cabeça.

*Escritório - Rua Miguel Barbosa, 147 - Centro
Telefone (84) 3292-2061 (84) 9933-6063 (84) 9999-3233 – Tangará/RN
edutangara@hotmail.com*



Paulo Eduardo Vicente da Silva Lemos
Advogado - OAB / RN 8244

O requerente adentrou com pedido administrativo de indenização DPVAT, tendo há época recebido o valor de 6.750,00 (seis mil setecentos e cinquenta reais).

Salienta-se que o direito do Autor, consiste no recebimento da indenização coberta pelo seguro obrigatório de DPVAT, sendo lhe devido o valor de R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), uma vez que resta comprovado na documentação acostada aos autos o nexo causal entre o acidente e a morte e gravidade da lesão.

Denota-se legítimo o dever da Ré em efetuar o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT, ora pleiteada, visto que a mesma pertence ao rol de seguradoras que compõem atualmente o Consórcio referente ao Convênio DPVAT.

Nesse sentido Excelênci, em decorrência do acidente sofrido requeremos a complementação do valor recebido e para isto acreditamos no socorro jurisdicional desta vara para que obtenhamos justiça.

DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS

O Seguro DPVAT foi criado no ano de 1974 pela Lei Federal nº 6.194/74, modificada pelas Leis 8.441/92, 11.482/07 e 11.945/09, que determina que todos os veículos automotores, paguem anualmente uma taxa que garante, na ocorrência de acidentes, o recebimento de indenização tanto no caso de ferimento quanto no caso de morte.

Em conformidade com o art. 3º da lei nº. 6.194/74, os danos pessoais cobertos pelo seguro DPVAT compreendem as indenizações por morte,

Escritório - Rua Miguel Barbosa, 147 - Centro
Telefone (84) 3292-2061 (84) 9933-6063 (84) 9999-3233 – Tangará/RN
edutangara@hotmail.com



Paulo Eduardo Vicente da Silva Lemos
Advogado - OAB / RN 8244

invalidez permanente e despesas de assistência médica e suplementar, vejamos o que nos diz este artigo com sua alínea:

“Art. 2º – Fica acrescida ao artigo 20, do Decreto-Lei nº. 73, de 21 de novembro de 1966, a alínea “I” nestes termos:

Art. 20, I – Danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre, ou por sua carga, a pessoas não transportadas ou não.

Art. 3º - Os danos pessoais cobertos pelo seguro estabelecido no art. 2º desta Lei compreendem as indenizações por morte, por invalidez permanente, total ou parcial, e por despesas de assistência médica e suplementares, nos valores e conforme as regras que se seguem, por pessoa vitimada:

I – R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) – no caso de morte;

Art. 4º – A indenização no caso de morte será paga, na constância do casamento ao cônjuge sobrevivente; na sua falta, aos herdeiros legais. Nos demais casos o pagamento será feito diretamente à vítima na forma que dispuser o Conselho Nacional de Seguros Privados.

Assim, resta claro que o requerente deve ser indenizado pelo seguro, como medida de direito, visto pai sobrevivente da vítima.

Neste sentido, vejamos nossa Jurisprudência:

APELAÇÃO CÍVEL AÇÃO DE COBRANÇA SECURITÁRIA DPVAT - INDENIZAÇÃO POR MORTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA IRRELEVÂNCIA JUNTADA DE DOCUMENTO HÁBIL A DEMONSTRAR A EXISTÊNCIA DE NEXO CAUSAL ENTRE O ACIDENTE E O DANO ALEGADA CARÊNCIA DE AÇÃO AFASTADA CORREÇÃO MONETÁRIA TERMO A QUO EDIÇÃO DA MP Nº 340 /2006 MERA RECOMPOSIÇÃO DA MOEDA EM RAZÃO DA

*Escritório - Rua Miguel Barbosa, 147 - Centro
Telefone (84) 3292-2061 (84) 9933-6063 (84) 9999-3233 – Tangará/RN
edutangara@hotmail.com*



Paulo Eduardo Vicente da Silva Lemos
Advogado - OAB / RN 8244

**DEPRECIAÇÃO INFLACIONÁRIA RECURSO DESPROVIDO. (TJPR - 8771997
PR 877199-7 (Acórdão)a TJPR).**

*Escritório - Rua Miguel Barbosa, 147 - Centro
Telefone (84) 3292-2061 (84) 9933-6063 (84) 9999-3233 – Tangará/RN
edutangara@hotmail.com*



Assinado eletronicamente por: PAULO EDUARDO VICENTE DA SILVA LEMOS - 08/08/2019 09:24:54
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080809245430800000046099629>
Número do documento: 19080809245430800000046099629

Num. 47656518 - Pág. 4

Paulo Eduardo Vicente da Silva Lemos
Advogado - OAB / RN 8244

DEVE SER FIXADA COM BASE NO SALÁRIO MÍNIMO EM VIGOR NA DATA DO FALECIMENTO DA VÍTIMA RECURSOS IMPROVIDOS.(TJSP - Apelação APL 9196426172009826 SP 9196426-17.2009.8.26.0000).

É entendimento já pacificado pela jurisprudência pátria que o pagamento do referido seguro deverá ser efetuado por qualquer seguradora privada integrante do consórcio instituído pela resolução 1/75 do CNSP. Vejamos o seguinte julgado:

EMENTA: FACULDADE DE ESCOLHA DA SEGURADORA FINALIDADE DO VEICULO. IRRELEVANCIA. Qualquer seguradora responde pelo pagamento da indenização do seguro obrigatório, pouco importando a condição do veículo e a finalidade a que se destina, defeso torna-se a imposição de limites por Resolução. (Acórdão nº 2.115/01, proferido nos autos do Recurso nº 926/01, publicado do DJ-MA em 06/07/01).

Os documentos anexados nesta exordial provam de forma inequívoca que houve o acidente de trânsito, bem como o nexo de causalidade entre o fato ocorrido e o dano dele decorrente, amoldando-se perfeitamente à condição para recebimento do seguro obrigatório nos termos do art. 5º da Lei nº 6.194/74, que assim dispõe:

Art. 5º. O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado. (grifo nosso)

Desse modo, recorremos ao Poder Judiciário com a esperança de resolução desta causa.

DOS PEDIDOS

Ante o exposto passa a requerer:

*Escritório - Rua Miguel Barbosa, 147 - Centro
Telefone (84) 3292-2061 (84) 9933-6063 (84) 9999-3233 – Tangará/RN
edutangara@hotmail.com*



Paulo Eduardo Vicente da Silva Lemos
Advogado - OAB / RN 8244

- a) A citação da demandada, na pessoa de seus representantes legais, para, querendo, responder a presente ação, sob pena de revelia;
- b) A procedência da ação, determinando a parte demandada ao pagamento da complementação do seguro obrigatório DPVAT, no percentual de 60% (sessenta por cento), segundo o valor apontado pelos laudos em anexo, valor este corrigido e acrescido de juros de mora a partir da citação;
- c) Seja concedido o benefício de assistência jurídica gratuita ao autor, tendo em vista que não possui condições econômicas para arcar com as custas processuais, sem prejuízo de seu próprio sustento e sua família;
- d) Provar o alegado por todos os meios de prova em direito admitidos, especificamente, pericial, documental e depoimento pessoal do Promovente;
- e) A condenação da parte ré nas custas processuais e pagamento de honorários sucumbências arbitrados por Vossa Excelência, onde aponta o percentual de 20% (vinte por cento).

Dá-se a causa o valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais).

Termos em que, Pede deferimento.

Santa Cruz/RN, 24 de Abril de 2017.

Paulo Eduardo Vicente da Silva Lemos

OAB/RN- 8244

Escritório - Rua Miguel Barbosa, 147 - Centro
Telefone (84) 3292-2061 (84) 9933-6063 (84) 9999-3233 – Tangará/RN
edutangara@hotmail.com



SINISTRO 3170057554 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARCOS MACIEL DE ARAUJO

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO TERRA DO SOL ADMINISTRADORA E CORRETORA
DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO MARCOS MACIEL DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 01804140465

Posição em 23-05-2017 14:28:34

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
20/02/2017	R\$ 6.750,00	R\$ 0,00	R\$ 6.750,00



PROCURAÇÃO
AD JUDICIA ET EXTRA

Outorgante:

Marcel Mael de Araujo Brasilino Prof-Desemb. da
J. da S. C. e T. inscrito no RG 3419530 e CPF
018 073 401 65 Endereço: Serra da Ipanira zona
Rural Bento Nolfo RN

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.

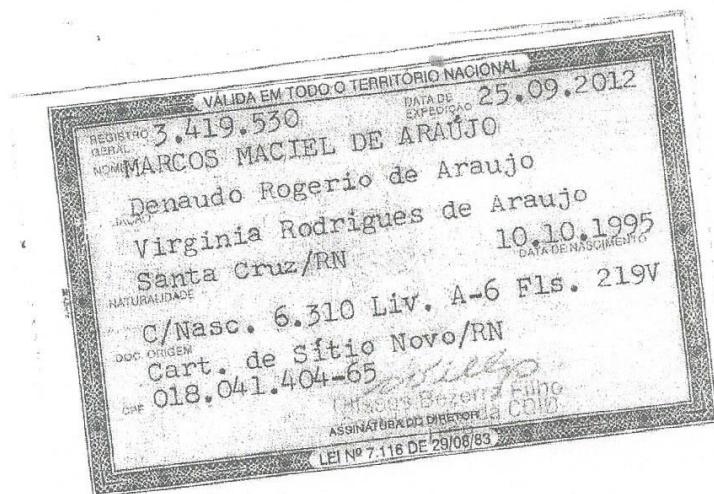
Poderes: PODERES: Nos termos do art. 105 do Código de Processo Civil, os contidos na cláusula “ad judicia et extra”, para, em nome do outorgante, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, ou fora deles, defender seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defender os 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 autorgado a título de honorários advocatícios o percentual de 30% (trinta por cento).

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

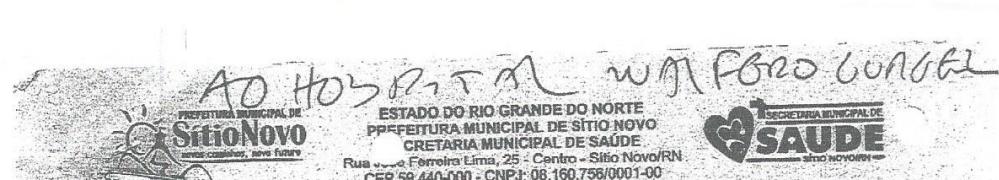
Marcel Mael de Araujo





Assinado eletronicamente por: PAULO EDUARDO VICENTE DA SILVA LEMOS - 08/08/2019 09:24:54
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080809245476500000046099631>
Número do documento: 19080809245476500000046099631

Num. 47656521 - Pág. 3



RECEITUÁRIO

Notice

Dr. Tolosa C. P. Arrieta
Medico
Cédula 100-465

13.10.16

CÂNCER DE MAMA. CUIDAR DA SUA SAÚDE É UM GESTO DE AMOR À VIDA





GOV. DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walferdo Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

BOLETIM OPERATÓRIO

IDENTIFICAÇÃO

Nome: marcos macedo da franco Reg. N° 1137793

Diagnóstico pré-operatório: contusão hepática edema

Indicação terapêutica: *tratamento desoprimir* Urgência (2) Eletiva ()

INTERVENÇÃO

Data: 13/10/16 Início: Término: Duração: 09:40h

Operador: Panda CRM/CRO:

1º Auxiliar: emerson CRM/CRO: 4287

2º Auxiliar CRM/CRO:

Instrumentador: Sebastião

Anbetragszins: 2,99% CRM/CRO:

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

poente em deambulação/ambulatório que apresenta
e ontossípesis c/ clorureto de amônio e coronar hidrogel
anestésico. O frontal-temporal usados durante duas
cfidensas e pequenos gessos contundenciais h/ estro e/
Oposto, usados como bloco e repulsores do saco
ponto disruptivo c/ percussão e goteleira 4-0 colordos
p/ cor da abertura duas fios fio 3.2 fios c/
moilhado 2-0 fio c/ mola de subcutânea c/ 3-0 (vycip)
e pele c/ moilhado 3-0 cravado liso.

0403010020 (15)

5816 (677.13)

CONFERENCIAL
MATERIAL 231116
MAT. N. 187 SAME
ASSINATURA

DR. J. C. O'NEILL
NEUROSCIRURUS
CARMIRN 1234

Emerson

4287

Caixa do material anatomo-patológico: NÃO SIM QUAL?

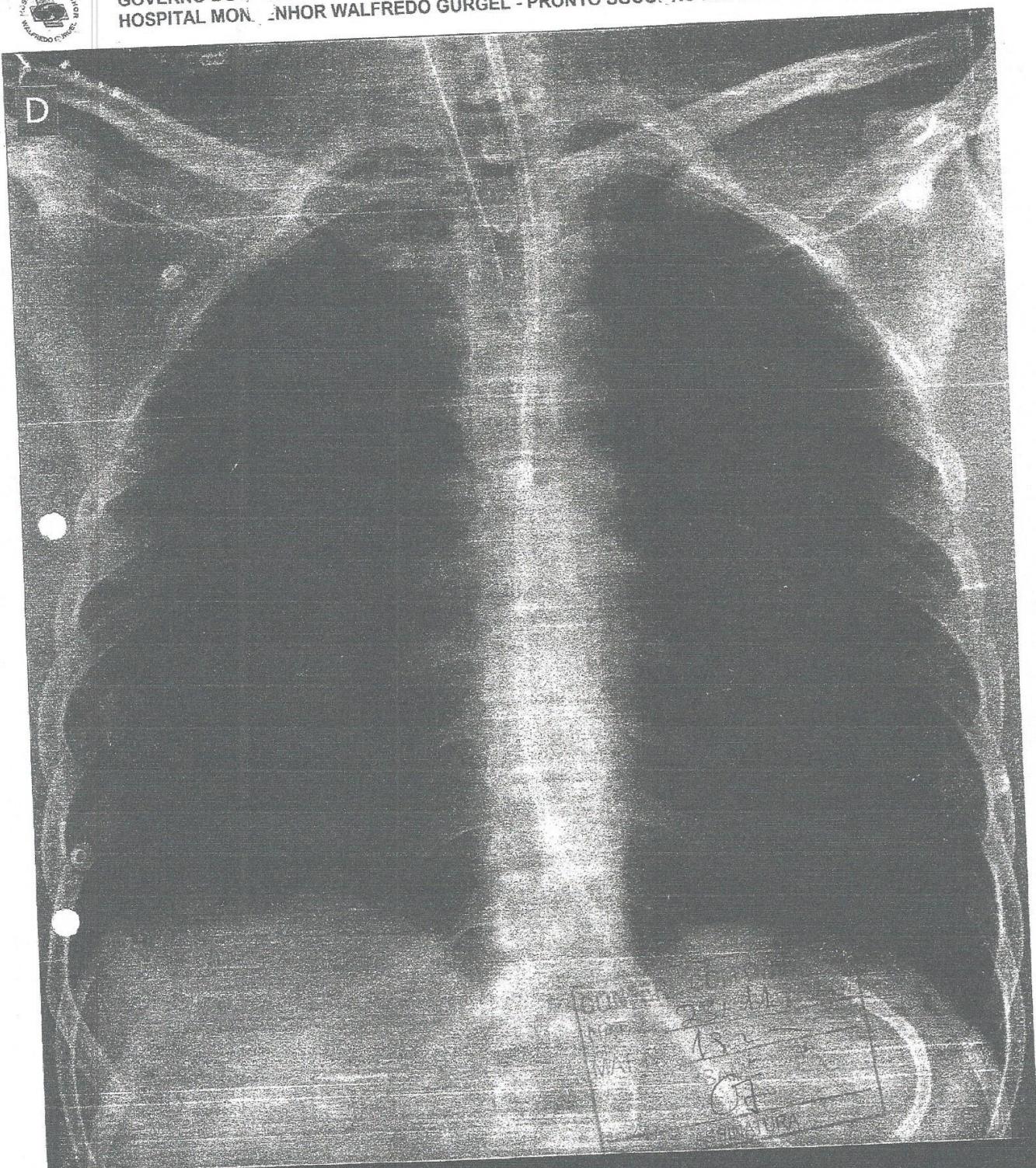
Coleta de material para microbiologia: () NÃO () SIM QUAL?

Missão: Oferecer, no âmbito hospitalar, assistência à saúde para crianças e adultos em situação de emergências clínicas, cirúrgicas, agravos de causas externas, em especial o trauma, e doenças crônicas, visando ao atendimento integral, com utilização do ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE - SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL - PRONTO SOCORRO DR. CLÓVIS SARINHO



Id. Paciente: L-632

Data Exame: 19/10/2016 15:23:40

Técnico: TERCIO

Paciente: MARCOS MACIEL DE ARAUJO
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL

Idade: 0 ano(s)

TORAX AP
63,0 %

AV. SENADOR SALGADO FILHO, S/N - TIROL - NATAL / RN - CEP.: 59015-380

TEL : (84) 3232-7500 / 3232-7530 - EMAIL: SADT@RN.GOV.BR - SITE: WWW.WALFREDOGURGEL.RN.GOV.BR



Assinado eletronicamente por: PAULO EDUARDO VICENTE DA SILVA LEMOS - 08/08/2019 09:24:56
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080809245531400000046099632>
Número do documento: 19080809245531400000046099632

Num. 47656522 - Pág. 3



GOVERNO DO ESTADO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

**FICHA DE
ACOMPANHAMENTO
SOCIAL**

Identificação

Enfermaria: _____ Leito: _____ SII: _____
 Data de admissão: 03 / 10 / 6 Alta: _____ / / Naturalidade: Santo Cruz
 Nome: Yanis Flávio de Araújo Data de Nascimento: 10 / 100 / 95
 Idade: 21 Sexo: Masculino Feminino
 RG: 3419530 Estado Civil: Solteiro Nível de Instrução: _____
 Filiação: Pai: Jenaro Rogerio de Araújo
 Mãe: Virginia Rodrigues de Araújo
 Endereço: Sítio Serra do Tapuia Cidade: Sítio Novo
 Telefone: 98734-4867 / Residencial Trabalho Recado
 Contato: Luciene (irmã) Outros telefones: _____
 Composição familiar: Horácio Ferreira c/ a mae
 Outras informações: Faz uso de Alcool Fumo Drogas Psicotrópicos

Situação Ocupacional e Vinculação Previdenciária

Atividade desenvolvida: trabalheiros 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 Trazido pelo SAMU
 Socorrido em via pública Outros meios
 Encaminhado: Hospital de origem: Sérgio Nave ORIGINAL

Critérios para Acompanhante

Possui requesitos?	(<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>) Sim	Qual o motivo?
Portador de deficiência:	(<input type="checkbox"/>) Auditiva (<input type="checkbox"/>) Visual (<input type="checkbox"/>) Física	CONFERENCIA NATAL 23/11/2015 NATAL, NO. 150 SOM
Responsável pelo paciente:		
Parentesco:	<u>Luciene</u>	Telephone:
Endereço do Responsável:		

Evolução

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

Paciente vítima de quebra de moto. Rebeu visita de familiares no CEO, os quais falam trintões quanto às mais graves e solicitarão a cópia dos documentos. Saída: 250g
Foi visitado as 16h - Pde. Acompanhado por sua filha.

Obs. ITRB () SVO () DO ()

08. Encaminhamento: () Hospital () 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 suas particularidades e contribuir para o ensino e a pesquisa em saúde à luz dos valores éticos e humanitários.





IDENTIFICAÇÃO

Nome: Marcos Mociel de Araujo Reg. N° 1637793
Diagnóstico pré-operatório: Hemofore extrauterina de face posterior
Indicação terapêutica: Hemofore de face posterior Urgência () Eletiva ()

INTERVENÇÃO

Data: 13/10/16 Início: 12:30h Término: 11:30h Duração:
Operador: smgson CRM/CRO: 4257
1º Auxiliar: CRM/CRO:
2º Auxiliar: CRM/CRO:
Instrumentador: Socoma
Anestesista: giant CRM/CRO:

RELATÓRIO DA INTERVENÇÃO

Point e descolab ventral do ombro gen
decolab ventral clávula pine no mayfield ossipri e
ontorso no clávula incisão em linha mediana nos regios subclav
ptel reseca pele e musculara longitudo c/ bipolar multi
modo perigoso colonectomia da face posterior a 0
c/ cera órea baixa c/ 80,5% pedante por plumbos
c/ oyam 2 e jelle etiunhos 3-0 endro baix

0403010276 (5)
I621 (1273,36)

CONFIRMO ORIGINAL
NATAL, 23/11/16
MAT. N° 18
SAME
07
ASSINATURA

smgson
CRM 4257

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

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

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





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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Unidade Policial: 9ª DELEGACIA REGIONAL - SANTA CRUZ
Endereço: RUA JOAQUIM ROGÉRIO, 270, DNER, SANTA CRUZ

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2017079000160

1.2 Data de Expedição: 21/01/2017 17:01:27

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: 13/10/2016 00:30:00

2.2 Autoria: Desconhecida

2.3 Fato: Consumado

2.4 Flagrante: Não

2.4 Meio(s) empregado(s): Veículo

2.7 Logradouro: Sítio Novo

2.6 Tipo (do local): Rural

2.9 CEP:

2.8 Número: 00

2.11 Ponto de Referência:

2.10 Complemento:

2.13 Cidade: TANGARÁ

2.12 Bairro: ZONA RURAL - SITIOS E FAZENDAS

2.14 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: MARCOS MACIEL DE ARAÚJO

3.2 Estado civil: Solteiro(a)

3.3 Endereço: Brejão

3.4 Pai:

3.5 Mãe: VIRGINIA RODRIGUES DE ARAÚJO

3.5 Data de Nascimento: 10/10/1995

3.7 Sexo: MASCULINO

3.8 RG: 3419530

3.9 CPF:

3.10 Passaporte:

3.11 Nacionalidade:

3.12 Naturalidade: SANTA CRUZ/RN

3.13 Profissão: CABELEIREIRO

3.13 E-Mail:

3.15 Telefone(s): 84 987826805

3.16 Logradouro: SÍTIO SERRA DA TAPUÍA

3.17 Número: 30 AP-01

3.18 CEP:

3.19 Bairro: ZONA RURAL

3.20 Cidade: TANGARÁ

3.21 Estado: RIO GRANDE DO NORTE

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA(S)

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

5. DADOS PESSOAIS DO(S) ACUSADO(S) (NÃO FORAM INCLUIDOS ACUSADOS)
6. DADOS PESSOAIS DA(S) TESTEMUNHA(S) (NÃO FORAM INCLUIDAS TESTEMUNHAS)

7. VEÍCULO(S) ENVOLVIDO(S)

7.1.1 Segurado: Não

7.1.2 Seguradora:

7.1.3 Chassi: *****12247

7.1.4 Renavam:

7.1.5 Placa: HXE6034

7.1.6 Estado:

7.1.7 Marca: HONDA

7.1.8 Modelo: XLR 125

7.1.9 Ano do Modelo: 2002

7.1.10 Ano de Fabricação: 2002

7.1.11 Cor do veículo: BRANCA

7.1.12 Tipo do veículo: MOTOCICLETA

7.1.13 Nota Fiscal:

7.1.14 Número do Motor:

7.1.15 Nome do proprietário: JOSE CARLOS DE ARAUJO

7.1.16 Vínculo com a

7.1.17 Nome do condutor: MARCOS MACIEL DE ARAÚJO

Ocorrência:

7.1.18 Observações:

8. DADOS DA OCORRÊNCIA

9. DOS FATOS

9.1 Histórico

COMPAREceu a ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA O COMUNICANTE/VÍTIMA PARA NOS RELATAR QUE VINHA NA REFERIDA MOTOCICLETA ACIMA, NO SENTIDO DE SÍTIO NOVO AO SÍTIO SERRA DA TAPUÍA, QUANDO PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA COLIDINDO COM UMA CERCA DE ARAME FARPADO, QUE A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELA AMBULÂNCIA DE SÍTIO NOVO ATÉ O HOSPITAL DE SÍTIO NOVO, QUE A VÍTIMA FOI TRANSFERIDA PELA SAMU ATÉ O HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL NA CIDADE DE NATAL/RN. NADA MAIS DISSE.

9.2 Informações do CIOSP

10. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

11. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.
Data 21/01/2017 17:01:27

Adr. S. J. da S. C. C.
Policia Civil/RN
9º DRP

APC/Sébastião Judson da Silva
Mat. 157.355-1

Atendimento: 1573551 - SEBASTIÃO JUDSON DA SILVA
Impresso por: 1573551 - SEBASTIÃO JUDSON DA SILVA em 21/01/2017 17:01:34

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Assinado eletronicamente por: PAULO EDUARDO VICENTE DA SILVA LEMOS - 08/08/2019 09:24:56

Código de identificação: e8e6b6f6c02080571f2738080468814
https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080809245620200000046099633
Número do documento: 19080809245620200000046099633

Página 11

Num. 47656523 - Pág. 1



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO**

REQUISIÇÃO DE PARECER

Rio Grande do Norte
Nome: Marcos Maciel de Araújo Idade 31 Nº Reg 1137793
Serviço: Correio Seral Enf^a _____ Leito: 701

AO SERVIÇO Carreiro - Torreço

AO SERVIÇO Cirurgia Interventiva
MOTIVO DA CONSULTA - (Especificar os dados sobre os quais deseja opinião e enumerar os principais sintomas do enfermo).

Paciente apresentando pneumomediorrâstico na TC de Tórax.
Sobrada aeração e conduto.



Natal 13 de 10 de 2016

~~LEONARDO COSTA CANTAXO
1º TEP Medico
CRM RN 6153~~

Médico que solicita o parecer

PARÉCER

PARECER Res. T.I. 79. Térms de Presidente

Family
in 2020

for me
100 CITE 3rd, IOT.

TC Tant el paciente presentaba
una fiebre moderada de 37.5 °C y
tos seca.

CD: Alejandro
Segmento radiofónico en radio

~~Dr. Eustálio Zequino
Médico Internista
Endoscopista Respiratória
SMB-RN 5811~~

Em 13 de 10 de 2016

Medico que emite o parecer





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL
PRONTO SOCORRO CLÓVIS SARINHO

REQUISIÇÃO DE PARECER

Name: _____

Idarie Nº Reg.

Services

Enf CRA Leito: 701

AO SERVICO

Parque Giral

MOTIVO DA CONSULTA - (Especificar os dados sobre os quais deseja opinião e encaminhamento).

MOTIVO DA CONSULTA - (Especificar os dados sobre os quais deseja opinião e encaminhamento).

paciente com história de queda de
moto em TOT, VM j, apresenta sangramento
abundante via vaginal.

Natal de _____ de 20____

até dia que solicita o parecer

PARECER sociável apresentando quadro de hemostase
anormal à guisa de HB.

Examen: EOG, suprínicos hidrotáctiles, hipofaringeos
ATP: Placas glóbulos indoloras y verdes

to Examine: EOB, upper limb
ABD: Places of eczema indolent/scar
Sens. including

Ad.: Dexametasona 10 mg
Sem melung
Endoscopia Digestiva Alta
Gastro

Col.: Anepizol dose plena
Endoscopia Digestiva Alta
GUSTAVO

Gustave E. J. Sander
Circulation
CRM-PA 1912

Em _____ de _____ de 20____

Médico que emite o parecer





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

FICHA DE ADMISSÃO DE ENFERMAGEM E DESCRIÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

NOME DO PACIENTE: MARCOS MAPIBA DE ARAUJO IDADE: 25

DATA DE NASCIMENTO: 10/10/1995

REGISTRO: 1137793

DATA DE ADMISSÃO: 13/11/16 HORA: 05:20

ADMISSÃO DO PACIENTE: CLÍNICA CIRÚRGICA RESPONSÁVEL: NEUROPIRURGIA

HIDRATAÇÃO: SIM () NÃO () VIA: PERIFÉRICO: () ACESSO CENTRAL: ()

NÍVEL DE CONCIÊNCIA: CONCIENTE () ORIENTADO () VIGIL () AGITADO ()

INCONSCIENTE: ()

ESTADO GERAL: BOM () REGULAR () GRAVE ()

SISTEMA RESPIRATÓRIO: AR AMBIENTE () M. V. () ENTUBADO () TRAQUEOSTOMIZADOR ()

ALÉRGICO: SIM () NÃO () HIPERTENSO: SIM () NÃO ()

DIABÉTICO: SIM () NÃO () ASMÁTICO: SIM () NÃO ()

DOENÇA RENAL: SIM () NÃO () OUTRAS PATOLOGIAS:

MEDICAÇÕES EM USO:

CIRURGIAS ANTERIORES:

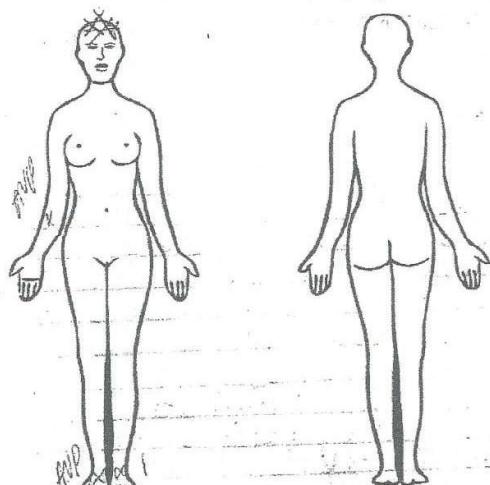
EXAMES COMPLEMENTARES: SIM () NÃO ()

OBSERVAÇÃO:

ÁREA DE TRICOTOMIA: CABELO - 05:40 HORA: 05:40

ÁREA DE PUNÇÃO: MIA - 06:00 HORA: 06:00

OBS: MARCAR LOCALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, PUNÇÃO E TRICOTOMIA



JALECONº 16 ACESSO CENTRAL

INSTRUMENTADO: GERAL ()

CIRCULANTE: JANTON

TIPO DE ANESTESIA: GERAL () RAQUI () PERIDUAL () B.P.B. () LOCAL ()

OBS.:

ANESTESISTA: DR. ANTONIO JR.

INÍCIO DE ANESTESIA: 05:20

TÉRMINO DE ANESTESIA:

ANTIBIÓTICO ADMINISTRADO: CEPAZOFLINA 2G

HORA: 06:00

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



1º Cirurgião: DR. R. V. V. S.
1º Auxiliar: DR. S. M. M.

2º Auxiliar:

3º Auxiliar:

TIPO DE CIRURGIA: Hemiotomia extradural de forma posterolateral
Exrectomia de forma posterolateral esquerda

TÉRMINO DE CIRURGIA: 1º tempo 9:30 2º tempo 11:30
SONDAGEM VESICAL: SIM (X) PS NÃO () N.º DA SONDA: 16
SONDAGEM NASOGÁSTRICA: SIM () NÃO () N.º DA SONDA:
EXAMES LABORATORIAIS: SIM (X) NÃO () RX: SIM () NÃO ()
RECEBEU HEMOTRANSFUSÃO: SIM () NÃO () TIPO:
RETIRADO PEÇA CIRÚRGICA: SIM () NÃO (X) TIPO:

ENCAMINHADO PARA PATOLOGIA: SIM () NÃO () FEITO FICHA: SIM () NÃO (X)
MEMBRO AMPUTADO: SIM () NÃO () ENCAMINHADO AO NECROTÉRIO SIM () NÃO (X)
FEITO ATESTADO PARCIAL DE ÓBITO: SIM () NÃO (X)
DESPREZADO NO LIXO: SIM () NÃO ()
COMPRESSAS CONFERIDAS: SIM (X) NÃO () QUANTIDADE: 60
GAZES CONFERIDAS: SIM () NÃO () QUANTIDADE: 100
CAIXA CIRÚRGICA: C.A. + R. + R. + R. + R. + R.
COMPLETA: SIM (X) NÃO () OBS.:
ÓBITO: SIM () NÃO () HORA: REALIZADO RCP: SIM () NÃO (X)
RESPONSÁVEL PELA RCP:
PACIENTE ENCAMINHADO: C.R. (X) UTI () ALTA ()
EM AR AMBIENTE: SIM () NÃO () TRAQUEOSTOMIZADO: SIM () NÃO ()
ENTUBADO: SIM (X) NÃO ()
PREENCHIDO AIH: SIM (X) NÃO ()

FEITO BOLETIM OPERATÓRIO PELO CIRURGIAO: SIM (X) NÃO ()
FEITO BOLETIM DE ANESTESIA: SIM (X) NÃO ()
OBSERVAÇÕES: 05-15 Deixar admitido no S. O. Monitorizado com
exômetro de fluxo (99%), paracópico (98%), PNP (104/144 mmHg),
papografado (29 ET%). Ficar sala com cirurgia em cinto.
08:20 desprezado 1600ml de diurese com cloro. No término da 1ª
cirurgia, colocado paciente em decúbito ventral e realizado
2º procedimento. Procedimento realizado sem intercorrências.
desprezado 1200ml de diurese.

Scripti enunciando no óbito entubado com curva-
tivo cirúrgico limpo. Crônico hem Óbito, com cheno porto-
vee. SUD com diurese presente. AVP. em NSD/MD.
Vascularizados bem. Segue os estudos da morte.

PA: 103K 65

FC: 82

SPO2: 99%

Assinatura do (a) Enfermeiro(a)

Jefferson Matheus + Diana Greide + Socorro
Assinatura do Circulante Assinatura do Instrumentado

ESTE HOSPITAL É SEU, É MEU, É NOSSO.



SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL MONSENHOR WALFREDO GURGEL



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
CIRURGIA GERAL

PACIENTE	MARCOS MACIEL DE ARAUJO						
DATA DE ENTRADA	13/10/2016 HORA 04:09 N° BAA 211651						
IDADE	21	SEXO	M	ETNIA	Pardo		
CARTÃO SUS	704602616428522						
CPF	018.041.404-65 RG 3419530 - SSP						
NOME DA MÃE	VIRGINIA RODRIGUES DE ARAUJO						
NOME DO PAI	DENAUDO ROGERIO DE ARAUJO						
NASCIMENTO	10/10/1995						
TELEFONE	(84) 3252-0098						
RUA/AV.	DA GUADRA N° SN						
COMPLEMENTO	-						
CEP	59440-000						
ORIGEM	Ambulância - SAMU MOTIVO						
Acidente de Trânsito / Colisão moto com muro							
ACID. DE TRABALHO	Não USUÁRIO Tinoco						

HISTÓRIA - CAUSA EFICIENTE DA LESÃO (ALEGADA)

Paciente sofreu queda de moto com TCE, sem capacete, apresentou rebaixamento do nível de consciência foi intubado, apresenta ventilação espontânea. Apresenta lesão contusão em frente. Sem sinais de lesão em tórax ou abdômen.

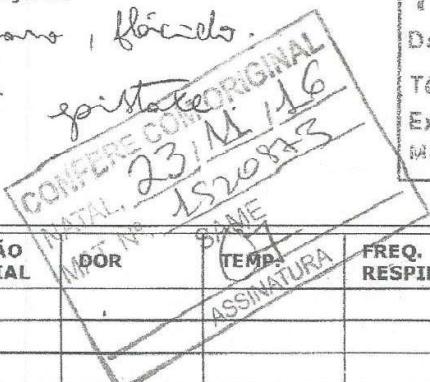
EXAME FÍSICO (PRIMÁRIO)

- A VA pétrica, cervical mobilizável
- B MVA, simétrico - Tórax estéril.
- C RCR, ST, BNF. HD - estéril.
- D Glasgow 3T, feito sedação após comulsa. Apresenta m...
- E Lesão contusão em frente.

OUTRAS OBSERVAÇÕES

ABD: Flaco, flácido.

Apresento epistaxe.



TOMOGRAFIA/HMWG	
Data:	13/10/16 Hora: 4:22
Técnico:	Gerson
Exame:	CT Abdo/CC/PE/CE/160/100
Médico:	SARPC

HORA	PRESSÃO ARTERIAL	DOR	TEMP.	ASSINATURA	FREQ. RESPIRATÓRIA	FREQ. CARDÍACA	GLASGOW	RTS-SCORE FINAL

DIAGNÓSTICO INICIAL

Poli traumotizado

Copyright © 2013 | Sistema Amazing | (84) 99613-4442

CID	GRAFIA/HMWG
Data:	13/10/16 Hora: 4:20
Técnico:	Gerson

EXAME FÍSICO (SECUNDÁRIO)

A
B
C
D
E

A (ALERGIAS): Negro.

M (MEDICAÇÃO EM USO): Neop.

P (PATOLOGIAS E CIRURGIAS PRÉVIAS): _____

L (LÍQ E ALIMENTOS INGERIDOS): _____

A (AMBIENTE E EVENTOS DO TRAUMA): _____

V (PASSADO VACINAL): Não sabe.

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)***

TC de crânio, cervical, fole, tórax e abdômen.

LEONARDO COSTA CARTAXO
1º Ten. Médico
CRM/RN 6753

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

1º TC - Presença de pneumomediastino.

2º Alto do exame geral

LEONARDO COSTA CARTAXO
1º Ten. Médico
CRM/RN 6753

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Assinatura e Carimbo do Responsável

Assinatura e Carimbo do Responsável

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE

ESPECIALISTA 1:	<u>NCR</u>	HORA:	DATA:
ESPECIALISTA 2:	<u>BMF</u>	HORA:	DATA: <u>13/10/16</u>
ESPECIALISTA 3:	<u>Exame de tomografia</u>	HORA: <u>6:30</u>	DATA: <u>13/10/16</u>

MÉDICO (CARIMBO)

ATENDIMENTO ESPECIALIZADO 2:

Paciente Blahib 04:40h - Mares Mauel da Araújo

ANAMNESE

Paciente 21A, intérino da ree / nro (Sem cepelar).
 Moçambique 5AMW.
 Idade: 6T (AO=1 ANO = 1T ANO = 1)

EXAME FÍSICO

Pupila normal. Pupilas pupilas (E)

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

PCE grave!

EXAMES COMPLEMENTARES: (RADIOLOGIA E IMAGEM)***

rechave = Confusão bypass / Edema cerebral agudo / Agravamento de
 níveis glos / Agravamento de níveis basais / Ótico subagudo (E).

LABORATÓRIO

OUTROS

CONDUTA PRIMÁRIA: (MEDICAÇÕES E PROCEDIMENTOS)

rechave e/TL = Agravamento de níveis glos / Ótico subagudo (E).

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

cp: Enfase reen
 Sintomas crônicos descompromissos bypass.
 Sintomas de rea. ce.

Assinatura e Carimbo do Responsável

CONFERE COM ORIGINAL
 DATA: 23/11/16
 MATR. NO: 1820132
 SIME

Assinatura e Carimbo do Responsável

DESTINO DO PACIENTE:

Internação

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

nro

DATA: 23/10/16 HORA: 04:40h.

SAÍDA:

DATA: / / HORA:

Decisão Médica À Revelia

Transferido para:

ÓBITO:

DATA: / /

HORA:

Entregue à família

com Atestado S.V.O. I.T.E.P.


 Dr. Paulo Ferreira Arruda
 Neurocirurgia
 CRM/PRN 7238

Destacar nessa linha e entregar ao paciente após a sua liberação

ESTACAR

DESTINO DO PACIENTE:

Nº do Boletim de Atendimento:

INTERNAMENTO NA CLÍNICA:

DATA: / / HORA:

SAÍDA:

DATA: / / HORA:

Decisão Médica À Revelia

Transferido para:

ÓBITO:

DATA: / /

HORA:

Entregue à família

com Atestado S.V.O. I.T.E.P. 

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública
Hospital Monsenhor Walfrido Gurgel
Pronto Socorro Clóvis Sarinho

ADMISSÃO MÉDICA
UTI

Nome: MARCOS MACIEL DE AMARAL

Registro: 1631793

Nome: Leito: 701 Idade: 21 Data de Nasc.: 10/10/95 Sexo: ()M ()F Data da Internação Hospitalar: 13/10/16

Diagnóstico(s): TCE: contum sifofal, edema cerebral + pleur + (HFG) Sublocap. Peso: Kg

Setor/Unidade de Procedência: CC CRO PS Trauma PS Clínico

Enfermaria Qual? Outra Unidade Qual?

Motivo da Internação na UCI: **PT, ele, no verme, a base VMI**

Motivo da internação na UTI: 2º nexo - sepsis APACHE:

História Clínica

Superiormente, seu capite. Apresenta rebaixamento do
nível de consciência.
TC anterior - costela 5º parcial, HED suboccipital e esterno cervical
lateral. TC é a crista vertebral cervical.
Suboccipital e craniotórax parcial e craniotórax
superior posterior.
Cefalo axial (no nível das 5º Vertebras cervicais). Cefalo (cefalocervical).
Trocaurus o TOT (BP).

Avaliação Sist. Neurológico

Estado? Não Sim SAS* Ronson 6

588 CAM-IEU**

多Confusion

Assessment Method for the Intensive Care

JOURNAL OF CLIMATE

Fitxes (en aplicable):

TCE Crítico: 3 a 8 () / TCE Moderado: 9 a 12 () / TCE Leve: 13 a 15 ()

Rigidez da nuca: () Não () Sim

Pupilas (descrição): normais

Descrição de déficit motor:

Obs. ii

Avaliação Sist. Respiratório

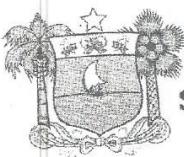
() Ar Ambiente () Cat. Nasal O₂ l/min () MV % () VNI SatO₂: () % FIO₂ () %

() TOT há _____ dias, n° _____

Descrição do Exame Pulmonar: MU grande, sem sibilos.

Observaciones:

Gasometria pH _____ PCO_2 _____ BE _____ FiO_2 _____ %
 en administración pCO_2 _____ HCO_3 _____ BE_0 _____ $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$ _____



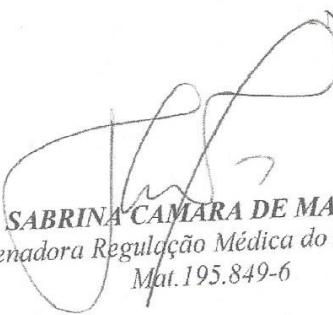
GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA
SAMU 192 RN



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que se fazem necessário, que em busca no sistema informatizado do SAMU 192 RN, foi encontrada a ocorrência Nº S233789 referente ao paciente **MARCOS MACIEL DE ARAUJO** 21 nos, atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192 RN, no dia 13/10/2016 em Tangará/RN, conforme ficha anexa.

Natal, 09 de novembro de 2016.


SABRINA CAMARA DE MACEDO
Coordenadora Regulação Médica do SAMU 192 RN
Mat.195.849-6

SAMU 192 RN
END.: AV. PRUDENTE DE MORAIS, 2410 – BARRO VERMELHO - NATAL/RN
SEDE DO COMANDO GERAL DO CORPO DE BOMBEIROS
CEP: 59.022-545
FONE: 84 3209-5316





GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE PÚBLICA
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGENCIA

FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO DE URGENCIA

FICHA DE ATENDIMENTO :	S233789
DATA DA OCORRÊNCIA:	13/10/2016 01:35:31
CIDADE:	TANGARA
BAIRRO:	
PONTO DE REFERÊNCIA:	PARA O WALFREDO / VAGA NAO REGULADA
LOGRADOURO:	REMOÇÃO DO HOSP MUNIC DE TANGARA SANTA TEREZINHA.
INTERESSADO:	DR THIAGO
TELEFONE:	9*9890**2929
TIPO:	M22
NATUREZA:	TRAUMA
SUB-TIPO:	M22P
NATUREZA:	TCE
IMPRESSO POR:	IVAN JOSE DE ARAUJO CARDOSO
DATA DA IMPRESSÃO:	09/11/2016 13:45:39

DATA	HORA	TERMINAL	OPERADOR	EVENTOS	
				DETALHES	ACOES
13/10/2016	01:35:31	tarm4	16551924	PCTE - MARCOS MARCIEL DE ARAUJO ID - 21	
13/10/2016	01:36:09	tarm4	16551924	** Local do evento alterado de "REMOÇÃO DO HOSP MUNIC SANT5A TEREZINHA" to	
13/10/2016	01:36:09	tarm4	16551924	"REMOÇÃO DO HOSP MUNIC DE TANGARA SANTA TEREZINHA" at: 10/13/16 01:36:09	
13/10/2016	01:36:09	tarm4	16551924	** >>> by: FABIOLA DE SOUZA RODRIGUES on terminal: tarm4	
13/10/2016	01:36:52	regسام02	30285754	SOLICITANTE DR THIAGO INFORMA QUE PACIENTE MARCOS FOI VITIMA DE QUEDA DE MOTO	
13/10/2016	01:36:52	regسام02	30285754	COM AFUNDAMENTO DE CRANIO EM REGIÃO FRONTAL, CONVULSIONANDO. PA:130X80 SAT:89%	
13/10/2016	01:36:52	regسام02	30285754	FC 76	
13/10/2016	01:37:02	tarm4	16551924	** Local do evento alterado de "REMOÇÃO DO HOSP MUNIC DE TANGARA SANTA	
13/10/2016	01:37:02	tarm4	16551924	TEREZINHA" to "REMOÇÃO DO HOSP MUNIC DE TANGARA SANTA TEREZINHA" at: 10/13/16	
13/10/2016	01:37:02	tarm4	16551924	01:37:02	
13/10/2016	01:37:02	tarm4	16551924	** >>> by: FABIOLA DE SOUZA RODRIGUES on terminal: tarm4	
13/10/2016	01:37:06	regسام02	30285754	ADMINISTRADO FENOBARBITAL E DIAZEPAM	
13/10/2016	01:37:33	regسام02	30285754	APARENTEMENTE TORAX E ABDOME INOCENTES	
13/10/2016	01:37:48	regسام02	30285754	ESTAVA EM SITIO NOVO E SEGUIU PARA O HOSP DE TANGARA	
13/10/2016	01:39:16	regسام02	30285754	EM TEMPO ESTÃO ENTUBANDO PACIENTE. GLASGOW 3	
13/10/2016	01:39:48	regسام02	30285754	SOLICITO PONTO DE ENCONTRO COMOSSA USA. MELHOR TEMPO RESPOSTA. USA SAINDO DE	
13/10/2016	01:39:48	regسام02	30285754	MACAIBA	
13/10/2016	01:42:26	coordsام01	25451054	REGULADO PARA SETOR DE POLITRAMA COM ENFERMEIRA ADALGISA. NO MOMENTO TEM	
13/10/2016	01:42:26	coordsام01	25451054	RESPIRADOR DISPONIVEL.	
13/10/2016	01:46:41	regسام02	30285754	** Tipo do evento alterado de M01 para M22(M22P) as 13/10/16 01:46:41	
13/10/2016	01:46:41	regسام02	30285754	** Event Priority changed from 4 to 0 at: 10/13/16 01:46:41	
13/10/2016	01:46:41	regسام02	30285754	** >>> by: ANA PATRICIA TERTULIANO on terminal: regسام02	
13/10/2016	01:46:41	regسام02	30285754	** >>> by: ANA PATRICIA TERTULIANO on terminal: regسام02	
13/10/2016	02:01:38	despsام01	50409604	*****	
13/10/2016	02:10:25	despsام01	50409604	SOLICITO AO DR THIAGO Q NOS INFORME QUANDO ESTIVER SAINDO, PARA QUE POSSAMOS	
13/10/2016	02:10:25	despsام01	50409604	ACIONAR A USA.	
13/10/2016	02:10:29	despsام01	50409604	*****	
13/10/2016	02:33:04	despsام01	50409604	VIATURA USA02 DESPACHADA - Comandante da VTR: (CIODS CIODS)	
13/10/2016	02:34:33	despsام01	50409604	Duplicate Event: HOSPITAL DE TANGARA. Tipo = M01 OCORRÊNCIA PARA REGULAÇÃO.	
13/10/2016	02:34:33	despsام01	50409604	** Referência associada para evento # S233795 as 13/10/16 02:34:33	
13/10/2016	02:34:33	despsام01	50409604	End of Duplicate Event data	
13/10/2016	02:34:33	despsام01	50409604	PCT MARCOS MARCIEL DE ARAUJO 21 ANOS	

09/11/2016 13:45

2

13/10/2016	02:34:35	despsamu1	50409604	Chamador = DR TIAGO, Telefone = 998092929, Endereço = PARA O CLOVIS SARINHO,
13/10/2016	02:34:33	despsamu1	50409604	** >>> by: GRACIELA GEORGIA BONDADE SILVA on terminal: despsamu1
13/10/2016	02:34:33	despsamu1	50409604	PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE NOTO
13/10/2016	02:34:33	despsamu1	50409604	Nivel Alarme = 0
13/10/2016	02:34:33	despsamu1	50409604	SEM CAPACETE
13/10/2016	02:34:33	despsamu1	50409604	PERDA DE MASSA ENCEFALICA
13/10/2016	02:34:33	despsamu1	50409604	TCE GRAVE
13/10/2016	02:34:33	despsamu1	50409604	GLASGOWW3
13/10/2016	02:34:33	despsamu1	50409604	FC 108
13/10/2016	02:34:33	despsamu1	50409604	SAT 78
13/10/2016	02:34:33	despsamu1	50409604	EM AMBU
13/10/2016	02:34:33	despsamu1	50409604	NÂO ESTA CONSEGUINDO ENTUBAR
13/10/2016	02:34:33	despsamu1	50409604	TA 140X70
13/10/2016	02:34:33	despsamu1	50409604	CONVULSIONOU 2 VEZES
13/10/2016	02:34:33	despsamu1	50409604	LIBERO USA PARA PONTO DE ENCONTRO EM BOM JESUS
13/10/2016	02:38:32	despsamu1	50409604	VIATURA USA02 EM ROTA
13/10/2016	02:55:57	despsamu1	50409604	*****
13/10/2016	02:56:10	despsamu1	50409604	ENVIADA USA DA BASE PARA PONTO DE ENCONTRO EM BOM JESUS
13/10/2016	02:56:13	despsamu1	50409604	*****
13/10/2016	03:21:59	despsamu2	14238204	VIATURA USA02 CHEGOU AO LOCAL
13/10/2016	03:22:02	regsamu04	13129624	USA 02
13/10/2016	03:22:13	regsamu04	13129624	MARCOS MACIEL DE ARAUJO 21A
13/10/2016	03:22:20	regsamu04	13129624	VITIMA DE QUEDA DE MOTO
13/10/2016	03:22:32	regsamu04	13129624	CHIEGOU EM GLASGOW 7 AO PS
13/10/2016	03:22:36	regsamu04	13129624	REBAIXOU
13/10/2016	03:22:58	regsamu01	13129624	CORTE CONTUSO EM REGIÃO FRONTAL ESQUERDA PROFFUNDO COM EDEMA ORBITAL ESQUERDO
13/10/2016	03:23:35	regsamu04	13129624	RELATA CONVULSÕES SENDO ADMINISTRADO FENOBARBITAL E MIDAZOLAM
13/10/2016	03:24:00	regsamu04	13129624	ESTAVA INTUBADO COM DRIVE RESPIRATORIO EM ABORDAGEM DA USA
13/10/2016	03:24:08	regsamu04	13129624	SATURANDO 100%
13/10/2016	03:24:13	regsamu04	13129624	FC 95
13/10/2016	03:28:46	regsamu04	13129624	LIGAÇÃO CAIU
13/10/2016	05:44:58	despsamu2	14238204	VIATURA USA02 FINALIZOU A OCORRENCIA COMO [HSP] [ENCAMINHADO HOSPITAL] COMENTÁRIO ADICIONAL: SEM COMENTÁRIO

SABRINA CAVILCANTE DE MACEDO
COORDENADORA DE REGULAÇÃO MÉDICA

09/11/2016 13:45



substabelecimento de procuração



Assinado eletronicamente por: PAULO EDUARDO VICENTE DA SILVA LEMOS - 08/08/2019 10:12:01
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19080810120169000000046103373>
Número do documento: 19080810120169000000046103373

Num. 47659959 - Pág. 1

SUBSTABELECIMENTO DE PROCURAÇÃO

Eu, **Miguel Alexandre de Almeida Borges**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN-9617, Substabeleço, com reservas, para o **Dr. Paulo Eduardo da Silva Lemos**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/RN- 8244, todos com endereço profissional na rua Augusto Severo, nº 116, bairro: Centro, CEP: 59.200-000, Santa Cruz/RN, os poderes que me foram outorgados por

Miguel Borges da Silva,
CPF: 028.066.334-01, RG: 001617.0020,

Fernando Alcelino do Nascimento,
CPF: 512.656.484, RG: 863108,

Toni Willman da Silva,
CPF: 132.605.444-06, RG: 08863952,

Maria de Lourdes Guedes,
CPF: 360.304.164-72, RG: 638.329,

Eliel Rodrigues de Souza,
CPF: 029.189.374-01, RG: 001.818.778,

Mercor Mavil de Araujo,
CPF: 028.041.701-65, RG: 34108.630, na forma da lei.

Santa Cruz/RN, em 31 de agosto de 2019.

MIGUEL ALEXANDRE DE ALMEIDA BORGES

ADVOGADO - OAB/RN - 9617

