

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL
DE MONDUBIM
Maria Mirtes Caires de Melo
OFICIAL
Rua Linha Funchal 36

NASCIMENTO Nº 3442

CERTIFICO que às folhas 251 do livro Nº A - 6, do Registro de Nascimento foi feito hoje, o assento de CLAUDIONOR BRITO DOS

SANTOS, nascido aos treze (13) de março de mil novecentos e oitenta e um (1981), às 12 horas e 20 minutos em Parangaba - Estado de Ceará,

do sexo masculino, de cor clara,

filho de Francisco Laureano dos Santos

natural de Paramoti - Ceará,

e de Dona Maria Aldaires Brito dos Santos

natural de Mulungu - Ceará,

São avós paternos Joaquim Laureano da Silva

e Dona Maria dos Santos Laureano,

e avós maternos Damario Jorge de Brito

e Dona Rita Laureano de Brito.

Foi declarante o próprio pai,

e serviram de testemunhas Francisco Barbosa Neto e

Marcelo Paiva de Souza.

Observações: Registro feito na data abaixo.

O referido é verdade e dou fé.



PODER JUDICIÁRIO

Cartório **Norões Milfont**

CASAMENTOS - NASCIMENTOS - ÓBITOS - PROCURAÇÕES - AUTENTICAÇÕES
E RECONHECIMENTO DE FIRMA

REGISTRO CIVIL DA 2ª ZONA DE FORTALEZA - P.O. 308 e S.O. 38 - Fone: (85) 3226-4172 - Centro - Fortaleza - Ceará

Dr. Antônio Tomás de Norões Milfont

Escritor

Roberto Martins de Norões Milfont - Marcelo Martins de Norões Milfont

Sócio

CERTIDÃO DE ÓBITO

Certifico que, sob o nº 241245 às folhas 119V do
livro C286 do Registro de Óbito arquivado em meu car-
tório, nesta cidade de Fortaleza, capital do estado
do Ceará, consta que faleceu de:
LESAO AXONAL DIFUSA CAUSADA POR
TRAUMATISMO CRANIO- ENCEFALICO

CLAUDIONOR BRITO DOS SANTOS

na data de 05 de novembro de 2006, às 08:35 horas
em FORTALEZA,
na(o); SOS
do sexo MASCULINO com 25 ANOS de idade
filho(a) de FRANCISCO LAUREANO DOS SANTOS
e de dona MARIA ALDAIRES BRITO DOS SANTOS
de profissão PADEIRO
e estado civil SOLTEIRO
sendo natural de FORTALEZA- CE
Tendo atestado o óbito o(a)
Dr.(a); JUTS ERICO CAVALCANTE DIAS CRM 7265
foi sepultado no cemitério: DE PAJUÇARA

Observações:

O referido é verdade. Dou fé,
Fortaleza, 20 de novembro de 2006.

Marla Regina Lima Maia
Oficial do Registro Civil

CARTÓRIO NORÕES MILFONT
REGISTRO CIVIL DA 2ª ZONA
P.O. 308 e S.O. 38 - Fone: (85) 3226-4172



CARTÓRIO NORÕES MILFONT
Marla Regina Lima Maia
Escritorante Compromissada

INSTITUTO DR. JOSÉ FREYTA - IJF
SOS-PLANTÃO / emergência

CPD-PROCESSAMENTO DE DADOS
Declaração de Comparecimento - S.A.M.E.

Data: 24/11/2006 às 08:06

Prontuario: 191871 CLAUDIONOR BRITO DOS SANTOS

Data Nascimento: 13/03/1981 Idade: 25

Sexo: Masculino

Pai: FCO. LAUREANO DOS SANTOS

Mae: MA. ALDAIRES BRITO DOS SANTOS

Data Atendimento: 30/10/2006

Hora Atendimento: 01:31

Data Internacao: 2/11/2006

Hora Internacao: 23:06

Data Saída: 04/11/2006

Hora Saída: 00:09

Medico: CRM 4114 FRANCISCO RAMOS JUNIOR

REMOCAO - SOS S/A - SOCORROS MEDICOS

Motivo: PACIENTE ENTROU NESTE HOSPITAL VITIMA DE QUEDA DE MOTO.
"TRAUMATISMO CRANIO-ENCEFALICO."

CONDUTA: TRATAMENTO CONSERVADOR. DR. LUIZ ROBERTO FRANKLIN.

Dr. José Leônidas Alves
CRM 2382 CPE 033.892.713-72

Médico Responsável pela Informação

Maria Aldaires Brito dos Santos
Ass do Paciente ou Responsável

INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA
REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

REGISTRO Nº
3215781

AGENTE		CLAUDIONOR BRITO DOS SANTOS		DATA NASCIMENTO		13		03		IDENTIDADE Nº		981		CPF-64476715320	
TELÉFONE		293-3201		SEXO		1		MASC.		3		FEM.		NATURALIDADE	
														FORTALEZA	
														1	
														SOLTEIRO	
														2	
														CASADO	
														3	
														VIVO	
														4	
														OUTRO	
FLU. LAUREANO DOS SANTOS															
MA. ALDAIRES BRITO SANTOS															
ENDEREÇO								BARRIO				CIDADE			
R. RUBENS MONTE								205				MARAPONGA			
												FORTALEZA			
COMPARTELANTE								PARENTESCO				FONE			
ANA CLAUDIA/IRMA															

EMERGÊNCIA I	☐ 1 ADULTO	☐ 2 PEDIÁTRICA	☐ 3 TRAUMATOLOGIA	☐ 11 QUEIMADO
EMERGÊNCIA II	☐ 5 OTORRINO	☐ 6 OFTALMOLOG.	☐ 7 ENDOSCOPIA-DIGEST.	☐ 8 ODONTOLOG.
SPA	☐ 12 CLÍNICO	☐ 13 CIRÚRGICO	☐ 14 TRAUMATOLÓGICO	☐ 15 PEDIÁTRICO

ACIDENTE COM ANJ

CONDIÇÕES DO PACIENTE															PUPILAS			
1	☐ APARENT. SEM.	2	☐ REGULAR	3	☐ HAL. ETÍLICO	4	☐ CONSCIENTE	5	☐ TORPOROSO	1	☐ MIDRIASE	4	☐ ANISOCORIA					
6	☐ INCONSCIENTE	7	☐ AGITADO	8	☐ EM CONVULSÃO	9	☐ DISPNEIA	10	☐ CIANÓTICO	2	☐ MOOSE	5	☐ REAGENTE					
11	☐ EXHAUSTO	12	☐ Q/ HEMORRÁGIA	13	☐ POLITRAUMAT.	14	☐ QUEIMADO	15	☐ MORTO	3	☐ ISOCORIA							

TRAUMA: ☐ SIM ☐ NÃO

P.A.: X mmHg P.R.: mm

TEMP.: °C FC: ppm

DATA DO ATENDIMENTO: HORA:

MOTIVO DO ATENDIMENTO: Acidente de moto, trauma em M.E. Refere dor torácica aos movimentos. Glasgow=15, M déficit focal, Mdl flácido, eufórico.

1 ☒ RAO X 2 ☒ ULTRASON 3 ☒ TOMOG. COMP. 4 ☐ SANGUE 5 ☐ URINA 6 ☐ ECG ☐ OUTROS

DIAGNÓSTICO Politrauma Vitor W. P. Gomes

00000 07011940 Kido REUMATOLOGIA
CREMEC 7878 ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DATA / HORA / PARECER / CONSULTAS ESPECIALIZADAS E PROCEDIMENTOS

CÓDIGO [] [] [] [] [] [] [] []

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO _____ DATA ____/____/____ HORA ____:____

CÓDIGO _____ ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO _____ DATA _____ HORA _____

Pai - Otens

Impover: US has never found time to do things that difference from the mainstream. It's always been the same.

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO _____ DATA _____ HORA _____