



Caio César Albuquerque de Paiva
OAB/RN 10.407

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S): ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES, brasileira, Estado Civil: solteira, Profissão: Advogada, portador(a) da cédula de identidade RG nº 002.866.498, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 081.597.384-55, residente e domiciliado(a): Rua Nereide de M. Chaves, 06, Boa Jardim, Cidade: Mossoró - RN, CEP: 59.600-000, Contato: 94 99952-8091.

7

OUTOGADO(S): CAIO CÉSAR ALBUQUERQUE DE PAIVA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/RN sob o nº. 10.407 e **CARLA CAROLLINE ALBUQUERQUE DE PAIVA**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/RN sob o nº. 12.726, ambos endereço profissional onde recebem notificações e intimações na Rua Pedro Velho, 426, Santo Antônio, Mossoró/RN, CEP 59.611-010.

PODERES: Confere (em) amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com as cláusulas "*ad judicium*" 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, 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 justiça gratuita, abertura de inventário ou arrolamentos, 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 / 15, de Janeiro de 2021.

Ana Letícia Bezerra Fernandes
Outorgante



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES, brasileira, Estado Civil: Solteira, Profissão: Atendente, portador(a) da cédula de identidade RG nº 002.806.498, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 081.597.384-55, residente e domiciliado(a): Rua Ademir de M. Chaves, 06, Bar. Jarum, Cidade: Mossoró - RN, CEP: 59.600-000, Contato: 84 99952-8091.

DECLARO, nos termos da Lei 1.060/50, para os devidos fins, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo 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, 15 de Jan de 2020.

Ana Leticia Bezerra Fernandes
Outorgante



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TÉCNICO - CIENTÍFICO DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - II



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

Anna Letícia Bezerra Turmes

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	002.806.498	DATA DE EXPEDIÇÃO	12/12/2018
NOME	ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES		
FILIAÇÃO	ANTONIO DE SOUZA FERNANDES MARIA DO SOCORRO BEZERRA MENDONÇA		
NATURALIDADE	MOSSORO RN	DATA DE NASCIMENTO	17/09/1996
DOC. ORIGEM	CERT. DE NASCIMENTO L-118-A F-104 RG-98285 MOSSORO RN-4 CARTORIO		
CPF	081.597.384-55	ASSINATURA DO DIRETOR	2a. VIA
LEI Nº 116 DE 29/08/83			

CIDADE:

Parte Contrária



NOTA FISCAL • FATURA • CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

COSERN

DADOS DO CLIENTE

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA NOÊMIA DE M CHAVES 6

BOM JARDIM/AREA URBANA
MOSSORO RN
59600-001

CONTA CONTRATO

7014329085

MÉSIANO

01/2021

DATA DE VENCIMENTO

DATA DE VENCIMENTO
21/01/2021

DATA PREVISTA PRÓXIMA LEITURA

12/02/2021

TOTAL A PAGAR (R\$)

264,77

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

Consumo-TUSD até 30 kWh
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh
Consumo-TUSD superior a 100 até 220 kWh/

QUANTIDADE
30,00000000
70,00000000
39,00000000

PREÇO (R\$)
0,11576234
0,19844973
0,29767460

VALOR (R\$)
3,47
13,88
11,80

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

204.77

Para pagamento, utilize preferencialmente a rede de arrecadação
Serviços, caixas eletrônicos, internet banking ou cadastre
automático através do e-mail: debitoautomatico@brb.com.br
Mais facilidade pra você
Para outras informações, consulte o site: www.brb.com.br





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 203.14500.44-2

NÚMERO 6873192

SÉRIE 0040

UF RN

Anna Letícia Bezerra Fernandes

ASSINATURA DO TITULAR

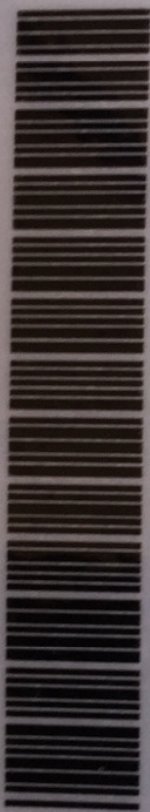
POLEGAR DIREITO



CASA DA MOEDA DO BRASIL



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES

FILIAÇÃO.....: ANTONIO DE SOUZA FERNANDES
MARIA DO SOCORRO BEZERRA MENDONÇA

NASCIMENTO.....: 17/09/1996
SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL...: SOLTEIRO

NATURALIDADE: MOSSORÓ - RN

DOCUMENTO.....: R.G. 002806498 SSPDS RN 30/03/2006

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 081.597.384-55

CNH.....:

TIT. ELEITOR:

SEÇÃO:

ZONA:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE MOSSORÓ/RN - 11/08/2014

Eder Nóbrega Praxedes

EDER NÓBREGA PRAXEDES
Superintendente de Registro Civil do Trabalho e Emprego no Estado do Rio Grande do Norte

ASSINATURA DO EMISSOR

A - CASAMENTO
B - SEP. JUDICIAL

NOME:

Ana



CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR: AEC CENTRO DE CONTATOS S/A
CNPJ/MF: 02.455.233/0022-39

RUA/AV.: AV. CUNHA DA MOTA, 501

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: MOSSORÓ

ESTADO: RN

CEP: 59600160

CARGO: ATENDENTE

ADMISSÃO: 02/01/2019

CHAPA: 193959 **FICHA REG.:** 1000004630

REMUN. ESPECIF.: 954,00, **POR MES.**

Ass.

AEC CENTRO DE CONTATOS S/A

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA

DE

DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A ROGO C/ TESTEMUNHA

COM. DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA:





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 064432/2019

DADOS DO REGISTRO

Data/Hora Início do Registro: 02/12/2019 08:49 Data/Hora Fim: 02/12/2019 09:00
Origem: Data: 02/12/2019
Delegado de Polícia: Luis Fernando Sávio de Eliezer Pinto

DADOS DA OCORRÊNCIA

Afeto: 2º Distrito Policial de Mossoró
Data/Hora do Fato: 23/08/2019 15:50

Local do Fato

Município: Mossoró (RN)
Logradouro: Rui Barbosa com Nízia Floresta

Bairro: Centro

Tipo do Local: Via Pública

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

ENVOLVIDO(S)

Nome Civil: ANA LETÍCIA BEZERRA FERNANDES (VÍTIMA, COMUNICANTE)			
Nacionalidade: Brasileira	Naturalidade: RN - Mossoró	Sexo: Feminino	Nasc: 17/09/1996
Profissão: Atendente			
Estado Civil: Solteiro(a)			
Nome da Mãe: Maria do Socorro Bezerra Mendonça			

Documento(s)

CPF - Cadastro de Pessoas Físicas: 081.597.384-55

Endereço

Município: Mossoró - RN
Logradouro: Noêmia Almeida de Medeiros Chaves
Bairro: Barrocas
Telefone: (84) 99868-0732 (Celular)

Nº: 06

Nome Civil: MOTORISTA DESCONHECIDO DE UM CARRO, NÃO SABE A PLACA OU TIPO DO VEÍCULO, CARRO BRANCO (SUPOSTO AUTOR/INFRATOR)

Nacionalidade: Brasileira

Endereço

Município: Mossoró - RN

OBJETO(S) ENVOLVIDO(S)

Grupo Veículo	Subgrupo Motocicleta/Motoneta
CPF/CNPJ do Proprietário 090.213.274-14	Placa MYP5664
Renavam 00969400306	Número do Motor KC08E58075580
Número do Chassi 9C2KC08508R075580	Ano/Modelo Fabricação 2008/2008
Cor AZUL	UF Veículo Rio Grande do Norte

Delegado de Polícia Civil: Luis Fernando Sávio de Eliezer Pinto
Impresso por: Helder Emerson Nogueira Jerônimo
Data de Impressão: 02/12/2019 09:00
Postado por: Não disponível

Página 1 de 2

PPe - Procedimentos Policiais Eletrônicos





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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

Nº: 064432/2019

Município Veículo	Mossoró	Marca/Modelo	HONDA/CG 150 TITAN ES
Modelo	HONDA/CG 150 TITAN ES	Veículo Adulterado?	Não
Quantidade	1 Unidade	Situação	Meio Empregado
Última Atualização Denatran	05/12/2014	Situação do Veículo	NADA CONSTA
Nome Envolvido	Envolvimentos		
Ana Leticia Bezerra Fernandes	Possuidor		

RELATO/HISTÓRICO

Declarou que era conduzida na garupa da moto pelo Sr. Francisco Carlos da Silva Filho quando o autor do fato não parou e avançou a via preferencial com o seu carro, vindo a colidir contra lateral da motocicleta; Que sofreu queda na via da garupa da moto; Que foi encaminhada pelo SAMU ao HRTM; Que o autor do fato se evadiu do local; Que não desejou representação criminal contra o autor do fato; Que o BO é para fins de DPVAT; Nada mais disse.

ASSINATURAS

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

Ana Leticia Bezerra Fernandes
(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 del origem, conforme previsto nos Artigos 339-Denúnciação Caluniosa e 340-Comunicação Falsa de Crime ou de Contravenção do Código Penal Brasileiro.





SAMU
MOSSORÓ
192

Prefeitura Municipal de Mossoró
Secretaria Municipal da Saúde
SAMU MOSSORÓ 192

1939c

DECLARAÇÃO DE OCORRÊNCIA REGISTRO Nº 482

Mossoró 26 de Agosto de 2019

Declaramos para os devidos fins que se fizerem necessários que o usuário: **ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES, 22 anos.**

Natureza da Ocorrência: Acidente Automobilístico: Colisão Moto x Carro

Data da Ocorrência: 23/08/2019

Local da ocorrência: Cruzamentos das Ruas: Rui Barbosa com Nizia Floresta/Centro

Viatura: Bravo – Unidade de Suporte Básico de Vida - 01

Hora do Chamado: 15h 50min.

Procedimento no Local: Na cena, vítima foi submetida à imobilização (prancha, colar, coxim e tirantes), e foi encaminhada para a Unidade de Saúde (HRTM), conforme regulação médica do **SAMU 192 Mossoró.**

Informamos ainda que o solicitante deste documento foi: Francisco Carlos da Silva Filho, 30 anos, portador de **RG: 003.001.677.**

Estamos à disposição para mais informações.

SILVANIA DO MONTE SANTIAGO
DIRETORA ADMINISTRATIVA DO SAMU
MAT. 58682-1

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

DIXON FRADIK MEDEIROS LIMA
DIRETOR GERAL DO SAMU
MAT. 405418-3

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

SAMU – Mossoró
Rua: Seis de Janeiro, 509 – Santo Antônio – CEP: 59611-070 – Mossoró - RN
Tel / FAX: (0xx-84)3315-4915



Prontuário: 209266



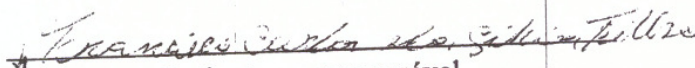
SESAP/RN - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO
RN
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

PERMISSÃO

O abaixo assinado, autoriza aos Srs. Médicos do Hospital Regional Tarcísio de Vasconcelos Maia a realização de necropsia, amputações, intervenções e outros exames que se fizerem necessários ao paciente **ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES** (Fia: 4429/2019), CPF:08159738455.

Declaro, outrossim, que não houve pressão pelos médicos, assistentes sociais ou quaisquer outros funcionários deste hospital para obtenção da autorização, que é dada por livre e espontânea vontade.

Mossoró/RN, 23 de Agosto de 2019.


Paciente ou responsável

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
ESTÁ CONFORME O ORIGINAL
SAME MOSSORÓ 27/08/2019
BIM

SAME / ARQUIVO





SESAP/RN - HOSPITAL REG. TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA
BOLETIM DE ATENDIMENTO Nº **59327 /2019**
Admissão: 23/08/2019 16:18:37

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - VERDE

Paciente: **47735 - ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES** (22 a 11 m 6 d)

Nascimento: 17/09/1996

Natural: MOSSORO.BRASIL

Sexo: F Cor: PARDA

CNS: 706803208264123

CPF: 08159738455

Prof:

Mãe: MARIA DO SOCORRO BEZERRA MENDONÇA

Pai: ANTONIO DE SOUZA FERNANDES

Logradouro: ARTUR BERNARDES, 1561

CEP: 59621210

Bairro: BARROCAS

Cidade: MOSSORO

Telefone: 84.996904170

Compl:

Motivo(alegado pelo paciente): COLISAO - MOTOQUEIRO

Tipo: REGULADO

Origem: SAMU RN

*Empresa:

OBS: TRAZIDO PELO SAMU

Classificação:

PESO:

23/08/2019 16:15:34

HORA	P.A.	HGT	SatO2	FIO2	F.R.	F.C.	TEMP.	Glasgow	RTS

HISTÓRIA - EXAME FÍSICO

Queixas: QUEDA DE MOTO, COM FRATURA FECHADA EM MIE, TIBIA E TORNOZELO

Hora: 16:30

Relato colisão moto x carro, usava capacete na condição de carona. Nega ferida de cabeça, nega vômitos.

A- Vias aéreas pervias, sem dor cervical.

B- Tórax expansivo, Sat 98%.

C- Rotável hemodinamicamente, PA 130 x 90

D- Glasgow 15

E- Dor e limitação de movimento no tornozelo. Nega comorbidades, nega alergias.

Diagn. Inicial: Trauma

PRESCRIÇÃO:

1 Avaliação de lesões.

2 Realização da cirurgia para liberação da ortopedia.

3 TALA ORTOPÉDICA NO MIE

4 ALTA da cirurgia geral

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO

ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

SAME MOSSORO 23/08/2019

SAME / ARQUIVO

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

CID 702.3

Proc. 308010019

Data: 27/08/19. Hr: 14:00

Médico:

*Gerado via SX por KLEBER RICARDO DE FRANCA BEZERRA. Impresso em 23 de Agosto de 2019 às 14:00:00.

Dr. Danilo L. de Paiva
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1098

Dr. Danilo L. de Paiva
Ortopedia e Traumatologia
CRM 1098

(Assinar e)



ORTOP - 17:00H:

PCTE VITIMA DE COLISÃO MOTO X CARRO, COM

TRAUMA NO MIB.

EP. DOA A PALPAÇÃO + CREPITACÃO NA PRIMA
(E), SEM LESÃO CUTÂNEA, SEM EQUIVOCOS

RX: FX DIAPHISARIA DA TIBIA (E)

CONDUTA: - INTERNAÇÃO HOSPITALAR
- ANALGESIA

Dr. Danilo L. de Paiva
Ortopedia e Traumatologia
CRM 16016

HOSPITAL REGIONAL DO OESTE DO PARANÁ
ESTÁ DO HOSPITAL REGIONAL
SANEAMENTO 27.08.2021
SANEAMENTO BLAN



HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA
Admissão de Internamento Hospitalar

Nº FIA: 4429 /2019

Prontuário: 209266

Paciente: 47735 - ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES
Cartão SUS: 706803208264123 CPF: 08159738455
Idade: 22 anos 11 meses 6 dias Sexo: F Etnia: PARDA
Nome da mãe: MARIA DO SOCORRO BEZERRA MENDONÇA
Nome do pai: ANTONIO DE SOUZA FERNANDES
Rua/Av: ARTUR BERNARDES
Complemento:
CEP: 59621210 Cidade: MOSSORO
Telefone: 84 996904170 84 996904170
Especialidade: CLINICA CIRURGICA
Responsável: ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES -
Usuário: ANTONIO HELIO DA SILVA

Dt Nasc: 17/09/1996
Estado Civil: NÃO INFORMADO

Nº: 1561
Bairro: BARROCAS

Cidade: MOSSORO

Unidade: OBS FEMININA

Leito: 1. 24E

Admissão: 23/08/2019 17:17:35 Alta: Óbito: Dias de permanência:

DIAGNÓSTICO INICIAL: T02.3 - FRATURAS ENVOLVENDO REGIÕES MÚLTIPLAS DE UM MEMBRO INFERIOR
308010019 -

HISTORIA CLINICA

Refere acidente de trânsito
com traumatismo na
perna E

diag: Fratura de Tibia E (fechada)
cd: Tratamento cirurgico (programar)

EX: Edema moderado e n/e

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA
FOTÁ CONFORME O ORIGINAL



Sistema Ministério
SUS único de da
Saúde Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

2 - CNES
2503689

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE
HOSP REG TARCISIO DE VASCONCELOS MAIA

4 - CNES
2503689

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE
ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES (8 - 4429/2019)

6 - Nº DO PRONTUÁRIO
209266

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
706803208264123

8 - DATA DE NASCIMENTO
17/09/1996

9 - SEXO
Masc. ☐ 1 Fem. ☒ 3

10 - RAÇA/COR
PARDA

10.1 - ETNIA

11 - NOME DA MÃE
MARIA DO SOCORRO BEZERRA MENDONÇA

12 - TELEFONE DE CONTATO
DDD 84 Nº DO TELEFONE 996904170

13 - NOME DO RESPONSÁVEL
ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES

14 - TELEFONE DE CONTATO
DDD 84 Nº DO TELEFONE 996904170

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
ARTUR BERNARDES, 1561 - BARROCAS

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
MOSSORO

17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO
240800

18 - UF
RN

19 - CEP
59621210

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

*Traumatismo e perna e
co dor e deformidade local*

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO

Traumatismo crônico

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

Seu loga e re x e p n c o

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

FRATURAS ENVOLVENDO REGIÕES MÚLTIPLAS DE UM MEMBRO INFERIOR

24 - CID 10
PRINCIPAL
T02.3

25 - CID 10
SECUNDÁRIO

26 - CID 10
CAUSAS ASSOC.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS DE LOCALIZAÇÃO ESPECIFICADA / NAO ESPI

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
308010019

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE

CIR

2

() CNS () CPF

33 - NOME DO PROF. SOLICITANTE / ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

DANILO LOPES DE PAIVA

23/08/2019

408

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

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

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

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROF. AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº AUTORIZAÇÃO INTERNAÇÃO HOSPITALAR

LIGINEY LINO DE OLIVEIRA

HOSPITAL REGIONAL TARCISIO MAIA

48 - DOCUMENTO

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) PROFISSIONAL AUTORIZADOR

ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

(X) CNS () CPF

980016001835565

MOSSORO 27.08.2019

NAME / ARQUIVO





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HITM

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

ANA LETICIA BEZERRA.

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

Masc. ☐ 1 Fem. ☒ 3

10 - RAÇA/COR

11 - NOME DA MÃE

12 - TELEFONE DE CONTATO

DDD Nº DO TELEFONE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

14 - TELEFONE DE CONTATO

DDD Nº DO TELEFONE

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERVENÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

PACIENTE VÍTIMA DE COLISÃO MOTO-CARRO QUE RESULTOU EM FRATURA FECHADA DA DIÁFISE DE TÍBIA ESQUERDA. ESTÁVEL NO MOMENTO AGUARDANDO CIRURGIA.

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

NECESSIDADE DE CIRURGIA.

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

QUADRO CLÍNICO + RADIOGRAFIAS

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

FRATURA DE DIÁFISE TIBIAL

24 - CID 10 PRINCIPAL

S.82.2

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

CORREÇÃO CIRURGICA DA FRATURA DE DIÁFISE TIBIAL

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

4101810151015101

29 - CLÍNICA

16

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

Unip

31 - DOCUMENTO

() CNS

(X) CPF

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

01139763547421

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Felipe de A.

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

26/08/19

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

Carimbo: Conselho Regional de Medicina do Rio Grande do Sul - CRM/RS 1436

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

43 - CNAE DA EMPRESA

41 - SÉRIE

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

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO

ESTÁ CONFORME O ORIGINAL

SAME MOSSORÓ 2 + RX 2019



Assinado eletronicamente por: CAIO CESAR ALBUQUERQUE DE PAIVA - 15/01/2021 15:32:47

https://pje1g.trj.jus.br:443/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=21011515324693800000061724115

Número do documento: 21011515324693800000061724115

DATA: 27/08/2019

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

Nome: ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES 22 ANOS
CLÍNICA CIRÚRGICA - ENFERMARIA: CC Leito: 211-1
DATA DA ADMISSÃO: 25/08/2019 MOSSORO -RN CODIGO: 47735

DATA	EVOLUÇÃO		
	2º DIH POR FRATURA DIAFISARIA COMINUTA DA TIBIA ESQUERDA EM USO DE TALA IGNOPODALICA QP: CONSTIPADA HÁ 5 DIAS EF: BEG, EUPNEICA, E HIDRATADA E AFEBRIL ACV: RCR, 2T, SEM SOPRO. BNF AR: MV + EM AHT. SEM RUÍDOS ADVENTÍCIOS ABD PLANO, FLÁCIDO E INDOLOR A PALPAÇÃO PROFUNDA. RHA + EDEMA ++/4+ EM MIE SITUAÇÃO: GUIA PARA SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO NO SISREG PREENCHIDA – AGUARDA CIRURGIA DEFINITIVA LABORATORIO 23/08: HB: 14 HT: 39,9 LEUCO: 13 100 PLAQ: 212 000 CREAT:1,10 UREIA: 23 AGUARDA RISCO CIRURGICO CD: DIETA LAXATIVA AUMENTO HIDRATAÇÃO VPM		
	PRESCRIÇÃO		HORÁRIO
1	DIETA VO LAXATIVA		
2	SF 0,9% 1500ML EV PARA 24 HORAS		
3	DIPIRONA 500MG/ML, 2ML+ 18 ABD EV 6/6H.		
4	TILATIL 40 MG, 1 FRASCO IV 1X/DIA		
5	RANITIDINA 1 AMP IV, 12/12H		
6	CLEXANE 40 MG SC, 1X/DIA		
7	SSVV + CCGG		

A ITA XCOMIT L

Dr. Manoel Fernandes da Silva
Ortopedia e Traumatologista
Dr. M. Medeiros da Cabral
CRM-RN 2999 / CRM-CE 9701
Médico do Trabalho
CRM-RN 2999 / CRM-CE 9701

HOSPITAL REGIONAL TARCÍSIO MAIA
NÚMERO DE CONFORME O ORIGINAL
27/08/2019
Bim

SAME / ARQUIVO





CARDIODIAGNÓSTICO LTDA
HOSPITAL WILSON ROSADO

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

N.T

Atendimento	I221173
Data:	12/09/2019
Hora:	6:25

BOLETIM DE ADMISSÃO

Nº AIH
CRISTINA
2.7

445533 - ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES

SOLTEIRO(A) - Sexo: FEMININO - 17/09/1996 - 22 A, 11 M, 25 D CPF: 081.597.384-55 RG: 002806498

CNS: 706803208264123 Convênio: SUS

Leito: CR01-01 Enfermaria: CR01 - CENTRO CIRURGICO 1

Endereço: NOEMIA DE M. CHAVES, Nº 6 - CEP: 59600-010 Bairro: BOM JARDIM

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

Pai: ANTONIO DE SOUZA FERNANDES Mãe: MARIA DO SOCORRO BEZERRA MENDONÇA

Naturalidade: MOSSORO Caráter de Atendimento: ELETIVO

Responsável: ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES

Procedimento Solicitado: 0408050500-TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DA TÍB - S822 - FRAT DA DIAFISE DA TIBIA

Diagnostico Definitivo: Acomodação:

Médico: 8187 - GUILHERME GARCIA RIGOLIN

Carteira:

Validade: 30/12/1899

Autorização:

Senha:

Guia:

HOSPITAL WILSON ROSADO
Convênio SUS
(X) Com 03 Refeições
(X) Sem Refeições
- Acompanhante-

Resultado

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Curado

Melhorado

Inalterado

Piorado

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Removido

Pedido

Evasão

Indisciplina

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

-48 Horas

+48 Horas

Obito

Transferido: _____

História Clínica

ALTA 13/09

Diagnóstico Provável

Maria Rosalinda da Trindade

RESPONSÁVEL

Dr. Guilherme Garcia Rigolin
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 8187/TEOT 13541

GUILHERME GARCIA RIGOLIN





HOSPITAL
WILSON ROSADO

Paciente: Ana Letícia B. Fernandes
Idade: 22 Data: 12/09/19
Convênio: SUS

Relatório de Cirurgia

1. Cirurgia Principal: _____
2. Cirurgia Secundária: _____
3. Cirurgião: Dr. Guilherme CRM: 8187
1º Auxiliar: Dr. Eduardo CRM: 6439
2º Auxiliar: _____ CRM: _____
Enfermeiro(a): Valquíria COREN: _____
4. Anestesista: Dr. Milton CRM: 5000
5. Instrumentador: Bruno COREN: _____

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

Assinatura Cirurgião: _____ CRM: _____
Data: 12/09/19
Para anestesia local, informar: _____
Hora do Início do procedimento: 17:00 Hora do término do procedimento: 18:25

Dr. Guilherme Garcia Rigolin
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN 8187



Descrição dos procedimentos cirúrgicos

Exame em DPH sob aspiratório; Antrop, Anep e Colocar de Campos exte;
Tensão em Jcs anterior joelho @, direção por plano; Realizar tensão
Tensão lateral; Inserção de Introdutor de hant e chancelo; enq;
Paragem fcs qus; Inserção de canal 9 mm após 10 mm; Introdução
de hant pelo fcs qus 9 x 340 mm e chancelo de redução
o enq; Inserção de parafusos bloqueios proximal e distal (02 posi-
mal e 02 distal); Nova direção de redução; Ligeira capota com
SF.0,9%; Sutura por plano; Curativo exte; ARI

Dr. Guilherme Garcia Rigolin
Ortopedia e Traumatologia
CRM/RN 8187



Clínica de Anestesiologia de Mossoró Ltda.

FICHA DE ANESTESIA

NOME <u>Ana Letícia Bezerra Fernandes</u>							DATA <u>11/09/2019</u>
SERVIÇO <u>HWB</u>		ANESTESISTA <u>Edilson</u>		CIRURGIÃO <u>Edioneide / Guilherme</u>			
IDADE <u>22</u>	SEXO <u>F</u>	COR	PR. ART. <u>110/62</u>	PULSO <u>60</u>	TEMP.	ESTADO FÍSICO <u>1 2 3 4 5</u>	PRÉ-ANESTÉSICO <u>SOS</u>
DIAGNÓSTICO <u>Não há fratura</u>							

OPERAÇÃO REALIZADA					
INÍCIO	17:00h	TERMINO	Tto cirurgico.		
		DURAÇÃO	ROTINA	EMERGÊNCIA	EXTRA

[illegible]

HORA		OBSERVAÇÕES
A		PL 13/14
G		266 - 0
E		BP - 137
N		Def - 80mcg
T		
E		
S		
CÓDIGO		
ANESTESIA X	220	
OPERAÇÃO ⊙	200	
INTUBAÇÃO X	180	
ENDOTRAQUEAL	160	
PRES. SISTOL. V	140	
PRES. DISTÓL. A	120	
PULSO. ◇	100	
	80	
RESP. ASSIST. -RA	60	
RESP. EXPONT. -RE	40	
	20	
RESP. CONTR. -RC	0	
POSIÇÃO		
		Soro 1500d (SR)
		Sangue —
		Outros —

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

AGENTES EMPREGADOS

Nifedipil 0.1mg / Nifedipil 5g, Atrapien 0.5g, Efedrin 5mg.

ACORDADO SIM ☒ NÃO ☐ SALA DE RECUPERAÇÃO SIM ☒ NÃO ☐ CONDIÇÕES B ☒ R ☐ M ☐ P ☐ ÓBITO



EVOLUÇÃO - MÉDICA

Paciente: I221173 - ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES

Idade: 23 Anos

Leito: CCEX-08

12/09/2019

18:22:56 ORTOPEDIA

POI DE OSTEOSÍNTESE DE FRATURA DE TÍBIA COM HIM

PROCEDIMENTO SEM INTERCORRÊNCIA

CD: AINE, ANALGESIA, ATB, CURATIVO.


Dr. Guilherme Garcia Rigolin
Ortopedia e Traumatologia
CRM-RN 8187/TEOT 13541

8187 - GUILHERME GARCIA RIGOLIN





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

Pág.: 1/1

203-2

PACIENTE: I221173-ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES

IDADE: 22 A,11

SUS

ENFERMARIA: CCEX-CENTRO CIRURGICO LEITO: CCEX-08

ADMISSÃO: 12/09/2019

PRESCRIÇÃO MÉDICA

12/09/2019 - 18:22:57

DIETA BRANDA / LEVE

SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500 ML	1,00FR	IV	06/06H		24/08/2018
DIPIRONA 500MG/ML 2ML <i>17.00 Sals.</i>	1,00AMP	IV	06/06H		24/08/2018
TRAMAL 50MG/ML 2ML	1,00AMP	IV	08/08H	SE DOR	24/08/2018
CEFALOTINA 1 G <i>17.00 Sals.</i>	1,00FA	IV	06/06H		24/08/2018
NAUSEDRON 8 MG / 4 ML	1,00AMP	IV	08/08H	SE NÁUSEA OU VÔMITO	24/08/2018

SONDA VESICAL DE ALÍVIO FEMININA SE RETENÇÃO URINÁRIA
CURATIVO LOCAL 1X DIA
SSVV + CCGG

*ok
ok
Rosa mo.*

13/09/19

curativo

Alta tcc de la

Dr. Gustavo M. Soares
Cirurgião - Traumatologia
Cirurgião
CRM: 54.160

Dr. Guilherme Garcia Rigolin
Ortopedia e Traumatologia





HOSPITAL
WILSON ROSADO

Paciente: Ana Letícia Bezerra Fernandes Idade: 22 Registro: 445533
Setor: C.C Médico: Dr. Bulherne Enferm./Leito: CC

Data	Hora	Evolução de Enfermagem	Assinatura
12/09/19	07:00	Admitido paciente nesta unidade hospitalar c/ histórico cirúrgico previamente de sua residência para realizar procedimento cirúrgico com Dr. Bulherne Rigolin. Corrente montada em O2 ambiente neg: HAS, DM e alguns medicamentos. Foi puncionado em MSE com ul- co n: 18. Segue em seu leito aguardando procedimento cirúrgico.	
12/09/19	16:50	Paciente internado na sala	
	16:55	Paciente acordado em S.O.	
	17:00	Feição da anestesia que foi feita p/ Dr. Edilson e p/ Dr. mantendo-se.	
	17:20	Feição da cirurgia (1 Dr. Guilherme + equipe).	
	18:30	Feição do procedimento realizado durante a intervenção gástrica por p/ c/ ficando em O2. Em Enfermagem.	
12.09.19	18:45	Paciente no bloco cirúrgico S.O. inconsciente sob efeito mes- terico. Supracardulizado por nomb em O2 ambiente F.O. no bloco segue em repouso e fú- dos seus dados de enfermagem.	

Midian de Sousa Rosa
TÉCNICO DE ENFERMAGEM
COREN RN 275 127





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

ANOTAÇÃO/EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

173 - ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES

da internação: 12/09/2019 - 06:25:00 Sexo: F Idade: 22 A, 11 M, 25 D

enio: SUS

ia: ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 201-02

/2019

PROFISSIONAL

ASSINATURA

Pa.: 120x70, Temp.: 36, FC.: 85, FR.: 20, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 96, FI O ₂ : 0, Ventilação: , Decúbito: RECEBEMOS PACIENTE EM MACA DO C.C. ACOMPANHADA DE MAQUEIRO E FAMILIARES, CONSCIENTE, ORIENTADA RESPIRANDO EM AR AMBIENTE C DIETA V.O. E COM AVP VIABILIZANDO HV + TERAPIA MEDICAMENTOSA, AO EXAME NORMOTENSA, NORMOCORADA, AFEBRIL, ANETERICA E SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.	BRUNA PATRICIA DANTAS DE OLIVEIRA	<i>Bruna Patricia Dantas de Oliveira</i> Bruna Patricia Dantas de Oliveira Téc. Enfermagem COREN - RN 1061837
Pa.: , Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, FI O ₂ : 0, Ventilação: , Decúbito: ADMINISTRADO 1 ETAPA DE SF09% EV + DIPIRONA + ABD EV + CEFALOTINA 1G + ABD EV	BRUNA PATRICIA DANTAS DE OLIVEIRA	<i>Bruna Patricia Dantas de Oliveira</i> Bruna Patricia Dantas de Oliveira Téc. Enfermagem COREN - RN 1061837
Pa.: , Temp.: 0, FC.: 0, FR.: 0, Glicemia: 0, PVC: 0, PAM: 0, Sat. O ₂ : 0, FI O ₂ : 0, Ventilação: , Decúbito: ADMINISTRADO 2 ETAPA DE SF09% EV + DIPIRONA + ABD EV + CEFALOTINA 1G + ABD EV E FEITO CURATIVO.	BRUNA PATRICIA DANTAS DE OLIVEIRA	<i>Bruna Patricia Dantas de Oliveira</i> Bruna Patricia Dantas de Oliveira Téc. Enfermagem COREN - RN 1061837

Sistema para Gestão Hospitalar

JPG Soluções em Informática (85) 9944-57



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

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

173 - ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES

Internação: 12/09/2019 - 06:25:00 Sexo: F Idade: 22 A, 11 M, 25 D

nio: SUS

ORTOPEDIA CIRÚRGICA Leito: 201-02

19

Anotação

Técnico(a)

Assinatura

RECEBO PACIENTE DO SEXO FEMININO, COM 22 ANOS DE IDADE, POS DE FRATURA DE DÍAFISE DA TIB, EVOLUIU CONSCIENTE, ORIENTADA, EM O2 AMBIENTE VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, ACETA DIETA V.O, COM AVP VISIBILIZANDO HIDRATAÇÃO VENOSA + TERAPIA MEDICAMENTOSA, ELIMINAÇÕES PRESENTES: AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCARDIO E EUPNEICO. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. - PA: 120x80 TAX: 36,50% F.C.: 87 F.R.: 20 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 98 FI O ₂ : 21 Ventilação: AA Decúbito:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA	<i>Barbara Ligia Miguel da Costa</i> Barbara Ligia Miguel da Costa Téc. Enfermagem COREN - RN 1371860
ADMINISTRADO MEDICAÇÃO DE HORARIO: 01 FR DE SF 0,9% 500 ML IV, + 01 AMP DE DIPIRONA + ABD IV, + 01 AMP DE CEFALOTINA + ABD IV, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA. - 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:	BARBARA LIGIA MIGUEL DA COSTA	<i>Barbara Ligia Miguel da Costa</i> Barbara Ligia Miguel da Costa Téc. Enfermagem COREN - RN 1371860

Sistema para Gestão Hospitalar



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

3 - ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES

Page 1 of 1

Internação: 12/09/2019 - 06:25:00 Sexo: F Idade: 22 A, 11 M, 25 D
Unidade: SUS
Ortopedia Cirúrgica Leito: 201-02

2019

PA Temp FC FR Glicemia

Assinatura

RECEBO PACIENTE DO SEXO FEMININO, COM 22 ANOS DE IDADE, POS DE FRATURA DE DIÁFISE DA TIB, EVOLUI CONSCIENTE, ORIENTADA, EM O2 AMBIENTE VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, ACEITA DIETA V.O, COM AVP VISIBILIZANDO HIDRATAÇÃO VENOSA + TERAPIA MEDICAMENTOSA, ELIMINAÇÕES PRESENTES: AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCARDIO E EUPNEICO. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO

THATIANE
MICHELLE
FREITAS DE

Thatiane Michelle F. de Souza
Enfermeira
COREN-RN 343349



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

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

3 - ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES

Internação: 12/09/2019 - 06:25:00 Sexo: F Idade: 22 A, 11 M, 25 D
Unidade: SUS
Ortopedia Cirúrgica Leito: 201-02

9	Anotação	Técnico(a)	Assinatura
	RECEBEMOS PACIENTE DO SEXO FEMININO, CONSCIENTE E ORIENTADO, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES. COM AVP PARA HIDRATAÇÃO VENOSA E SOROETRAPIA. ACEITA BEM DIETA VO. AOS SSVV: NORMOTENSA, NORMOCARDICA, EUPNEICA E AFEBRIL. EVACUAÇÕES FISIOLÓGICAS ESPANTEANES S/C. SEM QUEIXAS NO MOMENTO. SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE PLANTÃO. - PA: 120X70 TAX: 36,20% F.C.: 87 F.R.: 21 Glicemia: 0 PVC: 0 PAM: 0 Sat. O ₂ : 98 FI O ₂ : 0 Ventilação: Decúbito:	CYCLIA MOURA DA SILVEIRA	Cyclia Moura da Silveira Téc. Enfermagem COREN-RN 1227652
	FOI MEDICADA DE ACORDO COM PRESCRIÇÃO MÉDICA: DIPIRONA 01 AMP + ABD EV E CEFALOTINA 01 AMP + ABD EV. - 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:	CYCLIA MOURA DA SILVEIRA	Cyclia Moura da Silveira Téc. Enfermagem COREN-RN 1227652
	RECEBE ALTA HOSPITALAR, RETIRADO AVP. - 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:	CYCLIA MOURA DA SILVEIRA	Cyclia Moura da Silveira Téc. Enfermagem COREN-RN 1227652



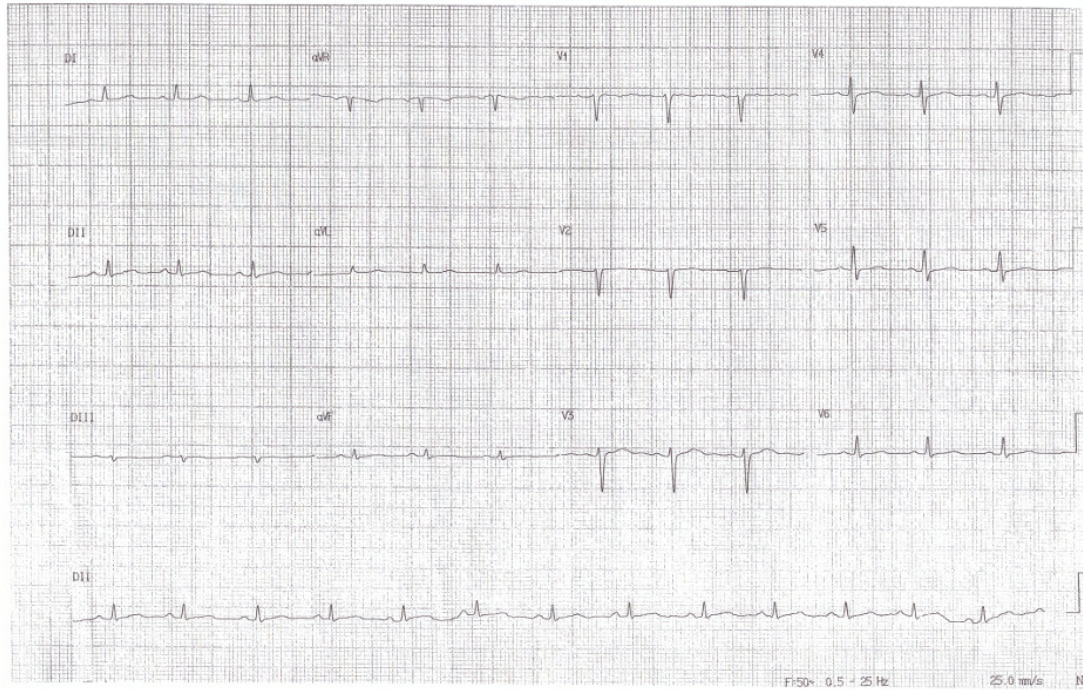
23/04/2019 17:55

22 anos

Sexo: F

ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES

HRM





HOSPITAL
WILSON ROSADO

PLANOS DE CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Paciente: Ana Letícia Bezerra Fernandes

Clínica:

Enf.:

Leito:

Cuidados Especiais:

SSUN

[illegible]



SESAP/RN - HRTM - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Atend: 2121/2019 Dt. Atend: 23/08/2019 17:53 Dt. Impressão: 23/08/2019 19:22
Paciente: 47735 ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES - Feminino - 22 anos 11 meses e 6 dias
FIA: HRTM 4429/2019 - Unid: OBS FEMININA .Quarto: 1 .Leito: 24E
Med. Solicitante: DANILO LOPES DE PAIVA - CRM 6906/RN

CREATININA: 1,10 mg/dl

Valor Referência: 0,7 a 1,2 mg/dl
Método: Enzimático - BS - 380 Mindray

HEMOGRAMA COMPLETO

ERITROGRAMA

HEMÁCIAS: **4,62 milhões**
HEMOGLOBINA: **14,00 g/dl**
HEMATÓCRITO: **39,90 %**

Masc: 4,5 a 6,0 milhões - Fem: 4,0 a 5,5 milhões
Masc: 13,5 a 18,0 g/dl - Fem: 11,5 a 16,0 g/dl
Masc: 40 a 54 % - Fem: 37 a 47 %

V.C.M. 86,36 fl
H.C.M. 30,30 pg
C.H.C.M 35,09 %
R.D.W 12,90 %

80 A 94 fl
26 A 32 pg
32 A 36 %
Valor de Referência: 11,5 a 14,5 %

LEUCOGRAMA

LEUCÓCITOS: 13100 mm³ (5.000 a 10.000 mm³)

	RELATIVO	Referências	ABSOLUTO	Referências
BLASTOS	0	(0 A 0%)	0	(00 A 00)
PROMIELOCITOS	0	(0 A 0%)	0	(00 A 00)
MILOCITOS	0	(0 A 0%)	0	(00 A 00)
METAMIELOCITOS	0	(0 A 0%)	0	(00 A 00)
BASTÕES	1	(3 A 5%)	131	(120 A 320)
SEGMENTADOS	76	(58 A 66%)	9.956	(03300 A 5200)
EOSINÓFILOS	1	(2 A 4%)	131	(60 A 320)
BASÓFILOS	0	(0 A 1%)	0	(00 A 80)
LINFÓCITOS ATÍPICOS	0	(0 A 0%)	0	(00 A 00)
LINFÓCITOS TÍPICOS	17	(21 A 35%)	2.227	(1200 A 2400)
MONÓCITOS	5	(4 A 8%)	655	(240 A 640)
TOTAL: 100				

CONTAGEM DE PLAQUETAS: 212.000 mm³

Valor de Referência: Recém 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: LEUCOCITOSE MODERADA


FATIMA TEREZA RÊGO NUNES





SESAPIRN - HRTM - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Atend: 2121/2019 Dt. Atend: 23/08/2019 17:53 Dt. Impressão: 23/08/2019 19:22
Paciente: 47735 **ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES** - Feminino - 22 anos 11 meses e 6 dias
FIA: HRTM 4429/2019 - Unid: OBS FEMININA .Quarto: 1 .Leito: 24E
Med. Solicitante: DANILO LOPES DE PAIVA - CRM 6906/RN

URÉIA: 23 mg/dl

Valor Referência: 15 a 45 mg/dl
Método: Enzimático Colorimétrico - BS - 380 Mindray

FATIMA TEREZA RÊGO NUNES





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

REQUISIÇÃO DE PARECER

Nome: ANA LETÍCIA BEZERRA Idade: 22 Nº Reg. _____
Serviço: TRAUMATOLOGIA Enfº: 211 Leito: 01

AO SERVIÇO: ORTOPEDIA

MOTIVO DA CONSULTA: (Especificar os dados sobre os quais deseja opinião e enumerar os principais sintomas do enfermo)

PACIENTE JOVEM, VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO
QUE RESULTOU EM FRATURA EM M.I. SOUCITO RISCO
QUIRÚRGICO.

Mossoró, 26 de 08 de 20 19

Médico que solicita o parecer

PARECER: 2 anos cirurgião ortopedista sem guias
ou folhas de arco condroscutido

sem furo nasal

do maxilar

CC. Dentro da normalidade

com lesões. arco sinuário largo

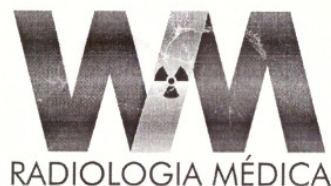


OCORRÊNCIA



Nome: ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES
ROBERIO BEZERRA
Data: 12/09/2019 23:10:15
Nasc.: 17/09/1996
Conv.: SUS
PERNA
43.0 %
Rua Pedro Velho nº 250 - Santo Antônio - Mossoró - RN / Fones: (84) 3318.9000 / 3318.9018 CEP:59.611.010





WM RADIOLOGIA MEDICA LTDA ME

NOME DO PACIENTE: ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES **ID:** PAT005326

DATA DE NASCIMENTO: 17/09/1996 **SEXO:** FEMININO

Exame(s) Realizado(s): PERNA AP/PERFIL E JOELHO AP/PERFIL em 19/11/2019 09:20:52

Solicitante: DR. GUILHERME GARCIA RIGOLIN

LAUDO RADIOLÓGICO

RX JOELHO + PERNA ESQUERDA AP+P

Controle evolutivo de alinhamento e consolidação de fratura da diáfise da tíbia, fixada com haste metálica intra-medular.

Dr. Rafael Pacagnella
CRM SP 108.599

*DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE PELO RADIOLOGISTA RAFAEL DE CARVALHO PACAGNELLA - CRM: SP108599.

LAUDO RADIOLOGICO CRIADO EM 19/11/2019 10:42:41 (HORARIO DE BRASILIA).

*Este documento contém informações de saúde identificáveis que são objeto de proteção legal. Esta informação destina-se ao uso exclusivo da instituição acima mencionada. Este é um exame complementar à consulta clínica. Descrições e hipóteses diagnósticas aqui contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com as demais informações (anamnese, exame físico e outros exames) pelo médico do paciente, a quem compete, exclusivamente, concluir o diagnóstico e decidir a conduta a ser seguida. O relator se coloca a disposição do médico para quaisquer esclarecimentos necessários.

Endereço: Rua Duodécimo Rosado, 1518, Nova Betânia - Mossoró/RN
wmradiologiamedica@gmail.com Tel: (84) 3061-5000 / 99676-3701





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, 18 de Junho de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190711426

Vítima: ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES

Data do Acidente: 23/08/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES

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\$ 2.362,50

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau leve 25%

% Invalidez Permanente DPVAT: (25% de 70%) 17,50%

Valor a indenizar: 17,50% x 13.500,00 = R\$ 2.362,50

Recebedor: ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES

Valor: R\$ 2.362,50

Banco: 104

Agência: 000002380

Conta: 00000565-1

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, retorne 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

Pag. 0169101692 - carta_15R - INVALIDEZ





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0800661-87.2021.8.20.5106

DESPACHO

Vistos etc.

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

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

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

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

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

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



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

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

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 18 de janeiro de 2021.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

Juíza de Direito em Substituição Legal





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
6ª Vara Cível da Comarca de Mossoró
Alameda das Carinaubeiras, 355, Presidente Costa e Silva, MOSSORÓ - RN - CEP: 59625-410

[Seguro obrigatório - DPVAT]

PROCESSO Nº 0800661-87.2021.8.20.5106

DESPACHO

Vistos etc.

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

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

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

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

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

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



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

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

Adotadas as supra-expostas providências, voltem-nos conclusos.

P. I. Cumpra-se.

Mossoró/RN, 18 de janeiro de 2021.

UEFLA FERNANDA DUARTE FERNANDES

Juíza de Direito em Substituição Legal



**EXCELENTÍSSIMO (A) SENHOR (A) DOUTOR (A) JUIZ (ÍZA) DE DIREITO DA 6ª VARA
CÍVEL DA COMARCA DE MOSSORÓ, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE.**

Processo n.º: 0800661-87.2021.8.20.5106

ANA LETICIA BEZERRA FERNANDES, já devidamente qualificado(a), vem,
perante a respeitável presença de Vossa Excelência, por intermédio de seu advogado
legalmente constituído, dar-se por ciente.

Pede e espera deferimento.

Mossoró/RN, 25 de janeiro de 2021.

CAIO CÉSAR ALBUQUERQUE DE PAIVA

OAB/RN 10.407

