



ACTUS
Advogados Associados



"PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

Daniela Coelho de Souza, brasileira, solteira, autônoma, inscrita na RG 200303408506 e na CPF 048.468.803-03, residente e domiciliada na Rua Santa Teresa, 25, Zona Rural, Barbalha - CE

OUTORGADO: THOMAZ ANTÔNIO NOGUEIRA BARBOSA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 20.787 e/ou ANTONIO ALLAN LEITE SARAIVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 23.502, ALANA CORREIA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/CE sob o n.º 30.218, ANDEISE SILVA FARIAS NOGUEIRA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/CE sob o n.º 35.332, LIBERALINA MARIA ARRAIS SOARES CÂNDIDO, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/CE 33.529 ambos com escritório situado à Rua Zuca Sampaio n.º 649, Santo Antônio, Barbalha/CE onde recebe intimações e avisos.

PODERES: O(A) outorgante concede os mais amplos, gerais, especiais e ilimitados poderes, para representá-lo(a) junto ao foro em geral, conforme o artigo 105 do CPC, bem como os poderes da cláusula "*ad judicium et extra*", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(os(as) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais, acompanhando-o(a) e promovendo quaisquer medidas preliminares, previstas ou asseguratórias dos seus direitos e interesses; conferindo-lhe, também, poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação e/ou procedimento, requerer gratuidade da justiça, receber e dar quitação, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, propor execução, requerer insolvência, rescisória, embargos, agravos, agindo em conjunto ou separadamente, podendo, ainda, representar junto às instituições financeiras e repartições públicas federais, estaduais e municipais; empresas públicas, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito público/privado ou pessoas físicas em geral, representar o(a) outorgante perante o INSS de qualquer município da federação, podendo substabelecer (em conjunto ou isoladamente), com ou sem reserva de poderes, o presente mandato, dando tudo por bom, firme e valioso, enfim, poderá o(s) procurador(es), praticar(em), alegar(em), promover(em) e assinar(em) todos os atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, especialmente para ajuizar ação de Divórcio Consensual em seu favor.

DECLARA o(a) outorgante, nos termos da Lei n.º 13.105/15, Arts. 98 e 99 de que não possui recursos suficientes para arcar com as despesas do processo em afetar diretamente o seu próprio sustento e de sua família.

Barbalha/CE, 19 de Novembro de 2018

Daniela Coelho de Souza

Rua Zuca Sampaio, 649, Santo Antonio, Barbalha/CE – CEP: 63.180-000
Tel.: (88) 3532-1853

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
DEPARTAMENTO DO ESTADO DO CEARÁ
COMPANHIA DE EXPEDIENTES, PASSAGENS E PRECATORIOS

Carteira de Identidade

Daniilo Coelho de Souza

Polegar Direito




VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO GERAL
2003034008506
DATA DE EXPIRAÇÃO
16/06/2014

MUNICÍPIO
DANILO COELHO DE SOUZA
MUNICÍPIO
ANTÔNIO COELHO DE SOUZA
FRANCISCA MARIA DE SOUSA
SÃO PAULO - SP

DOC. GERAL
CERT. NASCIMENTO - CARTÃO: 25 SUBDISTRITO TENGO: 22100
FOLHA: 118 LIVRO: A-38 SÃO PAULO - SP

DATA DE NASCIMENTO
24/05/1990

CPF
2 VIA
ASSINATURA DO DETENTOR
LEI Nº 3.115 DE 19/08/63

P: 18

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

SUS
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

898 0004 8461 8867

Nome: DANILO COELHO SOUZA
Data de Nascimento: 24/05/1990
Sexo: M
Data de emissão: 20/11/09 15:09
Município de residência: BARBALHA
UF: CE

DATASUS

CadSUS






GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

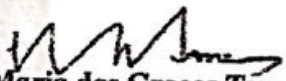


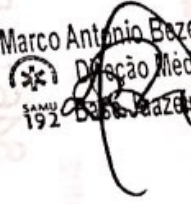
SAMU
192
CEARÁ

CERTIDÃO NARRATIVA

CERTIFICAMOS, em virtude da faculdade que nos é conferida por lei e, tendo em vista requerimento por escrito da parte interessada, que o SAMU 192 CEARÁ prestou atendimento ao Sr. **DANILO COELHO DE SOUZA**, portador do RG 2003034008506 inscrito no CPF 048.468.803-03, no dia 15/10/2017, às 2h58, no município de Juazeiro do Norte/CE, na rua Professora Maria Nilde Couto Bem, no bairro Triângulo, vítima de acidente com motocicleta, sendo encaminhado para o Hospital Regional do Cariri - HRC. E para constar eu, Ana Cristine Medeiros Silva Ana Cristine Medeiros Silva, Assessora Técnica, lavrei a presente Certidão, a qual vai datada e assinada por MARIA DAS GRAÇAS TORRES, ASSESSORA EXECUTIVA.

Eusébio, 20 de Novembro de 2017


Maria das Graças Torres
ASSESSORIA EXECUTIVA


Marco Antonio Bezerra Rulim
Direção Médica Adm.
SAMU 192 Juazeiro do Norte

SAMU 192 CEARÁ
Rua da Paz nº 29 e 30 - Centro Eusébio - Ce
Fone: (85) 3433 7434



Número
048.468.803-03

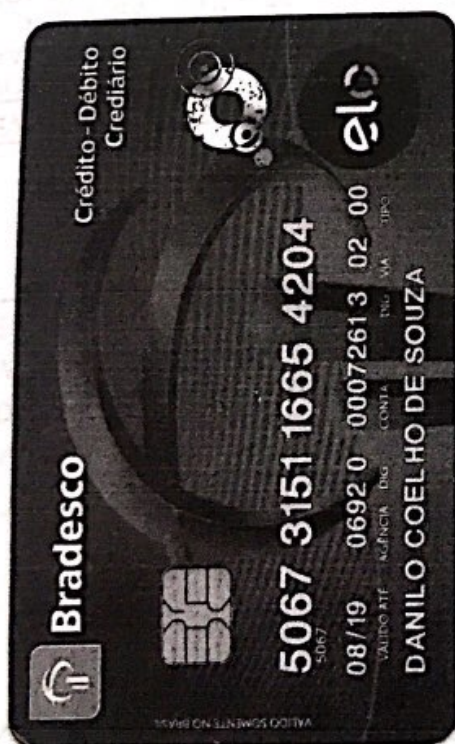
Nome
DANILO COELHO DE SOUZA

Nascimento
24/05/1990



CÓDIGO DE CONTROLE
329C.68FF.BAB5.37B0

Emitido pela Secretária da Receita Federal do Brasil
às 11:38:56 do dia 07/03/2017 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00



EVOLUÇÃO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: DANILO COELHO DE SOUZA Prontuário: 23204 Admissão: 15/10/2017
Data Nasc.: 24/05/1990 Idade: 27 ano(s) 4 mes(es) e 22 dia(s) Sexo: Masculino RG: 2003034008506
Mãe: FRANCISCA MARIA DE SOUSA Telefone:
Endereço: SÍTIO SANTA TERESA Bairro: SÍTIO SANTA TERESA CEP:

Evolução	Profissional	Data/Hora
#ORTOPEDIA# PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO SOFRENDO LAZIMA EM TORNOZELO ESQUERDO. COM DOR E EDEMA. FCC EM ANTEPÉ E RETROPÉ IPSILATERAL SEM SINAIS DE EXPOSIÇÃO ÓSSEA. NEUROVASCULAR PRESERVADO EM MIE. COM EDEMA EM TORNOZELO ESQUERDO. RADIOGRAFIA DE TORNOZELO ESQUERDO EVIDÊNCIA FRATURA DO TÁLUS. CD: ORIENTAÇÕES GERAIS + IMOBILIZAÇÃO COM TALA GESSADA SUROPODÁLICA + SOLICITO TC DO TORNOZELO ESQUERDO PARA PLANEJAR TRATAMENTO.	ABEL TENÓRIO DE MACEDO FILHO	15/10/2017 12:55

Dr. Abel T. Macedo Filho
Ortopedista
CRM-CE 11224 - CRM-PE 21548



3701953-8

em 20 de abril de 2002
Companhia Energética de Ceará
Rua Padre Vitorino, 100
CEP 80138-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07047281/0001-70 | CGF 06.105.848-3

enel

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº 502557106
Data de Emissão: 25/11/2017
Nota: 38 15078 50 016000 - 0
Nome: FRANCISCA MARIA DE SOUZA COELHO
End. Postal: ST STA TEREZA 00025
NORTE - MISSAO VELHA - 63200000
Medidor: 23849829
Classe: 04-RURAL MONOFASICO
RG/CPF/CNPJ: 349203153-68
Nome do Responsável: _____
Posto: 0000 A73N
Fator de Potência: 0,00
CGF

DATAS
Mês de Referência: Nov/2017
Data de Apresentação: 25/11/2017
Previsão Próxima Leitura: 26/12/2017

ÍNDICE DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO
Veja a legenda no verso desta conta.
Conjunta: 8-10-14
Mês: Set/2017
DISO: 20,79
Máx: 0,00 P

ICMS
Base de Cálculo (R\$): ISENTO
Alíquota: _____
Valor do Imposto: _____

	Pedágio Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC	10,44	20,88	41,76	0,54	0,96	0,00
FIC	7,52	15,04	30,08	1,00	2,00	0,00
DMIC	5,58			0,54		

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

F242,5D86,350F,066D,412B,908D,218B,84EE

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Const. Ind.	Const. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
15866	15866	1,00	0	0,00	30	0,39311	11,79

25/11/17 26/10/17 30 DIAS 30 11,79
VALOR (R\$)
VALOR CONSUMO DO MES 11,79
MULTA MORATORIA REF 08/2017 1,10
JUROS DO MES 0,23
SALDO PARA PAGAMENTO FUTURO -13,12
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 1,47)

VENCIMENTO 03/01/2018

TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	5,65
Transmissão	0,00
Distribuição	1,33
Encargos Setoriais	0,41
Tributos (ICMS PIS/COFINS)	0,41
TOTAL	11,79

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

	143	144	147	142	149	141	152	131	152	139	152	
MED	Nov	Out	Set	Ago	Jul	Jun	Ma	Abr	Mar	Fev	Jan	Dez

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.
Emitido kg (CO₂): 12,97
Compensado kg (CO₂): 0,00
Consciência Ecológica (%CO₂): 0

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZE
SEU NÚMERO DO CLIENTE SEGUINDO O DÍGITO VERIFICADOR.

...A MINIMA.

Consta desta fatura R\$ 0,41 referente a PIS e COFINS. Alíquotas: PIS: 0,64% e COFINS: 2,93%
Art. 9 Res. 100-2005 - ANEEL e leis n. 10.637-02 e 10.833-03

Nº do Cliente: 3701953-8 Referência: Nov/2017
Data de Emissão: 25/11/2017 Total a Pagar (R\$): 0,00
Nº da Nota Fiscal: 502557106 Nº de Controle: 0003701953 00105 39162 81

PARA CONFERENCIA: Esta fatura por ter valor inferior ao mínimo para cobrança, não necessita pagamento. Assim, este valor será acrescido na próxima fatura mensal sem qualquer incidência de multas ou encargos.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

PPT 01 00525484701 0000000000 2017
NOME: MEIRELANE FERNANDES DE MELO
JUAZEIRO DO NORTE / CE

05319566360
PLACA ANT / UF: / CE
CHASSI: 9C2KD0550DR116682
COMBUSTÍVEL: GASOL / ALCO

05319566360
PLACA: OSV6411/CE
CHASSI: 9C2KD0550DR116682

PAS/MOTOCICLO/NAO AFLIC.
MARCA/MODELO: HONDA/NXR150 BRUS ES
ANO FAB: 2013
COR PREDOMINANTE: VERMELHA

2P/OCV/149CC
CAP/POT/CIL: 2013
CATEGORIA: PARTIC
COR PREDOMINANTE: VERMELHA

1 P V A
COTA ÚNICA: 1
FAIXA LPVA: 2
PARCELAMENTO / COTAS: 3
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$): 10F (R\$): 1
PRÊMIO TOTAL (R\$): 1
DATA DE PAGAMENTO: 15/03/2017

OBSERVAÇÕES:
JUAZEIRO DO NORTE / CE
Igor Porto
Superintendente

LOCAL: JUAZEIRO DO NORTE / CE
DATA: 15/03/2017

DETRAN

CONTRAN

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

CEN Nº 013355190178 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2017 DATA EMISSÃO 15/03/2017

RENAVAM 01 05319566360 PLACA OSV6411

00525484701 HONDA/NXR150 BRUS ES

2013 09 9C2KD0550DR116682

PRÊMIO TARIFÁRIO
FNS (R\$) 81,29
DENATRAM (R\$) 9,03
CUSTO DO SEGURO (R\$) 90,33

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15
COTAGEM (R\$) 0,7
CUSTO DO SEGURO (R\$) 185,5

DATA DE ORIENTAÇÃO 13/03/2017
COTA ÚNICA
PARCELADO
COTA ÚNICA

SEGUROADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 08.948.608/0001-44

MOTOR: KD05E3D116682
03438



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 485 - 730 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO
Data / Hora da Comunicação: 17/01/2018 09:51:07
Data / Hora da Ocorrência: 15/10/2017 01:58:00
Endereço da Ocorrência: RUA PROF MARIA NILDE COUTO BEM
Complemento:
Bairro: TRIANGULO
Município: JUAZEIRO DO NORTE/CE
Ponto de Referência: ENTRE O SHOPPING E O POLIESPORTIVO

Noticiante(s)

Nome: DANILO COELHO DE SOUZA
Nascimento: 24/05/1990 CPF:
RG: 2003034008506 Orgão Emissor: SSP UF:
Filiação: FRANCISCA MARIA DE SOUZA
ANTONIO COELHO DE SOUZA
Endereço: SÍTIO SANTA TEREZA, 25
Bairro: ZONA RURAL CEP:
Município: MISSAO VELHA/CE
País: BRASIL Telefone: (88) 98841-6723

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: OSV6411 UF: CE Município: JUAZEIRO DO NORTE Chassi:
9C2KD0550DR116682 Renavam: 525484701 Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: HONDA/NXR150 BROS ES Ano
Fabricação: 2013 Ano Modelo: 2013 Combustível: GASOLINA/ALCOOL
Cor: VERMELHA Proprietário: MEIRELANE FERNANDES DE MELO
Situação: NÃO INFORMADO Envolvimento: ENVOLVIDO

Histórico

Advertido (a) das penalidades previstas para os arts. 229, 304, 339 e 340, todos do CP, notícia que, na data, hora e local, acima informados, trafegava pilotando o veículo acima qualificado. Ocorre que, um gato cruzou a via, e ao tentar desviar acabou atingindo uma árvore; QUE em virtude do sinistro o noticiante DANILO COELHO DE SOUZA sofreu lesões conforme ficha de atendimento anexa, cujo exame físico diz: "PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO ALCOOLIZADO APRESENTANDO TRAUMA EM FACE DOR INTENSA COM SINAIS DE FRATURA NO MIE E FERIMENTOS NO PÉ ESQUERDO"; QUE o noticiante foi levado pelo SAMU foi para o HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI e depois foi encaminhado para o HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO onde foi submetido a sutura, conforme atestado médico anexo; QUE na sua garupa estava um colega, mas que não lembra seu nome, sabendo apenas que ele sofreu escoriações; QUE está fazendo este boletim apenas para fins de seguro DPVAT, não representando, portanto, pela apuração em relação ao crime de lesão corporal culposa no trânsito (art. 303 do CTB); QUE está recebendo a Guia de exame de corpo de delito para se submeter a exame na PEFOCE tendo em vista requerer o seguro DPVAT; QUE está sendo orientado (a) que precisa pagar a taxa devida à PEFOCE para a realização do exame de corpo de delito. Fora cientificado (a) de que todas as informações prestadas neste registro são de responsabilidade do (a) declarante; ANEXA: CHN DO CONDUTOR, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.

DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

Pág. 1 de 2

Ingresso em: 17/01/2018 10:17:44

Danielo Coelho de Souza

JP



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 739 / 2018 ANISACEN DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

CRV DO VEÍCULO, CERTIDÃO NARRATIVA DO SAMU, FICHA DE ATENDIMENTO DO HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI DO DIA 15/01/2017, PRONT. 23204, FICHA DE EVOLUÇÃO DO HRC DO DIA 15/10/2017, RELATÓRIO MÉDICO DO HRC DO DIA 17/10/2017, ATESTADO MÉDICO DO HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULA DO DIA 04/01/2018, EMITIDO PELO DR RAINERIO SOEJIMA. Nada mais disse.///////

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

Brady

IVANEIDA BARRETO PESSOA - MAT.: 30081412

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Danilo e Silva de Souza

VISTO DO DELEGADO(A):

FRANCISCA SUERDA BEZERRA ULISSES - MAT.: 198424-1-X

SINISTRO 3180058980 - Resultado de consulta por beneficiário



VÍTIMA DANILO COELHO DE SOUZA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE

INDENIZAÇÃO MARIA GECINEIDE FERREIRA NOBRE COR.

SEGUROS EIRELI

BENEFICIÁRIO DANILO COELHO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 04846880303

Posição em 24-10-2018 16:02:31

Seu pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder DPVAT. O prazo regulamentar de 30 dias foi interrompido para verificarmos informações adicionais, conforme carta enviada para seu endereço. Esse é um procedimento de rotina, previsto na legislação (Resolução CNSP 332/2015). Nosso objetivo é garantir o correto pagamento da indenização e, assim que tivermos finalizado todas as verificações necessárias, o prazo regulamentar voltará a seguir normalmente. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/02/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75



HOSPITAL MATERNIDADE
SÃO VICENTE DE PAULO
Av. Cel. João Coelho, 299- Barbalha - Ceará



Nome: _____
Nº doc. _____

LAUDO MÉDICO

RELATO PARA OS DEVIDOS
FINS QUE DANILO COELHO
DE SOUZA SOFREU FRA-
TURA DO TÁLUS (E) POR
ACIDENTE DE MOTO (23/11/
2017). FOI SUBMETIDO A
CIRURGIA (OSTEOSINTESE DO
TÁLUS COM PLACA E PARAFUSOS). HOJE, ENCONTRA-SE
DE ALTA DEFINITIVA (POSSUI
SEM LIMITAÇÕES NA FUNÇÃO.
EXTENSÃO DO TÓRAX (E).

Dr. Washington L. M. Fechine
Ortopedia/Traumatologia
CRM 5609

Dr. (a) _____
Voltando à consulta traga esta receita

24/02/2018

50.474

FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: DANILO COELHO DE SOUZA Admissão: 15/10/2017 03:44
Pront.: 23204 Data Nasc.: 24/05/1990 Idade: 27 ano(s) 4 mes(es) e 22 dia(s) Tel.:
Mãe: FRANCISCA MARIA DE SOUSA
Sexo: Masculino RG: 2003034008506 Município: JUAZEIRO DO NORTE
CEP 63030-390 Bairro: SITIO SANTA TERESA
Endereço: SITIO SANTA TERESA

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Risco: LARANJA Classificador EVELINE NAIARA NUVENS OLIVEIRA Horário 15/10/2017 03:49
Queixa: PCT VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO CONSCIENTE ORIENTADO E NÃO FAZIA USO DO CAPACETE
Exograma: TRAUMA MAIOR
Discriminador: MECANISMO DO TRAUMA SIGNIFICATIVO

ATENDIMENTO MÉDICO

Médico: FERNANDO NEVES PEREIRA DA LUZ CRM: 6 Nº: 394820 Horário 15/10/2017 03:54
Acidente: Sim Agressão: Não Peso: P.A.:
Eixo: REANIMACAO
Hipótese Diagnóstico: TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA
Comorbidade:
HDA/Exame Físico:
PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO ALCOOLIZADO APRESENTANDO TRAUMA DE FACE DOR INTENSA
COM SINAIS DE FRATURA NO MIE E FERIMENTO NO PÉ ESQUERDO. ESTÁ CONSCIENTE MAS HÁ RELATO DE
PERDA DA CONSCINECIA NO MOMENTO DO ACIDENTE.

EXAME

Nome	Data Solicitação	Urgente	Situação
TC CRANIO SEM CONTRASTE (0206010079)	15/10/2017 03:59	Sim	Pendente
RX PERNA E AP/P (0204060168)	15/10/2017 03:59	Sim	Pendente
RX PE E AP/OBLIQ (0204060150)	15/10/2017 03:59	Sim	Pendente
US ABDOMINAL TOTAL (0205020046)	15/10/2017 03:59	Sim	Pendente
HEMOGRAMA COMPLETO => REX (0202020380)	15/10/2017 03:59	Sim	Pendente





NOME: DANILO COELHO DE SOUZA

PRONTUÁRIO:23204

DATA DE NASCIMENTO:24/05/1990

SOLICITANTE:Dr. ABEL TENÓRIO DE MACEDO FILHO

SETOR SOLICITANTE: EMERGENCIA

ENFERMARIA/LEITO:REANIMAÇÃO.01

DATA DO EXAME: 15.10.2017

HORA DO EXAME:13:52

DATA DO LAUDO: 15.10.2017

HORA DO LAUDO:14:46

EXAME: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORNOZELO ESQUERDO

RELATÓRIO DE URGÊNCIA

Técnica:

Foram realizados cortes tomográficos do tornozelo esquerdo, em aparelho multidetector, com reconstruções bi e tridimensionais, de acordo com a radiografia digital marcada.

Indicação:

- Trauma.

Análise:

- Fratura cominutiva em colo do tálus, sem deslocamento talar em relação a articulação subtalar associada a múltiplos fragmentos ósseos intra-articulares tibiotalar e subtalares.
- Demais estruturas ósseas regionais íntegras. Textura óssea normal.
- Demais superfícies articulares visibilizadas lisas e espaços articulares conservados.
- Pequena quantidade de líquido intra-articular tibiotalar e subtalar.
- Aumento de volume e densificação de partes moles regionais.
- As reconstruções bi e tri-dimensionais confirmam os achados supra descritos.

Impressão Diagnóstica:

1. Fratura cominutiva do colo do tálus sem luxação subtalar.
2. Fragmentos ósseos livres intra-articulares tibiotalares e subtalares.
3. Pequeno derrame articular.
4. Infiltração edematosa difusa peri-articular.

Dr. José Célio Couto Vasconcelos
Médico Radiologista CRM-CE 13064

Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia/AMB



FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: DANILO COELHO DE SOUZA Admissão: 15/10/2017 03:44
Pront.: 23204 Data Nasc.: 24/05/1990 Idade: 27 ano(s) 4 mes(es) e 22 dia(s) Tel.:
Mãe: FRANCISCA MARIA DE SOUSA
Sexo: Masculino RG: 2003034008506 Município: JUAZEIRO DO NORTE
CEP 63030-390 Bairro: SITIO SANTA TERESA
Endereço: SITIO SANTA TERESA

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Risco: LARANJA Classificador EVELINE NAIARA NUVENS OLIVEIRA Horário 15/10/2017 03:49
Queixa: PCT VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO CONSCIENTE ORIENTADO E NÃO FAZIA USO DO CAPACETE
Etiologia: TRAUMA MAIOR
Discriminador: MECANISMO DO TRAUMA SIGNIFICATIVO

ATENDIMENTO MÉDICO

Médico: FERNANDO NEVES PEREIRA DA LUZ CRM: 6 Nº: 394820 Horário 15/10/2017 03:54
Acidente: Sim Agressão: Não Peso: P.A.:
Eixo: REANIMACAO
Hipótese Diagnóstico: TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA

Comorbidade:

HDA/Exame Físico:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO ALCOOLIZADO APRESENTANDO TRAUMA DE FACE DOR INTENSA COM SINAIS DE FRATURA NO MIE E FERIMENTO NO PÉ ESQUERDO. ESTÁ CONSCIENTE MAS HÁ RELATO DE PERDA DA CONSCINECIA NO MOMENTO DO ACIDENTE.

EXAME

Nome	Data Solicitação	Urgente	Situação
TC CRANIO SEM CONTRASTE (0206010079)	15/10/2017 03:59	Sim	Pendente
RX PERNA E AP/P (0204060168)	15/10/2017 03:59	Sim	Pendente
RX PE E AP/OBLIQ (0204060150)	15/10/2017 03:59	Sim	Pendente
US ABDOMINAL TOTAL (0205020046)	15/10/2017 03:59	Sim	Pendente
HEMOGRAMA COMPLETO => REX (0202020380)	15/10/2017 03:59	Sim	Pendente



Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
= 043.458.803-03

Nome
DANILLO COELHO DE SOUZA

Nascimento
24/05/1990



CÓDIGO DE CONTROLE
329C 68FF B4B5 37E8



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 11:26:56 de dia 27/03/2017 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo

Radiologia - HMSVP

Atendimento: 3186201
76674 - DANILO COELHO DE SOUZA
Paciente.....:
Solicitante.....: RAINERIO SOEJIMA RAMALHO DIAS
Convênio.....: SUS - AMBULATORIO
Bloco.....: SERVICO DE TRAUMA/ORTOPEDIA

Pedido...: 802135
Idade.....: 27a 7m 14d

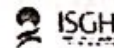
Atendido.: 05/01/2018
Laudado..: 05/01/2018



TORNOZELO ESQUERDO

- Exame para controle cirúrgico.

ESAU NICODEMOS DA CRUZ SANTANA
CRM 10682



G. HOSPITAL

ATESTADO MÉDICO	
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: <u>JAMILA BELO</u>	
<u>Dr. Dr. Dr.</u>	
FOI ATENDIDO(A) NESTE SERVIÇO, NECESSITANDO DE AFASTAMENTO POR [<u>99</u>] DIA(S)	
DE SUAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, <u>à partir de</u>	
<u>25/10/14</u>	
CID:	<u>592</u>
JUAZEIRO DO NORTE(CE),	<u>20</u> DE <u>10</u> DE <u>14</u>
ASSINATURA DO MÉDICO COM CRM	

NOME: DANILO COELHO DE SOUZA
DATA DE NASCIMENTO: 24/05/1990
SOLICITANTE: Dr. FERNANDO NEVES PEREIRA DA LUZ
SETOR SOLICITANTE: EMERGENCIA
DATA DO EXAME: 15.10.2017
DATA DO LAUDO: 15.10.2017
EXAME: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

PRONTUARIO: 23204

ENFERMARIA/LEITO: Espera.01
HORA DO EXAME: -
HORA DO LAUDO: 05:00



RELATÓRIO DE URGÊNCIA

TÉCNICA:

Foram realizados cortes tomográficos da base à convexidade do crânio, em aparelho multidetector, de acordo com a radiografia digital marcada. Não foi realizada a sequência com contraste venoso, por indicação clínica.

INDICAÇÃO:

TCE.

ANÁLISE:

- Aumento de volume e de densidade de partes moles em região frontal esquerda.
- Imagem nodular cálcica medindo 0.2 cm em pedúnculo cerebelar esquerdo sem edema perilesional.
- Não há evidência de processo expansivo, de coleções líquidas extra-axiais ou de lesões intraparenquimatosas isquêmicas e/ou hemorrágicas agudas supra ou infratentoriais.
- Sistema ventricular com topografia, morfologia e dimensões normais.
- Não há desvios de estruturas da linha média.
- Aspecto anatômico das cisternas basais e da convexidade dos hemisférios cerebrais.
- Tronco cerebral sem alterações. Cerebelo de morfologia e dimensões normais.
- Seios paranasais bem aerados.
- Elementos ósseos avaliados sem traços de fratura ou lesões agressivas

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

1. Hematoma subgaleal frontal esquerdo, NÃO associado a fraturas ósseas, contusões encefálicas ou coleções hemáticas extra-axiais.
2. Calcificação puntiforme cerebelar esquerda de aspecto residual.




Dr. José Célio Couto Vasconcelos
Médico Radiologista CRM-CE 13064
Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia/AMB



HOSPITAL MATERNIDADE
SÃO VICENTE DE PAULO
Av. Cel. João Coelho, 299- Barbelha - Ceará

Nome: _____
Nº doc. _____

Arturino Mendes

Apresento para o
Mestre de Sala
Danilo Roberto de Souza
foi submetido ao
Sistema de Tálus (E)
em 23/11/2017, sendo
foi o resultado, a lesão
no Jovem apresentando lesões
articulares degenerativas
por secundarização das
em-S92.2.

Barbelha.

Dr. Reinaldo Szejima

TRAUMATOLOGIA
ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA
Dr. (a) *[Assinatura]*

24-01-2018.
Voltando à consulta traga esta receita

50.474

NOME: DANILO COELHO DE SOUZA
DATA DE NASCIMENTO: 24/05/1990
SOLICITANTE: Dr. FERNANDO NEVES PEREIRA DA LUZ
SETOR SOLICITANTE: EMERGENCIA
DATA DO EXAME: 15.10.2017
DATA DO LAUDO: 15.10.2017
EXAME: ULTRASSONOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL FOCADA NO TRAUMA-FAST

PRONTUARIO: 23204



RELATÓRIO

Exame realizado com transdutor convexo, com 3,5 a 5,0 MHz, realizando-se seis cortes padrão, descritos abaixo:

Corte longitudinal do QSD: Lobo direito hepático integro, rim direito de contornos regulares e padrão corticomedular preservado, espaço de Morrison sem líquido livre.

Corte longitudinal do QSE: Baço de contornos regulares e ecotextura característica; rim esquerdo preservado. Ausência de líquido livre no espaço esplenorenal.

Corte transversal sub-xifóide: Lobo hepático esquerdo de contornos regulares sem alterações texturais, região pericárdica de aspecto ecográfico normal, não se visibilizando derrame.

Corte transversal suprapúbico: Bexiga plena e de conteúdo anecoico homogêneo, não sendo observado fluido livre no recesso retrovesical.

Corte longitudinal da base torácica direita: Ausência de derrame pleural, observando-se deslizamento entre as superfícies parietal e visceral da pleura com presença de artefato em cauda de cometa (linhas B).

Corte longitudinal da base torácica esquerda: Achados ecográficos semelhantes aos da base contralateral.

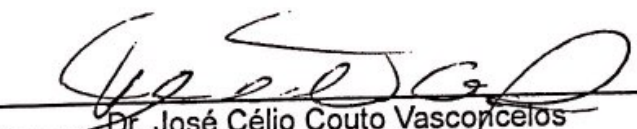
Achados adicionais:

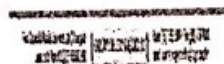
- Leve esteatose hepática difusa.
- Colelitíase.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- AUSÊNCIA DE LÍQUIDO LIVRE NAS CAVIDADES TORÁCICA E ABDOMINAL.




Dr. José Célio Couto Vasconcelos
Médico Radiologista CRM-CE 13064
Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia/AMB



Sexo: Masculino

Cidade: MISSAO VELHA

ADULTO TRAUMA

Unidade mantida com recursos públicos, provenientes de seus impostos e contribuições sociais.

RELATÓRIO MÉDICO

Nome DANILO COELHO DE SOUZA

Prontuário: 23204

Data de Nasc: 24/05/1990

Idade 27 ano(s) 4 mes(es) e 27 dia(s)

Endereço: SÍTIO SANTA TERESA

CEP: 63030-390

Bairro: SÍTIO SANTA TERESA

Cidade: MISSAO VELHA

UF: CEARÁ

Sexo: Masculino

Resumo Clínico:

FRATURA DE COLO DO TÁLUS À (E). PACIENTE COM INDICAÇÃO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO NO HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULA. TALA GESSADA TIPO BOTA À (E) E FOI ORIENTADO POR NÓS QUANTO AO SEU CASO.

Exames Realizados:

OS NECESSÁRIOS.

Terapêutica Utilizada:

CIRÚRGICA.

Hipótese Diagnóstico

FRATURA DE COLO DO TÁLUS À (E). PACIENTE COM INDICAÇÃO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO NO HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULA. TALA GESSADA TIPO BOTA À (E) E FOI ORIENTADO POR NÓS QUANTO AO SEU CASO.

Hospital de Referência:

INDICAÇÃO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO NO HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULA.

Observações

Perfil:

ADULTO TRAUMA

Médico:

ANDRE LUIS SANTANNA 9492CRM

17/10/2017 11:37

Rua Catulo da Paixão Cearense, S/N, Triângulo - CEP 63041-162 - Juazeiro do Norte - CE

Unidade mantida com recursos públicos, provenientes de seus impostos e contribuições sociais.

NOME: DANILO COELHO DE SOUZA

PRONTUARIO: 23204

DATA DE NASCIMENTO: 24/05/1990

SOLICITANTE: Dr. FERNANDO NEVES PEREIRA DA LUZ

SETOR SOLICITANTE: EMERGENCIA

ENFERMARIA/LEITO: Espera.01

DATA DO EXAME: 15.10.2017

HORA DO EXAME: -

DATA DO LAUDO: 15.10.2017

HORA DO LAUDO: 05:00

EXAME: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

RELATÓRIO DE URGÊNCIA

TÉCNICA:

Foram realizados cortes tomográficos da base à convexidade do crânio, em aparelho multidetector, de acordo com a radiografia digital marcada. Não foi realizada a sequência com contraste venoso, por indicação clínica.

INDICAÇÃO:

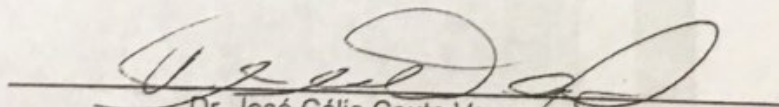
TCE.

ANÁLISE:

- Aumento de volume e de densidade de partes moles em região frontal esquerda.
- Imagem nodular cálcica medindo 0.2 cm em pedúnculo cerebelar esquerdo sem edema perilesional.
- Não há evidência de processo expansivo, de coleções líquidas extra-axiais ou de lesões intraparenquimatosas isquêmicas e/ou hemorrágicas agudas supra ou infratentoriais.
- Sistema ventricular com topografia, morfologia e dimensões normais.
- Não há desvios de estruturas da linha média.
- Aspecto anatômico das cisternas basais e da convexidade dos hemisférios cerebrais.
- Tronco cerebral sem alterações. Cerebelo de morfologia e dimensões normais.
- Seios paranasais bem aerados.
- Elementos ósseos avaliados sem traços de fratura ou lesões agressivas

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

1. Hematoma subgaleal frontal esquerdo, NÃO associado a fraturas ósseas, contusões encefálicas ou coleções hemáticas extra-axiais.
2. Calcificação puntiforme cerebelar esquerda de aspecto residual.


Dr. José Célio Couto Vasconcelos
Médico Radiologista CRM-CE 13064
Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia/AMB



RELATÓRIO MÉDICO

Nome: DANILO COELHO DE SOUZA

Data de Nascimento: 24/05/1990

Endereço: SÍTIO SANTA TERESA

Cidade: MISSÃO VELHA

Prontuário: 23204

Idade: 27 ano(s) 4 mes(es) e 24 dia(s)

CEP: 63030-390

UF: CEARÁ

Bairro: SÍTIO SANTA TERESA

Sexo: Masculino

Resumo Clínico:

FRATURA DE COLO DO TÁLUS À (E). PACIENTE COM INDICAÇÃO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO NO HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULA. TAL GESSADA TIPO BOTA À (E) E FOI ORIENTADO POR NÓS QUANTO AO SEU CASO.

Exames Realizados:

OS NECESSÁRIOS.

Terapêutica Utilizada:

CIRÚRGICA.

Hipótese Diagnóstica

FRATURA DE COLO DO TÁLUS À (E). PACIENTE COM INDICAÇÃO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO NO HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULA. TAL GESSADA TIPO BOTA À (E) E FOI ORIENTADO POR NÓS QUANTO AO SEU CASO.

Hospital de Referência:

INDICAÇÃO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO NO HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULA.

Observações

Perfil:

ADULTO TRAUMA

Dr. André Luis Sant Anna
Ortopedista e Traumatologista
CRM-CE 9492 - TEOT 9324
Membro SBOT-SBTO

Médico:

ANDRE LUIS SANTANNA 9492CRM

17/10/2017 11:37

Rua Catulo da Paixão Cearense, S/N, Triângulo - CEP 63041-162 - Juazeiro do Norte - CE

Unidade mantida com recursos públicos, provenientes de seus impostos e contribuições sociais.





NOME: DANILO COELHO DE SOUZA PRONTUÁRIO: 23204
DATA DE NASCIMENTO: 24/05/1990
SOLICITANTE: Dr. FERNANDO NEVES PEREIRA DA LUZ
SETOR SOLICITANTE: EMERGENCIA ENFERMARIA/LEITO: Espera.01
DATA DO EXAME: 15.10.2017
DATA DO LAUDO: 15.10.2017
EXAME: ULTRASSONOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL FOCADA NO TRAUMA-FAST

RELATÓRIO

Exame realizado com transdutor convexo, com 3,5 a 5,0 MHz, realizando-se seis cortes padrão, descritos abaixo:

Corte longitudinal do QSD: Lobo direito hepático íntegro, rim direito de contornos regulares e padrão corticomedular preservado, espaço de Morrison sem líquido livre.

Corte longitudinal do QSE: Baço de contornos regulares e ecotextura característica; rim esquerdo preservado. Ausência de líquido livre no espaço esplenorrenal.

Corte transversal sub-xifóide: Lobo hepático esquerdo de contornos regulares sem alterações texturais, região pericárdica de aspecto ecográfico normal, não se visibilizando derrame.

Corte transversal suprapúbico: Bexiga plena e de conteúdo anecoico homogêneo, não sendo observado fluido livre no recesso retrovesical.

Corte longitudinal da base torácica direita: Ausência de derrame pleural, observando-se deslizamento entre as superfícies parietal e visceral da pleura com presença de artefato em cauda de cometa (linhas B).

Corte longitudinal da base torácica esquerda: Achados ecográficos semelhantes aos da base contralateral.

Achados adicionais:

- Leve esteatose hepática difusa.
- Colelitíase.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- AUSÊNCIA DE LÍQUIDO LIVRE NAS CAVIDADES TORÁCICA E ABDOMINAL.

Dr. José Célio Couto Vasconcelos
Médico Radiologista CRM-CE 13064
Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia/AMB



DIGITADOR: FELIPE

HORA: 05:20

EVOLUÇÃO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: DANILO COELHO DE SOUZA Prontuário: 23204 Admissão: 15/10/2017
Data Nasc.: 24/05/1990 Idade: 27 ano(s) 4 mes(es) e 22 dia(s) Sexo: Masculino RG: 2003034008506
Mãe: FRANCISCA MARIA DE SOUSA Telefone:
Endereço: SÍTIO SANTA TERESA Bairro: SÍTIO SANTA TERESA CEP:

Evolução	Profissional	Data/Hora
#ORTOPEDIA# PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO SOFRENDO TRAUMA EM TORNOZELO ESQUERDO. COM DOR E EDEMA. FCC EM ANTEPÉ E RETROPÉ IPSILATERAL SEM SINAIS DE EXPOSIÇÃO ÓSSEA. NEUROVASCULAR PRESERVADO EM MIE. COM EDEMA EM TORNOZELO ESQUERDO. RADIOGRAFIA DE TORNOZELO ESQUERDO EVIDÊNCIA FRATURA DO TÁLUS. CD: ORIENTAÇÕES GERAIS + IMOBILIZAÇÃO COM TALA GESSADA SUOPODÁLICA + SOLICITO TC DO TORNOZELO ESQUERDO PARA PLANEJAR TRATAMENTO. TC DE TORNOZELO ESQUERDO: FRATURA COMINUTIVA DO COLO DO TÁLUS SEM LUXAÇÃO SUBTALAR. CD : ANALGESIA + MANTER MIE ELEVADO + ORIENTAÇÕES GERAIS + OBSERVAÇÃO 12 H.	ABEL TENÓRIO DE MACEDO FILHO	15/10/2017 12:55

Dr. Abel T. Macedo Filho
Ortopedista
CRM-CE 11224 - CRM-PE 21548



PRESCRIÇÃO

Médico: FERNANDO NEVES PEREIRA DA LUZ

CRM

4366

15/10/17 04:01



Prescrição	Horário:
SINAIS VITAIS	
HIDROCORTIZONA 500MG+A.D, 10ML EV DE 8/8 HORAS	SA
TRAMAL 01AMP+S.F. 100ML EV SE DOR FORTE	SA
CETOPROFENO 01AMP+A.D. 10ML EV DE 12/12 HOTAS	SA
S.F. 2500ML EV 35 GOTAS/MIN	Y 3 3 4 5
DIETA ZERO	OK

ENCAMINHAMENTO - CONDUTA FINAL

☐ Alta. Conduta

☐ Observação

☐ Referência para:

☐ Óbito

PRESCRIÇÃO

Médico: FERNANDO NEVES PEREIRA DA LUZ

CRM

4366

15/10/17 04:01

Prescrição	Horário:
SINAIS VITAIS	
HIDROCORTIZONA 500MG+A.D. 10ML EV DE 8/8 HORAS	04 13 20
TRAMAL 01AMP+S.F. 100ML EV SE DOR FORTE	04 11
CETOPROFENO 01AMP+A.D. 10ML EV DE 12/12 HORAS	04 16
S.F. 2500ML EV 35 GOTAS/MIN	✓ 2 3 ^o 4 ^o 5 ^o
DIETA ZERO	

ENCAMINHAMENTO - CONDUTA FINAL

☐ Alta. Conduta

☐ Observação

☐ Referência para:

☐ Óbito

Dr. Fernando N. P. da Luz
Clínica Médica - Cirurgia
Obstetrícia - Ultrasonografia
CREMEC: 4366 CREMEP: 7612

Parâmetro informado

Número do protocolo : 0000502-46.2019.8.06.0125

Ordenação: Data e hora(ascendente)



Protocolo	Data e hora	Situação	Usuário
0000502-46.2019.8.06.0125	07/01/2019 12:09:15	Protocolado	JARBAS LUCIO PEREIRA DO NASCIMENTO

Total de Registros : 1

