



Número: **0802698-18.2020.8.20.5108**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara da Comarca de Pau dos Ferros**

Última distribuição : **10/08/2020**

Valor da causa: **R\$ 10.631,25**

Assuntos: **Seguro obrigatório - DPVAT**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JOSE FERREIRA DE LIMA (AUTOR)		GERLIANN MARIA LISBOA DE AQUINO (ADVOGADO)	
SEGURADORA DPVAT (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
58495502	10/08/2020 11:02	<a href="#">Petição Inicial</a>	Petição Inicial
58495508	10/08/2020 11:02	<a href="#">1- PETIÇÃO INICIAL</a>	Petição
58495510	10/08/2020 11:02	<a href="#">2 - PROCURAÇÃO</a>	Procuração
58495512	10/08/2020 11:02	<a href="#">3 - DOCUMENTAÇÃO PESSOAL</a>	Documento de Identificação
58495513	10/08/2020 11:02	<a href="#">7 - DOCUMENTO DO VEÍCULO</a>	Outros documentos
58495514	10/08/2020 11:02	<a href="#">5 - CARTA SEGURADORA LÍDER</a>	Outros documentos
58495515	10/08/2020 11:02	<a href="#">6 - BOLETIM DE OCORRÊNCIA</a>	Outros documentos
58495516	10/08/2020 11:02	<a href="#">4 - Comprovante de residencia</a>	Outros documentos
58495517	10/08/2020 11:02	<a href="#">8 - LAUDO CIRÚRGICO 2</a>	Outros documentos
58495518	10/08/2020 11:02	<a href="#">9 - LAUDO CIRÚRGICO</a>	Outros documentos
58495519	10/08/2020 11:02	<a href="#">10 - LAUDO CIÚRGICO 3</a>	Outros documentos
58495520	10/08/2020 11:02	<a href="#">11 - PRONTUÁRIO</a>	Outros documentos
58545119	11/08/2020 15:59	<a href="#">Despacho</a>	Despacho

PETIÇÃO E DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO.



Ao Juízo de uma das Varas Cíveis da Comarca de Pau dos Ferros - RN, a quem couber por distribuição legal

**JOSÉ FERREIRA DE LIMA**, brasileiro, casado, comerciante, portador do RG de número 685.710 SSP/PB, inscrito no CPF sob nº 084.232.451-87, residente e domiciliado na Rua São João, nº 340, bairro São Benedito, Pau dos Ferros/RN, através dos procuradores que a presente subscrevem, devidamente constituídos por força do instrumento de mandato já existente no ventre processual, e com endereço no rodapé desta peça; vem a r. presença de V. Exa. propor a presente:

## AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT

Contra a **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito sob o CNPJ nº. 09.248.608/0001-04, com endereço na Rua Senador Dantas, Nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro, CEP 20.031-205, em virtude dos motivos **iure et facto** a seguir delineados:

Rua Francisco Isódio, 321, sala 03, Centro, Mossoró-RN.  
Telefones: (84) 3314-6100 / 99985-6883 / 99667-6153  
E-mail: gerliaquino@hotmail.com



## **I - PRELIMINARMENTE**

### **1.1 - DA ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA GRATUITA**

Inicialmente, o Autor afirma que não possui condições de arcar com as custas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo do sustento próprio bem como de sua família, razão pela qual faz jus ao benefício da gratuidade da justiça, nos termos do art. 4º da lei 1.060/50, com redação introduzida pela Lei 7.510/86.

### **1.2 - DA DESNECESSIDADE DE AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO**

Com base no Novo Código de Processo Civil (Lei nº 13.105/15), a parte Demandante vem informar que, nos moldes do art. 319, inciso VII, **opta pela não realização de audiência de conciliação ou mediação**, na medida em que, de praxe, a Ré apresenta interesse em conciliar apenas quando já existe perícia nos autos, razão pela qual incide o art. 334, §4º, inciso II da Lei nº 13.105/15, que veda a realização da audiência de conciliação nos casos em que não se admite a autocomposição.

### **1.3 - DA NÃO INCIDÊNCIA DA PRESCRIÇÃO**

É de fundamental importância analisar o caráter das seguintes Súmulas do STJ que versam sobre a prescrição das ações indenizatórias de seguro DPVAT. Veja-se:

---

Rua Francisco Isódio, 321, sala 03, Centro, Mossoró-RN.  
Telefones: (84) 3314-6100 / 99985-6883 / 99667-6153  
E-mail: gerliaquino@hotmail.com





Súmula 278 - O termo inicial do prazo prescricional, na ação de indenização, é a data em que o segurado teve ciência inequívoca da incapacidade laboral. (SEGUNDA SEÇÃO, julgado em 14/05/2003, DJ 16/06/2003)  
(grifo nosso)

Ou seja, o termo inicial do prazo prescricional é a data em que o Segurado teve ciência inequívoca da capacidade laboral e não a data do acidente ou do pagamento administrativo, conforme o julgado acima e, no caso concreto, o Autor em momento algum obteve laudo médico informando acerca da incapacidade laborativa - motivo pelo qual o marco inicial da ciência inequívoca será, sem dúvida, o dia da perícia realizada pela justiça.

**Ademais, ainda que fosse da data do pagamento administrativo, tem-se que este ocorreu em 27/08/2018, não havendo o que se falar em prescrição.**

Neste diapasão, a Súmula 57 do STJ aponta:

Súmula 573 - **Nas ações de indenização decorrente de seguro DPVAT, a ciência inequívoca do caráter permanente da invalidez, para fins de contagem do prazo prescricional, depende de laudo médico, exceto nos casos de invalidez permanente notória ou naqueles em que o conhecimento anterior resulte comprovado na fase de instrução.** (Súmula 573, SEGUNDA SEÇÃO, julgado em 22/06/2016, DJe 27/06/2016)

Lê-se ainda nas vastas jurisprudências oportunamente expostas abaixo, as quais são do ano de 2018, TODAS reafirmando as supracitadas súmulas, ou seja, afastam a existência de prescrição quando não se



evidencia laudo médico informando a incapacidade. Veja-se:

AGRAVO INTERNO EM RECURSO ESPECIAL. AÇÃO DE COBRANÇA. SEGURO DPVAT. TERMO INICIAL DA PRESCRIÇÃO. CIÊNCIA INEQUÍVOCA DO CARÁTER PERMANENTE DA INVALIDEZ. LAUDO MÉDICO DO INSTITUTO MÉDICO LEGAL - IML. PRESCRIÇÃO AFASTADA. AGRAVO INTERNO NÃO PROVIDO. 1. A jurisprudência da Segunda Seção, reafirmando a exegese cristalizada na Súmula 278/STJ, assentou **QUE O TERMO INICIAL DO PRAZO PRESCRICIONAL TRIENAL PARA O EXERCÍCIO DA PRETENSÃO DE COBRANÇA DA INDENIZAÇÃO DO SEGURO DPVAT "É A DATA EM QUE O SEGURADO TEVE CIÊNCIA INEQUÍVOCA DO CARÁTER PERMANENTE DA INVALIDEZ"** (REsp 1.388.030/MG, Rel. Ministro Paulo de Tarso Sanseverino, julgado em 11/6/2014, DJe de 1º/8/2014). 2. Posteriormente, o referido órgão julgador esclareceu que, **EXCETO NOS CASOS DE INVALIDEZ PERMANENTE NOTÓRIA (AMPUTAÇÃO DE MEMBRO, ENTRE OUTROS) OU NAQUELES EM QUE O CONHECIMENTO ANTERIOR RESULTE COMPROVADO NA FASE DE INSTRUÇÃO, A VÍTIMA DO ACIDENTE DE TRÂNSITO TEM CIÊNCIA INEQUÍVOCA DO CARÁTER PERMANENTE DE SUA INCAPACIDADE NA DATA DA EMISSÃO DO LAUDO MÉDICO PERICIAL** (EDcl no REsp 1.388.030/MG, julgado em 27/8/2014, DJe de 12/11/2014). 3.

Rua Francisco Isódio, 321, sala 03, Centro, Mossoró-RN.  
Telefones: (84) 3314-6100 / 99985-6883 / 99667-6153  
E-mail: gerliaquino@hotmail.com



NA ESPÉCIE, NÃO OBSTANTE SE POSSA PRESUMIR QUE O AUTOR TIVESSE "CIÊNCIA DAS CONSEQUÊNCIAS FÍSICAS DO ACIDENTE", A CIÊNCIA INEQUÍVOCA "DO CARÁTER PERMANENTE DA INVALIDEZ" DECORRENTES DAS LESÕES SOFRIDAS NO ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO ADVEIO A PARTIR DO LAUDO EMITIDO PELO INSTITUTO MÉDICO LEGAL - IML, realizado em 10/11/2009. Assim, não se tratando de invalidez permanente notória (amputação de membro, entre outros) ou naqueles em que o conhecimento anterior resulte comprovado na fase de instrução, merece ser afastada a prescrição. 4. Agravo interno não provido.

(STJ - AgInt no REsp: 1660272 MG 2017/0055607-0, Relator: Ministro LUIS FELIPE SALOMÃO, Data de Julgamento: 18/09/2018, T4 - QUARTA TURMA, Data de Publicação: DJe 21/09/2018 (grifos acrescidos)

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT - PRESCRIÇÃO AFASTADA - SÚMULA Nº 278 DO STJ - DIFERENÇA ENTRE A CIÊNCIA DA LESÃO E DO SEU CARÁTER PERMANENTE - INVALIDEZ COMPROVADA POR LAUDO MÉDICO PERICIAL - INDENIZAÇÃO DEVIDA - SENTENÇA MANTIDA - HONORÁRIOS MAJORADOS - RECURSO CONHECIDO E DESPROVIDO. "O termo inicial do prazo prescricional, na ação de indenização, é a data em que o



**segurado teve ciência inequívoca da incapacidade laboral” (Súmula nº 278 do STJ). NÃO SE PODE CONFUNDIR “CIÊNCIA DA LESÃO” COM “CONHECIMENTO DO CARÁTER PERMANENTE”, UMA VEZ QUE ESTE SÓ PODE SER OBTIDO POR LAUDO MÉDICO E NÃO A PARTIR DE CRITÉRIOS DE PRESUNÇÃO.** (Ap 24534/2018, DES. DIRCEU DOS SANTOS, TERCEIRA CÂMARA DE DIREITO PRIVADO, Julgado em 22/08/2018, Publicado no DJE 29/08/2018)

(TJ-MT - APL: 00377731720168110041245342018 MT, Relator: DES. DIRCEU DOS SANTOS, Data de Julgamento: 22/08/2018, TERCEIRA CÂMARA DE DIREITO PRIVADO, Data de Publicação: **29/08/2018** (grifos acrescidos)

APELAÇÃO CÍVEL - AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT - PRESCRIÇÃO - INOCORRENCIA - SÚMULA 573 E 278 SO STJ - SENTENÇA MANTIDA - RECURSO DESPROVIDO. A partir da entrada em vigor do novo Código Civil, ou seja, 11/1/2003, o prazo prescricional para a demanda que busca o pagamento integral do seguro obrigatório DPVAT passou a ser trienal, nos termos do art. 206, § 3º, IX, do CC/2002. **Nas ações de indenização decorrente de seguro DPVAT, a ciência inequívoca do caráter permanente da invalidez, para fins de contagem do prazo prescricional, depende de laudo médico, exceto nos casos de invalidez permanente notória ou naqueles em que o conhecimento anterior resulte comprovado na fase de**



**instrução. (Súmula 573 – STJ). O termo inicial do prazo prescricional, na ação de indenização, é a data em que o segurado teve ciência inequívoca da incapacidade laboral. (Súmula 278 – STJ).** A correção monetária nas indenizações do seguro DPVAT por morte ou invalidez, prevista no § 7º do art. 5º da Lei nº 6.194/1974, redação dada pela Lei nº 11.482/2007, incide desde a data do evento danoso. STJ. 2ª Seção. Aprovada em 14/09/2016, DJe 19/09/2016. (Súmula 580 – STJ). Os juros de mora na indenização do seguro DPVAT fluem a partir da citação. (Súmula 426 – STJ) (Ap 54654/2012, DR. MARCIO APARECIDO GUEDES, SEGUNDA CÂMARA DE DIREITO PRIVADO, Julgado em 25/07/2018, Publicado no DJE 30/07/2018)

(TJ-MT - APL: 00330292320098110041546542012 MT, Relator: DR. MARCIO APARECIDO GUEDES, Data de Julgamento: 25/07/2018, SEGUNDA CÂMARA DE DIREITO PRIVADO, **Data de Publicação: 30/07/2018**) (grifos acrescidos)

Em consonância com o que ponderaram as jurisprudências supracitadas, percebe-se de forma solar que estas guardam total relação com o caso em apreço, na medida em que não há nos autos documento – laudo médico ou perícia do IML – que comprove a ciência inequívoca do caráter permanente da invalidez, fundamental para o início da contagem do prazo prescricional nas ações de indenização decorrente de seguro DPVAT.

Portanto, requer desde já a produção de prova pericial, para confirmação da debilidade elencada e a consequente ciência inequívoca do

Rua Francisco Isódio, 321, sala 03, Centro, Mossoró-RN.  
Telefones: (84) 3314-6100 / 99985-6883 / 99667-6153  
E-mail: gerliaquino@hotmail.com



caráter permanente da invalidez, para fins de contagem do prazo prescricional, observando, para tanto, o dispositivo ao Beneficiário da Justiça Gratuita.

## **II - DOS FATOS**

No vertente caso, menciona-se que em data de 21 de março de 2018, por volta das 08h:00min, o Requerente colidiu violentamente na traseira de outra motocicleta, conforme noticiado no boletim de ocorrência nº 1082/2018, resultando em sequelas permanentes. Informa-se, ainda, que no momento do sinistro o Demandante estava pilotando a motocicleta marca/modelo HONDA/NXR 150 BROS MIX ES, ano fabricação 2010, modelo 2010, cor vermelha, placa NNQ-9315/RN de sua propriedade.

Constata-se que logo após o ocorrido, o Autor foi socorrido por populares que passavam no local, que de imediato o levaram para o Hospital Dr. Cleondon Carlos de Andrade em Pau dos Ferros/RN, momento em que foi realizado exames preliminares pelo médico plantonista, tendo este diagnosticado fratura exposta em perna e calcanhar esquerdos, além de politraumatismo.

Em decorrência das gravidades das lesões supra, foi transferido para o Hospital Regional Tarcisio de Vasconcelos Maia em Mossoró/RN, onde constatou-se ruptura de tibia, submetendo-se a procedimento cirúrgico de reparação e utilização de pinos para correção do osso, além de mobilização. Após cirurgia foi transferido para o Hospital Wilson Rosado na cidade de Mossoró/RN, onde ficou internado para acompanhamento do tratamento cirúrgico até o dia 28/03/2018.

Diante disso, o Autor pleiteou liberação do seguro DPVAT, tendo em vista as lesões e sequelas decorrentes do acidente, no entanto a

---

Rua Francisco Isódio, 321, sala 03, Centro, Mossoró-RN.  
Telefones: (84) 3314-6100 / 99985-6883 / 99667-6153  
E-mail: gerliaquino@hotmail.com



seguradora de forma desprezível pagou quantia inferior ao dano causado, montante este liberado no valor de **R\$ 2.531,25 (dois mil, quinhentos e trinta e um reais e vinte cinco centavos)**, em data de 27 de agosto de 2018, através da via administrativa, motivo pelo qual pleiteia a concessão de quantia condizente com as lesões suportadas.

Note-se que, de acordo com a tabela disponibilizada pela Lei vigente, o Demandante faz jus a liberação da quantia de **R\$ 7.087,50 (sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, equivalente a 75% (setenta e cinco por cento) da perca anatômica e/ou funcional intensa de um dos membros inferiores em decorrência da fratura de tíbia esquerda, **R\$ 4.725,00 (quatro mil, setecentos e vinte e cinco reais)**, correspondente a 50% (cinquenta por cento) da perca anatômica e/ou funcional média de um dos membros inferiores em decorrência da fratura do calcânhar esquerdo, além de **R\$ 1.350,00 (um mil, trezentos e cinquenta reais)**, equivalente a 10% (dez por cento) pelos danos residuais em decorrência do politraumatismo, totalizando a quantia de **R\$ 13.162,50 (treze mil, cento e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**.

Atente-se que conforme pagamento através da via administrativa de **R\$ 2.531,25 (dois mil, quinhentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos)**, sendo subtraído do valor total de **R\$ 13.162,50 (treze mil, cento e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)**, tem-se a quantia remanescente de **R\$ 10.631,25 (dez mil, seiscentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos)**, que deve ser adimplido pela seguradora em virtude das sequelas suportadas pelo Autor.

Vale salientar que como é de conhecimento de todos, a Líder Seguradora, constantemente, dificulta os procedimentos na realização dos pedidos de DPVAT, causando um grande transtorno e prejuízo aos que tanto necessitam dos serviços de apoio e orientação, que são garantidos por lei.





As dificuldades geradas pela Líder Seguradora chegaram a tal ponto que as próprias vítimas de acidentes de trânsito não conseguem levantar toda a documentação necessária sem a orientação de quem possui o conhecimento do procedimento, inclusive, o alto custo e o tempo necessários para esse empenho acabam desestimulando a procura pelos seus direitos, além disso, quando é feito pagamento da indenização, esta prejudica os beneficiários que recebem quantia inferior aos valores condizentes com a sequência.

Conforme disposto em linhas pretéritas, a utilização da tabela inserida através da Medida Provisória Nº 451/2008, a qual fora posteriormente convertida na Lei Nº 11.945/2009, é devidamente cabível haja vista que o acidente retratado na exordial ocorreu após a entrada em vigor dessas disposições legais.

### **III - DOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS**

Inicialmente, impende-se destacar que o seguro DPVAT foi instituído pela Lei Federal Nº 6.194/74, alterada posteriormente pelas Leis Nº 8.441/92, 11.482/07 e 11.945/09, com o escopo de amparar os danos pessoais causados por veículos automotores de via terrestre.

Neste contexto, o seguro obrigatório – diferentemente dos demais contratos desta ordem – é disciplinado por legislação específica, sendo as indenizações cabíveis dispostas em uma tabela cujos valores não são passíveis de transação.

No caso em foco, resta patente a subsunção do fato à norma aplicável, eis que consoante o que foi descrito, a demandante foi vítima de um sinistro automobilístico, caracterizando-se que o mesmo faz jus a uma indenização referente ao Seguro Obrigatório – DPVAT.





Outrossim, é cogente frisar que a documentação anexa ao presente petitório demonstra inequivocamente que houve o acidente bem como o grau de sequela suportado pela parte autora, podendo inferir assim que não há razão plausível para que a parte ré se negue a indenizar à parte autora com o valor correspondente a que deveria fazer jus.

Neste ínterim, o artigo 5º da Lei Nº 6.194/74, assim se reporta quanto ao direito à percepção do seguro:

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.

Tecendo-se uma análise quanto ao conteúdo da norma retrotranscrita, conclui-se que a indenização será devida mediante a prova pura e simples de que o acidente ocorreu, assim como do dano por ele provado.

Assim, o Boletim de Ocorrência e o Prontuário Médico são suficientes para demonstrar o nexo entre o acidente e as sequelas advindas, estando presente assim o direito do Promovente de receber a complementação do seguro obrigatório DPVAT.

A Lei Nº 8.441/92, que alterou alguns dispositivos da norma anterior, foi ainda mais ampliativa, e no seu Art. 7º assevera o que segue:

Art. 7º A indenização por pessoa vitimada por veículo não identificado, com seguradora não identificada, seguro não realizado ou vencido, será paga nos mesmos valores, condições e prazos dos demais casos por um consórcio constituído, obrigatoriamente, por todas as sociedades seguradoras que operem no seguro objeto desta lei. (Redação dada pela Lei nº 8.441, de 1992)



Nesta mesma linha argumentativa, o benefício por invalidez permanente prevê uma indenização de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), como dispõe a Lei Nº 6.194, de 19 de dezembro de 1974, alterada pela Lei N 11.482, de 31 de maio de 2007, senão vejamos:

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

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

**II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e;**

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas. (grifos nossos).

Em tendo o sinistro ocorrido em 21 de março de 2018, estando, portanto, sob a égide da Lei Nº 11.945/2009, a qual fora convertida através da Medida Provisória Nº 451 de 12/12/2008, alterando a Lei Nº 6.194/74, em seu art. 3º, inciso II, a saber:

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: (*Redação dada pela Lei nº 11.945, de 2009*). Art. 33

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



*(Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)*

II - até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais) - no caso de invalidez permanente; e

*(Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)*

III - até R\$ 2.700,00 (dois mil e setecentos reais) - como reembolso à vítima - no caso de despesas de assistência médica e suplementares devidamente comprovadas. *(Incluído pela Lei nº 11.482, de 2007)*

§ 1º - No caso da cobertura de que trata o inciso II do caput deste artigo, deverão ser enquadradas na tabela anexa a esta Lei as lesões diretamente decorrentes de acidente e que não sejam suscetíveis de amenização proporcionada por qualquer medida terapêutica, classificando-se a invalidez permanente como total ou parcial, subdividindo-se a invalidez permanente parcial em completa e incompleta, conforme a extensão das perdas anatômicas ou funcionais, observado o disposto abaixo: *(Incluído pela Lei nº 11.945, de 2009)*. Art. 33

I - quando se tratar de invalidez permanente parcial completa, a perda anatômica ou funcional será diretamente enquadrada em um dos segmentos orgânicos ou corporais previstos na tabela anexa, correspondendo a indenização ao valor resultante da aplicação do percentual ali estabelecido ao valor máximo da cobertura; e *(Incluído pela Lei Nº 11.945, de 2009)*.

II - quando se tratar de invalidez permanente parcial incompleta, será efetuado o enquadramento da perda anatômica ou funcional na forma prevista no inciso I deste parágrafo, procedendo-se, em seguida, à redução proporcional da indenização que corresponderá a 75% (setenta e cinco por cento) para as perdas de repercussão intensa, 50% (cinquenta por cento) para as de média repercussão, 25% (vinte e cinco por cento) para as de leve repercussão, adotando-se ainda o percentual de 10% (dez por cento), nos casos de



sequelas residuais. (Incluído pela Lei Nº 11.945, de 2009).

Diante do que restou demonstrado, resta patente, portanto, que a parte autora faz jus à percepção do seguro obrigatório DPVAT, eis que o valor disposto pela seguradora está inferior as seqüelas suportadas, disposto na Lei, a que fazia jus.

#### **IV - DO REQUERIMENTO**

Diante dos prolegômenos apresentados a V. Ex.a., com fundamento da Lei nº 9.099/95, art. 3º, II, da Lei Nº 6.194/74, requer a procedência da presente, para o fim de condenar o Requerido, ao cumprimento do pagamento da indenização em epígrafe. Outrossim, requer ainda o seguinte:

a) busca-se a Tutela Jurisdicional do Estado, e invocando-a através desse A. Juízo, suplica desde logo lhe seja concedida a **GRATUIDADE JUDICIÁRIA**, com espeque na Lei nº 13.105/15, art. 98, conquanto é pobre o Requerente, não podendo arcar com qualquer ônus pecuniário, sob pena de comprometer a sua manutenção;

b) requer, ainda, a PRODUÇÃO DE PROVA PERICIAL, para confirmação da debilidade elencada em linhas pretéritas, observando, para tanto, o dispositivo ao Beneficiário da Justiça Gratuita;

c) a condenação da Ré ao PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO (SEGURO DPVAT) **no valor de R\$ 10.631,25 (dez mil, seiscentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos)**, acrescidos de correção monetária e juros de mora desde evento danoso;

d) Com base no Novo Código de Processo Civil (Lei nº 13.105/15), a parte demandante vem informar que, nos moldes do art. 319, inciso VII, **opta pela não realização de audiência de conciliação ou mediação,**

Rua Francisco Isódio, 321, sala 03, Centro, Mossoró-RN.  
Telefones: (84) 3314-6100 / 99985-6883 / 99667-6153  
E-mail: gerliaquino@hotmail.com



na medida em que, de praxe, a Ré apresenta interesse em conciliar apenas quando já existe perícia nos autos, razão pela qual incide o art.334, §4º, inciso II da Lei nº 13.105/15, que veda a realização da audiência de conciliação nos casos em não se admite a autocomposição.

e) Requer ainda, a citação do Demandado para apresentar defesa, porquanto mister constitucional balizado no princípio do contraditório e ampla defesa.

### **V - DO SEDIMENTO PROBANTE**

Provará toda a alegação feita através dos documentos anexos, sem prejuízo de qualquer outra prova em direito permitida, inclusive oral e as de ordem pericial.

### **VI - DO VALOR DA CAUSA**

Dá a presente o valor de R\$ 10.631,25 (dez mil, seiscentos e trinta e um reais e vinte e cinco centavos).

Pede deferimento.

Pau dos Ferros - RN, segunda-feira, 10 de agosto de 2020

**Gerliann Maria Lisboa de Aquino**  
**OAB/RN 8404**

**Eliaquim Aminadabe Hamul Dantas Rodrigues**  
**OAB/RN 12.510**

Rua Francisco Isódio, 321, sala 03, Centro, Mossoró-RN.  
Telefones: (84) 3314-6100 / 99985-6883 / 99667-6153  
E-mail: gerliaquino@hotmail.com





## **PROCURAÇÃO AD JUDICIA**

### **OUTORGANTE**

**JOSÉ FERREIRA DE LIMA**, brasileiro, casado, comerciante, portador do RG de número 685.710 SSP/PB, inscrito no **CPF Nº 084.232.451-87**, sem endereço de e-mail, residente e domiciliado na Rua São João, Nº 340, bairro São Benedito, na cidade de Pau dos Ferros/RN

### **OUTORGADA**

**GERLIANN MARIA LISBOA DE AQUINO**, brasileira, em união estável, advogada, CPF Nº 011.618.954-18, inscrita na OAB/RN sob o número 8404, bem como **ELIAQUIM AMINADABE HAMUL DANTAS RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, advogado, CPF Nº 099.639.184-33, inscrito na OAB/RN 12.510, ambos com escritório na Rua Francisco Isódio, 321, sala 03, Edifício Valença Di Albuquerque, Centro, Mossoró-RN.

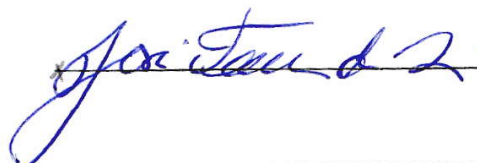
### **PODERES**

Amplios, gerais e ilimitados, PARA O FORO EM GERAL, com a cláusula ad judicia – “et extra”, em qualquer juízo, instância ou tribunal, inclusive postular na instância administrativa, usando todos os recursos legais e acompanhando-os em repartições públicas federais, estaduais ou municipais, de qualquer natureza, onde o(s) mesmo(s) seja(m) autor(es) ou réu(s), assistente(s), oponente(s), ou de qualquer modo interessado(s), podendo para tanto ajuizar as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias, seguindo umas e outras, até decisão final, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes para confessar, desistir, **renunciar**, transigir, arrolar, inquirir, requerer vista dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, arguir suspeição, falsidade e exceção, requerer falência e concordata, podendo ainda substabelecer com ou sem reserva de poderes, assinar termos de caução real ou fidejussória, concordar, discordar, enfim tudo mais praticar para o fiel e cabal desempenho deste mandato.

### **CONTRATO DE HONORÁRIOS**

Pelo presente contrato firmado entre os contratantes, fica estabelecido o pagamento dos honorários advocatícios pagos pelo Outorgante, em favor dos Outorgados, os quais deverão ser pagos na base de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência em favor dos contratados, conforme pactuado através do presente instrumento, nos termos do art. 22, § 4º da Lei Nº 8.906, de julho de 1994. Contratam, ainda, as partes, que em caso de desistência da ação, ou ainda renúncia dos poderes dos contratantes em favor de outro causídico, nada impede, nem obsta o pagamento dos honorários contratuais, nos mesmos valores acima citados, tudo em conformidade com o disposto no art. 14 do Estatuto da OAB, sem prejuízo dos honorários sucumbenciais, conforme a Lei.

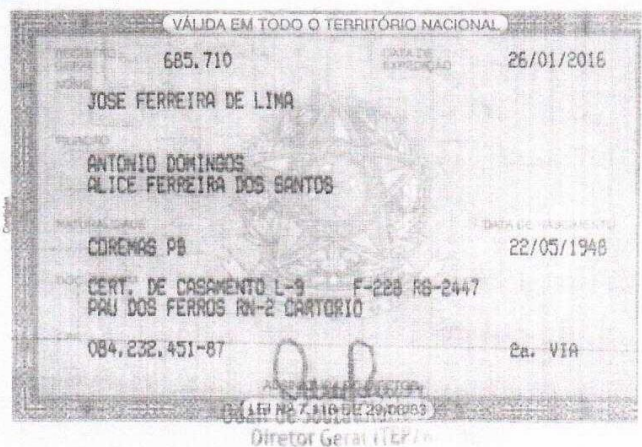
Pau dos Ferros-RN, 05 de agosto de 2020

  
Outorgante

84 3314-6100 | 9 9985-6883 | gerliano@hotmail.com  
MOSSORÓ-RN - CEP: 59600-140 - RUA FRANCISCO ISODIO, 321 - SALA 03 - CENTRO  
PAU DOS FERROS-RN - CEP: 59900-000 - RUA GETÚLIO VARGAS 1440 - CENTRO









24/06/2019

autoatendimento.cosern.com.br/NDP\_DCSRUCES\_D~ConsContrato~neo.com/ConsultaContratoGoogle.do?acao=imprimir



## Consulta de Contratos

Protocolo: 1336149755

**Cliente:** JOSE FERREIRA DE LIMA  
**CPF/CNPJ:** 06735754468  
**Data:** 24/06/2019 - 15:20  
**Quantidade de Contratos:** 2  
**Quantidade de Faturas:** 0  
**Valor total do Saldo:** R\$ 0,00

**Este documento não comprova o pagamento dos débitos**

### Resumo

Conta Contrato	Endereço da Instalação	Qtde. Faturas	Valor Total em aberto	Saldo Total em aberto
000852445629	RUA DEPUTADO ANTONIO FLORENCIO DE QUEIROZ, 78 - PARAISO - PAU DOS FERROS - 59900-000	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
000404042017	RUA SAO JOAO, 340 - SAO BENEDITO - PAU DOS FERROS - 59900-000	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00



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

COMPANHIA ENERGÉTICA  
DO RIO GRANDE DO NORTE  
RUA MERMOZ, 150, BALDO,  
NATAL, RIO GRANDE DO NORTE  
CEP 59025-250  
CNPJ 08.324.196/0001-81  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20055199-0



www.cosern.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02  
Ligações Gratuitas:  
-TELEATENDIMENTO COSERN: 116  
-Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142  
-Ouvidoria 0800 084 0404  
Agência Reguladora de Serviços Públicos do Rio Grande do Norte  
ARSEP: 0800 727 0167 -Ligação Gratuita de telefones fixos  
Agência Nacional de Energia Elétrica -ANEEL 167  
Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

<b>DADOS DO CLIENTE</b> JOSE FERREIRA DE LIMA CPF: 067.357.544-68	<b>DATA DE VENCIMENTO</b> <b>27/11/2019</b> <b>TOTAL A PAGAR (R\$)</b> <b>37,09</b>	<b>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</b> 13/11/2019 <b>DATA DA APRESENTAÇÃO</b> 20/11/2019 <b>NÚMERO DA NOTA FISCAL</b> 033046325 Série: U	<b>CONTA CONTRATO</b> 000404042017 <b>Nº DO CLIENTE</b> 3000706450 <b>Nº DA INSTALAÇÃO</b> 0001290881
<b>ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA</b> RUA SAO JOAO 340  SAO BENEDITO/AREA URBANA 59900-000 PAU DOS FERROS RN	<b>CLASSIFICAÇÃO</b> <b>B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL</b> <b>Monofásico</b>		
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.cosern.com.br	<b>RESERVADO AO FISCO</b> 9857.3FD8.DA8D.4AE8.28C6.D491.680B.A48C		

## DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	45,00	0,53819865	24,21
Acréscimo Bandeira VERMELHA			1,99
Contrib. Ilum. Pública Municipal			10,89
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>37,09</b>
<b>INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS</b>			
<b>ICMS</b>		<b>PIS</b>	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	%
0,00		0,00	
<b>COFINS</b>		<b>PIS</b>	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	%
26,20	1,08	0,28	
<b>COFINS</b>		<b>COFINS</b>	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	%
26,20	4,99	1,30	

<b>Tarifas Aplicadas</b>		<b>HISTÓRICO DO CONSUMO</b>	
Consumo Ativo(kWh)	0,50553000	NOV 19	435
		OUT 19	337
		SET 19	333
		AGO 19	273
		JUL 19	315
		JUN 19	289
		MAI 19	313
		ABR 19	282
		MAR 19	353
		FEV 19	361
		JAN 19	368
		DEZ 18	411
		NOV 18	420

<b>COMPOSIÇÃO DO CONSUMO</b>	
RS	%
Geração de Energia	12,43 47,43
Transmissão	1,17 4,47
Distribuição (Cosern)	7,34 28,02
Encargos Setoriais	1,71 6,53
Tributos	1,58 6,03
Perdas de Energia	1,97 7,52
<b>TOTAL</b>	<b>26,20 100</b>

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
00000002171055841	CAT	08/11/2019 5.321,00	12/11/2019 5.366,00	4	1,00000	0,00	45,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 10/12/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
set/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	PAU FERROS	0,00	5,19	10,38	20,77
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,23	6,47	12,95
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	2,94	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 11,45					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**  
Pague no ponto mais perto de você! edivaldo batista de carvalho - r. sao joao, sao benedito / rio rural: r pedro velho,977, centroLista completa em www.cosern.com.br."  
O pagamento desta Nota Fiscal/Fatura deve ser feito somente em espécie.  
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br.  
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.  
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês  
Isenção do ICMS conforme Art. 14, do RICMS-RN.  
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

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

DESTAQUE AQUI



CONTA CONTRATO 000404042017	MÊS/ANO 11/2019	TOTAL A PAGAR(R\$) 37,09	VENCIMENTO 27/11/2019	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
838500000008 370900384000 404042017201 013183139838				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





(/)



Buscar no site

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

CONTATO

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 emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

## SINISTRO 3180337286 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE FERREIRA DE LIMA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO ARUANA SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JOSE FERREIRA DE LIMA

CPF/CNPJ: 08423245187

## Posição em 24-06-2019 14:39:18

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
-------------------	----------------------	------------------	-------------

27/08/2018	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25
------------	--------------	----------	--------------

## Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
09/08/2018	Interrupção de Prazo	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/AjFag1CoHTzA8qlprHuocwapi_key=XF9wMpOirHuH8H2cxGLf8T4QloN3gbuu9wfpKuyjkUg=)
26/07/2018	Aviso de Sinistro	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/9zsjxsUg4GLQFd30OExFQ==api_key=XF9wMpOirHuH8H2cxGLf8T4QloN3gbuu9wfpKuyjkUg=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT

www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo

1/3







ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL - SESED  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL - DEGEPO  
DIRETORIA DE POLÍCIA DO INTERIOR - DPCIN  
4ª DELEGACIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL DE PAU DOS FERROS/RN

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 1082/2018

**NATUREZA DA OCORRÊNCIA:** ACIDENTE DE TRÂNSITO (Colisão e queda)

Local: BR 405 proximo ao semáforo da rodoviária - Pau dos Ferros/ RN.

Data e hora do fato: 21.03.2018 às 08h00min aproximadamente.

**COMUNICANTE/VÍTIMA:** JOSÉ FERREIRA DE LIMA.

Endereço: Rua São João 340 São Benedito Pau dos Ferros /RN.

Filiação: Antonio Domingos e de Alice Ferreira dos Santos.

Naturalidade: Coremas PB

Data de Nascimento: 22.05.1948

Documento: RG nº. 685.710 -SSP/RN

CPF nº. 084.232.451-87

Profissão: Comerciante Estado Civil: casado

Grau de instrução: Ensino primário

TEL: 84 3351 2692

**IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO ENVOLVIDO**

ESPÉCIE/TIPO: PASSAGEIRO/MOTOCICLETA

MARCA/MOD: HONDA NXR 150 BROS MIX ES

PLACA: NNQ 9315 RN

CHASSI Nº. 9C2KD0520AR057460

ANO/MOD: 2010/2010

COR: VERMELHA

RENAVAN: 00225469545

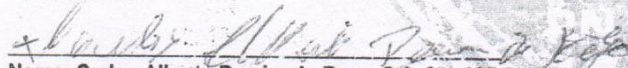
PROPRIETÁRIO: O COMUNICANTE/VÍTIMA

CONDUTOR: COMUNICANTE/VÍTIMA

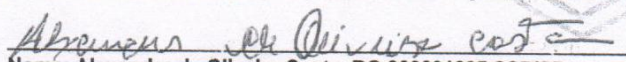
**HISTÓRICO:** Compareceu o comunicante/vítima a esta Unidade Policial para noticiar que no horário, data, e local acima descrito trafegava em sua motocicleta acima identificada. Que trafegava sentido Centro Hospital Regional, e depois que passou o semáforo da rodoviária colidiu por trás de outra motocicleta, que por sua vez tinha freado bruscamente por causa de um cachorro que atravessou na frente. QUE o comunicante em decorrência da colisão caiu com a perna esquerda quebrada com fratura exposta. Que foi socorrido para o Hospital Regional de Pau dos Ferros/RN, por Alexandre de Oliveira Costa, e em seguida para o hospital Tarcísio Maia em Mossoró e logo depois para o Hospital Wilson Rosado também em Mossoró. QUE o comunicante se responsabiliza civil e criminalmente pelo inteiro teor que originou o presente Boletim de Ocorrência, o qual afirma ser de total veracidade, inclusive apresentou nesta Unidade Policial documentos que comprovam seu atendimento nas unidades hospitalares acima citadas.

**PROVIDÊNCIAS ADOTADAS:** Registro do Boletim de Ocorrência

Testemunhas:

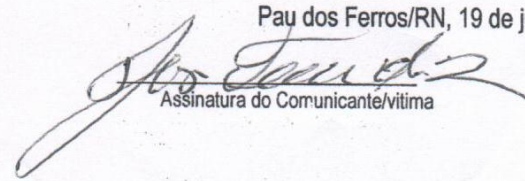
  
Nome: Carlos Alberto Pereira do Rego, RG 264.625 SSP/RN

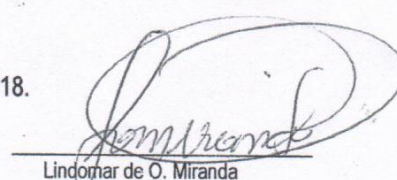
Endereço: Vinte e cinco de março 348 Alto do Açude Pau dos Ferros/RN

  
Nome: Alexandre de Oliveira Costa, RG 300091205 SSP/SP

Endereço: Rua: Sítio Espadado Rafael Fernandes /RN

Pau dos Ferros/RN, 19 de junho de 2018.

  
Assinatura do Comunicante/vítima

  
Lindomar de O. Miranda  
Policial de Serviço  
Matricula 108017-2

RUA: JOSÉ MEIRELLES PONCHET Nº 151 F. 135.51.9650  
CEP: 59.900.000 - PAU DOS FERROS/RN



CONTRAN

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN Nº 013103B561B0  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM: 00225469545 R.N.T.R.C. EXERCÍCIO 2017

JOSE FERREIRA DE LIMA NOME

CPF / CNPJ 084.232.451-87 PLACA ANT / UF NNC9316 / RN

PLACA NNC9316 CHASSI 9C2KD0520A067460

ESPECIE TIPO PASSAGEIRO/MOTOCICLETA/NAO APPLICAVE

MARCA / MODELO HONDA/NKR150 BROS MIX ES

CAP / POT / CIL 0CV/149 CILINDRADAS CATEGORIA PARTICULAR

COTA UNICA R\$ 0.00 VENC. COTA UNICA 05/05/2017

FAVAV / PVA 014914 3X PARCELAMENTO / COTAS R\$ 22.90

PREMIO TARIFARIO (R\$) 1º PAGO 2º PAGO 3º PAGO

\*\*\* LICENCIAMENTO DETRAN: PAGO \*\*\* DATA DE PAGAMENTO DPVAT: PAGO

OBSERVAÇÕES ALIEN. FID. EM FAVOR DE: 03.634.220/0001-65

BANCO HONDA S/A MOTOR: KD05E2A057460

RAU DOS FERROS IDENTIFICADOR DO REGISTRO DO VEICULO 01/06/2017

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 013103B561B0 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2017

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 CPF / CNPJ 084.232.451-87 EXERCÍCIO 2017 DATA EMISSAO 01/06/2017

RENAVAM 00225469545 MARCA / MODELO HONDA/NKR150 BROS MIX ES

ANO FAB 2010 CIL. TARE 9 Nº CHASSI 9C2KD0520A067460

PRÊMIO TARIFÁRIO

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

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELA SEGURADORA (R\$)

PAGAMENTO COTA UNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.246.808/0001-04

JUL / 2016





HOSPITAL  
WILSON ROSADO

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


## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA

Data da internação: 22/03/2018 - 15:21:00 Sexo: M Idade: 70 ANOS  
Convenio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE  
Clinica: CLINICA GERAL Leito: 416-01

24/03/2018

Anotação

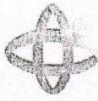
08:00:00	PACIENTE EVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, O2 AMBIENTE, ACEITA DETA, AO EXAME: NORMOTERMICO, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, EUPNEICO, SPO2:97%, PUNÇIONADO AVP EM MSD COM JELCO DE N° 22, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES SEGUE AOS CUIDADOS. ADMINISTRADO CEFALOTINA 1g+ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO. - PA:130X80 TAX: 36,60º F.C.:80 F.R.: 20 Glicemia: 0	ANA SABRINA PRAXEDES RIBEIRO CAVALCANTE	
----------	---	---	---

Técnico(a)

Assinatura

Page 1 of 1  
Data impresso: 24/03/2018





HOSPITAL  
WILSON ROSADO

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

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Page 1 of 1  
Data impresso 24/03/2018

108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA

Data da internação: 22/03/2018 - 15:21:00

Sexo: M

Idade: 70 ANOS

Convenio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE

Clinica: CLINICA GERAL Leito: 416-01

24/03/2018

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

13:30:00	PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, ESTÁ COM ACESSO VENOSO PERIFERICO, ACEITOU BEM A DIETA, DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÃO PRESENTES, SEM QUEIXAS SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM. - PA:110/70 TAX: 36,20º F.C.:100 F.R.: 21 Glicemia: 0	ANGELA MARIA PEREIRA DOS SANTOS	
14:00:00	FOI ADMINISTRADO, 1 FRA DE CEFALOTINA 1G, EV, 1 AMP DE ABD, 1 SERINGA 10CC, 1 AGULHA 40/12, - PA: TAX: 0,00º F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0	ANGELA MARIA PEREIRA DOS SANTOS	
18:00:00	FOI COLOCADO, 500ML DE SF 0,9% EV, - PA: TAX: 0,00º F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0	ANGELA MARIA PEREIRA DOS SANTOS	





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

Página 1 de 1  
Data impressa: 25/03/2018

**108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA**

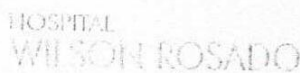
Data da internação: 22/03/2018 - 15:21:00 Sexo: M Idade: 70 ANOS

Convênio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE  
Clínica: CLÍNICA GERAL Leito: 416-01

24/03/2018

### ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

PROFISSIONAL		ASSINATURA
19:30	Pa.: 130X90, Temp.: 37, FC.: 71, FR.: 20, Glicemia: 0 PACIENTE EM SEU ESTADO GERAL REGULAR, CONSCIENTE, ORIENTADO, EM AA, VERBALIZANDO, ACEITA DIETA VO, EUPNEICO, SPO2=94%, AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCÁRDICO, AVP EM MSD, VIABILIZANDO HV COM SFO 9%, ABDOME GLOBOSO, FLÁCIDO E INDOLOR A PALPAÇÃO, DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÕES AUSENTES A 3 DIAS, SEM QUEIXAS ATÉ O MOMENTO, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DO PLANTÃO.	JOCINEIDE ALVES DE MORAIS Jocineide A. Moraes Téc. Enfermagem COREN/RN 1263788
20:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0 ADMINISTRADO CEFALOTINA 1G 1AMP + ABD EV, CLEXANE 40MG 1AMP SC, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.	JOCINEIDE ALVES DE MORAIS
25/03/2018		
2:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0 ADMINISTRADO CEFALOTINA 1G 1AMP + ABD EV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DO PLANTÃO.	JOCINEIDE ALVES DE MORAIS
6:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0 INICIADO ETAPA COM SRS EV, REALIZADO CURATIVO EM MIE, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA, SEGUE AOS CUIDADOS.	JOCINEIDE ALVES DE MORAIS Jocineide A. Moraes Téc. Enfermagem COREN/RN 1263788



## EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

1000

Blade: 30

Gerat: L 37237

Convênio: *Unimed*

Unidade/Leito: 416-01,

сентябрь

Date: 25/03/18

## Evolução Médica

Q. 111. Plot graph over 9 cm (E)

## Prescrição Médica

APR 27 1964

Qute owl 1 (11-15) <sup>300</sup> ggs - 2 per

St. 2. 7. 500 m } en 740  
5 x 500 m

Dyana R. CGL 11-  
ASP

Send 100 y } @ 80¢ =  
SF 0.76100 y

Pharmacia PL GEN. 1000  
SFO, 11/10/11

Ans for 100 hydrocolloid clay etc. 06. 8m 49

*in situ* coral-forest

Left Throaty EV. All.

Chloe Smith

184  
06.

- 42

SN-

5N

quando.

08 14 20 22

Medicação administrada por

M

7

N

VIRE





# Prescrição de Curativo



HOSPITAL  
WILSON ROSADO

Paciente: João Ferreira de Almeida  
Ocupação: Univeral  
Leito: 412-01

Prescrito por: Dr. J. V.  
Data: 25.03.2018  
[ ] Prescrito com Dolo Inteiro

Descrição da Lesão:

Reflexo axilar esquerdo, Redigado duplo  
em todo o leito com SF 0,37, a pele do leito  
foi tratada com pomada no curativo  
e curado com meopio.

Indicação da Prescrição de Curativo:

Indicação da Prescrição de Curativo:

JxID

Medicamento

Medicamento

Medicamento

Medicamento

Medicamento

Medicamento

Medicamento

Medicamento

Medicamento

Dr. Grazielle Lúcio da Silva

Enfermeira

085.414.335

*[Assinatura]*

25.03.2018



CARDIODIAGNOSTICO 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

Page 1 of 1  
Data impresso 25/03/2018

**108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA**

Data da internação: 22/03/2018 - 15:21:00 Sexo: M Idade: 70 ANOS  
Convênio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE  
Clínica: CLÍNICA GERAL Leito: 416-01

25/03/2018

Anotação

		Técnico(a)	Assinatura
08:00:00	PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADA ACESSO VENOSO PERIFÉRICO, AFEBRIL NORMOTENSO RESPIRANDO EM O2 AMBIENTE, ACEITA BEM DIETA PRE CIRURGICO COM FIXADO NO MIE FOI MEDICADO COM 1FA CEFALOTINA +ABD FICA EM OBS; - PA:120X80 TAX: 36,00º F.C.:75 F.R.: 20 Glicemia: 0	IONETE FREITAS DA SILVA	
14:00:00	PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO EM ACESSO VENOSO PERIFÉRICO AFEBRIL NORMOTENSO RESPIRANDO EM O2 AMBIENTE ACEITA BEM DIETA, REALIZADO CURATIVO NO MSE VAI REALIZA CIRURGIA AMANHÃ FOI MEDICADO COM 1FA CEFALOTINA 1G +ABD FICA EM OBS; - PA:120X80 TAX: 36,00º F.C.:75 F.R.: 20 Glicemia: 0	IONETE FREITAS DA SILVA	
18:00:00	ADMINISTRADO 1 BETAPA DE SF9% - PA: TAX: 0,00º F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0	IONETE FREITAS DA SILVA	





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

Página: 1 de 1  
Data impresso: 26/03/2018

## ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

**108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA**

Data da internação: 22/03/2018 - 15:21:00

Sexo: M

Idade: 70 ANOS

Convenio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE

Clinica: CLINICA GERAL Leito: 416-01

25/03/2018

PROFISSIONAL	ASSINATURA
ANDREA BARRETO DA SILVA	
ANDREA BARRETO DA SILVA	
ANDREA BARRETO DA SILVA	

26/03/2018

2:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0 AS 02:00 HS FOI MEDICADO COM 1 AP CEFALOTINA 1g + ABD EV	ANDREA BARRETO DA SILVA	
6:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0 AS 06:00 HS FOI COLOCADO SMOUL SRS EV + CURATIVO NO MIE	ANDREA BARRETO DA SILVA	
7:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0 AS 07:00 HS PACIENTE PERDEU ACESSO VENOSO FOI REALIZADO VARIAS TENTATIVAS DE ACESSO SEM SUCESSO	ANDREA BARRETO DA SILVA	



HOSPITAL  
WILSON ROSADO

Paciente:

Idade:

70

Data:

26/03/18

Convênio:

Unimed

## Relatório de Cirurgia

1. Cirurgia Principal:

Ostomia e anastomose

2. Cirurgia Secundária:

3. Cirurgião:

Guilherme

CRM:

1º Auxiliar:

Luiz Ariel

CRM:

2º Auxiliar:

CRM:

Enfermeiro(a):

Luciana

COREN:

4. Anestesia:

geral

CRM:

5. Instrumentador:

Matheus Bruno

COREN:

6. Tecido removido: ☐ Não ☐ Sim Especificar:

7. Análise Patológica:

☐ Não ☐ Sim

Laudo:

☐ Maligno ☐ Benigno Dr.:

8. Classificação da Cirurgia:

☐ Limpa ☐ Potencialmente contaminada  
☐ Contaminada ☐ Infectada

9. Contaminação Intra-operatória:

☐ Não ☐ Sim

10. Programação:

☐ Eletiva ☐ 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

Assinatura Cirurgião:

CRM:

Data:

26/03/18

Para anestesia local, informar:

Hora do início do procedimento:

16

:

15

Hora do término do procedimento:

18

:

15











HOSPITAL  
WILSON ROSADO

EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Paciente: Dr. Jernine de Lima

Reg. Geral: 112357

Convênio: Unimed

Idade: 70

Clinica:

Unidade/1º dia

Data: 26/08/18

Evolução Médica

Prescrição Médica

- 1) Diet. Fr. Branda
- 2) 36.5% 500ml. Ring. Supl. 2000ml > EV 50gt/ml
- 3) Leptetina 1g + ABD - EV 6/6h, 08:00 - 14:00, 18:00 - 24:00 (12)
- 4) Tramel 100mg 8h 0/12 400ml > EV 8/8h, 20:00 - 06:00 (12)
- 5) Difmanex 2g - 04ml ABD 06ul > EV 6/6h, 18:30 - 06:00 (12)
- 6) Bromopridona 10mg - 02ml ABD 08ul > EV 6/6h, 18:30 - 06:00 (12)
- 7) Fenilgan 50mg IM 8/8h
- 8) Tetracina 40mg + ABD - EV 12/12h
- 9) SSVV e CCGG

Jaya  
CRM 2125  
RN

Medicação administrada por:

M

T

N







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

**108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA**

Data de internação: 22/03/2018 - 15:21:00 Sexo: M Idade: 70 ANOS  
Convenio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE  
Clínica: CLINICA GERAL Leito: 416-01

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Page 1 of 1  
Data impressa: 26/03/2018

26/03/2018

### Anotação

		Técnico(a)	Assinatura
08:00:00	PACIENTE EVOLUI BEM, CONSCIENTE E ORIENTADA, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, RESPIRANDO O2 AMBIENTE. EM DIETA ZERO. AO EXAME AFEBRIL, NORMOCARDIO, NORMOTENSO, EUPNEICO. PACIENTE PUNÇIONADO COM JELCO N20 EM MSD. DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÕES AUSENTES. ADMINISTRADO 1FR DE CEFALOTINA + ABD. SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM. - PA:130x90 TAX: 36,20% F.C.:81 F.R.: 20 Glicemia: 0	FERNANDA THAMARA L. DA SILVA	
09:00:00	AFERIDO PRESSÃO ARTERIAL. - PA:120x80 TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0	FERNANDA THAMARA L. DA SILVA	
12:00:00	REALIZADO CURATIVO. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0	FERNANDA THAMARA L. DA SILVA	



HOSPITAL  
WILSON ROSADO

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

1 page 1 of 1  
Data impresso 26/03/2018

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA

Data da internação: 22/03/2018 - 15:21:00 Sexo: M Idade: 70 ANOS  
Convenio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE  
Clínica: CLÍNICA GERAL Leito: 416-01

26/03/2018

Anotação

Anotação		Técnico(a)	Assinatura
14:00:00	PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE E ORIENTADO EM O2 AMBIENTE DIETA POR VIA ORAL, EM AVPD, AO EXAME AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCÁRDICO, FOI MEDICADO COM 01 FA. DE CEFALOTINA + ABD EV. - PA: 140X90 TAX: 36,00% F.C.: 88 F.R.: 20 Glicemia: 0	ROSANE RODRIGUES FORMIGA	
15:30:00	PACIENTE TRANSFERIDO PARA O C.C. EM MACA ACOMPANHADO POR MAQUEIRO. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0	ROSANE RODRIGUES FORMIGA	





HOSPITAL  
WILSON ROSADO

Paciente: Don. Francisco de Lima

Idade: 70

Registro: 17-2357

Sector:

Médico:

Enferm./Leito:

Data	Hora	Evolução de Enfermagem	Assinatura
15/03		Relevo paciente no 5º andar do posto de internação com febre e dor abdominal, em 02 ambiente, o mesmo segue aguardando procedimento por Dr. Gurgel.	
15/03	18:00	Relevo paciente no 5º andar do 5º andar, constante cori entado, em 02 ambiente se- que os cuidados de enfer- magem.	
15/03	18:00	início da anestesia respir- tória por Dr. Gurgel e Dr. Paulo como auxiliar.	
15/03	18:00	Termino do procedimento cir- úrgico realizado com- pleto em F.O. limpa e seca.	
15/03	18:15	Termino da anestesia re- spiratória, paciente transferi- do para o 5º andar sob- cuidados anestésicos.	
16/03	18:20	Relevo no CRO paciente vindo da S.O. em maca ocupa- nhado de 02 curativos, cur- ativos no F.O. e que m- observações mantendo- se os cuidados de enfer- magem.	Carolyne S. Pascoal ENFERMAGEM COREN 1107732
16/03	20:15	Paciente transferido do CRO para posto 11 em maca acompanhada de moçoira.	ELISÂNGELA DE SOUZA COREN 1107732







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

Ficha de Atendimento (Pronto Atendimento)

Atendimento: P056138 Guia: 20180354046503  
Data: 22/03/2018 Hora: 13:25:00  
Funcionario: ANDERSONEP Tipo: CONSULTA  
SENHA: 33 Sexo: MASCULINO  
UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE

172.357 - JOSE FERREIRA DE LIMA

Nasc.: 22/05/1948

Idade: 70 ANOS

Profissão:

CPF: 084.232.451-87 - SUS:

Civil: CASADO(A)

End.: SAO JOAO, 0 -

Bairro: SAO VICENTE

Cidade: PAU DOS FERROS/RN

CEP: 5990

Cor: PARDA

Telefone: (84) 9819-0822

Celular: ( ) -

Mãe: ALICE FERREIRA DOS SANTOS

Clinica: CLINICA GERAL

Responsavel: JOSE FERREIRA DE LIMA - O MESMO

Matricula: 09808195000931004

Validade: 30/12/2018

Profissional: 8283 - JONATAS GOMES CARVALHO DE MELO

Temp.: °C

Peso: Kg

P.A.:

Autorização:

Caráter de Atendimento: URGÊNCIA

PROCEDIMENTOS

22/03/2018 13:25 99600000 PACOTE DIA

☐ Vermelho - Emergência ☐ Laranja - Muito Urgente ☐ Amarelo - Urgente ☐ Verde - Pouco Urgente ☐ Azul - Não Urgente

Queixa principal:

Exame clinico/fisico:

Diagnostico provavel:

Medicação:

Procedimentos/exames realizados:

Ass. Técnico

Antes em Apartamento	
de 90 Puffman	
trama / 1mg 41001, 100	
D-1000	

13.30 Ket  
Kátia Maria M. S. Pimenta  
Tec. Enfermagem  
COREN/RN 444.926

Dr. Jonatas G. Carvalho de Melo  
Médico  
CRM - 8283

Responsavel: JOSE FERREIRA DE LIMA

8283 - JONATAS GOMES CARVALHO DE



PACIENTE: I08151-JOSE FERREIRA DE LIMA

IDADE: 70 Anos

UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GR

ENFERMARIA: 416-AF 416

LEITO: 416-02

ADMISSÃO: 22/03/2018

DIAS INTERNADO: 0

## PRESCRIÇÃO MÉDICA

22/03/2018 - 15:46:02


DIETA LIVRE

SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 1000 ML	1,00FR	EV	24H		18/06
CEFALOTINA 1G	1,00	EV	06/06H	+ DILUENTE	18/06
DIPIRONA 500MG/ML 2ML	1,00AMP	EV	06/06H	+ DILUENTE	20/06
TRAMAL 50MG/ML 2ML	1,00AMP	EV	08/08H	+ 100 ML SFO,9%	20/06
OMEPRAZOL 40MG INJ + DIL.	1,00FA	EV	1X DIA	MANHA	20/06
CLEXANE 40MG / 0,4 ML	1,00SER	SC	1X DIA		20/06

IS VITAIS + CUIDADOS GERAIS DE 6/6H

Nauseidron 8 mg + SFO 97.100ml 1ED 818h 800 - 500

Ats cuidados da integridade  
Cuidado com a pele e hidratação com Aftin e creme

  
Dra. Assia Giselle  
Cardiologia  
CRM - RN 5316

5316 - ASSIA GISELLE G.VERISSIMO CAVALCANTE

JPG SOLUÇÕES EM INFORMÁTICA - PGP SIGEH





CARDIODIAGNÓSTICO LTDA  
CNPJ: 35.650.324/0001-50

MOSSORO/RN

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA

Data da internação: 22/03/2018 - 15:21:00

Sexo: M

Idade: 70 ANOS

Convênio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE  
Clínica: CLÍNICA GERAL Leito: 416-02

Page 1 of 1  
Data impresso: 22/03/2018

22/03/2018

Hora PA Temp FC FR Glicemia

Assinatura

17:10:00	ADMITO PACIENTE DO SEXO MASCULINO, PROVENIENTE DO SETOR DA RECEPCAO. VEIO EM CADEIRA DE RODAS ACOMPANHADO POR MAQUEIRO E FAMILIARES PARA TRATAMENTO DE FRATURA EXPOSTA DE PERNA ESQUERDA + FERIMENTO GRAVE EM CALCANEIO. SIC: NEGA DM E ALERGIA MEDICAMENTOSA. RELATA SER HIPERTENSO. FAZ USO DE MEDICACAO COMO: VENZER HCT 16 MG/12.2 MG. AO EXAME: CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO EM O2 AMBIENTE. AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCARDICO. TORAX SIMETRICO EM AMBOS HEMITORAX. MV+, RHA+. AVP EM MSE VIABILIZANDO HV+ TERAPIA MEDICAMENTOSA. CURATIVO EM MIE COM TRACAO. DIURESE PRESENTE. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.	PRISCILA CASSANDRA MELO DE
----------	---	----------------------------

Priscila Cassandra Melo de Oliveira  
Enfermeira  
COREN: 420693



HOSPITAL  
WILSON ROSADO

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

Page 1 of 1  
Data impresso 22/03/2018

108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA

Data da internação: 22/03/2018 - 15:21:00 Sexo: M Idade: 70 ANOS  
Convenio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE  
Clínica: CLINICA GERAL Leito: 416-02

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

22/03/2018		Anotação		Técnico(a)		Assinatura	
17:15:00	REALIZADA PUNÇÃO EM MMSE COM JELCO Nº20. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0			ANTONIA ANDREA GOMES DE SOUSA		Antônia Andrea Gomes de Sousa Técnica Enfermagem COREN-RN 61037	
18:00:00	COLOCADA 1ª ETAPA: SFO, 9%-500ML-EV. REALIZADA TROCA DE CURATIVO EM MMIE APRESENTANDO SANGRAMENTO. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0			ANTONIA ANDREA GOMES DE SOUSA		Antônia Andrea Gomes de Sousa Técnica Enfermagem COREN-RN 61037	







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

Page 1 of 1  
Data impresso: 27/03/2018

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

**10815.1 - JOSE FERREIRA DE LIMA**

Data da internação: 22/03/2018 - 15:21:00 Sexo: M Idade: 70 ANOS  
Convenio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE  
Clinica: CLINICA GERAL Leito: 416-01

22/03/2018

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

19:30:00	PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, EM O2 AMBIENTE, DIETA VO, AVP EM MSE, AO EXAME: AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES, SEM QUEIXAS NOMOMENTO, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. - PA: 130x80 TAX: 37,40º F.C.: 100 F.R.: 20 Glicemia: 0	JOCINEIDE ALVES DE MORAIS	Jocineide A. Morais Téc. Enfermagem COREN/RN 1263788
20:00:00	ADMINISTRADO CEFALOTINA 1g 1FR+ABD EV+TRAMAL 50mg/ML 2ML+100ML DE SF0,9% EV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. PACIENTE NÃO ACEITOU SER ADMINISTRADO A CLEXANE. - PA: TAX: 0,00º F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0	JOCINEIDE ALVES DE MORAIS	
22:00:00	ADMINISTRADO DIPIRONA 1AMP + ABD EV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00º F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0	JOCINEIDE ALVES DE MORAIS	Jocineide A. Morais Téc. Enfermagem COREN/RN 1263788





HOSPITAL  
WILSON ROSADO

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

Page 1 of 1  
Data impresso: 27/03/2018

# **108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA**

Data da internação: 22/03/2018 - 15:21:00 Sexo: M Idade: 70 ANOS  
Convenio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE  
Clínica: CLÍNICA GERAL Leito: 416-01

## **ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM**

23/03/2018

### **Anotação**

		<b>Técnico(a)</b>		<b>Assinatura</b>
02:00:00	ADMINISTRADO CEFALOTINA 1G 1FR+ABD EV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0	JOCINEIDE ALVES DE MORAIS	Jocineide A. Morais Téc. Enfermagem COREN/RN 1263788	
04:00:00	ADMINISTRADO DIPIRONA 500MG/ML 2ML+ABD EV+TRAMAL 50MG/ML 2ML+100ML DE SF0,9% EV+OMEPRAZOL 40MG+DILUENTE 1FR EV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0	JOCINEIDE ALVES DE MORAIS		
06:00:00	SEGUE SEM QUEIXAS E AOS CUIDADOS DA EQUIPE DO PLANTÃO. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0	JOCINEIDE ALVES DE MORAIS	Jocineide A. Morais Téc. Enfermagem COREN/RN 1263788	

CARDIODIAGNÓSTICO LTDA  
CNPJ: 35.650.324/0001-50

MOSSORO/RN

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA

Data da internação: 22/03/2018 - 15:21:00

Sexo: M

Idade: 70 ANOS

Convênio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE


Clinica: CLINICA GERAL Leito: 416-01

Page 1 of 1  
Data impresso: 23/03/2018

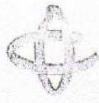
23/03/2018

Hora PA Temp FC FR Glicemia

Assinatura

10:00:00	REALIZADO CURATIVO EM REGIÃO SACRAL, APRESENTANDO LESÃO POR PRESSÃO DE GRAU II, COM PRESENÇA DE BOLHAS ELIMINANDO EXSUDATO SEROSO, E COM HIPEREMIA EM ADJACÊNCIAS. UTILIZADO EM COBERTURA PRIMÁRIA, HIDROCOLÓIDE COM ALGINATO, E EM COBERTURA SECUNDÁRIA, GAZES ESTÉREIS FIXADAS COM FITA MICROPOROSA. E, REALIZADO TROCA DE CURATIVOS EM MLE, EM REGIÕES DE PERNA, COM FIXADOR EXTERNO, ELIMINANDO EXSUDATO SANGUINOLENTO, E EM CALCANEO APRESENTANDO INCISÃO SUTURADA COM MEDIÇÃO DE APROXIMADAMENTE 10M CM DA DE EXTENSÃO, FEITO LIMPEZA ESTÉRIL COM SF0,9% E GAZES ESTÉREIS, UTILIZADO EM COBERTURA GAZES, ATADURAS E FIXAÇÃO COM ESPARADRAPO.	KAROLAYNE GABRIELLA M. RODRIGUES	 Karolayne Gabriella M. Rodrigues CPF: 205.805.744-05
----------	--	----------------------------------	--





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

WILSON ROSADO

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Page 1 of 1  
Data impressa: 23/03/2018

108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA

Data de internação: 22/03/2018 - 15:21:00 Sexo: M Idade: 70 ANOS  
Convênio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE  
Clínica: CLÍNICA GERAL Leito: 416-01

23/03/2018

Anotação

		Técnico(a)	Assinatura
08:00:00	PACIENTE CONCIENTE E ORIENTADO, AFEBRIL, EUPNEÚICO, RESPIRANDO O2 AMBIENTE, NORMOTENSO, NORMOCARDIO, VIABILIZANDO SOROTERAPIA + TERAPIA MEDICAMENTOSA, ELIMINAÇÕES PRESENTES, DIETA ACEITA, COM ÚCERA DE PRESSÃO EM REGIÃO SACRA, COM FIXADOR EM MSE, NO MOMENTO SEM RELATO DE QUEIXAS, ADMINISTRADO CEFALOTINA 1g - 01 FR + ABD 10ML, EV; - PA: 110x70 TAX: 36,00% F.C.:89 F.R.: 20 Glicemia: 0	MARIA TRENILDA DA SILVA	
09:45:00	REALIZADO CURATIVO E COLOCADO PLACA DE HIDROCOLOIDE EM REGIÃO SACRA; - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0	MARIA TRENILDA DA SILVA	
10:00:00	ADMINISTRADO DIPIRONA 500MG/ML 2ML - 01 AMP + ABD 10ML, EV; - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0	MARIA TRENILDA DA SILVA	
12:00:00	ADMINISTRADO TRAMAL 50MG/ML - 01 AMP + SF 0,9% 100ML, EV; - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0	MARIA TRENILDA DA SILVA	



CARDIODIAGNOSTICO 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

108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA

Data da internação: 22/03/2018 - 15:21:00 Sexo: M Idade: 70 ANOS  
Convenio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE  
Clínica: CLINICA GERAL Leito: 416-01

Página: 1 of 1  
Data impresso: 23/03/2018

23/03/2018

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

14:00:00	PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, ACEITANDO POUCA DIETA; RESPIRANDO O2 AMBIENTE. AO EXAME: AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, APV EM MMSE. COM FIXADOR EXTERNO EM MMIE. DIURESE PRESENTE. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM. ADMINISTRADO 01 FR CEFALOTINA 1G+ABD-EV. - PA: 120X80 TAX: 36,10% F.C.: 89 F.R.: 20 Glicemia: 0	ANTONIA ANDREA GOMES DE SOUSA	Antonia Andrea Gomes de Sousa Técnica Enfermagem CRM-RN 610.911
15:00:00	PACIENTE RECEBEU VISTA DE DR GURTEL QUE ORIENTOU PARA QUE O CURATIVO DO FIXADOR EXTERNO PERMANEÇA SENDO COBERTO APENAS COM GASES+ESPARADRAPO MICROPORE. NO MOMENTO REALIZADO CURATIVO UTILIZANDO PARA LIMPEZA DO FERIMENTO SFO, 9%; COBERTO COM GASES ESTERIL E ESPARADRAPO MICROPORE. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0	ANTONIA ANDREA GOMES DE SOUSA	Antonia Andrea Gomes de Sousa Técnica Enfermagem CRM-RN 610.911
18:00:00	COLOCADA 19ETAPA: SFO, 9%-500ML-EV. - PA: TAX: 0,00% F.C.: 0 F.R.: 0 Glicemia: 0	ANTONIA ANDREA GOMES DE SOUSA	Antonia Andrea Gomes de Sousa Técnica Enfermagem CRM-RN 610.911



CARDIODIAGNÓSTICO LTDA  
CNPJ: 35.650.324/0001-50

MOSSORO/RN

## EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA

Data da internação: 22/03/2018 - 15:21:00

Sexo: M

Idade: 70 ANOS

Convênio UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE  
Clínica: CLÍNICA GERAL Leito: 416-01

23/03/2018

Hora PA Temp FC FR Glicemia

Assinatura

Page 1 of 1  
Data impresso: 23/03/2018

18:30:00	REALIZADO TROCA DE CURATIVO NA REGIÃO DO FIZADOR, COM GAZES ESTERIL, E SORO FISIOLÓGICO E ESPARADRAPO.	MARIANA WIGNA DUARTE SILVA (ENFERMEIRAND)	Mariana Wigna Duarte Silva Enfermeiranda
----------	--	--	---

Enfermeiro  
COPEN/RN 000.499.201

Enfermeiro  
COPEN/RN 000.499.201

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

## ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA

Data da internação: 22/03/2018 - 15:21:00

Sexo: M

Idade: 70 ANOS

Convênio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE

Clinica: CLINICA GERAL Leito: 416-01

Page 1 of 1  
Data impresso: 24/03/2018

Profissional Assinatura

24/03/2018

2:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0 FOI ADMINISTRADO CEFALOTINA 1G 1FA + ABD IV CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA	SANYSUANY	SANYS F VIANA DE SOUSA TEC. DE ENFERMAGEM COREN/RN 1150.698
6:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0 FOI ADMINISTRADO SRS 500ML IV, REALIZADO CURATIVO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA,	SANYSUANY	SANYS F VIANA DE SOUSA TEC. DE ENFERMAGEM COREN/RN 1150.698
6:20	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0 FOI REALIZADO CURATIVO EM MEMBRO INFERIOR DIREITO	SANYSUANY	SANYS F VIANA DE SOUSA TEC. DE ENFERMAGEM COREN/RN 1150.698

23/03/2018

20:00	Pa.: 110X80, Temp.: 36, FC.: 99, FR.: 20, Glicemia: 0 PACIENTE EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADO, EM O2 AMBIENTE, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, ACEITA DIETA POR VO, COM AVP EM MSD, ELIMINAÇÕES PRESENTES, SEM QUEIXAS, AO EXAME: EUPNEICO, AFEERIL, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, FOI ADMINISTRADO CEFALOTINA 1G 1FA + ABD IV, CLEXANE 40MG 1SERINGA SC OCORRIM PRESCRIÇÃO MEDICA, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE MULTIDICPLINAR	SANYSUANY	SANYS F VIANA DE SOUSA TEC. DE ENFERMAGEM COREN/RN 1150.698
-------	--	-----------	---





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

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

Page 1 of 1  
Data impresso: 24/03/2018

**108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA**

Data da internação: 22/03/2018 - 15:21:00 Sexo: M Idade: 70 ANOS  
Convenio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE  
Clínica: CLÍNICA GERAL Leito: 416-01

24/03/2018

Anotação

08:00:00	PACIENTE EVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, O2 AMBIENTE, ACEITA DEITA, AO EXAME: NORMOTERMICO, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, EUPNEICO, SPO2:97%, PUNÇIONADO AVP EM MSD COM JELCO DE N° 22 , FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES SEGUE AOS CUIDADOS. ADMINISTRADO CEFALOTINA 1g+ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO. - PA:130X80 TAX: 36,60º F.C.:80 F.R.: 20 Glicemia: 0	ANA SABRINA PRAXEDES RIBEIRO CAVALCANTE	Assinatura Ana Sabrina Praxedes Ribeiro Téc. Enfermagem CO-0000121037
----------	---	---	--

Técnico(a)

Assinatura







HOSPITAL  
WILSON ROSADO

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

Página 1 of 2  
Data impresso: 27/03/2018

## ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA

Data de internação: 22/03/2018 - 15:21:00

Sexo: M

Idade: 70 ANOS

Convênio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE

Clinica: CLINICA GERAL Leito: 416-01

26/03/2018

PROFISSIONAL

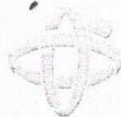
ASSINATURA

20:20	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 20, Glicemia: 0 RECEBO PACIENTE PROVENIENTE DO CRO, EM MACA+ MAQUEIRO, CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, O2 AMBIENTE, ACEITA DIETA, AO EXAME: NORMOTERMICO, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, EUPNEICO, SPO2: 91%, AVP EM MSD, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES SEGUE AOS CUIDADOS.	ANA SABRINA PRAXEDES RIBEIRO CAVALCANTE	Ana Sabrina Praxedes Téc. Enfermagem COREN: 1211687
21:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0 ADMINISTRADO SG 5% 500ML IV CONFORME PRESCRIÇÃO.	ANA SABRINA PRAXEDES RIBEIRO CAVALCANTE	
22:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0 ADMINISTRADO TILATIL 40MG+ABD IV CONFORME PRESCRIÇÃO.	ANA SABRINA PRAXEDES RIBEIRO CAVALCANTE	Ana Sabrina Praxedes Téc. Enfermagem COREN: 1211687

27/03/2018

0:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0 ADMINISTRADO SRS 500ML EV, CEFALOTINA 1G+ABD EV, DIPIRONA 4ML+ABD EV, CONFORME PRESCRIÇÃO.	ANA SABRINA PRAXEDES RIBEIRO CAVALCANTE	Ana Sabrina Praxedes Téc. Enfermagem COREN: 1211687
3:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0 PACIENTE APRESENTOU DORES FORTES EM MSE LOCAL DA CIRURGIA, E FOI MEDICADO COM TRAMAL 1AMP+100ML DE SFO, 9% EV	ANA SABRINA PRAXEDES RIBEIRO CAVALCANTE	
4:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0 SEM QUEIXAS, SEGUE AOS CUIDADOS.	JOCINEIDE ALVES DE MORAIS	Ana Sabrina Praxedes Téc. Enfermagem COREN: 1211687

## Prescrição de Curativo



HOSPITAL  
WILSON ROSADO

Paciente: Jose Ferreira de Lima DN: 28/05/1948 Prescrito por: Maria Lima  
com: Unimed-Faturação Setor: Refeição Data: 27/03/18  
Lote: 416-1 / Refeição [ ] Paciente com pele íntegra

Descrição da Lesão: Lesão em grau II, com tecido de granulação, borda irregular e  
sem presença de necrose.

Técnica/Material em pregado no curativo: Técnica de limpeza asséptica, com 500ml; realizada  
edutura com placa de hidrocálcio com alginate, realização curativo recurado-  
tie com gaze esteril e micropore.

Realização da realização do curativo: Conforme a avaliação da enfermagem.

Manhã

Tarde

Noite

Visto

Visto

Visto

Considerações Pós-Curativo:

Realizado curativo por

Maria Mariana Wignia Duarte Silva Duarte

F-fermeiranda

Maria José de Lima  
ENFERMEIRA  
COREN/PA 2481

Data: 27 / 03 / 18





John Fournier & Co.

Idade: \_\_\_\_\_

Ref. Crefat: 44-364

Convênio:

11/11/2016

Unidade/Leito:

### Clinical

Date: 7/7/31

## Evolução Médica

of the conference of the 8th (1) of the  
intermediate. It is known  
that all proposed plans.

## Prescrição Médica

## Aprazamento

2 Incl vol of AAS-----

09 12 15 18 21 06

① 52.10.5000 } ev. für  
das neue - - - -

20

1

12

Den neuen Dingesel FAB9 ex. 600

12 18 24 0

506.66 / 40.49 + 10.49, 2. HOK

10<sup>4</sup> 9/2 10

500 ml 100%  
 150. 72 100 ml } Ev. 80%

SW. 25

improvement of road

186

Capitulum 6761

12	18	24	0.6
----	----	----	-----

Alte - Melochloa d. Alp. ex h.

— km 12.9  
Pitua

①  $CCG + \dots$

⑤ *Brasylodonta* 4

2403148

Alfonsine

Medicação administrada por

T

1. Chlorophyll is the green pigment in plants that captures light energy.  
 2. Photosynthesis is the process by which plants use light energy to convert carbon dioxide and water into glucose and oxygen.  
 3. Glucose is a simple sugar that provides energy for the plant.  
 4. Oxygen is a gas that is released by the plant during photosynthesis.  
 5. Light energy is the energy from the sun that is used to power photosynthesis.  
 6. Carbon dioxide is a gas that is taken up by the plant from the air.  
 7. Water is a liquid that is taken up by the plant from the soil.  
 8. Stomata are small openings in the surface of a leaf that allow carbon dioxide to enter and oxygen to exit.  
 9. Chloroplasts are organelles in plant cells where photosynthesis takes place.  
 10. Thylakoids are membrane-bound structures inside chloroplasts where the light-dependent reactions of photosynthesis occur.  
 11. Stroma is the fluid-filled space inside the chloroplast where the Calvin cycle takes place.  
 12. Electron transport chain is a series of reactions in the thylakoid membrane that transfer electrons and pump protons.  
 13. Proton gradient is the difference in proton concentration across the thylakoid membrane that drives the synthesis of ATP.  
 14. ATP (Adenosine Triphosphate) is a molecule that stores and transfers energy within the cell.  
 15. NADPH (Nicotinamide Adenine Dinucleotide Phosphate) is a molecule that carries high-energy electrons from the light-dependent reactions to the Calvin cycle.  
 16. Calvin cycle is a series of reactions in the stroma that use ATP and NADPH to convert carbon dioxide into glucose.  
 17. Regulation of photosynthesis is controlled by factors such as light intensity, carbon dioxide concentration, and temperature.  
 18. Limiting factors are factors that restrict the rate of photosynthesis, such as low light intensity or low carbon dioxide concentration.  
 19. Photorespiration is a wasteful process that occurs when the enzyme RuBisCO reacts oxygen instead of carbon dioxide.  
 20. C4 pathway is an alternative pathway for carbon fixation that reduces photorespiration.  
 21. C3 pathway is the most common pathway for carbon fixation.  
 22. Crassulacean Acid Metabolism (CAM) is a specialized pathway for carbon fixation that allows plants to take up carbon dioxide at night.  
 23. Transpiration is the process by which water evaporates from the surface of a leaf.  
 24. Transpiration pull is the force that draws water up the plant from the roots.  
 25. Water potential is a measure of the potential energy of water in a system.  
 26. Root pressure is the pressure that is generated in the roots of a plant.  
 27. Capillary action is the ability of water to rise in a narrow tube.  
 28. Adhesion is the attraction between water molecules and the walls of a tube.  
 29. Cohesion is the attraction between water molecules.  
 30. Plant hormones are chemical messengers that regulate plant growth and development.  
 31. Gibberellins are plant hormones that promote stem elongation.  
 32. Auxins are plant hormones that promote cell elongation and division.  
 33. Cytokinins are plant hormones that promote cell division.  
 34. Ethylene is a plant hormone that promotes fruit ripening.  
 35. Abscisic acid is a plant hormone that promotes seed dormancy.  
 36. Brassinolide is a plant hormone that promotes cell elongation and division.  
 37. Strigolactones are plant hormones that inhibit shoot branching.  
 38. Phytoalexins are antimicrobial compounds produced by plants in response to stress.  
 39. Phenolics are a class of secondary metabolites produced by plants.  
 40. Terpenoids are a class of secondary metabolites produced by plants.  
 41. Alkaloids are a class of secondary metabolites produced by plants.  
 42. Flavonoids are a class of secondary metabolites produced by plants.  
 43. Carotenoids are pigments that are involved in photosynthesis and also act as antioxidants.  
 44. Vitamins are organic compounds that are essential for the growth and development of plants.  
 45. Minerals are inorganic elements that are essential for the growth and development of plants.  
 46. Macronutrients are minerals that are required in large amounts by plants.  
 47. Micro nutrients are minerals that are required in small amounts by plants.  
 48. Primary nutrients are macronutrients that are essential for plant growth.  
 49. Secondary nutrients are macronutrients that are essential for plant growth.  
 50. Tertiary nutrients are micronutrients that are essential for plant growth.  
 51. Deficiency symptoms are signs and symptoms that indicate a lack of a particular nutrient.  
 52. Soil pH is a measure of the acidity or alkalinity of the soil.  
 53. Soil texture is the relative proportions of sand, silt, and clay in the soil.  
 54. Soil structure is the arrangement of soil particles and the spaces between them.  
 55. Soil moisture is the amount of water in the soil.  
 56. Soil aeration is the process of providing oxygen to the soil.  
 57. Soil compaction is the process of soil particles being pressed together.  
 58. Soil erosion is the process of soil being removed by wind or water.  
 59. Soil conservation is the practice of preventing soil erosion and maintaining soil fertility.  
 60. Soil fertility is the ability of the soil to provide plants with the nutrients they need to grow.  
 61. Soil health is the overall condition of the soil, including its physical, chemical, and biological properties.  
 62. Soil microorganisms are small organisms that live in the soil.  
 63. Soil bacteria are microorganisms that are found in the soil.  
 64. Soil fungi are microorganisms that are found in the soil.  
 65. Soil protozoa are microorganisms that are found in the soil.  
 66. Soil nematodes are small, worm-like animals that live in the soil.  
 67. Soil invertebrates are animals that live in the soil and do not have a backbone.  
 68. Soil vertebrates are animals that live in the soil and have a backbone.  
 69. Soil biota is the collection of all living organisms in the soil.  
 70. Soil biodiversity is the variety of different species of organisms in the soil.  
 71. Soil food web is the network of interactions between different organisms in the soil.  
 72. Soil nutrient cycling is the process by which nutrients are recycled in the soil.  
 73. Soil carbon sequestration is the process by which carbon is stored in the soil.  
 74. Soil greenhouse gas emissions are gases that are released from the soil into the atmosphere.  
 75. Soil respiration is the process by which soil organisms release carbon dioxide.  
 76. Soil denitrification is the process by which soil bacteria convert nitrate into nitrogen gas.  
 77. Soil nitrification is the process by which soil bacteria convert ammonium into nitrate.  
 78. Soil acidification is the process by which the pH of the soil decreases.  
 79. Soil alkalization is the process by which the pH of the soil increases.  
 80. Soil salinization is the process by which the concentration of salts in the soil increases.  
 81. Soil desalination is the process by which the concentration of salts in the soil is reduced.  
 82. Soil remediation is the process of restoring the health of contaminated soil.  
 83. Soil restoration is the process of returning the soil to its original state.  
 84. Soil conservation techniques are methods used to prevent soil erosion and maintain soil fertility.  
 85. Soil conservation practices are actions taken to prevent soil erosion and maintain soil fertility.  
 86. Soil conservation measures are steps taken to prevent soil erosion and maintain soil fertility.  
 87. Soil conservation strategies are plans for preventing soil erosion and maintaining soil fertility.  
 88. Soil conservation programs are organized efforts to prevent soil erosion and maintain soil fertility.  
 89. Soil conservation policies are laws and regulations that govern the use of soil.  
 90. Soil conservation legislation is laws and regulations that govern the use of soil.  
 91. Soil conservation regulations are rules that govern the use of soil.  
 92. Soil conservation standards are guidelines for the use of soil.  
 93. Soil conservation guidelines are recommendations for the use of soil.  
 94. Soil conservation best practices are the most effective methods for preventing soil erosion and maintaining soil fertility.  
 95. Soil conservation research is the study of soil conservation methods and practices.  
 96. Soil conservation education is the process of teaching people about soil conservation.  
 97. Soil conservation awareness is the knowledge and understanding of soil conservation issues.  
 98. Soil conservation advocacy is the process of promoting soil conservation.  
 99. Soil conservation communication is the process of sharing information about soil conservation.  
 100. Soil conservation outreach is the process of reaching out to the public about soil conservation.  
 101. Soil conservation promotion is the process of encouraging people to take action to protect the soil.  
 102. Soil conservation marketing is the process of promoting soil conservation products and services.  
 103. Soil conservation sales are the products and services that are sold to the public.  
 104. Soil conservation revenue is the money that is generated from the sale of soil conservation products and services.  
 105. Soil conservation costs are the expenses that are incurred in the process of preventing soil erosion and maintaining soil fertility.  
 106. Soil conservation benefits are the advantages that are gained from preventing soil erosion and maintaining soil fertility.  
 107. Soil conservation value is the worth of the soil and the services it provides.  
 108. Soil conservation price is the amount of money that is paid for the soil and the services it provides.  
 109. Soil conservation quality is the level of excellence of the soil and the services it provides.  
 110. Soil conservation quantity is the amount of soil and the services it provides.  
 111. Soil conservation frequency is the number of times that the soil and the services it provides are used.  
 112. Soil conservation duration is the length of time that the soil and the services it provides are used.  
 113. Soil conservation intensity is the degree to which the soil and the services it provides are used.  
 114. Soil conservation scope is the range of activities that are covered by the soil conservation program.  
 115. Soil conservation impact is the effect of the soil conservation program on the soil and the environment.  
 116. Soil conservation outcome is the result of the soil conservation program.  
 117. Soil conservation performance is the measure of the success of the soil conservation program.  
 118. Soil conservation evaluation is the process of assessing the effectiveness of the soil conservation program.  
 119. Soil conservation monitoring is the process of tracking the progress of the soil conservation program.  
 120. Soil conservation reporting is the process of providing information about the soil conservation program.  
 121. Soil conservation documentation is the process of recording the activities of the soil conservation program.  
 122. Soil conservation record keeping is the process of maintaining a record of the activities of the soil conservation program.  
 123. Soil conservation data collection is the process of gathering information about the soil conservation program.  
 124. Soil conservation data analysis is the process of interpreting the information that is collected about the soil conservation program.  
 125. Soil conservation data interpretation is the process of making sense of the information that is collected about the soil conservation program.  
 126. Soil conservation data presentation is the process of displaying the information that is collected about the soil conservation program.  
 127. Soil conservation data storage is the process of keeping the information that is collected about the soil conservation program.  
 128. Soil conservation data retrieval is the process of getting the information that is collected about the soil conservation program.  
 129. Soil conservation data management is the process of organizing the information that is collected about the soil conservation program.  
 130. Soil conservation data security is the process of protecting the information that is collected about the soil conservation program.  
 131. Soil conservation data privacy is the process of keeping the information that is collected about the soil conservation program private.  
 132. Soil conservation data integrity is the process of ensuring that the information that is





HOSPITAL  
WILSON ROSADO

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

108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA

Data da Internação: 22/03/2018 - 15:21:00  
Convenio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE  
Clínica: CLINICA GERAL Leito: 416-01  
27/03/2018

Idade: 70 ANOS

### ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

Page 2 of 2  
Data Impresso: 27/03/2018

6:00

Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0  
ADMINISTRADO SRS 500ML EV, CEFALOTINA 1G+ABD EV, DIPIRONA 4ML +ABD EV, CONFORME PRESCRIÇÃO.  
FEALIZADO TROCA DE CURATIVO DE PELA ENFERMEIRA DO SETOR

PROFISSIONAL

ASSINATURA

ANA SABRINA PRAXEDES  
RIBEIRO CAVALCANTE

Ana Sabrina Praxedes  
Téc. Enfermagem  
COREN/RN 1241827







HOSPITAL WILSON ROSADO

PEDRO VELHO, 250

SANTO ANTONIO - MOSSORO/RN - 59611-010

CNPJ: 35.650.324/0001-50

Tel.: (84) 3318-9000

HOSPITAL  
WILSON ROSADO

Page 1 of 1  
Data impresso: 27/03/2018

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA

Data da internação: 22/03/2018 - 15:21:00

Sexo: M

Idade: 70 ANOS

Convênio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE

Clinica: CLINICA GERAL Leito: 416-01

27/03/2018

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

07:00:00	PACIENTE POS OP, CONCIENTE, ORIENTADO, NORMOTENSO, AFEBRIL, EUPNEICO, EM AA, NORMOCARDICO, DIETA VO, DIURESE E EVACUAÇÕES ESPONTÂNEAS. CURATIVO EM REGIÃO SACRAL E CURATIVO EM MLE. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE. - PA:120X80 TAX: 36,00% F.C.:89 F.R.: 0 Glicemia: 0	BRUNO SEZAR PAIVA	Bruno Sezar de Paiva Téc. de Enfermagem COREN-RN 1004265
10:00:00	ADMINISTRADO TILATIL 1 FA + ABD EV - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0	BRUNO SEZAR PAIVA	Bruno Sezar de Paiva Téc. de Enfermagem COREN-RN 1004265
12:00:00	ADMINISTRADO DIPIRONA 1 FA + ABD EV. CEFALOTINA 1 FA 1 G + ABD EV. - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0	BRUNO SEZAR PAIVA	Bruno Sezar de Paiva Téc. de Enfermagem COREN-RN 1004265
12:00:00	COLOCADA 1 ETAPA DE SRS IV 500 ML - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0	BRUNO SEZAR PAIVA	Bruno Sezar de Paiva Téc. de Enfermagem COREN-RN 1004265



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

Página 1 of 1  
Data impressa: 27/03/2018

## ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

**108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA**

Data da internação: 22/03/2018 - 15:21:00 Sexo: M Idade: 70 ANOS  
Convenio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE  
Clínica: CLINICA GERAL Leito: 416-01

27/03/2018

Anotação

		Técnico(a)	Assinatura
13:30:00	PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, ESTÁ COM ACESSO VENOSO PERIOFERICO, ACEITOU A DIETA, DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÃO AUSENTE NO MOMENTO, F.O, LIMPA E COBERTA, SEM QUEIXAS SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM. - PA:110/70 TAX: 36,00º F.C.:91 F.R.: 21 Glicemia: 0	ANGELA MARIA PEREIRA DOS SANTOS	
18:00:00	FOI ADMINISTRADO 1 AMP DE DIPIRONA, EV, 1 AMP DE ABD, 1 SERINGA 10CC, 1 AGULHA 40/12, 1 FRA DE OMEPRAZOL 40MG, EV, 1 AMP DE ABD, 1 SERINGA 10CC, 1 AGULHA 40/12, 1 FRA DE CEFALOTINA 1G, EV, 1 AMP DE ABD, 1 SERINGA 10CC, 1 AGULHA 40/12. - PA: TAX: 0,00º F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0	ANGELA MARIA PEREIRA DOS SANTOS	



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE  
CNPJ: 35.650.324/0001-50  
MOSSORÓ/RN

## ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

**108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA**

Data da internação: 22/03/2018 - 15:21:00

Sexo: M

Idade: 70 ANOS

Convenio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE

Clinica: CLINICA GERAL Leito: 416-01

Page 2 of 2  
Data impresso: 28/03/2018

Profissional		Assinatura
22:00	Pa: Temp.: 0, FC: 0, FR: 0, Glicemia: 0 AS: 22:00 HS PACIENTE PERDEU ACESSO VENOSO E FOI NOVAMENTE PUNÇIONADO COM GELCO N 20	ANDREABS  663126 RN-NBRU Engenheiro de S. Ep. Geriatria





## ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA

Data da internação: 22/03/2018 - 15:21:00

Sexo: M

Idade: 70 ANOS

Convenio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE  
Clínica: CLÍNICA GERAL Leito: 416-01

Page 1 of 2  
Data impresso: 28/03/2018

28/03/2018

Profissional	Assinatura
ANDREABS	
ANDREABS	
ANDREABS	
ANDREABS	
ANDREABS	

27/03/2018

20:00	Pa.: 120x70, Temp.: 36,1, FC.: 89, FR.: 120/70, Glicemia: 0 AS 20:00 HS RECEBO PACIENTE, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL EM VENOCULISE, ACEITA DIETA COM DIURESE PRESENTE, EUPNEICO, NORMOTENSO, NORMOCARDICO NO MOMENTO SEM QUEIXAS ALGICAS SEGUE MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA AOS CUIDADOS DA EQUIPE ;	ANDREABS	
22:00	Pa.: Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0 AS 22:00 HS FOI MEDICADO COM 1 AP TILATIL 40MG + ABD EV	ANDREABS	



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


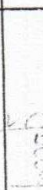

Page 1 of 1  
Data impresso: 28/03/2018

108151 - JOSE FERREIRA DE LIMA

Data de internação: 22/03/2018 - 15:21:00 Sexo: M Idade: 70 ANOS  
Convenio: UNIMED - FEDERAÇÃO RIO GRANDE DO NORTE  
Clínica: CLÍNICA GERAL Leito: 416-01

28/03/2018

Anotação

Atenção		Atenção	
08:00:00	RECEBO PACIENTE CONSCIENTE E ORIENTADO, RESPIRANDO EM O2 AMBIENTE, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, ACEITANDO SUA DIETA V.O AO EXAME: HIPOTENSO, NORMOCÁRDICO, AFEBRIL, EUPNEICO, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES E ESPONTÂNEAS, COM CURATIVO LIMPO EM MIE E AVP NO MSE VIABILIZANDO H.V E TERAPIA MEDICAMENTOSA CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA:100/60 TAX: 36,00% F.C.:76 F.R.: 20 Glicemia: 0	PUEBLA PALOMA LEONEZ LEANDRO	
10:00:00	ADMINISTRADO TILATIL 40MG + ABD IV - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0	PUEBLA PALOMA LEONEZ LEANDRO	
10:30:00	RETIRADO AVP E PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR POR ORDEM MÉDICA - PA: TAX: 0,00% F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0	PUEBLA PALOMA LEONEZ LEANDRO	



# Prescrição de Curativo



HOSPITAL  
WILSON ROSADO

Paciente: João Evaristo de Lima Prscrito por: \_\_\_\_\_  
 Conv.: Unimed Setor: P4 Data: 23/03/18  
 Leito: 416-1 Paciente com ceto íntegro

Descrição da Lesão: Paciente apresenta ferida perineal EIT em região dorsal, com presença de  
debrida eliminando exudato seroso mediano e apresentando hiperemia em  
adjacências.

Técnicas/Material em uso no curativo: Realizade limpeza física com S.O. 9% e gaze estéril, feita  
colocando pomada em Hicidexol com alginate, fite colante e com gaze  
estéril seca e fixada com anelapex.

Frequência de realização do curativo: \_\_\_\_\_

Manhã  
☒ Visto

Tarde  
☐ Visto

Noite  
☐ Visto

Considerações Pós-Curativo: \_\_\_\_\_

Prescrito curativo com

Marlene Góes M. Rodrigues  
 ENFERMEIRA  
 CPF: 108.995.744-06

Marlene Góes M. Rodrigues  
 ENFERMEIRA  
 CPF: 108.995.744-06

Data: 23/03/18





Nome: João F. Lima Idade: 72 anos  
 Nº Cartão: 1172357 Convênio: Unimed Unidade/Leito: \_\_\_\_\_  
 Clínica: \_\_\_\_\_ Data: 23/03/18

## Evolução Médica

Of 300: 1st over 100  
Grand Ave

Roberto Ramos CURTEL, Diretor  
 Administrativo e Financeiro  
 Companhia de Obras e Saneamento  
 C.O.S. - P.O. 6740 / TRT 14253  
 Aprazamento

## Prescrição Médica

1) Diet owl lion, deep (149) — 18°  
 2) SP. 76 500m / EU, 2100 — 06°  
 3) SP. 500m — 50°  
 4) SP. 500m — 50°  
 5) SP. 500m — 50°  
 6) SP. 500m — 50°  
 7) SP. 500m — 50°  
 8) SP. 500m — 50°  
 9) SP. 500m — 50°  
 10) SP. 500m — 50°  
 11) SP. 500m — 50°  
 12) SP. 500m — 50°  
 13) SP. 500m — 50°  
 14) SP. 500m — 50°  
 15) SP. 500m — 50°  
 16) SP. 500m — 50°  
 17) SP. 500m — 50°  
 18) SP. 500m — 50°  
 19) SP. 500m — 50°  
 20) SP. 500m — 50°  
 21) SP. 500m — 50°  
 22) SP. 500m — 50°  
 23) SP. 500m — 50°  
 24) SP. 500m — 50°  
 25) SP. 500m — 50°  
 26) SP. 500m — 50°  
 27) SP. 500m — 50°  
 28) SP. 500m — 50°  
 29) SP. 500m — 50°  
 30) SP. 500m — 50°  
 31) SP. 500m — 50°  
 32) SP. 500m — 50°  
 33) SP. 500m — 50°  
 34) SP. 500m — 50°  
 35) SP. 500m — 50°  
 36) SP. 500m — 50°  
 37) SP. 500m — 50°  
 38) SP. 500m — 50°  
 39) SP. 500m — 50°  
 40) SP. 500m — 50°  
 41) SP. 500m — 50°  
 42) SP. 500m — 50°  
 43) SP. 500m — 50°  
 44) SP. 500m — 50°  
 45) SP. 500m — 50°  
 46) SP. 500m — 50°  
 47) SP. 500m — 50°  
 48) SP. 500m — 50°  
 49) SP. 500m — 50°  
 50) SP. 500m — 50°  
 51) SP. 500m — 50°  
 52) SP. 500m — 50°  
 53) SP. 500m — 50°  
 54) SP. 500m — 50°  
 55) SP. 500m — 50°  
 56) SP. 500m — 50°  
 57) SP. 500m — 50°  
 58) SP. 500m — 50°  
 59) SP. 500m — 50°  
 60) SP. 500m — 50°  
 61) SP. 500m — 50°  
 62) SP. 500m — 50°  
 63) SP. 500m — 50°  
 64) SP. 500m — 50°  
 65) SP. 500m — 50°  
 66) SP. 500m — 50°  
 67) SP. 500m — 50°  
 68) SP. 500m — 50°  
 69) SP. 500m — 50°  
 70) SP. 500m — 50°  
 71) SP. 500m — 50°  
 72) SP. 500m — 50°  
 73) SP. 500m — 50°  
 74) SP. 500m — 50°  
 75) SP. 500m — 50°  
 76) SP. 500m — 50°  
 77) SP. 500m — 50°  
 78) SP. 500m — 50°  
 79) SP. 500m — 50°  
 80) SP. 500m — 50°  
 81) SP. 500m — 50°  
 82) SP. 500m — 50°  
 83) SP. 500m — 50°  
 84) SP. 500m — 50°  
 85) SP. 500m — 50°  
 86) SP. 500m — 50°  
 87) SP. 500m — 50°  
 88) SP. 500m — 50°  
 89) SP. 500m — 50°  
 90) SP. 500m — 50°  
 91) SP. 500m — 50°  
 92) SP. 500m — 50°  
 93) SP. 500m — 50°  
 94) SP. 500m — 50°  
 95) SP. 500m — 50°  
 96) SP. 500m — 50°  
 97) SP. 500m — 50°  
 98) SP. 500m — 50°  
 99) SP. 500m — 50°  
 100) SP. 500m — 50°

Clínica de Referência em Ortopedia e Traumatologia  
 Cirurgia de Ombro e Cotovelo  
 CRM-RN 6766 / TEST 14254

Heliene Rana OLIVEIRA - Mãe  
 Grazianna Tereza Araújo  
 Georgia do Carmo e Colavolo  
 CEP-RM 8708 / TEL 14552

Modelagem administrativa por

Receída por: Cardalejos

Heliene Rana OLIVEIRA - Mãe  
 Grazianna Tereza Araújo  
 Georgia do Carmo e Colavolo  
 CEP-RM 8708 / TEL 14552





**Dr. Emanuel Fernandes de Paula, MD - CCD - CDT.**

**ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - CRM-4008 - TEOT 9450**

Membro Titular da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia - SBOT

Membro do Comitê de Osteoporose e Doenças Osteometabólicas - SBOT

Membro Afiliado Internacional da Academia Americana de Cirurgias Ortopédicas - AAOS

Membro Coligado ao Colégio Brasileiro de Radiologia - CBR

Densitometrista Clínico e Técnico Certificado pela Sociedade

Internacional de Densitometria Clínica - ISCD

O Sr. João F. de Almeida  
foi vítima de Acidente de  
Trânsito, ocorrido em  
21/03/18, a vítima exposta a  
ferimentos e  
fraturas de  
membros inferiores com fraturas  
e lesões articulares. Refere  
em fraturas

Dr. Emanuel F. Paula  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM-4008/TEOT-9450

10/07/18

Rua Manoel Alexandre, 561 - Princesinha do Oeste  
Fone: (84) 3351-9000 - 99924-1791 - Pau dos Ferros/RN







# HOSPITAL CLEODON CARLOS DE ANDRADE

BR 405, Km 03, Bairro Arizona, Pau dos Ferros RN, Telefax (84) 3351 - 9840

## BOLETIM DE URGÊNCIA

Nome: José Ferreira de Lima				TEL:		Nº REG: 271276	
Nas 22/05/1948	1-Masculino	Casado	Comerciante	Cert.nasc. <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> RG <input checked="" type="checkbox"/> Nº	685710		
Pai: Antonio Domingos				Mãe: Alice Ferreira dos Santos			
Endereço: São João		340	São Benedito		PAU DOS FERROS		RN
Responsável: CNS-706-4001-3826-7081-84-99999-9666						TEL:	
Endereço do Responsável:							

Serviço: Urgência / emergência		Enfermaria:		Leito:	
Admissão: 21/03/2018	Hora admissão: 07:46	Data da Alta:		Hora da Alta:	
Dados Clínicos: PA:..... mmHg Pulso:..... Bpm Temp:..... FR.....					

Alega Acidente de Trabalho Sim ☐ Não ☐

História - Causa eficiente da Lesão (alegada):

Perda de consciência de Alice  
de Uto (Causa) Causa Fome  
Exposta de tomuscul. eaf.  
(PENM)

Lesões ou afecções encontradas

DIAGNÓSTICO PROVISÓRIO:

FRATURA EXPOSTA DE PENM E G. D.

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO:

Hora: 09:53

Dr. José Ferrari de Oliveira  
MÉDICO  
CRM-RN 2760-CPF 322.726.534-34





BOLETIM DE URGÊNCIA

EXAMES COMPLEMENTARES:

RX de Tórax e  
abdome

CONDUTA:

- SRS 1000 ml L<sup>II</sup>
- TENSICOM para L<sup>II</sup> C<sub>10</sub>
- EFFERALGEN 1g - 2ml L<sup>II</sup> C<sub>10</sub>
- Analgesia por L<sup>II</sup> C<sub>10</sub>
- Diminuir gel L<sup>II</sup> C<sub>10</sub>
- Parar gel L<sup>II</sup> C<sub>10</sub>
- Amoxicilina 5g V<sup>II</sup> C<sub>10</sub>
- Antibiótico de espectro SAT 1000 L<sup>II</sup> C<sub>10</sub>

DESTINO DO PACIENTE :

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ hora: \_\_\_\_

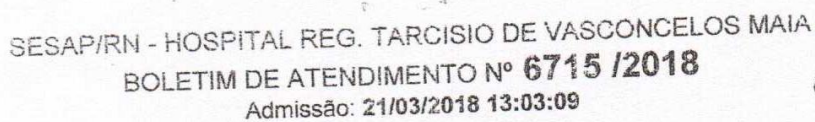
Destino: Cl. Médica: ☐ Cl. Cirúrgica ☐ Cl. Obstétrica: ☐ UTI Adulto: ☐ Pediatria: ☐  
Alta Médica: ☐ Alta a pedido: ☐ Alta a revelia: ☐ Transferência: ☐ Óbito: ☐

Médico / Carimbo: \_\_\_\_\_

Dr. José Ferrari de Oliveira  
CRM-RN 2760-1  
Carimbo:











GOVERNO DO  
RECONSTRUIR DE AVANÇAR

RN



Secretaria de Saúde Pública do Rio Grande do Norte - SESAP

Hospital Dr. Cleodon Carlos de Andrade

RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIA

PACIENTE: <u>Yosé Ferreira de Jesus</u>	LEITO: <u>70</u>
DATA DE NASCIMENTO: <u>22/05/48</u>	IDADE: <u>70</u>
ENDEREÇO: _____	TELEFONE: _____
MUNICÍPIO: _____	
MEIO DE REMOÇÃO: _____	
RESPONSÁVEL: _____	
ENDEREÇO: _____	TELEFONE: _____
MUNICÍPIO: _____	
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: <u>Fraqueza Exposta por trauma</u>	
DATA DO ATENDIMENTO: <u>1/1</u>	DATA DA INTERNAÇÃO: <u>1/1</u>
HISTÓRIA CLÍNICA: <u>Doença crônica de</u> <u>doença de mão (carpal) e fratura</u> <u>exposta no punho esquerdo.</u>	
MEDICAMENTOS UTILIZADOS: <u>Ceftriaxona 1g - 2x/dia</u> <u>Amoxicilina 500mg</u> <u>Tetraciclina 1g</u>	
EXAMES REALIZADOS: <u>RX de punho CA A</u> <u>de</u>	
MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO: <u>Fraqueza de ortopedista</u>	
ENCAMINHAMENTO PARA O HOSPITAL: <u>TARCISIO LIMA</u>	
NO MUNICÍPIO: <u>MOSSORÓ</u>	
CONFORME CONTATOS REALIZADOS COM: <u>ENFE ALIALE</u>	

NATAL (RN) 21/05/2018

Dr. José Ferrari de Oliveira  
CARIMBO E ASSINATURA DO  
PROFISSIONAL RESPONSÁVEL

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO LIMA  
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL  
SAME MOSSORÓ 02/05/2018  
SAME ARQUIVO

ASSINATURA DO PACIENTE  
RESPONSÁVEL LEGAL

BR 405 - KM 03, BAIRRO ARIZONA, 1971 - TELEFAX (84) 3351 - 9840 - PAU DOS FERROS - RN  
CNPJ: 08.241.754/0107-01 - e-mail: hospdracleodon@rn.gov.br







Sistema Único de Saúde  
Ministério da Saúde

# LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

20.04.74

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

H.R.T.M.

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

H.R.T.M.

2 - CNES

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Jose Bessaie de Lima

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

710161410101131216170811

8 - DATA DE NASCIMENTO

24/05/1948

9 - SEXO

Masc. ☒ 1

Fem. ☐ 3

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

10 - RAÇA/COR

11 - NOME DA MÃE

ALICE FERNANDA DOS SANTOS

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. SÃO JOÃO, 340 - SÃO BENEDITO.

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

PAU DAS FERREAS.

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

TRIN

18 - UF

TRIN

19 - CEP

TRIN

## JUSTIFICATIVA DA INTERVENÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Última de trauma com fratura exposta de perna E.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

RX + exame físico. Necessidade de fixação cirúrgica

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

RX + exame físico

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

fratura de fêmur

24 - CID 10 PRINCIPAL

S82.2

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

fixação de fêmur

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

( ) CNS ( ) CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

0410181951015100

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

24/03/18

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)  
Dr. Nayara Supatologia  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-RN 0722

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO  
37 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO  
38 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

42 - CNPJ EMPRESA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

43 - CNIE DA EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM PREVIDÊNCIA

( ) EMPREGADO

( ) EMPREGADOR

( ) AUTÔNOMO

( ) DESEMPREGADO

( ) APOSENTADO

( ) NÃO SEGURADO

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. EMISSÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

( ) CNS ( ) CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

HOSPITAL REGIONAL TAQUARA  
ESTÁ CONFORME O QV 114  
SANEAMENTO 0205 2018  
BIM







Sistema  
Ministério  
Único de  
da  
Saúde Saúde

## LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde		2 - CNES	
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE			
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES	
Identificação do Paciente		6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
5 - NOME DO PACIENTE			
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO	
		9 - SEXO	
		Masc. <input checked="" type="checkbox"/> 1 Fem. <input checked="" type="checkbox"/> 3	
10 - RAÇA/COR			
11 - NOME DA MÃE		12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
		DDD	
13 - NOME DO RESPONSÁVEL		14 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
		DDD	
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)			
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		17 - COD. IBGE MUNICÍPIO	
		18 - UF	
		19 - CEP	

### JUSTIFICATIVA DA INTERVENÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS			
Paciente vítima de acidente automobilístico lançou com fratura de perna E.			
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO			
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)			
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL			
Fratura de perna			
24 - CID 10 PRINCIPAL		25 - CID 10 SECUNDÁRIO	
S82.2			
26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
Cirurgia de fratura		040810505010	
29 - CLÍNICA	30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	31 - DOCUMENTO	
Ortopedia		( ) CNS ( ) CPF	
32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	
		240318	
34 - DATA DA SOLICITAÇÃO		35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	

### PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO		39 - CNPJ DA SEGURADORA		40 - Nº DO BILHETE		41 - SÉRIE	
37 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TÍPICO		42 - CNPJ EMPRESA		43 - CNAE DA EMPRESA		44 - CBOR	
38 - ( ) ACIDENTE DE TRABALHO TRAJETO							
45 - VÍNCULO COM PREVIDÊNCIA							
( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO							

### AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		47 - COD. EMISSÃO EMISSOR		52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
48 - DOCUMENTO		49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
( ) CNS ( ) CPF					
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)			

HOSPITAL REGRADO  
ESTÁ CONFORME  
SOME MOSSORO 02052018  
SILVANO JUV







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

BOLETIM OPERATÓRIO

Nome Rosé Ferreira de Lima Reg Nº \_\_\_\_\_

Diagnóstico pré-operatório: fratura exposta perna (E)

Indicação terapêutica: LC + fixação externa + sutura

INTERVENÇÃO

Início: 14:40 Fim: 15:30 Duração: 50 min

Operador Dr. Guilherme

1ª Auxiliar: Dr. Nayane

2ª Auxiliar: \_\_\_\_\_

3ª Auxiliar: \_\_\_\_\_

Instrumentador: \_\_\_\_\_

Anestesista: Dr. Carlos

INTERVENÇÃO

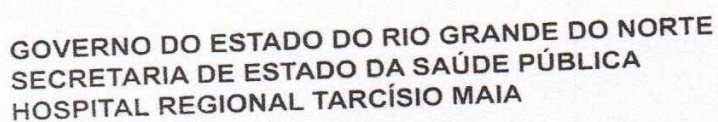
Via de acesso - Incisão - Aspecto nos órgãos e lesões encontradas - Técnicas empregadas e descrição dos processos - ligadura e suturas empregadas - Drenagem - Curativos - Diagnóstico Operatório - Prognóstico Operatório - Potencial de Contaminação

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

- 1) Paciente em DDH sob anestesia ( ) ( )
- 2) Antissepsia + colocação de campos estéreis 3) Limpeza
- 4) excisão de ferimento em face anterior de perna (E) +
- 5) fratura em valgo (E) 6) colocação de fixador
- 7) exte linear com alfileres de tampo de fratura
- 8) fixação de pinos 9) fratura do fêmur em
- 10) colocação (E) estendendo-se até fascio plantar com
- 11) péssimo prognóstico e risco de necrose 12) sutura
- 13) de ferimento em perna 14) Boa perfusão ao pé
- 15) do procedimento 16) Alívio 17) SRPA.

Dr. Nayara B. Souza  
Ortopedista  
CRM-RN 6726



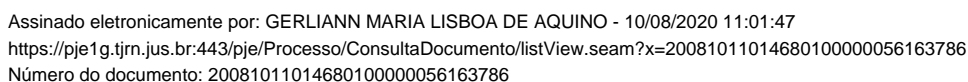


EVOLUÇÃO E PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nome: Jose Ferreira de Lima Leito: 306-3

DATA	EVOLUÇÃO
21. 03 78	fratura exposta de perna (E) + ferimento grave em coxa (E). Realizado fixação externa + sutura.

## PRESCRIÇÃO

[illegible]





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

Nome: Jos[e Ferreira de Lima  
CLÍNICA CIRÚRGICA - ENFERMARIA: CC  
DATA DA ADMISSÃO: 21/03/18

69 anos  
Leito: 306-3  
Pau dos Ferros-RN      Código: 6354

DATA	EVOLUÇÃO
22/03/18	1 DIH: Fx exposta de perna E Em uso de fixador externo  Evolui estavel, referindo dor. Diurese e evacuacao fisiologicas. BEG, eupneico, normocorado, hidratado, afebril.  CD: VPM Emito SIREG Solicito Pre-op Aguarda cirurgia definitiva

DATA	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO
1	DIETA livre	
2	SF0,9% 1500ml EV para 24h	
3	Tilatil 40mg + ABD Ev 1x/dia	10
4	Dipirona 2 mL + 8 mL ABD, Evm, 6/6h	10-16-22-31
5	Clexane 40 mg SC 1x/dia	10
6	Omeprazol 20mg VO em jejum	06
7	Cefalotina 1g + ABD EV 6/6h	10-16-22-31
8	SSVV+CCGG	
9	Curativo diario	
10	Shampoo / LWA a Model de Família	

Kaíete Genes GUNCEL Paiva  
Ortopedista e Traumatologia  
Cirurgia de Ombro e Colovelo  
CRM-RN 6768 / TEOT 14293

ESTÁ CONFIRMADO  
02.05.2018  
Bim







PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
2ª Vara da Comarca de Pau dos Ferros  
Av. Senador Dinarte Mariz, 570, São Benedito, PAU DOS FERROS - RN - CEP: 59900-000

Número do processo: 0802698-18.2020.8.20.5108

Parte autora: JOSÉ FERREIRA DE LIMA

Parte ré: SEGURADORA DPVAT

### **DESPACHO**

Trata-se de ação de cobrança ajuizada por **José Ferreira de Lima**, em face da Seguradora Líder dos Consórcios DPVAT S.A., todos qualificados, requerendo, em síntese, o pagamento do seguro DPVAT, em razão de sequela oriunda de acidente de trânsito.

A petição inicial, *prima facie*, preenche os requisitos previstos no art. 319 do Novo Código de Processo Civil, já que as partes estão suficientemente identificadas e foram acostados os documentos essenciais.

Defiro o pedido de gratuidade da Justiça, nos moldes do art. 4º, da Lei nº 1.060/50 c/c art. 99 do NCPC, porquanto o autor afirmou que não tem condições de arcar com as despesas do feito, e a natureza da demanda e documentos trazidos aos autos não contrariam, em análise inicial, essa afirmação.

Considerando que, em regra, não há a celebração de acordo em demandas deste jaez, e as questões técnicas normalmente postas podem ser decididas posteriormente sem qualquer prejuízo às partes, bem como, considerando o princípio processual de que não há nulidade sem prejuízo, especialmente considerando que é facultada a conciliação às partes em qualquer momento do processo, determino que a realização da audiência de conciliação seja realizada após a contestação ou após a realização da perícia.

Cite-se a demandada para, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, apresentar a defesa que entender pertinente. A ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial.

Uma vez apresentada contestação, intime-se a parte demandante para se manifestar sobre a mesma no prazo 15 (quinze) dias.



Após, inclua-se o presente feito nos processos destinados para o Mutirão DPVAT, momento em que será realizado a perícia e a audiência de conciliação.

Intimem-se. Cumpra-se.

Pau dos Ferros/RN, data registrada no sistema.

**Oswaldo Cândido de Lima Junior**

Juiz de Direito

