

APRESENTAÇÃO DE QUESITOS

Nessa oportunidade o autor apresenta os seguintes quesitos para perícia médica:

- A. O autor possui alguma invalidez ou sequela permanente decorrente do acidente de trânsito sofrido?
- B. Em que região do corpo está localizada a invalidez ou sequela?
- C. Qual tempo médio para a convalidação da referida lesão?
- D. A invalidez ou sequela é notória ao autor, ou seja, poderá ser perceptível sem parecer médico?
- E. A ciência inequívoca da consolidação das sequelas pode ser verificada sem um laudo profissional?
- F. Com base na documentação médica apresentada, é possível precisar a data da ciência inequívoca, pelo autor, do caráter definitivo de suas sequelas?
- G. Sendo o autor possuidor de invalidez, qual o grau da invalidez segundo a Lei 11.945/2009?
- H. Existe tratamento médico capaz de reverter a situação do autor?
- I. Existindo tratamento, este é acessível a pessoas de situação financeira precária? É fornecido pelo Sistema único de Saúde de forma satisfatória?

Escritório

Rua Pedro Velho, 426, Santo Antônio, Mossoró/RN, CEP 59.611-010.
Contato: (84) 3317-5503 / 98838-4168 - E-mail: caiopaiva05@hotmail.com



Assinado eletronicamente por: CAIO CESAR ALBUQUERQUE DE PAIVA - 10/12/2020 09:59:13
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2012100959128380000061015549>
Número do documento: 2012100959128380000061015549

Num. 63662658 - Pág. 11



**Caio César Albuquerque de Paiva
OAB/RN 10.407**

[INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO]

OUTORGANTE(S): I CARLOS EDUARDO ESTEVAM DE LIMA nacionalidade brasileiro(a), estado civil solteiro (a), profissão Auxiliar de Biblioteca , portador(a) da cédula de identidade RG nº 002.648.766, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 101.692.584-08 residente e domiciliado(a) na Rua Nilo Peçanha Nº 1351 ,Bairro: Bom Jardim, MOSSORÓ/RN, CEP 59621-180

OUTORGADOS: Caio César Albuquerque de Paiva, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº. 10.407, com endereço profissional onde recebem notificações e intimações na Rua Pedro Velho, 119, Santo Antônio, Mossoró/RN, CEP 59.611-010.

PODERES: Poderes: Confere (em) amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com as cláusulas "*ad judicia*" e "*et extra*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, posa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive, requerer falência e concordata, pedir justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, receber alvará, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, defender-me (nos) nas que (me) (nos) forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, requer justiça gratuita, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor (es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s) bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Mossoró/RN, 18 de Agosto de 2020
Carlos Eduardo Estevam de Lima
Outorgante

Rua Pedro Velho, 119, Santo Antônio, Mossoró/RN, CEP 59.611-010.
Caio Paiva (84) 98838-4168 / 99808-3758 – E-mail: caioipaiva05@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE INSUFICIENCIA E RECURSOS

I CARLOS EDUARDO ESTEVAM DE LIMA nacionalidade brasileiro(a) ,estado civil solteiro (a), profissão Auxiliar de Biblioteca , portador(a) da cédula de identidade RG nº 002.648.766, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 101.692.584-08 residente e domiciliado(a) na Rua Nilo Peçanha Nº 1351 ,Bairro: Bom Jardim, MOSSORÓ/RN, CEP 59621-180

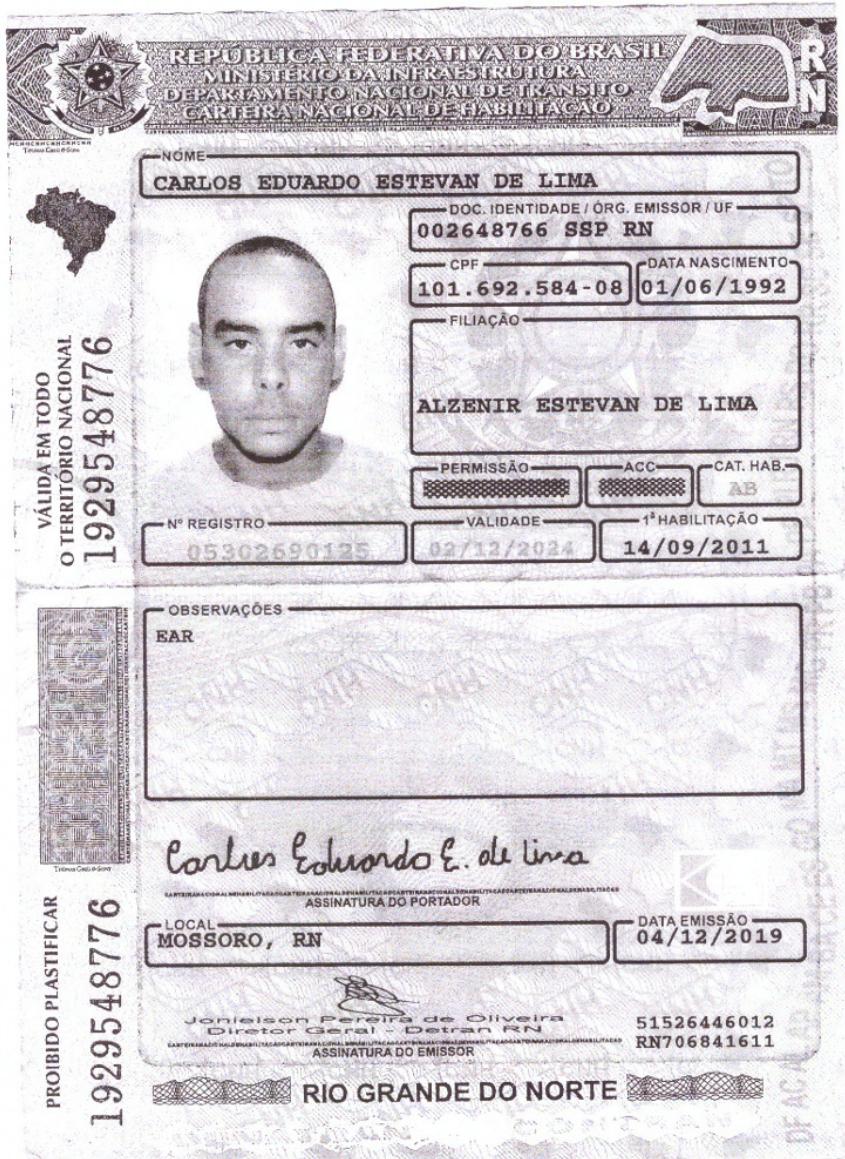
DECLARO, nos termos da Lei 1.060/50, para os devidos fins, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não disponho de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem prejuízo do sustento meu e de minha família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Mossoró/RN . 18 de Agosto de 2020

Carlos Eduardo Estevam de Lima





Assinado eletronicamente por: CAIO CESAR ALBUQUERQUE DE PAIVA - 10/12/2020 09:59:13
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2012100959135030000061015554>
Número do documento: 2012100959135030000061015554

Num. 63662663 - Pág. 3

TRABALHADOR

Sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta à qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e Cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

REGISTRO
161.92758.42-6

NUMERO

8667639

ESTADO

0030

RN

Carlos Eduardo Estevam de Lima

ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

CARLOS EDUARDO ESTEVAN DE LIMA

FILIAÇÃO.....

ALZENIR ESTEVAN DE LIMA
SEXO: MASCULINO

NASCIMENTO: 01/08/1992

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NACIONALIDADE: MOSSORÓ - RN

DOCUMENTO: C.I. 1.002684876/22/05/2007 SSPDS RN

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF: 101.692.584-06

SEÇÃO:

CNH:.....

TIT. ELEITOR:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRT/ERN - 30/04/2012

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE / / PARA / / / /
DOCUMENTO

MOTIVO:

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NAME

DOCUMENTO

MOTIVO:

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NAME

DOCUMENTO

MOTIVO:

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NAME

DOCUMENTO

MOTIVO:

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LEGENDA

A - CASAMENTO / C - DIVÓRCIO / E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE / G - DATA DE NASCIMENTO

B - SEP. ID. DNI / D - ADOÇÃO / F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA / H - MUDANÇA FORÇADA

03



Assinado eletronicamente por: CAIO CESAR ALBUQUERQUE DE PAIVA - 10/12/2020 09:59:13

<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2012100959135030000061015554>

Número do documento: 2012100959135030000061015554

Num. 63662663 - Pág. 4

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR			
GRUPO SANGUÍNEO FATOR RH	DIABETE	HEMOFILIA	
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM	
<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO	
ALERGIAS			
<input type="checkbox"/> SIM			
<input type="checkbox"/> NÃO			
DOADOR DE ORGÃOS (Decreto nº 879, de 12 de julho de 1993)			
<input type="checkbox"/> SIM			
<input type="checkbox"/> NÃO			
CARTEIRAS ANTERIORES			
NUMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
.....			
DATA DA ANOTACAO		ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR	
NUMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
.....			
DATA DA ANOTACAO		ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR	
NUMERO	SÉRIE	UF	DATA DE EMISSÃO
.....			
DATA DA ANOTACAO		ASSINATURA E CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO EMISSOR	

CONTRATO DE TRABALHO	
EMPREGADOR	
CEP/CNPJ	
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	UF
ESP. DO ESTABELECIMENTO	
CARGO	CBO N°
DATA DE ADMISSÃO DE DE	
REGISTRO N°	RS / RG/RH
QUALIFICAÇÃO ESPECIFICADA	
Abaixo constam os dias de férias e feriados pagos.	
1º	2º
DATA DE SAÍDA DE DE	
Abaixo constam os dias de férias e feriados pagos.	
1º	2º
COM Dispensa CBO N°	
EGN N° DA CONTA:	





COMPANHIA DE ÁGUAS E ESGOTOS DO RIO GRANDE DO NORTE
Avenida Senador Salgado Filho, 1555, Tirol, CEP 59015-000
CNPJ: 08.334.385/0001-35 / INSC. Estadual: 20058.426-3
Admin. Central (84) 3232-4432 / Ouvidoria: (84) 3232-4582

ESTRÓRIO DE ATENDIMENTO

115

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESgoto E SERVIÇOS

CONTA DE CONSUMO DE AGUA
IMPRESSO EM 04/06/2020 AS 08:06:52

MATRÍCULA: _____ **MÊS / ANO:** _____

DADOS DO CLIENTE		MATRÍCULA:	MÊS/ANO			
ALZENIR ESTEVAN DE LIMA RUA NILO PECANHA, N, 1351 - BOM JARDIM MOSSORÓ RN 59621-180		2662710	06/2020			
INSCRIÇÃO 301.003.065.0017.000		ROTA 8	SEQ.ROTA 1803	QUANTIDADE DE ECONOMIAS RESIDENCIAL COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICO		
HIDROMETRO Y155133934		SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO LIGADO			
CONSUMO ÁGUA (M ³): 11		DATA LEITURA: 04/06/2020				
		LEIT. ATUAL: 813				
		LEIT. ANT.: 802				
		DIAS CONSUMO: 30				
HISTÓRICO DE CONSUMO						
REF 05/2020 04/2020	CONSUMO 10 11	REF 03/2020 02/2020	CONSUMO 11 22	REF 01/2020 12/2019	CONSUMO 26 23	MÉDIA 17
DESCRICAÇÃO ÁGUA		CONSUMO		TOTAL (R\$)		
RES ENTRE 50 E 100M 1 UNIDADE(S) ATE 10 M ³ - 43,77 POR UNIDADE 11 M ³ A 15 M ³ - R\$ 4,88 POR M ³		10 M ³ 1 M ³		43,77 4,88		
ESGOTO 35,0% DO VALOR DE ÁGUA MULTA P/IMPONTUALIDADE 05/2020		10 M ³		17,03		
		1 M ³		1,28		
FATURAS EM ATRASO		REF 202001 REF 202002 REF 202003		187,68 152,22 72,2		
REF 202004		67,06				
TRIBUTO		TÍTULO	PERCENTUAL (%)	VALOR DO IMPOSTO		
PIS			1,65	1,08		
COL			7,6	4,99		
VENCIMENTO:		TOTAL A PAGAR: 66,96				
NOTA FISCAL: INIBILIZADO O RELATÓRIO ANUAL DE QUALIDADE DA ÁGUA PARA O ANO DE 2019, RECOMENDA-SE A 2019, NO SITE DA CAERN/AGÊNCIA VIRTUAL/FAVOS NAO E LIER DÉBITOS DE FATURAS COM VENCIMENTO EM 2019						
MONITORAMENTO MENSAL DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA						
Turbidez Acidose Diss.	PH	Colif. Total	Cloro Residual Livre	Nitrito (como N)		
≤ 5,0 NT	6,0 a 9,5	% de Ausência	0,2 a 2,0 mg/L	≤ 10,0 mg/L		
1,5	7,3	100,0 %	1,5			

1000 9 66960006301 2 00266271001 7 00000



DO NORTE
59015-000
5.426.3
232.4562

7 ANO

[COMPROVANZAS DE GANANCIAS](#)



Assinado eletronicamente por: CAIO CESAR ALBUQUERQUE DE PAIVA - 10/12/2020 09:59:13
<https://pj1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=201210095913503000006101555>
Número do documento: 2012100959135030000061015554

Num. 63662663 - Pág. 6

Fls: 1
Visto:



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00054156/2020

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 16/09/2020 10:05:43 Data/Hora Fim: 16/09/2020 10:05:43

Origem:

Delegado de Polícia: Luis Fernando Sávio de Eliezer Pinto

DADOS DA OCORRÊNCIA

Unidade de Apuração: 2º Distrito Policial de Mossoró

Data/Hora do Fato: 14/05/2020 11:30 (Hora Aproximada)

Local do Fato

Município: Mossoró (RN)

Bairro: Barrocas

Logradouro: Cruzamento da rua Epitácio Pessoa com a Rua João Cordeiro

Tipo do Local: Via Pública

Natureza	Meio(s) Empregado(s)
1095: AUTO LESÃO - ACIDENTE DE TRÂNSITO	Veículo

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: CARLOS EDUARDO ESTEVAN DE LIMA (COMUNICANTE , VÍTIMA)	Nacionalidade: Brasileira	Sexo: Masculino	Nasc: 01/06/1992	Idade: 28
Profissão: Desempregado	Naturalidade: Mossoró - RN			
Estado Civil: Solteiro(a)	Nome da Mãe: ALZENIR ESTEVAN DE LIMA			
Documento(s)				

RG: 002648766

CPF: 101.692.584-08

Endereço

Município: Mossoró - RN

Logradouro: NILO PECANHA

Nº: 1351

Complemento:- DE 1243/1244 AO FI

Bairro: Bom Jardim

CEP: 59.621-180

Telefone: (84) 98882-4490 (Celular)

Nome Civil: MOTORISTA DESCONHECIDO DE UM CAMINHÃO BAÚ (ENVOLVIDO)	Nacionalidade: Brasileira
--	---------------------------

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 039.432.404-87	Placa NOC2315
Renavam 00470185732	Número do Motor HB02E1C457253
Número do Chassi 9C2HB0210CR457253	Ano/Modelo Fabricação 2012/2012
Cor VERMELHA	UF Veículo RN
Município Veículo Mossoró	Marca/Modelo HONDA/POP100



Impresso por: Helder Emerson Nogueira Jerônimo
Data de Impressão: 16/09/2020 10:47:05

Página 1 de 2
PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



Assinado eletronicamente por: CAIO CESAR ALBUQUERQUE DE PAIVA - 10/12/2020 09:59:14
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121009591408000000061015555>
Número do documento: 20121009591408000000061015555

Num. 63662664 - Pág. 1

Fls: 2
Visto:



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 00054156/2020

Veículo Adulterado? Não

Situação Meio Empregado

Última Atualização Denatran 21/09/2019

Situação do Veículo

ALIENACAO_FIDUCIARIA_FILE_VEICULOS -
RENAINF

Nome Envolvido

Envolvimentos

CARLOS EDUARDO ESTEVAN DE LIMA

Possuidor

RELATO/HISTÓRICO

O comunicante declarou que conduzia a sua moto quando, ao passar por um cruzamento da via, desviou a sua motocicleta para não colidir contra um caminhão Baú realizando uma curva para acessar uma rua; Que perdeu o controle e sofreu queda sua moto na via; Que o Sr. Daniel Lima Nogueira da Silva o encaminhou de carro ao UPA do Santo Antônio e, posteriormente, ao HRTM; Que o BO é para fins de DPVAT; Que não desejou ou houve representação criminal nesta delegacia; Nada mais disse.

ASSINATURAS

Helder Emerson Nogueira Jerônimo
Agente de Polícia
Matrícula 1690205
Responsável pelo Atendimento

CARLOS EDUARDO ESTEVAN DE LIMA
Comunicante, Vítima

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



Impresso por: Helder Emerson Nogueira Jerônimo
Data de Impressão: 16/09/2020 10:47:05

Página 2 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos



Assinado eletronicamente por: CAIO CESAR ALBUQUERQUE DE PAIVA - 10/12/2020 09:59:14
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=2012100959140800000061015555>
Número do documento: 2012100959140800000061015555

Num. 63662664 - Pág. 2



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Este Boletim de Ocorrência foi devidamente homologado pela Delegacia Virtual e liberado para impressão definitiva.
A aceitação deste documento está condicionada a verificação de sua autenticidade pela Internet na área de acompanhamento e
consulta de registro de Ocorrências da Delegacia Virtual, no endereço <http://www.defesasocial.rn.gov.br>

Unidade Policial: DELEGACIA VIRTUAL
Endereço:

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLETIM

1.1 Protocolo: J2020001030963 1.2 Data de Expedição: 30/06/2020 19:08:41
1.3 Tipo: ACIDENTE DE TRÂNSITO COM DANO

2. DADOS DO LOCAL DO FATO

2.1 Data/Hora do Fato: 14/05/2020 10:00:00 2.2 Logradouro: RUA JOÃO CORDEIRO COM CRUZAMENTO COM A RUA EPITACIO PESSOA
2.3 Número: SEM NÚMERO 2.4 CEP:
2.5 Complemento:
2.7 Bairro: BOM JARDIM 2.6 Ponto de Referência: PRÓXIMO AO SUPERMERCADO PAIVA
2.9 Estado: RIO GRANDE DO NORTE 2.8 Cidade: MOSSORÓ

3. DADOS PESSOAIS DO COMUNICANTE (PESSOA FÍSICA)

3.1 Nome Completo: CARLOS EDUARDO ESTEVAN DE LIMA 3.2 Estado civil: Solteiro(a)
3.3 Etnia: PARDO 3.4 Pai:
3.5 Mãe: ALZENIR ESTEVAN DE LIMA 3.6 Data de Nascimento: 01/06/1992
3.7 Sexo: MASCULINO 3.8 RG: 002648766 - SSP RN
3.9 CPF: 10169258408 3.10 Passaporte:
3.11 Nacionalidade: 3.12 Naturalidade: MOSSORÓ/RN
3.13 Profissão: 3.14 E-Mail: EDUARDOESTEVAN3@GMAIL.COM
3.15 Telefone(s): 3.16 Logradouro: RUA NILO PECANHA
3.17 Número: 1351 3.18 CEP: 59621180
3.19 Bairro: BOM JARDIM

4. DADOS PESSOAIS DA(S) VÍTIMA

4.1.1 O DECLARANTE É A PRÓPRIA VÍTIMA

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

6. DADOS DA OCORRÊNCIA

7. DOS FATOS

7.1 Histórico
EU PILOTAVA UMA MOTOCICLETA TIPO HONDA POP 100 DE PLACA NOC2315 MOSSORÓ/RN,RENAVAN 00470185732,CHASSI 9C2HB0210CR457253,ANO 2012,COR VERMELHA COM PROPRIETÁRIA NO NOME DE ANTÔNIA ALVANI LIMA E SILVA,NA RUA JOÃO CORDEIRO PRÓXIMO AO SUPERMERCADO PAIVA, QUANDO CHEGUEI NO CRUZAMENTO COM A EPITACIO PESSOA VINHA UM CAMINHÃO NO CRUZAMENTO ENTROU PARA DIREITA SENTIDO SUPERMERCADO PAIVA E EVADIU-SE NA CONTRA MÃO,FREI BRUSCAMENTE E O PNEU DIANTEIRO DERRAPOU E EU CAIR,FUI PARA CASA POIS ERA PROXIMO DO LOCAL DO ACIDENTE E CHAMEI MEU PRIMO DANIEL LIMA NOGUEIRA DA SILVA PARA ME LEVAR PARA O HOSPITAL E ELE ME LEVOU PARA A UPA CONCHECITA CIARLINI.

8. COMPLEMENTOS (ESSE BOLETIM NÃO FOI COMPLEMENTADO)

9. DECLARAÇÃO

O(s) declarante(s), sob as penas da Lei, confirmam que as informações aqui registradas são verdadeiras.

Comunicante: CARLOS EDUARDO ESTEVAN DE LIMA

Data 01/07/2020 15:02:06

10. PROVIDÊNCIAS (RESERVADO A AUTORIDADE POLICIAL)

Este Boletim de Ocorrência foi devidamente homologado.



Atendimento: 1702742 - RUBENS PAES BEZERRA FILHO

Impresso por: WEB em 05/07/2020 08:56:35

FINAL DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA



Assinado eletronicamente por: CAIO CESAR ALBUQUERQUE DE PAIVA - 10/12/2020 09:59:14
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121009591408000000061015555>

Número do documento: 20121009591408000000061015555

Num. 63662664 - Pág. 3

① Valtu - 78 y, IAI
Fácial
d11.05.2020

Dr. Flávio L. Esmeraldo F.
Médico
CREMERN 10465





PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

RECEITUÁRIO

Carlo Eduardo Elion

Concurrentia p/ acarea
p/ realizar RX de entro
direta por lesão grá
que da de macta

Data: 14/05/2020

Dr. Flávio L. Esmeraldo F.
Médico
CREMERN 10485

Assinatura e Carimbo

Rua Pedro Alves Cabral, 01 - Aeroporto - Fone: (84) 3315-4830 - Mossoró - RN

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME à ORIGINAL
DATA: MOSSORÓ 35/10/2020

D. J. M.

SAME/ARQUIVO





PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITUÁRIO

Carlos Eduardo G. Lima

Viajante

Rx

① Diprofene 50mg 1cx

Tam 1cp de 12/12h
se dor

Dr. Flávio L. Esmeraldo F.
Médico
CREMERN 10465

Data: 14/05/2020

Assinatura e Carimbo

Rua Pedro Alves Cabral, 01 - Aeroporto - Fone: (84) 3315.4830 - Mossoró/RN





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

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o segurado Mrs (Mrs)
Edson de Vila
foi examinado nesta Unidade às _____ horas, necessitando
de 30 (30) dias dias de afastamento do trabalho, a partir
desta data.

3920

Moss 31/12/2023

LOCALIDADE E DATA

ASS. DO MÉDICO E CARIMBO COM CRM

NOTA: Este atestado é válido para as finalidades previstas no Art. 86
do RGPS, aprovado pelo Decreto nº 60.501, de 14/03/67 e será
expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do
trabalho.





CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
HOSPITAL WILSON ROSADO
CNPJ: 35.650.324/0001-50
Rua: Dr. João Marcelino - 429
Mossoró-RN - 59.611-200
Telefone: (84) 3318-9000

Para: CARLOS EDUARDO ESTEVAN DE LIMA

PO DE CIRURGIA ORTOPÉDICA

SOLICITO ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL ORTOPÉDICO.

Com Dr EDUARDO OU GUILHERME.

27/05/2020

Dr. Raphael Machado Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN 0120





CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
HOSPITAL WILSON ROSADO
CNPJ: 35.650.324/0001-50
Rua: Dr. João Marcelino - 429
Mossoró-RN - 59.611-200
Telefone: (84) 3318-9000

Para: CARLOS EDUARDO ESTEVAN DE LIMA

USO ORAL

1- Novalgina 1g -----1 caixa
Tomar 1 comprimido de 6\6 horas, em caso de dor.

2- Toragesic 10 mg -----1 caixa
Tomar 1 comprimido (sublingual) de 12/12 horas, por 5 dias

27/05/2020

Dr. Raphael Machado Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN 5220





INSTITUTO DE
Neuro Cardiologia Wilson Rosado

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Instituto do Coração Wilson Rosado – CNPJ: 07303701000149

R. Dr. João Marcelino, 429a – Centro, CEP: 59611-200 Mossoró-RN Fone: (84) 3316-3533

1ª Via – Retenção da Farmácia ou Drogaria

2ª Via – Orientação ao paciente

Para: CARLOS EDUARDO ESTEVAN DE LIMA

Uso oral:

1- Cefadroxila 500mg _____ 14 comprimidos

Tomar 01 comprimido de 12/12 horas, por 07 dias.

27/05/2020

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

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
Nome:			
Identidade:	Órgão Emissor:		
Endereço:			
Cidade:	UF:		
Telefone:		Assinatura do Farmacêutico	Data





INSTITUTO DE
Neuro Cardiologia Wilson Rosado

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Instituto do Coração Wilson Rosado - CNPJ: 07303701000149

R. Dr. João Marcelino, 429a - Centro, CEP: 59611-200 Mossoró-RN Fone: (84) 3316-3533

1^a Via – Retenção da Farmácia ou Drogaria

2^a Via – Orientação ao paciente
1^a Via – Retenção da

Para: Pedro, Ana, I. de Arce

Endereço:

Prescrição:

1. TRAMAL 100MG _____ 01CX

Tomar 01 comprimido de 8/8HRS SE DOR FORTE.

Mossoró, 27/05/2020

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

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome:	
Identidade:	Órgão Emissor:
Endereço:	
Cidade:	UF:
Telefone:	
Assinatura do Farmacêutico	
Data	





SEMAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

BOLETIM DE ATENDIMENTO N° 8788 /2020

Admissão: 22/05/2020 11:41:07

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VERDE

Paciente:60894 - CARLOS EDUARDO ESTEVAN DE LIMA (27 a 11 m 21 d)

Nascimento: 01/06/1992 Natural: MOSSORO.BRASIL Sexo: M Cor: PARDA
CNS: 702802143127964 CPF: 10169258408 Prof:
Mãe: ALZENIR ESTEVAN DE LIMA Pai: NADA CONSTA
Logradouro: NILO PECANHA, 1351
CEP: 59621180 Bairro: BARROCAS Cidade: MOSSORO
Telefone: 84.88224490 Compl:

Motivo(alegado pelo paciente): QUEDA - MOTO

Tipo: REGULADO

Motivo (alegado pelo)
Origem: FAMÍLIA

*Empresas

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: FAZER EXAMES LABORATORIAIS P/ CIRURGIA ORTOPÉDICA

Dt e Hora:

Diagn. Inicial:

Assin'

*SAÍDA: () Decisão médica () Transferido () Evasão () Óbito () Interna: (Preencher CID, PROC)

CID

Proc.

Data: / /20 HR: :

Médico:

*Gerado via SX por FRANCISCA VALEIRA DE MEDEIROS | Impresso em 23 de Maio de 2020

(Assinar e Carimbar)



Assinado eletronicamente por: CAIO CESAR ALBUQUERQUE DE PAIVA - 10/12/2020 09:59:16

<https://pie1g.tjrn.jus.br:443/pie/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121009591515400000061015560>

Número do documento: 20121009591515400000061015560

Num. 63662670 - Pág. 2



INSTITUTO DE
Neuro Cardiologia Wilson Rosado

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Instituto do Coração Wilson Rosado - CNPJ: 07303701000149

R. Dr. João Marcelino, 429a – Centro, CEP: 59611-200 Mossoró-RN Fone: (84) 3316-3533

1ª Via – Retenção da Farmácia ou Drogaria

2ª Via – Orientação ao paciente

1ª Via – Retenção da

Para:

Dra. Ana Paula R. Mendes

Endereço:

Prescrição:

1. TRAMAL 100MG _____ 01CX

Tomar 01 comprimido de 8/8HRS SE DOR FORTE.

*Dr. Raphael Machado Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN 6220*

Mossoró, 27/05/2020

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Identidade:

Órgão Emissor:

Endereço:

Cidade:

UF:

Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data



Assinado eletronicamente por: CAIO CESAR ALBUQUERQUE DE PAIVA - 10/12/2020 09:59:16
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121009591515400000061015560>
Número do documento: 20121009591515400000061015560

Num. 63662670 - Pág. 3



SESAPIRN - HRTM - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Atend: 9636/2020 Dt. Atend: 22/05/2020 12:31 Dt. Impressão: 26/05/2020 11:12
Paciente: 60894 CARLOS EDUARDO ESTEVAN DE LIMA - Masculino - 27 anos 11 meses e 25 dias
BAA: HRTM 8788/2020 - Unid: .Quarto: .Leito:
Med. Solicitante: MEDICO PLANTONISTA - CRM 1/RN

Luzia

TEMPO DE COAGULAÇÃO : 10 MINUTOS
minutos

Valor de Referência: 5,00 a 10,00 minutos
Método: Lee-White

HEMOGRAMA COMPLETO

ERITROGRAMA

HEMÁCIAS: 4,72 milhões

Masc: 4,5 a 6,0 milhoes - Fem: 4,0 a 5,5 milhões

HEMOGLOBINA: 13,90 g/dl

Masc: 13,5 a 18,0 g/dl - Fem: 11,5 a 16,0 g/dl

HEMATÓCRITO: 41,20 %

Masc: 40 a 54 % - Fem: 37 a 47 %

V.C.M. 87,29 fl

80 A 94 fl

H.C.M. 29,45 pg

26 A 32 pg

C.H.C.M 33,74 %

32 A 36 %

R.D.W 12,30 %

Valor de Referência: 11,5 a 14,5 %

LEUCOGRAMA

LEUCÓCITOS: 7.900 /mm3 (5.000 a 10.000 /mm3)

	RELATIVO	Referências	ABSOLUTO	Referências
BLASTOS	00	(0 A 0%)	0	(00 A 00)
PROMIELOCITOS	00	(0 A 0%)	0	(00 A 00)
MIELOCITOS	00	(0 A 0%)	0	(00 A 00)
METAMIELOCITOS	00	(0 A 0%)	0	(00 A 00)
BASTÔES	00	(3 A 5%)	0	(120 A 320)
SEGMENTADOS	47	(58 A 66%)	3.713	(03300 A 5200)
EOSINOFILOS	04	(2 A 4%)	316	(60 A 320)
BASOFILOS	00	(0 A 1%)	0	(00 A 80)
LINFOCITOS ATÍPICOS	00	(0 A 0%)	0	(00 A 00)
LINFOCITOS TÍPICOS	44	(21 A 35%)	3.476	(1200 A 2400)
MONOCITOS	05	(4 A 8%)	395	(240 A 640)
TOTAL:	100			

CONTAGEM DE PLAQUETAS: 256.000 /mm3

Valor de Referência:
Récem nascidos: 250.000 a 550.000 /mm3
Crianças: 200.000 a 500.000 /mm3
Adultos: 150.000 a 450.000 /mm3
Método: Semi-automatizado: BS - 3000 plus

OBSERVAÇÃO:

[Signature]
SAUL BATISTA DA MOTA





PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

RECEITUÁRIO

Carlo Eduardo E. Lira

Caro paciente
para realizar RX de antro
diríte por lesão grá
que deu de macta

Data: 14/05/2020

Assinatura e Carimbo

Rua Pedro Alves Cabral, 01 - Aeroporto - Forte: (84) 3315-4830 - Mossoró - RN

Dr. Flávio L. Estevedo F.
Médico
CREMERN 10485

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
DATA: 05/10/2020

SAME/ARQUIVO





HOSPITAL
WILSON ROSADO

CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
HOSPITAL WILSON ROSADO

PEDRO VELHO, 250
SANTO ANTONIO - MOSSORÓ/RN - 59611-010
CNPJ: 35.650.324/0001-50

N.+

Atendimento	I227511
Data:	26/05/2020
Hora:	11:29

BOLETIM DE ADMISSÃO

Nº AIH
ANALIDUINA

456052 - CARLOS EDUARDO ESTEVAN DE LIMA

SOLTEIRO(A) - Sexo: FEMININO - 01/06/1992 - 27 A, 11 M, 25 D CPF: 101.692.584-08 RG: 002648766

CNS: 702802143127964 Convênio: SUS

Leito: 205-01 Enfermaria: 205 - AP 205

Endereço: NILO PECANHA, N° 1.351 - CEP: 59600010 Bairro: BARROCAS

Cidade: Cód.: 2408003 - MOSSORÓ/RN Profissão: Especialidade: ORTOPEDIA CIRÚRGICA

Pai: Mãe: ALZENIR ESTEVAN DE LIMA

Naturalidade: MOSSORÓ Caráter de Atendimento: ELETIVO

Responsável: CARLOS EDUARDO ESTEVAN DE LIMA

Procedimento Solicitado: 0408010150-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA - S420 - FRAT DA CLAVICULA

Diagnóstico Definitivo: Acomodação:

Médico: 6439 - EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES MEDEIROS

Carteira:	Resultado			
Validade: 30/12/1899	Curado		Removido	-48 Horas
Autorização:	Melhorado		Pedido	+48 Horas
Senha:	Inalterado		Evasão	
Guia:	Piorado		Indisciplina	Obito

SIDnei

Transferido: _____

História Clínica

alta - 27/05/20
Diagnóstico Provável

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

EDUARDO CORREIA LIMA RODRIGUES MEDEIROS

RESPONSÁVEL





HOSPITAL
WILSON ROSADO

Evolução e Prescrição Médica

Nome: Carlos Eduardo Estivam de Lima Idade: 27
Reg. Geral: 456052 Convênio: Sus Unidade/Leito: 203-03
Clínica: Ortop Data: 26/05/020

Evolução Médica

Pct de Anteomíntes do Foratum Clavíulo (D)

Assadimento SI interconáneo

D. Analg; ATB; Curativo; Rx controles

Prescrição Médica	Aprazamento
① Dist. ② Brando	
③ SF 0,9% 500ml ④ 8/8h. ⑤ 33,14 - 20° 04' 32"	
⑥ Dipirona 1g + ABD ⑦ 6/6h. ⑧ 33,14 20° 02' 08"	
⑨ Tramadol 80mg/ml ⑩ 8/8h, n/dor - SN 100 ml SF 0,9%	
⑪ Cefalotino + ABD ⑫ 6/6h. ⑬ 33,14 20° 02' 08"	
⑭ Nourishon 8mg/4ml - ABD ⑮ 8/8h, n/márc - SN	
⑯ Curativo local 1+1 - 06	
⑰ SSUVI: CFC 6 - Ráfica	

Dr. Guilherme Garcia Rigolin
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN 0107 / TEC 13541

Medicação administrada por:





HOSPITAL
WILSON ROSADO

Paciente:	Carlos Eduardo Estevam de Lima		
Idade:	27	Data:	26/05/2020
Convênio:	SUS		

Relatório de Cirurgia

1. Cirurgia Principal:	Osteomíltis Fratura Clavícula (D)		
2. Cirurgia Secundária:			
3. Cirurgião:	Dr. Guilherme Garcia Rigolin	CRM:	PI/PE CRM/BA 0187 / TECOT 13541
1º Auxiliar:	Dr. Eduardo Medina	CRM:	6439
2º Auxiliar:		CRM:	
Enfermeiro(a):	Telma	COREN:	
4. Anestesista:	Dr. Dayane	CRM:	
5. Instrumentador:	Marc	COREN:	

6. Tecido removidos:	<input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	Especificar:
7. AnáATOMO Patológico:	<input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	
Laudo:	<input type="checkbox"/> Maligno	<input type="checkbox"/> Benigno	Dr.: _____
8. Classificação da Cirurgia:	<input type="checkbox"/> Limpa	<input type="checkbox"/> Potencialmente contaminada	
	<input type="checkbox"/> Contaminada	<input type="checkbox"/> Infectada	
9. Contaminação Intra-operatória:	<input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	
10. Programação:	<input type="checkbox"/> Efetiva	<input checked="" type="checkbox"/> Urgência	<input type="checkbox"/> Emergência
11. Trauma:	<input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	Data: 14/05/2020 Hora: _____
12. Infecção atual em outro Sistema:	<input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	Tipo: _____
13. Drenos:	<input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	Tipo: _____
14. Prótese(s):	<input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	Tipo: _____
15. Descrição do procedimento cirúrgico no verso			

Assinatura Cirurgião:	Dr. Guilherme Garcia Rigolin	CRM:					
Data:	26/05/2020						
Para anestesia local, informar:							
Hora do Início do procedimento:	_____	:	_____	Hora do término do procedimento:	_____	:	_____



Descrição dos procedimentos cirúrgicos

baseado em DPA sob anestesia geral e posicionado cadeira de praxe; Antebraço
Anasp e folsorário de campo interno; Feridas: 2 feridas com 1 ferir antebraço
lateral (1); Direção por planos; boneco de fratura obtido; Reduzção
de fratura e fixada com dois parafusos de trânsito; Montagem
de placas de apertos de reconstituição 3,5x0,9 furos e fixada com dois
parafusos contínuos laterais e 02 parafusos contínuos medial; Reduzção rotula;
Hélix e escroto limpeza coproso com SFCG; Remoção de hemostato;
Sutura por planos; Curativo fechado; APPA.

Dr. Guilherme Garcia Nigolini
Ortopedia e Traumatologia
CRM-FR 0187 / TEOF 13541





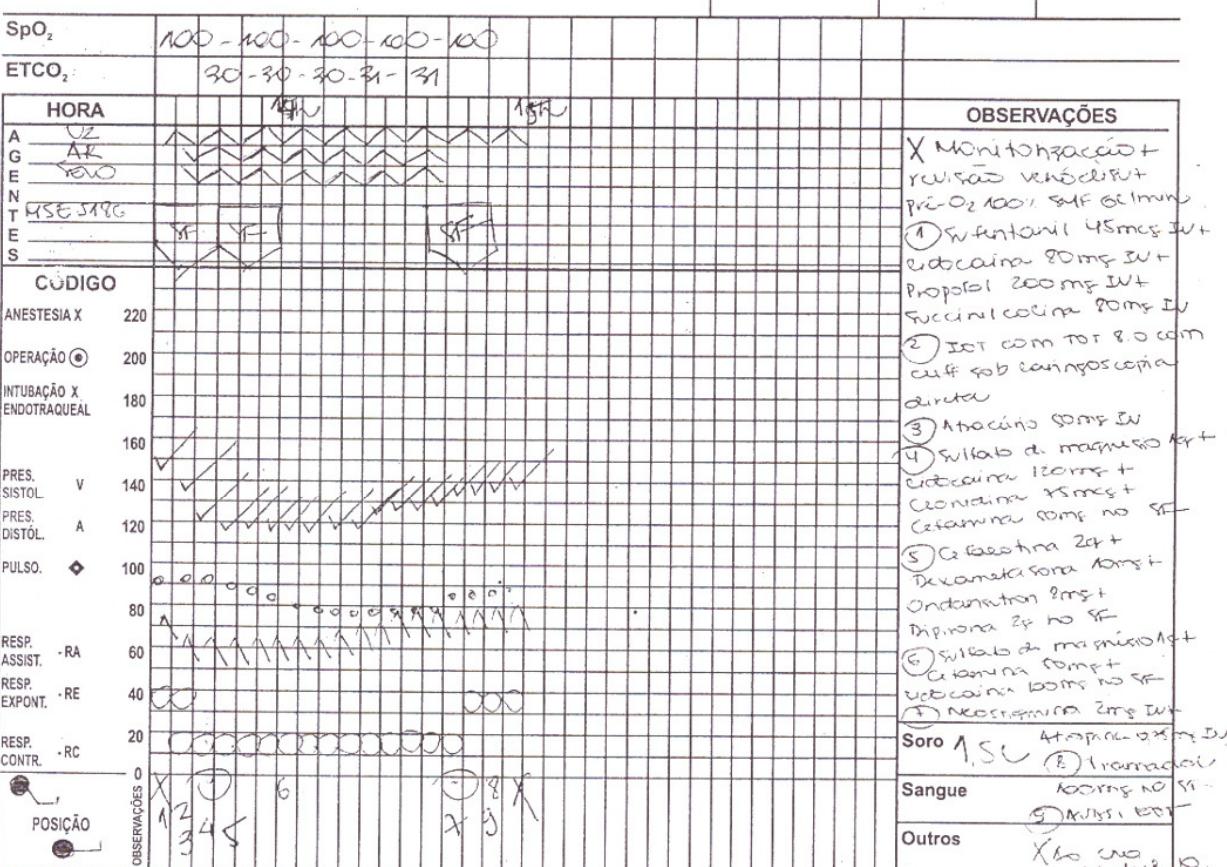
Clinica de Anestesiologia de Mossoró Ltda.

FICHA DE ANESTESIA

NOME				CARLOS EDUARDO ESTEVAN DE OLIMA				DATA		26.05.2020		
SERVIÇO		ANESTESISTA		CIRURGIÃO								
HUR-SNS ORTOP		Dayane Santos		Eduardo + Guilherme								
IDADE	SEXO	COR	PR. ART.	PULSO	TEMP.	ESTADO FÍSICO	PRÉ-ANESTÉSICO	1	2	3	4	5
27	F	P	150/80	90	-	1 2 3 4 5	-					
DIAGNÓSTICO Fratura clavícola (1)												

OPERAÇÃO REALIZADA 0408010150 Trat. Cx. Frat. clavícola

INÍCIO 13:30 TERMINO 15:00 DURAÇÃO 1:30 ROTINA EMERGÊNCIA EXTRA



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

AGENTES EMPREGADOS

ACORDADO	SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	SALA DE RECUPERAÇÃO	SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	CONDIÇÕES	B <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	ÓBITO	Dra. Dayane Santos Anestesiologista CRM-RN 1015560
----------	--	---------------------	--	-----------	--	-------	--





HOSPITAL WILSON ROSADO

Convênio: SUS

Paciente : CARLOS EDUARDO
ESTEVAN DE LIMA

Data: 27/05/2020

#FRATURA CLAVICULA

1.	DIETA LIVRE	09 12 15 18 21 66
2.	SF 0,9% 500ML EV DE 12\12H	12 24
3.	DIPIORNA 1G + ABD EV DE 6\6H	08 19 20 02
4.	TILATIL 40MG + 100ML SF 0,9% EV , 1X\DIA (suspenso)	suspenso
5.	TRAMAL 50MG + 100ML SF 0,9% EV DE 8\8H, SE DOR	5N
6.	CEFALOTINA 1G EV DE 6\6H	08 19 20 02
7.	CURATIVO DIARIO	06
8.	SSSVV + CCGG	Retino
09.	ALTA HOSPITALAR	
10.		
11.		
12.		
13.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Dr. Raphael Machado Gonçalves
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN 5329

EVOLUÇÃO MÉDICA

Paciente evolui em BEG, sem queixas.

FO em bom aspecto, neurovascular sem alteração.

Conduita: ALTA HOSPITALAR





HOSPITAL
WILSON ROSADO

Paciente: José Edvaldo Esteves de Lima Idade: 27 Registro: 456057
Setor: CC Médico: D. Edvaldo Enferm./Leito: 203-03

Data	Hora	Evolução de Enfermagem	Assinatura
26/05/20	11:35	Paciente admitido neste setor centro cirúrgico proveniente da sala residência com aparelhos para macacar e genito urinar para submeter-se a procedimento cirúrgico em Dr. Edvaldo. Paciente consciente, orientado em O ² ambiente verbalizando, dandole respostas sí, nega DM, PMS e altera ção medicamentosa, pesquisado em leito aguardando pro cedimento.	
		Paciente orientado para SO - Fazendo paciente em SO para cirurgia. - " "	
	13:30	- inicio do procedimento anestesia ginal + intubação com O ² - coloquei o monitoramento de. - " "	
	13:45	- inicio do procedimento anest esico com o blocoado e O ² em operário reduzindo deglaciação em local beneficiado. - " "	
	15:00	- término de procedimento anestesico sem intercorrências o mesmo com aeróleios limpos em F.O. - " "	
	15:15	- encaminho paciente para SO para procedimento de esfergi. - " "	
26/05/20	15:20	- RECEBIDO PACIENTE EN CPO Pós-cirúrgico com curati ção F.O. - " "	





DIODIAGNÓSTICO LTDA
35.650.324/0001-50
ORO/RN

Evolução de Enfermagem

Page 1 of 1

511 - CARLOS EDUARDO ESTEVAN DE LIMA

da internação: 26/05/2020 - 11:29:00 Sexo: F Idade: 27 A, 11 M, 25 D
Número: SUS
a: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 201-02

5/2020

PA Temp FC FR Glicemia

Assinatura

00 PACIENTE INTERNADO NESSE SETOR HOSPITALAR (POSTO 2, 2º ANDAR), SEXO MASCULINO, 27 ANOS, PÓS REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DE CLAVÍCULA, EVOLUINDO CONSCIENTE, ORIENTADO, EM TEMPO E ESPAÇO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, EM AR AMBIENTE, ACEITANDO DIETA VIA ORAL, AOS SSVV, NORMOCÁRDICO, NORMOTENSO, PULSO RÍTMICO E REGULAR, AFEBRIL, EUPNÉICO, EM AA, ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, COM PERFUSÃO TISSULAR PRESERVADA >2S. AO EXAME CLÍNICO: COURO CABELOUDO RÍGIDO, PUPILLAS ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES COM MUCOSA OCULAR E ORAL NORMOCORADAS. SIC: ELIMINAÇÕES INTESTINAIS AGUARDAS E VESICAIS PRESENTES, LIVRE DE EDEMAS. SONO PRESERVADO, HIGIENE SATISFAKTÓRIA, COM AVP VIABILIZANDO HV + TM. FERIDA OPERATÓRIA COM CURATIVO LIMPO E SECO. SEM QUEIXAS NO MOMENTO. SEGUO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

JEMIMA
MEDEIROS DE
PAULA
(ENFERMEIRANDA
)

Tatiane Marília Ferreira de Souza
ENFERMEIRA
COREN-RN 243.343

b - Sistema para Gestão Hospitalar

JPG Soluções em informática (85) 9944-5784



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

Page 1 of 1

Anotação de Enfermagem

11 - CARLOS EDUARDO ESTEVAN DE LIMA

da internação: 26/05/2020 - 11:29:00 Sexo: F Idade: 27 A, 11 M, 25 D
Número: SUS
a: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 201-02

120

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

RECEBO PACIENTE PÓS CIRURGIA ORTOPEDICA, CONSCIENTE, ORIENTADO, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, DIETA POR VO, VERBALIZANDO SUAS NECESSADES, VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO + TERAPIA MEDICAMENTOSA, AO EXAME: NORMOTENSO, NORMOCÁRDICO, EUPNÉICO, AFEBRIL, SEM EDEMA, SEM HEMATOMA, DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÃO PRESENTE, CURATIVO LIMPO SECO NA F.O, O MESMO NO MOMENTO NÃO APRESENTA QUEIXAS, SEGUO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. ADMINISTRADO 1 AMP DE DIPIRONA+ABD IV, 1 FRASCO DE CEFALOTINA+ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA:150/90 TAX: 36,50° F.C.:71 F.R.:21 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 96 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	JOELMA KARLA DUARTE MARINHO	 Joélma Karla Duarte Marinho Técnico de Enfermagem COREN - RN 730779
ADMINISTRADO 1 SF,9% DE 500 ML IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. - PA: TAX: 0,00° F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 0 Fi O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	JOELMA KARLA DUARTE MARINHO	 Joélma Karla Duarte Marinho Técnico de Enfermagem COREN - RN 730779

b - Sistema para Gestão Hospitalar

JPG Soluções em informática (85) 9944-5784



Assinado eletronicamente por: CAIO CESAR ALBUQUERQUE DE PAIVA - 10/12/2020 09:59:16
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121009591658500000061015562>
Número do documento: 20121009591658500000061015562

Num. 63662672 - Pág. 2



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

Page 1 of

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

11 - CARLOS EDUARDO ESTEVAN DE LIMA

Internação: 26/05/2020 - 11:29:00 Sexo: F Idade: 27 A,11 M,25 D
nho: SUS
ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 201-02

320	Anotação	Técnico(a)	Assinatura
	<p>RECEBO PACIENTE PÓS CIRURGIA ORTOPEDICA, CONSCIENTE, ORIENTADO, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, DIETA POR VO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, VIABILIZANDO HIDRATAÇÃO + TERAPIA MEDICAMENTOSA. AO EXAME: NORMOTENSO, NORMOCARDICO, EUPNEICO, AFEBRIL, SEM EDEMA, SEM HEMATOMA, DIURESE PRESENTE, EVACUAÇÃO PRESENTE, CURATIVO LIMPO SECO NA FO, O MESMO NO MOMENTO NÃO APRESENTA QUEIXAS, SEGUO OS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO.</p> <p>ADMINISTRADO 1 AMP DE DIPIRONA+ABD IV, 1 FRASCO DE CEFALOTINA+ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA:150/90 TAX: 36,50º F.C.:71 F.R.: 21 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O₂: 96 Fi O₂: 0 Ventilação: Decúbito:</p>	JOELMA KARLA DUARTE MARINHO	 Joelma Karla Duarte Marinho Tec. Enfermagem CREFRN - RN 730779
	<p>ADMINISTRADO 1 SF, 9% DE 500 ML IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - PA: TAX: 0,00º F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O₂: 0 Fi O₂: 0 Ventilação: Decúbito:</p>	JOELMA KARLA DUARTE MARINHO	 Joelma Karla Duarte Marinho Tec. Enfermagem CREFRN - RN 730779
	<p>PACIENTE RECEBE VISITA MEDICA, RETIRADO AVP, SAI DE ALTA HOSPITALAR EM CADEIRA DE RODAS ACOMPANHADO POR MAQUEIRO E FAMILIAR, O MESMO SEGUO COM RECENTARIO E ORIENTAÇÃO MEDICA. - PA: TAX: 0,00º F.C.:0 F.R.: 0 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O₂: 0 Fi O₂: 0 Ventilação: Decúbito:</p>	JOELMA KARLA DUARTE MARINHO	 Joelma Karla Duarte Marinho Tec. Enfermagem CREFRN - RN 730779





HOSPITAL
WILSON ROSADO

PLANOS DE CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Paciente: Carlos Eduardo Estevan de Leima

Clínica: _____ Enf.: _____ Leito: _____

Cuidados Especiais: _____



Assinado eletronicamente por: CAIO CESAR ALBUQUERQUE DE PAIVA - 10/12/2020 09:59:17
<https://pjefg.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121009591692800000061015564>
Número do documento: 20121009591692800000061015564

Num. 63662674 - Pág. 1



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

Rio de Janeiro, 02 de Outubro de 2020

Nº do Pedido do
Seguro DPVAT: 3200301839 Vítima: CARLOS EDUARDO ESTEVAN DE LIMA

Data do Acidente: 14/05/2020 Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: PAULO SERGIO CASTRO DE NORONHA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), CARLOS EDUARDO ESTEVAN DE LIMA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros

25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12,50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: CARLOS EDUARDO ESTEVAN DE LIMA

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000003064

Conta: 0000029154-3

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorno ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:
www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carnaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0820142-70.2020.8.20.5106

DESPACHO

Vistos etc.

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139,VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo comum de 15(quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.



Assinado eletronicamente por: UELA FERNANDA DUARTE FERNANDES - 14/12/2020 09:49:59
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121409495955100000061106810>
Número do documento: 20121409495955100000061106810

Num. 63760696 - Pág. 1

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-se vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supraexpostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 14 de dezembro de 2020.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

Juíza de Direito



Assinado eletronicamente por: UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES - 14/12/2020 09:49:59
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121409495955100000061106810>
Número do documento: 20121409495955100000061106810

Num. 63760696 - Pág. 2



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró

Alameda das Carnaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0820142-70.2020.8.20.5106

DESPACHO

Vistos etc.

Considerando a presunção relativa de insuficiência financeira formulada pela pessoa natural (art. 99, § 3º, CPC/15), e tendo em vista que tal afirmação não é incompatível com os fatos narrados e provas produzidas nos autos, concedo à parte autora o benefício da gratuidade judiciária.

À luz do princípio da celeridade e economia processual, incumbindo-nos adotar providências para que o processo tramite com mais agilidade, evitando-se a realização de atos processuais inúteis e improdutivos, bem ainda consoante o que preconiza o Enunciado nº 35 da ENFAM, “além das situações em que a flexibilização do procedimento é autorizada pelo art. 139,VI do CPC/2015, pode o juiz, de ofício, preservada a previsibilidade do rito, adaptá-lo às especificidades da causa, observadas as garantias fundamentais do processo”, determino a citação da parte ré, com as advertências legais, de todos os termos da inicial e documentos que ora a acompanham, a fim de que, no prazo de 15(quinze) dias, querendo, apresente resposta, por meio de advogado, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial, devendo, acaso pretenda a realização de perícia técnica, apresentar quesitos, bem ainda indicar o assistente.

Apresentada tempestivamente contestação, intime-se a parte autora para, com relação a esta e no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão, dizer sobre as preliminares/documentos que eventualmente tenham sido levantadas/juntados à resposta, bem ainda, acaso requerida a realização de perícia, apresentar, caso ainda não o tenha feito, quesitos e assistente técnico.

Requerida a realização de perícia na contestação, dou por deferida(CPC, art. 381,II) a produção da referida prova, devendo os presentes autos serem encaminhados ao CEJUSC, através do fluxo “PJE CEJUSC DPVAT”, para os colimados fins.

Perfectibilizada a perícia, apresentado, na ocasião, o laudo pelo perito, devem ser, de pronto, intimadas as partes para, no prazo comum de 15(quinze) dias, manifestarem-se sobre o laudo, sob pena de preclusão, bem ainda, querendo, apresentarem acordo a ser homologado por este juízo ou manifestarem, expressamente, desinteresse na conciliação.

Manifestando as partes interesse na autocomposição, designe-se audiência de conciliação.



Assinado eletronicamente por: UELA FERNANDA DUARTE FERNANDES - 14/12/2020 09:49:59
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121409495955100000061106810>
Número do documento: 20121409495955100000061106810

Num. 63813721 - Pág. 1

Ao revés, manifestando quaisquer das partes expressamente desinteresse em conciliar devem os presentes serem remetidos à unidade jurisdicional de origem.

Havendo interesse de pessoa incapaz(CPC, art. 178, II), dê-se vista ao Representante do Ministério Público, pelo prazo de 05(cinco) dias.

Adotadas as supraexpostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 14 de dezembro de 2020.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

Juíza de Direito



Assinado eletronicamente por: UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES - 14/12/2020 09:49:59
<https://pje1g.tjrn.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20121409495955100000061106810>
Número do documento: 20121409495955100000061106810

Num. 63813721 - Pág. 2