



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE RORAIMA
DELEGACIA ONLINE DE RR
ENDERECO: Av. Getúlio Vargas, 3859, Canarinho, Boa Vista/RR – CEP 69.306-045. Fone: (95) 9 9168-7269

Ocorrência N°: 5565/2020 - Registrado em: 29/06/2020 às 11h 03min

FATO(S) COMUNICADO: PRESERVAÇÃO DE DIREITO

Data/hora do Fato: 19/03/2020 às 18h 00min

LOCAL DO FATO

Município: MUCAJAI

UF: RR

Lugradouro: JOAO GOMES

CEP: 69000-000

Bairro: CENTRO

Tipo de local: VIA URBANA

Referência:

Complemento:

ENVOLVIMENTO(S): COMUNICANTE

ANA PAULA DOS REIS RANDAO(40), nascido(a) em 18/02/1980, sexo FEMININO, solteiro(a), exercendo a profissão de AUTÔNOMO, CPF N° 672.422.432-20, País: BRASIL, natural de ZE DOCA-MA, filho(a) de MARIA ASSUNÇÃO DOS REIS BRANDÃO e SEBASTIÃO GOMES BRANDAO endereço: SÃO SILVESTRE, cep: 69300-000, N° 100, bairro: DOUTOR AIRTON ROCHA, BOA VISTA-RR, Telefone: (95) 99152-1777.

OBJETOS

Classe	Quantidade	Tipo de Objeto	Descrição
Objeto	1	MAPOLICE DE SEGURO	ACIDENTE DE TRANSITO DPVAT

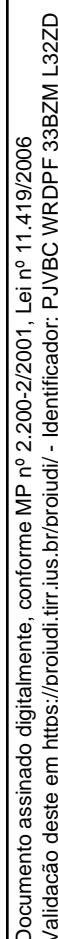
RELATO DA OCORRÊNCIA

A COMUNICANTE INFORMA QUE TRAFEGAVA COMO PASSAGEIRA DO VEICULO GOL, DE COR VERMELHA, ANO: 2013/2014, PLACA: NAX-0203, CHASSI: 9BWAA45U4E1155059 DE PROPRIEDADE DE KHANADIA BRANDAO DA SILVA, CPF: 530.500.102-13, E AO ATRAVESSAR A RUA ONDE AS MESMAS TINHA PREFERENCIA, UM CARRO AMAROK INVADIU A PISTA BATENDO NA PORTA TRASEIRA ESQUERDA LOCAL EM QUE A MESMA ESTAVA CAUSANDO ASSIM FRATURA. INFORMA AINDA QUE FOI SOCORRIDA PELA EQUIPE DO SAMU ATENDIDA E O RELATO.

ADRIANO S. S. SANTOS
DELEGADO DE POLICIA
MATRÍCULA: 42000916
ASSINADO ELETRÔNICAMENTE

ROGERIO FERREIRA DA SILVA
AGENTE DE POLICIA
MATRÍCULA: 050069788
ASSINADO ELETRÔNICAMENTE

Ana Paula dos Reis Brandao -
ANA PAULA DOS REIS RANDAO
COMUNICANTE



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RENDIMENTOS

OUTORGANTE: Ana Paula dos Reis Brandão
ESTADO CIVIL: Solteira **PROFISSÃO:** Autônoma
RG nº: 184053
CPF/MF nº: 672.422.432-20
ENDEREÇO: R. São Silvestre, 534 Q349 - Dr Anton
Rocha Cap: 69.316-277 - Boa Vista

DECLARA não ter condições de arcar com as despesas processuais e honorários advocatícios sem o prejuízo de meu próprio sustento e/ou de minha família, nos termos do art. 99 § 3º da Lei nº 13.105/15 e alterações, por ser pessoa pobre na acepção jurídica do termo.

Boa Vista/RR, 07 / de Agosto de 2020.

Ana Paula dos R. Brandão



Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001, Lei nº 11.419/2006

Validação deste em <https://projudi.tjrr.jus.br/projudi/> - Identificador: PJ8FS 6APYB KHSUL QDRCK





**RORAIMA
ENERGIA**

RORAIMA ENERGIA S.A.
Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44 | Insc. Estadual: 24.007.022-3
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime Especial de Impressão autorizada pela SEFAZ 360/13

Para contato com a Roraima Energia,
informe este NÚMERO

SEU CÓDIGO
0122789-0

Nº da Nota Fiscal: 4745211

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002. **FCAM***

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
MARÇO/2020	01/04/2020	1010	767,06
CPF: 00067242243220			

ANA PAULA DOS REIS BRANDAO
R. SAO SILVESTRE 534 Q 349 - DR. AIRTON ROCHA
CEP: 69.316-277 - BOA VISTA

DADOS DA LEITURA (kWh)

Atual:	4001
Anterior:	3909
Dias de consumo:	30
Constante de Multiplicação:	1.000
Consumo medido:	1010
Consumo Faturado:	1010

DATAS DA LEITURA

Atual:	09/03/2020
Anterior:	05/02/2020
Próxima leitura:	09/04/2020
Emissão:	06/03/2020
Apresentação:	09/03/2020

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Grupo/Subgrupo:	1.4.1.2
Classe/Subclasse:	RESID.BX,RENDA
Ligaçao:	BIFASICA
Número Medidor:	13LD802891
Forma de Faturamento:	NORMAL
Modalidade:	K 1405152

DESCRÍPCAO DA CONTA

CONSUMO	30 A R\$ 0,258788 = 7,76
	70 A R\$ 0,443643 = 31,05
	120 A R\$ 0,665471 = 79,85
	790 A R\$ 0,739405 = 584,12
	69,28
SUBVENCAO BAIXA RENDA	0,30
CORRECAO MONETARIA DA	12/19-00
CORRECAO MONETARIA IG	12/19-00
MULTA POR ATRASO DE I	12/19-00
JUROS DE MORA POR ATR	12/19-00
MULTA POR ATRASO 12/19-00	13,93
JUROS DE MORA DE IMPO	12/19-00
ILUMINACAO PUBLICA	8,12
	25,27

OUTRAS INFORMAÇÕES

TARIFA SEM TRIBUTOS:	
0 A 39 - 0,209140	
31 A 100 - 0,565530	
101 A 220 - 0,537800	
221 A 1010 - 0,597550	

Média 12 meses: 526

HISTÓRICO DE MEDICAÇÃO

MAR/19	316
ABR/19	154
MAY/19	139
JUN/19	121
JUL/19	193
AGO/19	160
SET/19	569
OUT/19	821
NOV/19	949
DEZ/19	1007
JAN/20	1073
FEV/20	813
MAR/20	1010

MENSAGENS IMPORTANTES

REAVISO DE VENCIMENTO

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 24/03/2020. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

Mes/Ano	Valor R\$	Mes/Ano	Valor R\$
02/2020	583,17	01/2020	790,65

LIGUE 080087819120 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 1 6 11 16 21 26

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS/CONTRIBUIÇÕES - R\$	
Energia:	300,82	Encargos:	21,52
Distribuição:	166,42	Tributos:	134,82
Transmissão:	0,00		

Base de Cálculo:	702,73	ALIQUOTA:	17,00%	VALOR:	119,47
		ICMS:	0,38%		2,71
		PIS:			
		COFINS:	1,79%		12,64

INDICADORES DE CONTINUIDADE

Limite	DIC		FIC		DMIC	DICRI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal		
8,85	17,70	35,40	8,46	16,92	33,84	4,82
Realizado	0,00		0,00		0,00	
Conjunto	DISTRITO		Período de apuração:	01/2020	EUSDA	2.84,95

ROT: 15.001.23.13.045100

**RORAIMA
ENERGIA**

DISTRIBUIDORA DE ENERGIA DE RORAIMA
Av. Capitão Ene Garcez, 691 - Centro - Boa Vista - RR
CNPJ: 02.341.470/0001-44
Insc. Estadual: 24.007.022-3

SEU CÓDIGO
0122789-0

TOTAL A PAGAR - R\$
767,06

MÊS FATURADO
03/2020

VENCIMENTO
01/04/2020

Nº da Nota Fiscal: 4745211

FCAM*

83610000007 1 67060075000 4 00000000122 2 78900320008 4

SEQ.: 0033 UC: 0122789-0 DT.LEIT.: 09/03/2020 T.ENTR.: 07
LEITURA: 40011 NORMAL TOTAL: 767,06 CARGA: 012
DT.VENC.: 01/04/2020 IRREG.: 000 COLETOR: 4221

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Ana Paula dos Reis Brandão	Data: 10/02/90
Loc. Nasc: JF - DOC	Est. PA
Filiacão: SEBASTIÃO ASSUNÇAO	Nome: BEATRIZ C. MPEI
Assunção: DOS REIS BEATRIZ	Nome: BEATRIZ C. MPEI
Doc. n°: 184.053	SSP/RC - R. S. 05. 96
ESTRANGEIROS	
Doc. Ident. n°:	
Chegada ao Brasil em: / /	Estado: / /
Exp. em: / /	DRF: RR
Obs: / /	
Data Emissão: 13/07/98	
<i>Beatriz MPEI</i>	
Assinatura do Funcionário Israel Ferreira Lima Nº Insc: 22704-2 Nº Posto: 342001-1	
Nome: Ana Paula dos Reis Brandão	
Doc. Ident. n°: / /	
Est. Civil: / /	
Nome: / /	
Doc. Ident. n°: / /	
Nascimento: / /	

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes de desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habite-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes, em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome: / /
Doc: / /
Nome: / /
Doc: / /
Nome: / /
Doc: / /
Est. Civil: / /
Nome: / /
Doc: / /
Est. Civil: / /
Nome: / /
Doc: / /
Nascimento: / /



6 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **02.052.622/0001-99**

AUDENIR VEIGA AGUIAR ME

CGC/MF Av. Gal. Ataíde Teive, 5359 - Asa Branca

Rua Cap. 69, 311 - 0000 N°

Município Boa Vista Roraima

Esp. do estabelecimento C.D. MERCADO

Cargo Vendadora

CBO nº 521110

Data admissão 01 de Julho de 2023

Registro nº 14 Fls/Ficha

Remuneração especificada R\$ 240,00 + 30% DE PERICOSIDA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 10 de Julho de 19 2020

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **84.043.744/0001-83**

PETRONORTE TRAT. NAVEGAÇÃO

CGC/MF E.COMEX

Rua Laura Pinheiro, Manaus - Silveira Leite N°

Município CEP 69.316-000 N.º Est.

Esp. do estabelecimento BOAVISTA RORAIMA

Cargo FRENTISSA

CBO nº

Data admissão 01 de 19 04

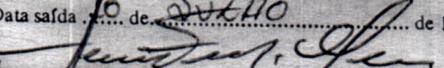
Registro nº 14 Fls/Ficha

Remuneração especificada R\$ 240,00 + 30% DE PERICOSIDA


PETRONORTE TRANSPORTE NAVEGAÇÃO E COMÉRCIO LTDA

1º 2º

Data saída 10 de Julho de 19 2020


PETRONORTE TRANSPORTE NAVEGAÇÃO E COMÉRCIO LTDA

1º CNPJ 84.043.744/0001-83

Com. Dispensa CD N°



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

Rio de Janeiro, 24 de Julho de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3200260963

Vítima: ANA PAULA DOS REIS BRANDAO

Data do Acidente: 19/03/2020

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ILOIR INACIO DE SOUZA

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), ANA PAULA DOS REIS BRANDAO

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Autorização de pagamento	Apresentar o formulário Pedido do Seguro DPVAT, disponível em nosso site, com preenchimento completo, sem abreviações e/ou rasuras, pois, o formulário não foi entregue.
Comprovante de residência	Apresentar a cópia simples do comprovante de residência do procurador do requerente do Seguro DPVAT, pois não foi entregue.
Documentos de identificação	Apresentar a cópia simples da carteira de identidade (RG) do procurador do requerente do Seguro DPVAT ou, se não possuir, da certidão de nascimento, da certidão de casamento atualizada, da Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS ou da Carteira Nacional de Habilitação - CNH, pois não foi entregue.
Procuração	Apresentar procuração, original ou cópia autenticada, com poderes específicos para solicitar o Seguro DPVAT, inclusive podendo apresentar e firmar documentos, pois não foi entregue. Veja no nosso site as informações e instruções para a elaboração da procuração que deverá estar assinada pelo outorgante, com reconhecimento da firma por autenticidade.

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Os documentos pendentes podem ser recebidos através do site <https://documentospendentes.seguradoralider.com.br>

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Ana Paula dos Reis Brandão

ESTADO CIVIL: Solteira

RG nº: 184053

CPF/MF nº: 672.422.432-20

TELEFONE: (95) 99152-1777 **E-MAIL:** anapaula.brandao.09@gmail.com

ENDEREÇO: R. São Silvestre, 534 Q 349 - Dr Ailton Roche

OUTORGADOS: DR. IGOR GUSTAVO MACAMBIRA DIAS, advogado devidamente inscrito na OAB/RR sob o nº 1639 e DR. JOHON EMERSON DE SOUZA CAMILO, advogado devidamente inscrito na OAB/RR sob o nº 1376, ambos com escritório profissional nesta Capital.

PODERES: para o foro em geral, e os da cláusula “ad Judicia”, mais os ressalvados no art. 38, do Código de Processo Civil, exceto para receber citação, para propor, no interesse da **OUTORGANTE**, as ações que se fizerem necessárias e contestar ou responder as que contra o mesmo forem propostas, acompanhando-as até o final julgamento, ajuizar medidas cautelares, incidentes ou não, preventivas ou provisórias, justificações judiciais, pleitear alvarás ou ordens judiciais, efetuar levantamento de depósitos judiciais, através de alvarás, para atos que delas dependam, mandar protestar cambiais e retirá-las do protesto, promover notificações ou interpelações judiciais, inclusive em ações militares, patrocinar os interesses da **OUTORGANTE** em procedimentos administrativos junto a quaisquer repartições públicas ou autárquicas, assinando papéis e documentos, dando e recebendo quitação administrativamente ou judicialmente, transigindo, assumindo compromissos, desistindo, patrocinar a defesa dos interesses da **OUTORGANTE** na esfera criminal e, se for caso, poderes para individual ou conjuntamente, substabelecer o objeto da presente Procuração e também para propor ação na via administrativa junto ao INSS, com ou sem reservas, usando os poderes ora conferidos dando tudo por bom, firme e valioso.

Boa Vista/RR, 07/08/2020 de 2020.

Ana Paula dos R. Brandão.



EMERGÊNCIA

GOVERNO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
PRONTO ATENDIMENTO AIRTON ROCHA
PRONTO SOCORRO FRANCISCO ELESBÃO



RECEITUÁRIO

NOME: Ana Paula do Rio Brando / Doutora Mestrado

PACIENTE DE U ENTRADA ONTEM C/ RELATO DE AUMENTO AUTOMOBILISTICO P/ VOLTA DAS 19:00h C/ QUEIXAS DE DOR TORACICA E ABDOMINAL. APÓS REAVALIAÇÃO DOS DEVIDOS EXAMES, FOI EVIDENCIADO PROBLEMAS ÁREAS DE CONTUSÃO PULMONAR (LEIAIS OU NAO TURVADA) BILATERAL C/ FRACTURA DE ARCO COSTAL (costera) A ESQUERDA (SEM CONDUTA CIRÚRGICA). PERMANECE EM OBSERVAÇÃO DESDE ONTEM P/ HJ: REAVALIAÇÃO EXAMES E ANALISAR ENOQ. DAS CONTUSÕES NO PULMÃO.

A PACIENTE ENCONTRA-SE EM BOM ESTADO GERAL, ORIENTADA, QUEIXANDO-SE DE DOR LEVE EM TÓRAX (PELA VÉRÁ DE COSTELA). S/ OUTRAS COMPLICAÇÕES.

APÓS REAÇÂO DOS EXAMES SERÁ DECIDIDO PELA
INTERVENÇÃO E OS MONITOREAMENTOS NA LESÃO SÃO
ALTA HOSPITALAR.

GEN MAIS POK KONA

DATA 20/03/2027

Dr. Pedro Lins
Médico
CRM-RR 2142

ASSINATURA E CARIMBO

Pedro Horvath

Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308, Aeroporto
CEP 69.310-005 · Boa Vista-RR Fone: (0xx95) 2121 0611



GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"

DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins de direito e a quem possa interessar que a Sr.^a **ANA PAULA DOS REIS BRANDÃO RG: 184053 SSP/RR** deu entrada no PRONTO SOCORRO FRANCISCO ELESBÃO (GT) no dia **19/03/2020 as 18h e 54 min**, por motivo **(ACIDENTE DE CARRO)**, recebeu os cuidados da equipe de plantão. Cód. de Atendimento: 2001232369.

Boa Vista-RR, 24 de Junho de 2020.


Manoela de Araújo Nascimento

Gerente SAME/HGR

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes s/n.^o Bairro Novo Planalto – Cep.: 69360-000
mail: hospghr@yaibest.com.br



EMERGÊNCIA

GOVERNO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
PRONTO ATENDIMENTO AIRTON ROCHA
PRONTO SOCORRO FRANCISCO ELESBÃO



RECEITUÁRIO

NOME: Ara Paula do Reis Brandão / DOCTOR MÉDICO

PACIENTE DE U ENTRADA ONTEM C/ RACAO DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO POR VOLTA DAS 19:00h C/ QUEIXA DE DOR TORACICA E ABDOMINAL. APÓS REAVALIGAÇÕES DOS DEVIDOS EXAMES, FOI EVIDENCIADA PECULIARIDADES DE CONFLUÊNCIA PULMONAR (LEIAIS OU NO TURBO) BILATERAL C/ FRATURA DE NEXO COSTAL (COSTELA) A ESQUELÉTICA (SEM LONDURA CIRÚRGICA). PERMANECE EM OBSERVAÇÃO DESDE ONTEM P/ HIG. REAVALIGAR EXAMES E ANALISAR NOVOS SINAIS DESTAS CONFLUÊNCIAS NO PULMÃO.

A PACIENTE ENCONTRA-SE EM BOM ESTADO GERAL, ORIENTADA, QUEIXANDO-SE DE DOR LEVE EM TORAX (PELA LESÃO DE COSTELA), S/ OUTRAS COMPLICAÇÕES.

APÓS REAVALIGAÇÕES DOS EXAMES SERÁ DECIDIDO PELA INTENÇÃO PARA MONITORIZAMENTO DA LESÃO OU ALTA HOSPITALAR.

SEN. MAIS POR HORA?
DATA 22/08/2020

12:00h

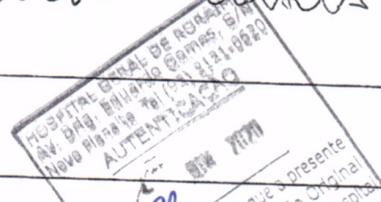
Dr. Pedro Lins
Médico
CRM-RR 2142

ASSINATURA E CARIMBO

Pedro Lins

Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308, Aeroporto
CEP 69.310-005 - Boa Vista-RR Fone: (0xx95) 2121 0611

17/08/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: prontuario

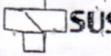
GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA Secretaria de Estado da Saúde Hospital Geral de Roraima - PAAR / PSFE Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308		1ª Classificação	Reclassificação	Reclassificação	Reclassificação			
		<input type="checkbox"/> Vermelho	<input type="checkbox"/> Laranja	<input type="checkbox"/> Laranja	<input type="checkbox"/> Vermelho			
		<input type="checkbox"/> Amarelo	<input type="checkbox"/> Verde	<input type="checkbox"/> Amarelo	<input type="checkbox"/> Verde			
		<input type="checkbox"/> Verde	<input type="checkbox"/> Azul Ass.	<input type="checkbox"/> Verde	<input type="checkbox"/> Azul Ass.			
2001232369 19/03/2020 18:54:18		FICHA DE ATENDIMENTO TRAUMATOLOGIA				DIURNO 07-27		
Paciente ANA PAULA DOS REIS BRANDÃO Tipo Doc Documento IDENTIDADE 184053 Mãe		Data Nascimento 18/02/1980	Idade 40 A 1 M 1 D	CNS 705002823585058	CPF 67242243220	Prontuário C001058497-72		
		Órgão Emissor SSP RR	Data Emissão 31/03/2015	Sexo F	Estado Civil SOLTEIRO(A)	Naturalidade ZE DOCA - MA		
MARIA ASSUNCAO DOS REIS BRANDAO Endereço RUA - SAO SILVESTRE - 534 - CINTURAO VERDE - BOA VISTA - RR		Pai SEBASTIAO GOMES BRANDAO	Contato (95) 99129-4764	Ocupação NÃO INFORMADA				
Class. de Risco	Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal			
Motivo do Atendimento ACIDENTE DE CARRO	Caráter do Atendimento URGÊNCIA	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pressão		
Setor GRANDE TRAUMA	Tipo de Chegada SAMU REGIONAL	Procedimento Sol.			Registrado por: ERBEJONE.SIMPILICIO			
Queixa Principal	<input type="checkbox"/> Síndrome Febril <input type="checkbox"/> Sintomático Respiratório <input type="checkbox"/> Suspeita de Dengue							
Anamnese de Enfermagem		GSC AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456				TOTAL		
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - : h) <i>Tomada Poco Suor Após colo sun cravo x cravo com dor de dor em Tom o ASMA ABCDE OK Lote, espasmos conduta anestesia</i>								
Exame Físico								
Hipótese Diagnóstica								
SADT - Exames Complementares		<input type="checkbox"/> RAIO-X	<input type="checkbox"/> ULTRA-SON	<input type="checkbox"/> TC	<input type="checkbox"/> SANGUE	<input type="checkbox"/> URINA	<input type="checkbox"/> ECG	<input type="checkbox"/> OUTROS:
PRESCRIÇÃO		APRAZAMENTO						OBSERVAÇÃO
<i>Dipivava 01 g IV 4/6/20</i>		24 04						08:
<i>Ticatil 40 mg IV</i>		24 04						03:30hs - Consciente orientada, calmav, no mom nto sem queixa Mantendo frig Tomografia conti dade - Sigue em BSECATÓ
<i>Tramadol 100 mg IV 6/6/20</i>		24 04						<i>Isabel Filizzola Enter. 11/03/2020</i>
<i>SP 100 ml</i>								<i>Coren RR 03/03/2020</i>
Conduta		<input type="checkbox"/> Ambulatório <input type="checkbox"/> Observação (Até 24h) <input type="checkbox"/> Internação						
<input type="checkbox"/> Alta por Decisão Médica <input type="checkbox"/> Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Alta a Revelia <input type="checkbox"/> Transferência para:		Data e Hora da Saída/Alta:						
Óbito								
Antes do 1º Atendimento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Destino: <input type="checkbox"/> Família						
Assinatura do Paciente ou Responsável		<i>Dr. Jorge Bento CRM-RR 2084 Caiimbo e Assinatura do Médico</i>						
Impresso por: erbejone.simplicio Data Hora: 19/03/2020 18:54:58								

17/08/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: prontuario

CT

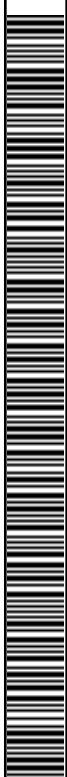
Alta: 20103120

ANEXO I

 Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR		
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE GRANDE TRAUMA		2 - CNES 4 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE GRANDE TRAUMA			
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE ANA Paula dos Reis Brandao		6 - N° DO PRONTUÁRIO 179023	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 7050028235850518		8 - DATA DE NASCIMENTO 18/02/80	
9 - SEXO Masc. 1 Fem. 3			
10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL Maria Brandao dos Reis, Brandao		11 - TELEFONE DE CONTATO N° DO TELEFONE DDD 11-2121-3620	
12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO) Rua: São Sebastião 1534, Centro, Belo Horizonte		14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO Ribeirão Preto	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Belo Horizonte		15 - UF SP	
16 - CEP 31400-000			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Justificativa da Internação <p>Paciente vítima de acidente de trânsito com contusão craniana e fratura de costela. A paciente apresenta contusão do pulmão, em tomografia de controle houve avaliação da lesão de contusão pulmonar.</p>			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO Estado Clínico			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) em�			
20 - DIAGNÓSTICO/INICIAL Trauma Cranio		21 - CID 10 PRINCIPAL T	
22 - CID 10 SECUNDÁRIO T		23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS T	
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO Internação			
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO T			
26 - CLÍNICA Onco		27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO T	
28 - DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF		29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 20103120	
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE Jorge Brandao			
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 20/03/20		32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) Dr. Jorge Brandao Freitas	
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO 34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO 35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO 36 - CNPJ DA SEGURADORA 37 - N° DO BILHETE 38 - SÉRIE			
39 - CNPJ EMPRESA		40 - CNAE DA EMPRESA 41 - CBOR	
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR		() AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO	
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR 45 - DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF			
46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 20/03/20	
48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) 0301060088 BOSS			



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
PRESCRIÇÃO MÉDICA DIÁRIA



		ALERGIA: NÃO: <input checked="" type="radio"/> SIM: <input type="radio"/>	
NOME	ANA PAULA DOS REIS	LEITO	GT

NOME	LEITO	GT	DATA
1 DIETA ORAL LIVRE	SND		20/03/20

NOME	LEITO	GT	DATA
2 AVP			HD

NOME	LEITO	GT	DATA
3 Ceftriaxona 1G EV 12/12 H			HD

NOME	LEITO	GT	DATA
4 TRAMADOL 100 mg + SF0,9% 100ml EV 6/6 h			HD

NOME	LEITO	GT	DATA
5 DIPIRONA - 1 g - EV - 4 /4 h			HD

NOME	LEITO	GT	DATA
6 Plasil 10mg EV 8/8 h - SN			HD

NOME	LEITO	GT	DATA
8 OMEPRAZOL - 40mg - EV - 1x ao dia pela manhã			HD

NOME	LEITO	GT	DATA
9			HD

NOME	LEITO	GT	DATA
10			HD

NOME	LEITO	GT	DATA
11 SSWV + CCGG 6/6 H			HD

NOME	LEITO	GT	DATA
12			HD

NOME	LEITO	GT	DATA
13			HD

NOME	LEITO	GT	DATA
14			HD

NOME	LEITO	GT	DATA
15			HD

NOME	LEITO	GT	DATA
16			HD

NOME	LEITO	GT	DATA
17			HD

Evolução Médica

Trata-se de uma paciente do sexo feminino, jovem, que deu entrada trazido pelo SAMU em razão de acidente automobilístico. Ao exame clínico inicial, apresentava desconforto respiratório e facies de dor. Tomografia de Tórax realizada mostrou contusão pulmonar em TC de controle após 12 horas observado aumento de área de contusão.

CD: Deixo monitorizada por mais 12 horas, mantendo analgesia, reavaliar alta hospitalar.

*Dr. Jorge Barros Freitas
Médico
CRM-RR 2084*

*Dr. Jorge Barros Freitas
Médico
CRM-RR 2084*

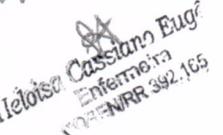
Anotações da Enfermagem

*24/03/20 - Paciente em monitorização
desde o dia 19/03/20 - não apresenta náuseas
cúrica - CD é alta (espirrada + reconstituição é encaminhado para*

ambulatório)

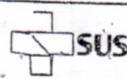
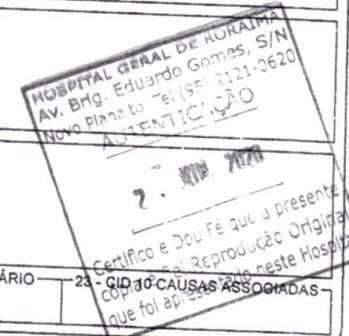
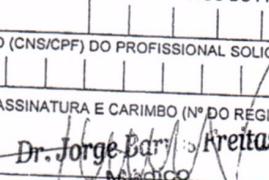
Ara Paula da Reis - Vs
As: 20:30h.

Pcte vítima de colisão de automóvel, com trauma torácico, internado pela cirurgia. Foi, não nos foi entregue ficha de entrada juntamente com prescrições, como é de rotina, procurado em todos os setores, sem sucesso, solicitado da UVE PI ver se havia recebido, também não encontraram.


Heloisa Cassiano Eugenio
Enfermeira
RPPN/RN/RR 392.165

17/08/2020: JUNTADA DE PETIÇÃO DE INICIAL. Arq: prontuario

ALTA: 20103120

 Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR		
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE GRANDE TRAUMA		2 - CNES 4 - CNES	
Identificação do Paciente 5 - NOME DO PACIENTE Ana Paula dos Reis Brandao 7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 705002823585058 10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL Maria Amélia dos Reis Brandao 12 - ENDEREÇO (RUA, N°, BAIRRO) Rua: São Sebastião, 534, Centro Verde 13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Boa Vista		6 - N° DO PRONTUÁRIO 179023 8 - DATA DE NASCIMENTO 18/02/80 9 - SEXO Masc. <input type="checkbox"/> 1 Fem. <input type="checkbox"/> 3 11 - FONE DE CONTATO N° DO FONE 14 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO 15 - UF Roraima 16 - CEP 17000-000	
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO <p>Paciente Vizinha de Pouso Alegre dico Trauma torácico com CONVUSÃO PULMONAR e Fx de costelas. Apresentou contusão do Abdômen, em Tomografia de controle houve aumento da lesão de contusão pulmonar</p>			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO anexo clínico			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) em anexo			
20 - DIAGNÓSTICO/INICIAL Trauma Torácico		21 - CID 10 PRINCIPAL 	22 - CID 10 SECUNDÁRIO
23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS  Certifico e Dou Fé que a presente é original e não é uma reprodução que foi aposta em ceste Hospital			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO INTERNAÇÃO			
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO 			
26 - CLÍNICA anexo		27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO 	
28 - DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF		29 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE 	
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE Jorge Barreto Freitas			
31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 20/03/20		32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) Dr. Jorge Barreto Freitas Médico	
33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO 34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO 35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO			
36 - CNPJ DA SEGURADORA 			
37 - N° DO BILHETE 			
38 - SÉRIE 			
39 - CNPJ EMPRESA 			
40 - CNAE DA EMPRESA 			
41 - CBOR 			
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA <input type="checkbox"/> EMPREGADO <input type="checkbox"/> EMPREGADOR <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO <input type="checkbox"/> DESEMPREGADO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> NÃO SEGURADO			
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 			
44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR 			
45 - DOCUMENTO <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> CPF			
46 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 			
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 20/3/20			
48 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) 0301060088 8039			
49 - N° DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR 			



HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
PREScrição MÉDICA DIÁRIA

ALERGIA: NÃO: SIM:

NOME	ANa PAULA DOS REIS	LEITO	GT	DATA
1	DIETA ORAL LIVRE		SND	
2	AVP			
3	Ceftriaxona 1G EV 12/12 H			
4	TRAMADOL 100 mg + SF0,9% 100ml EV 6/6 h			
5	DIPIRONA - 1 g - EV - 4 /4 h			
6	Plasil 10mg EV 8/8 h - SN			
8	OMEPRAZOL - 40mg - EV - 1x ao dia pela manhã			
9				
10				
11	SSV + CCGG 6/6 H			
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Anotações da Enfermagem

Dr. Jorge Barros
Médico
CRM-RR 1084

Evolução Médica

Trata-se de uma paciente do sexo feminino, jovem, que deu entrada trazido pelo SAMU em razão de acidente automobilístico. Ao exame clínico inicial, apresentava desconforto respiratório e facies de dor. Tomografia de Tórax realizada mostrou contusão pulmonar em TC de controle após 12 horas observado aumento de área de contusão.

CD: Deixo monitorizada por mais 12 horas, mantenho analgesia, reavaliar alta hospitalar.

*Dr. Jorge Barros Freitas
Médico
CRM-RR 1084*

21/03/20 - 0:00 - Paciente em monitorização

desde o dia 10/03/20 - não apresenta instabilidade clínica - com alta hospitalar e encaminhamento para ambulância

Clinica - com alta hospitalar e encaminhamento para ambulância

Ana Paula da Reis - Vs
Ass: 20:30h.

Pcte vítima de colisão de automóvel, com trauma torácico, internado pela cirurgia. No entanto, não nos foi entregue ficha de entrada juntamente com prescrições, como é de rotina, procurado em todos os setores, sem sucesso, solicitado da UVE PI ver se havia recolhido, também não encontraram.

At
Héloise Cassiano Eugênia
Enfermeira
NQAE-NRR 392.165



EMERGÊNCIA

GOVERNO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
PRONTO ATENDIMENTO AIRTON ROCHA
PRONTO SOCORRO FRANCISCO ELESBÃO



RECEITUÁRIO

NOME: Ara Paula do Reis Brandão / Document M6100

PACIENTE DE U ENTRADA ONTEM C/ RACIAO DE AUMENTO
AUTOMOBILISTICO POR VOLTA DAS 19:00h C/ QUEIXA
DE DOR TORACICA E ABDOMINAL. APÓS REALIZAÇÃO
DOS DEVIDOS EXAMES, FOI EVIDENCIADA PROBLEMAS
AÉREOS DE CONVUSÃO PULMONAR (LEIAÍS MECO TURVOS)
BILATERAL C/ FRATURA DE ARCO COSTAL (costela) A
ESQUERDA (SEM LONDURA CIRÚRGICA). PERMANECE EM
OBSERVAÇÃO DESDE ONTEM P/ HOS. REALIZAR EXAMES
E ANALISAR SORVOS DESTAS CONVUSÕES NO PULMÃO.

A PACIENTE ENCONTRA-SE EM BOM ESTADO
GENAL, ORIENTADA, QUEIXANDO-SE DE DOR LEVE EM
TÓRAX (PELA VÉRBA DE COSTELA). S/ OUTRAS COMPLICAÇÕES.

APÓS REALIZAÇÃO DOS EXAMES SERÁ DECIDIDO PELA
INTERNAÇÃO PARA MONITORAMENTO DA LESÃO OU
ALTA HOSPITALAR.

SEN. MAIS POR HORA?
DATA 20/03/2020

12:00h

Dr. Pedro Lins
Médico
CRM-RR 2142

ASSINATURA E CARIMBO

Pedro Lins

Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, 3308, Aeroporto
CEP 69.310-005 - Boa Vista-RR Fone: (0xx95) 2121 0611

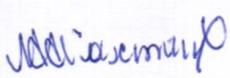


GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE
HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
"Amazônia: Patrimônio dos Brasileiros"

DECLARAÇÃO

Declaro para devidos fins de direito e a quem possa interessar que a Sr.^a **ANA PAULA DOS REIS BRANDÃO RG: 184053 SSP/RR** deu entrada no PRONTO SOCORRO FRANCISCO ELESBÃO (GT) no dia **19/03/2020 as 18h e 54 min**, por motivo **(ACIDENTE DE CARRO)**, recebeu os cuidados da equipe de plantão. Cód. de Atendimento: 2001232369.

Boa Vista-RR, 24 de Junho de 2020.


Manoela de Araujo Nascimento

Gerente SAME/HGR

HOSPITAL GERAL DE RORAIMA
Av. Brigadeiro Eduardo Gomes s/n.^o Bairro Novo Planalto – Cep.: 69360-000
 mail: hospogr@yaibest.com.br