



Jaguariuna

Hospital Maternidade Nossa Senhora da Expectação
S.P.A - Serviço de Pronto Atendimento

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Acidente Automobilístico:

☒ SIM () NÃO

ATENDIMENTO IMEDIATO EMERGÊNCIA	VERMELHO	01 HORA URGÊNCIA	AMARELO	02 HORAS POUCA URGÊNCIA	VERDE	03 HORAS SEM URGÊNCIA	AZUL
---------------------------------------	----------	---------------------	---------	-------------------------------	-------	-----------------------------	------

Data: 23/05/14

Hora do atendimento:

Atendente:

Nome: Dora Pereira do Silva Neto

Idade:

Sexo: () F (X) M

Data de Nascimento: 06-06-44 RG/CPF/Outros

CADUS

Filiação: Maria Luiza Rocha Silva

Endereço: Siqueira Lopes

Nº

Telefone

PSF:

ACS:

Peso: Kg PA: 120 x 80 mmHg FC: bpm FR: lpm TEMP: °C DX: mg/dl

ATENDIMENTO E CONSULTA

- | | |
|---|---|
| ☒ Atendimento Médico em Unidade de pronto Atendimento | () Consulta Médica Atenção Especializada (Cardiologia, Av.Cirurgica) |
| () Atendimento de urgência em atenção especializada | () Consulta Médica em Atenção Básica (Pediatría) |
| () Atendimento ortopédico com imobilização provisória | () Consulta de prof. de nível sup na atenção esp (exceto médico) |
| () Atendimento de Urgência c/ Observação até 24h | () Atividade educativa /Orientação em grupo na atenção |

Data dos 1º Sintomas:

Alergias:

Anamnese de Enfermagem:

Fatores de Risco:

Enfermeiro (a):

PROCEDIMENTO

Motivo do Atendimento [Quals principal + Anamnese + Exame Físico]

Hipótese Diagnóstica:

Trauma no pé

Prescrição na Urgência

Horário

Assinatura do executor

Volaren 100mg
Plavix 100mg

23/05/14
13:50h

☒ Aferição de Pressão Arterial

() Glicemia capilar

☒ Administração de medicamentos na Atenção Especializada

() Inalação / Nebulização

() Curativo grau I c/ ou s/ debridamento

() Curativo grau II c/ ou s/ debridamento

() Retirada de pontos de cirurgias básicas

() Retirada de corpo estranho da cavidade auditiva

() Retirada de Cerúmen de conduto auditivo externo

() Enema

() Sondagem Gástrica

() Drenagem de abscesso

() Excisão e/ou sutura simples de pequenas lesões

() Exérese de tumor de pele e anexos / cisto sebáceo

() Retirada de corpo estranho subcutâneo

() Excisão e sutura de linfangioma / nevus

Encaminhamento/Destino do Paciente: Alta () Hora:

Internamento Hospitalar () Observação () Transferência () Óbito ()

José Bonfim Bezerra

CPF: 258.756.583-00

CRM: 9234

Assinatura e Carimbo Médico - CRM

Assinatura do Paciente

Esse documento é cópia do original, assinado digitalmente por GARDNER SALVADOR RODRIGUES e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 29/05/2015 às 14:54, sob o número 01607466920158060001. Para conferir o original, acesse o site http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0160746-69.2015.8.06.0001 e código 1999CC.



ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
DPI/DRB/UPC DE BARREIRA TEL.3331.1901



BOLETIM DE OCORRENCIA DE Nº 1697 /2014

DADOS DA OCORRÊNCIA

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: Acidente de Trânsito

DATA E HORA DA COMUNICAÇÃO: 10/10/2014 às 16:00horas

DATA E HORA DA OCORRENCIA: 27/05/2014 as 22h05min

ENDEREÇO DA OCORRENCIA: ST Cipriano Lopes – z. rural - Jaguaruana - CE

HISTÓRICO:

Informa o noticiante que no dia e local acima referidos seguia para a residência de sua mãe conduzindo a Motocicleta HONDA CG 125 TITAN, de placa: HWA-1826-Jaguaruana - CE; documento em nome de Maria Alaide Rocha Silva, quando deslizou na lama, desequilibrou-se, perdeu o controle da motocicleta e caiu; Que o noticiante foi socorrido por um amigo para o Hospital Maternidade Nossa Senhora da Expectação de Jaguaruana - CE. Nada mais disse, dando-se por encerrado esta ocorrência.

DADOS DO NOTICIANTE:

NOME: DAVI PEREIRA DA SILVA NETO

DATA NASC: 06/06/1994 NATURALIDADE: Aracati - CE

RG: 2007628065-3 SSPDS/CE

ESTADO CIVIL: Solteiro PROFISSAO: Agricultor

FILIAÇÃO: Raimundo Edimar da Silva e Maria Alaide Rocha Silva

ENDEREÇO: ST. Volta, s/n – Z. Rural – Jaguaruana - CE

Assinatura do Noticiante: DAVI PEREIRA DA SILVA NETO

Responsável pelo Registro:


Francisco Wellington Cavalcante
MF 12396

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO			
 Nome DAVI PEREIRA DA SILVA NETO			
SOC. GABARITO / CATEG. VEICULO 0350243		MTPS CE	
CPF 059.230.443-40		DATA NASCIMTO 06/06/1994	
Função RAIMUNDO EDIMAR SILVA MARIA ALAIDE ROCHA SILVA			
PERMISSÃO 		ACE CHAVE 	
Nº REGISTRO 06022277477		VALIDADE 1ª EMISSÃO 12/03/2015 12/03/2014	
EXERCER ATIV. REMUNERADA: 			
Assinatura do Titular  LOCAL JAGUARUNA, CE			
DATA EMISSÃO 19/03/2014		61658289024 CE135929969	
DETRAN - CE (CEARA)			

Nº DO CLIENTE
1519499-0

Data 21 24042 02 114850 - 0
Nome MARIA LINDALVA LIMA
End. SÍTIO VOLTA 00000
SÍTIO CURRAIS - JAGUARUANA - 62823000
Alfabeto 7267946
Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO BAIXA RENDA
RG/CPF/CNPJ 689483953-00
Nome do Responsável
Valor 0,00

341678369
30/04/2014

Período	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Mar/2014	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Abr/2014	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Mai/2014	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR CONSUMO DO MES 3,51
MULTA MORATORIA REF 02/2014 0,25
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA 0,31
SALDO PARA PAGAMENTO FUTURO -4,07

VENCIMENTO 02/06/2014
TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00

Descrição	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
Consumo	3,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Multa	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS-COFINS	0,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	4,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTAS EM ATRASO

DEBITOS ANTERIORES
Mes/Ano 03/2014
Valor R\$ 16,59

Consta desta fatura R\$ 0,47 referente a PIS e COFINS.
Lei n.º 9.472, de 13.07.1997, art. 1º, inciso II, alínea c) e Lei n.º 10.520, de 12.07.2002.

Caro Cliente, constam quitadas as faturas de consumo de energia elétrica desta unidade consumidora vencidas até 31/12/2013, conforme a Lei N. 12.007/2009. Esta declaração substitui quitacoes anteriores.

Nº do Cliente: 1519499-0
Data de Emissão: 30/04/2014
Nº da Nota Fiscal: 341678369
Referência: Mai/2014
Total A Pagar (R\$): 0,00
Nº de Controle: 0001519499 00450 39582 40

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.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **DAVI PEREIRA DA SILVA NETO**, portador do RG: 2007628065-3 CPF: 059.230.443-40, residente e domiciliado na cidade de JAGUARUANA - CE, SÍTIO VOLTA - S/N, CEP: 62823-000 declaro para devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorárias advocatícias sem prejudicar o meu sustento próprio e de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/06 e 7.115/83.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Jaguaruana/CEARÁ, 06 de março de 2015.

Atenciosamente,

DAVI PEREIRA DA SILVA NETO
DAVI PEREIRA DA SILVA NETO

DECLARAÇÃO

Eu, **DAVI PEREIRA DA SILVA NETO**, Solteiro, AGRICULTOR, portador da carteira de identidade/RG: 2007628065-3 e inscrito no CPF sob o nº: 059.230.443-40, capaz, residente e domiciliado na SÍTIO VOLTA - S/N, ZONA RURAL, cidade de JAGUARUANA - CE, CEP: 62823-000. Declaro que resido no endereço acima citado e forneço os dados pessoais, documentos e demais declarações para a propositura de Ação Judicial em desfavor de qualquer seguradora conveniada DPVAT _ FENASEG.

Jaguaruana/CEARÁ, 06 de março de 2015.

Atenciosamente,

DAVI PEREIRA DA SILVA NETO
DAVI PEREIRA DA SILVA NETO



PREFEITURA DE
Jaguaruana
UMA VIDA A MAIS

fls. 7

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que DAVI PEREIRA DA SILVA NETO nascido(a) 06/06/1994 no SÍTIO SIPRIANO LOPES deu entrada nesta unidade de saúde vítima de acidente de trânsito no dia 27/05/2014 onde foi prestado atendimento médico de urgência conforme Xerox de SPA em anexo.

Atenciosamente,

P.P. Moura
Júlio Patrício da Silva Moura
Diretor Administrativo
CPF: 457.833.702-49

JAGUARUANA, 05 de Junho 2014

12.040.122/0001-90

**Hospital Maternidade Nossa
Senhora da Expectação**

Avenida Simão de Góis, 1618

Centro – CEP: 62.823-000

Jaguaruana - CE

HOSPITAL MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA EXPECTAÇÃO

Avenida Simão de Góis, 1618 – Centro – Jaguaruana/CE

CEP: 62.823-000

Fone: (88) 3418.1388

Dr. Charles Robson Dourado de Macêdo

CRM 6984

Ortopedia e Traumatologia



Relatório médico:

O paciente Daniel Pereira de
Silva Neto foi admitido de urgência
de trânsito em 27/05/14, sofrendo
trauma nos MMII, CI com
lesão cartilaginosa no pé esquerdo e
queimadura na coxa esquerda
e DI, sendo submetido a
conservação das lesões. Encaminhado
de alta médica e apresenta
debilidade - limitação no
pé esquerdo.

13/10/14

Dr. CHARLES MACEDO
ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA
CRM 6984 - TEST 1000

Clínica Mater Vitae

Av. Expedicionários, 4915 - Montese - Fones: (85) 3491.2280 / 8588.7657

Centiser

Rua Carlos Vasconcelos, 2602 - Fone: (85) 3261.2942



fls. 9

PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA e EXTRA"

DAVI PEREIRA DA SILVA NETO, brasileiro, SOLTEIRO, AGRICULTOR, portador de CPF sob o n.º 059.230.443-40, residente e domiciliado à Localidade de SITIO VOLTA – S/N, BAIRRO ZONA RURAL, JAGUARUANA - CE, CEP 62823-000.

Pelo presente instrumento de procuração ao final assinado, nomeiam e constitui como seu procurador o **Dr. GARDNER SALVADOR RODRIGUES**, advogado, OAB-CE 20.465, com endereço à Travessa Roberto Oliveira, 515, CEP 62.823-000, Centro, Jaguaruana – Ceará, a quem outorga amplos e ilimitados poderes, para o foro em geral, com as cláusulas "Ad-judicia" a fim de defender os seus interesses e direitos perante qualquer juízo, Instância ou Tribunal e os poderes da cláusula "Extra" para representação perante as Fazendas Públicas Federal, Estadual e Municipal, suas autarquias diretas e indiretas, todas as Instituições Financeiras, propondo ação competente em que a outorgante seja parte integrante como promovente, promovida, interveniente, assistente, litisconsorte, opoente, reclamante ou reclamada, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação, confessar, requerer inventário ou arrolamento, firmar compromissos, prestar declarações, receber citações, notificações e intimações, em fim, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Jaguaruana-CE, 6 de março de 2015.

x DAVI PEREIRA DA SILVA NETO
DAVI PEREIRA DA SILVA NETO