

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	FRANCISCO GOMES VIANA		
Nacionalidade	BRASILEIRO (a)	Natural	BRASILEIRO (a)
Estado Civil	CASADO	RG nº	01008764477 DETRAN-CE
Profissão	CARPINTEIRO	CPF nº	355.236.383-15
Endereço	PV LADEIRA GRANDE ,S/N		
Bairro	LADEIRA GRANDE	CEP	61.940-000
Município/UF	MARANGUAPE / CE		

OUTORGADOS: **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, casado, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 24.156 e **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 24.156 todos com endereço profissional para receber intimações na Rua São Paulo – nº 32 – 7º Andar – Sala 708 – Bairro Centro – CEP: 60.030-100 – Fortaleza/CE, Tel.: (85) 8831-8547/ (85) 9963-8013 / (85) 8708-0184 (85) 3022-0470.

PODERES: Os poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium" e "et extra", a fim de que, possa defender os interesses e direitos da outorgante perante Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação de quaisquer valores, firmar compromisso, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reservas de poderes, bem como destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

FORTALEZA - CE, quinta-feira, 19 de fevereiro de 2015.

Francisco Gomes Viana
OUTORGANTE

**DECLARAÇÃO**

OUTORGANTE	FRANCISCO GOMES VIANA		
Nacionalidade	BRASILEIRO (a)	Natural	NÃO INFORMADO
Estado Civil	CASADO	RG nº	01008764477 DETRAN-CE
Profissão	CARPINTEIRO	CPF nº	355.236.383-15
Endereço	PV LADEIRA GRANDE ,S/N		
Bairro	LADEIRA GRANDE	CEP	61.940-000
Município/UF	MARANGUAPE / CE		

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas legais, que sou pobre na forma da lei, não possuindo condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família, nos termos do Art. 5º, LXXIV, bem como de acordo com os mandamentos previstos na Lei nº 1.060/50.

FORTALEZA - CE, quinta-feira, 19 de fevereiro de 2015.

Francisco Gomes Viana
DECLARANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO		
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
NOME FRANCISCO GOMES VIANA		
	TÍTULOS - CATEGORIA - DATA DE VALIDADE	
	20085457911 DETOS CE	
	CPF	DATA NASCIMENTO
	385.236.363-15	23/10/1968
PRACÇÃO		
LUIS BENICIO VIANA		
NEUSA RODRIGUES GOMES		
PROFISSIONAL	ACC	CARTEIRA
01008764477	09/10/2013	19/09/1996
SEM OBSERVAÇÃO:		
		
LOCAL: FORTALEZA, CE		
DATA EMISSÃO: 08/10/2013		
65884578471		
CE138159874		
OLTRAN CE (CEARA)		

DO CLIENTE
3247369-9

coelce

Rua Padre Valdevino, 150 - CEP 60135-040 - Fortaleza CE
CNPJ 07.042.257/0001-70 - CEF 08.105.245-1
A Tarifa de Valor de Energia Elétrica é formada pela Tarifa de 10,4% de 26 de abril de 2014.

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA | GRUPO B | SÉRIE B-41 Nº

Conta 33-26022-04-066200 - 2 Data de Emissão 18/03/2014

Nome FRANCISCO GOMES VIANA

End. Postal PV LADEIRA GRANDE 00000
LADEIRA GRANDE - MARANGUAPE - 61910000

Medidor 9000 0000

Classe 01 RESIDUAL MONOFÁSICO BAIXA RENDA

RG/CPF/CNPJ 355236383-15

Nome do Responsável

DATAS

Evento	Data da Apresentação	Próximo Data Letiva
1	15/03/2014	15/03/2014

INDICADORES DE CONTINUIDADE

Conjunto	Indicador
Mês	100%
Trimestre	100%
Semestre	100%
Anual	100%

ICMS

Base de Cálculo (R\$) + Alíquota	Valor da Imposta
42,99	2,70

ÁREA RESERVADA AO CONTRIBUÍVEL

PRE-181 - 512,412

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Letr. Atual	Letr. Anterior	Conte.	Consumo (KWh)	Consum. Ant.	Consum. Pós.	Tarifa (R\$/KWh)	Valor (R\$)
18/03/14	15/03/14	1	42,99	0,00	42,99	0,12	5,16

DESCRIÇÃO

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
VALOR CONSUMO DO MÊS	42,99
ICMS COMPLEMENTAR BAIXA RENDA-CONV. CONF. 073	6,26
MULTA MORATORIA REF. 12/2013	6,92
ILUMINAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL	7,22
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA	0,97

ENCARGOS 12/05/2014

TOTAL A PAGAR (R\$) 64,36

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)
Consumo	42,99
ICMS	6,26
Multa	6,92
Iluminação	7,22
PIS-COFINS	0,97

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	Consumo (KWh)	Valor (R\$)
03/2014	42,99	5,16
02/2014	42,99	5,16
01/2014	42,99	5,16
12/2013	42,99	5,16
11/2013	42,99	5,16
10/2013	42,99	5,16
09/2013	42,99	5,16
08/2013	42,99	5,16
07/2013	42,99	5,16
06/2013	42,99	5,16
05/2013	42,99	5,16
04/2013	42,99	5,16
03/2013	42,99	5,16
02/2013	42,99	5,16
01/2013	42,99	5,16
12/2012	42,99	5,16
11/2012	42,99	5,16
10/2012	42,99	5,16
09/2012	42,99	5,16
08/2012	42,99	5,16
07/2012	42,99	5,16
06/2012	42,99	5,16
05/2012	42,99	5,16
04/2012	42,99	5,16
03/2012	42,99	5,16
02/2012	42,99	5,16
01/2012	42,99	5,16
12/2011	42,99	5,16
11/2011	42,99	5,16
10/2011	42,99	5,16
09/2011	42,99	5,16
08/2011	42,99	5,16
07/2011	42,99	5,16
06/2011	42,99	5,16
05/2011	42,99	5,16
04/2011	42,99	5,16
03/2011	42,99	5,16
02/2011	42,99	5,16
01/2011	42,99	5,16
12/2010	42,99	5,16
11/2010	42,99	5,16
10/2010	42,99	5,16
09/2010	42,99	5,16
08/2010	42,99	5,16
07/2010	42,99	5,16
06/2010	42,99	5,16
05/2010	42,99	5,16
04/2010	42,99	5,16
03/2010	42,99	5,16
02/2010	42,99	5,16
01/2010	42,99	5,16
12/2009	42,99	5,16
11/2009	42,99	5,16
10/2009	42,99	5,16
09/2009	42,99	5,16
08/2009	42,99	5,16
07/2009	42,99	5,16
06/2009	42,99	5,16
05/2009	42,99	5,16
04/2009	42,99	5,16
03/2009	42,99	5,16
02/2009	42,99	5,16
01/2009	42,99	5,16
12/2008	42,99	5,16
11/2008	42,99	5,16
10/2008	42,99	5,16
09/2008	42,99	5,16
08/2008	42,99	5,16
07/2008	42,99	5,16
06/2008	42,99	5,16
05/2008	42,99	5,16
04/2008	42,99	5,16
03/2008	42,99	5,16
02/2008	42,99	5,16
01/2008	42,99	5,16
12/2007	42,99	5,16
11/2007	42,99	5,16
10/2007	42,99	5,16
09/2007	42,99	5,16
08/2007	42,99	5,16
07/2007	42,99	5,16
06/2007	42,99	5,16
05/2007	42,99	5,16
04/2007	42,99	5,16
03/2007	42,99	5,16
02/2007	42,99	5,16
01/2007	42,99	5,16
12/2006	42,99	5,16
11/2006	42,99	5,16
10/2006	42,99	5,16
09/2006	42,99	5,16
08/2006	42,99	5,16
07/2006	42,99	5,16
06/2006	42,99	5,16
05/2006	42,99	5,16
04/2006	42,99	5,16
03/2006	42,99	5,16
02/2006	42,99	5,16
01/2006	42,99	5,16
12/2005	42,99	5,16
11/2005	42,99	5,16
10/2005	42,99	5,16
09/2005	42,99	5,16
08/2005	42,99	5,16
07/2005	42,99	5,16
06/2005	42,99	5,16
05/2005	42,99	5,16
04/2005	42,99	5,16
03/2005	42,99	5,16
02/2005	42,99	5,16
01/2005	42,99	5,16
12/2004	42,99	5,16
11/2004	42,99	5,16
10/2004	42,99	5,16
09/2004	42,99	5,16
08/2004	42,99	5,16
07/2004	42,99	5,16
06/2004	42,99	5,16
05/2004	42,99	5,16
04/2004	42,99	5,16
03/2004	42,99	5,16
02/2004	42,99	5,16
01/2004	42,99	5,16
12/2003	42,99	5,16
11/2003	42,99	5,16
10/2003	42,99	5,16
09/2003	42,99	5,16
08/2003	42,99	5,16
07/2003	42,99	5,16
06/2003	42,99	5,16
05/2003	42,99	5,16
04/2003	42,99	5,16
03/2003	42,99	5,16
02/2003	42,99	5,16
01/2003	42,99	5,16
12/2002	42,99	5,16
11/2002	42,99	5,16
10/2002	42,99	5,16
09/2002	42,99	5,16
08/2002	42,99	5,16
07/2002	42,99	5,16
06/2002	42,99	5,16
05/2002	42,99	5,16
04/2002	42,99	5,16
03/2002	42,99	5,16
02/2002	42,99	5,16
01/2002	42,99	5,16
12/2001	42,99	5,16
11/2001	42,99	5,16
10/2001	42,99	5,16
09/2001	42,99	5,16
08/2001	42,99	5,16
07/2001	42,99	5,16
06/2001	42,99	5,16
05/2001	42,99	5,16
04/2001	42,99	5,16
03/2001	42,99	5,16
02/2001	42,99	5,16
01/2001	42,99	5,16
12/2000	42,99	5,16
11/2000	42,99	5,16
10/2000	42,99	5,16
09/2000	42,99	5,16
08/2000	42,99	5,16
07/2000	42,99	5,16
06/2000	42,99	5,16
05/2000	42,99	5,16
04/2000	42,99	5,16
03/2000	42,99	5,16
02/2000	42,99	5,16
01/2000	42,99	5,16
12/1999	42,99	5,16
11/1999	42,99	5,16
10/1999	42,99	5,16
09/1999	42,99	5,16
08/1999	42,99	5,16
07/1999	42,99	5,16
06/1999	42,99	5,16
05/1999	42,99	5,16
04/1999	42,99	5,16
03/1999	42,99	5,16
02/1999	42,99	5,16
01/1999	42,99	5,16
12/1998	42,99	5,16
11/1998	42,99	5,16
10/1998	42,99	5,16
09/1998	42,99	5,16
08/1998	42,99	5,16
07/1998	42,99	5,16
06/1998	42,99	5,16
05/1998	42,99	5,16
04/1998	42,99	5,16
03/1998	42,99	5,16
02/1998	42,99	5,16
01/1998	42,99	5,16
12/1997	42,99	5,16
11/1997	42,99	5,16
10/1997	42,99	5,16
09/1997	42,99	5,16
08/1997	42,99	5,16
07/1997	42,99	5,16
06/1997	42,99	5,16
05/1997	42,99	5,16
04/1997	42,99	5,16
03/1997	42,99	5,16
02/1997	42,99	5,16
01/1997	42,99	5,16
12/1996	42,99	5,16
11/1996	42,99	5,16
10/1996	42,99	5,16
09/1996	42,99	5,16
08/1996	42,99	5,16
07/1996	42,99	5,16
06/1996	42,99	5,16
05/1996	42,99	5,16
04/1996	42,99	5,16
03/1996	42,99	5,16
02/1996	42,99	5,16
01/1996	42,99	5,16
12/1995	42,99	5,16
11/1995	42,99	5,16
10/1995	42,99	5,16
09/1995	42,99	5,16
08/1995	42,99	5,16
07/1995	42,99	5,16
06/1995	42,99	5,16
05/1995	42,99	5,16
04/1995	42,99	5,16
03/1995	42,99	5,16
02/1995	42,99	5,16
01/1995	42,99	5,16
12/1994	42,99	5,16
11/1994	42,99	5,16
10/1994	42,99	5,16
09/1994	42,99	5,16
08/1994	42,99	5,16
07/1994	42,99	5,16
06/1994	42,99	5,16
05/1994	42,99	5,16
04/1994	42,99	5,16
03/1994	42,99	5,16
02/1994	42,99	5,16
01/1994	42,99	5,16
12/1993	42,99	5,16
11/1993	42,99	5,16
10/1993	42,99	5,16
09/1993	42,99	5,16
08/1993	42,99	5,16
07/1993	42,99	5,16
06/1993	42,99	5,16
05/1993	42,99	5,16
04/1993	42,99	5,16
03/1993	42,99	5,16
02/1993	42,99	5,16
01/1993	42,99	5,16
12/1992	42,99	5,16
11/1992	42,99	5,16
10/1992	42,99	5,16
09/1992	42,99	5,16
08/1992	42,99	5,16
07/1992	42,99	5,16
06/1992	42,99	5,16
05/1992	42,99	5,16
04/1992	42,99	5,16
03/1992	42,99	5,16
02/1992	42,99	5,16
01/1992	42,99	5,16
12/1991	42,99	5,16
11/1991	42,99	5,16
10/1991	42,99	5,16
09/1991	42,99	5,16
08/1991	42,99	5,16
07/1991	42,99	5,16
06/1991	42,99	5,16
05/1991	42,99	5,16
04/1991	42,99	5,16
03/1991	42,99	5,16
02/1991	42,99	5,16
01/1991	42,99	5,16
12/1990	42,99	5,16
11/1990	42,99	5,16
10/1990	42,99	5,16
09/1990	42,99	5,16
08/1990	42,99	5,16
07/1990	42,99	5,16
06/1990	42,99	5,16
05/1990	42,99	5,16
04/1990	42,99	5,16
03/1990	42,99	5,16
02/1990	42,99	5,16
01/1990	42,99	5,16
12/1989	42,99	5,16
11/1989	42,99	5,16
10/1989	42,99	5,16
09/1989	42,99	5,16
08/1989	42,99	5,16
07/1989	42,99	5,16
06/1989	42,99	5,16
05/1989	42,99	5,16
04/1989	42,99	5,16
03/1989	42,99	5,16
02/1989	42,99	5,16
01/1989	42,99	5,16
12/1988	42,99	5,16
11/1988	42,99	5,16
10/1988	42,99	5,16
09/1988	42,99	5,16
08/1988	42,99	5,16
07/1988	42,99	5,16
06/1988	42,99	5,16
05/1988	42,99	5,16
04/1988	42,99	5,16
03/1988	42,99	5,16
02/1988	42,	



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DO 3.º DISTRITO POLICIAL

fls. 16

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 103 - 5040 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **02/09/2014 10:23:32**
Data / Hora da Ocorrência : **11/08/2014 05:00:32**
Endereço da Ocorrência: **ESTR CE 065**

NI FORTALEZA /CE

Ponto de Referência: **COLUMIJUBA**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FRANCISCO GOMES VIANA**
Nascimento : **23/10/1968**
RG: Órgão Emissor: UF: - CPF: **35523638315**
Filiação: **LUIS BENICIO VIANA**
NEUDA RODRIGUES GOMES
Endereço: **R LOCALIDADE DE LADEIRA GRANDE**

MARANGUAPE CE BRASIL

Telefone:

Histórico

A vítima informa que na data, hora e local acima mencionados vinha trafegando em sua motocicleta de marca HONDA BROS 150 NXR, placa OCR 4462, renavam 328028010, cor VERMELHA, quando um motociclista que vinha em uma moto de marca TITAN, colidiu de frente com a moto da vítima ao fazer uma ultrapassagem. A vítima foi socorrida para o IJF e no mesmo dia transferida para o PSA, onde foi SUBMETIDA A PROCEDIMENTO CIRURGICO NA PERNA DIREITA. E na mais disse://////////

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DO 3.º DISTRITO POLICIAL

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

"ESCRIVÃO AD HOC"

Francisco Gomes Viana

VISTO DO DELEGADO(A):

FRANCISCA LINDALVA LIMA DA SILVA - MAT.: 133863-1-5



PRONTO SOCORRO DE ACIDENTADOS

Av. Desembargador Moreira, 2283 – CEP 60170-002 – Dionísio Torres
Fortaleza-Ce Tel. 244 – 2144 Fax 224-7225
e-mail psahosp@bavdenet.com.br - C.G.C 07.272.297/0001-93

Registro de Atendimento Médico Hospitalar

Atesto e declaro que FRANCISCO GOMES VIANA, deu entrada neste Hospital no dia 11/08/14, Prontuário N.º 154.010, aos cuidados médicos do DR. ANTONIO VALTERNO NOGUEIRA PINHEIRO, internado com laudo médico de FRATURA DO FEMUR CID S 72.3 submetido a tratamento cirúrgico, recebeu alta hospitalar dia 17/08/14. Paciente encontra-se em alta médica definitiva.

Fortaleza, 27 de janeiro de 2015.

SAME: SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E ESTATÍSTICA

JEFSON ROCHA
RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

PRONTO SOCORRO DE ACIDENTADOS LTDA
CNPJ: 07.272.297/0001-93
Jefson Rocha da Cruz
Matrícula 00375
AUX. SAME



INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA

Registro de Atendimento Emergencial

SAÚDE
HOSPITALAR

Emitido em: 27/01/2015 13:16:36

Por: JOSE URBANO DA MOTA COELHO

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL				DATA/HORA: 11/08/2014 00:04 24	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
CNS: 898004190331459	NOME: FRANCISCO GOMES VIANA			Registro: 5314764	
CPF:	RG:	D. NASC: 23/10/1968	ESTADO CIVIL: C	SEXO: M	RAÇA/COR: Amarela
NOME DA MÃE: NEUZA RODRIGUES GOMES			NOME DO PAI: LUIS BENICIO VIANA		
TIPO DE LOGRADOIRO:	ENDEREÇO DO PACIENTE: JOSEFA LEITE DE ABREU		Nº: S/N	BAIRRO: LADEIRA GRANDE	
COMPLEMENTO:	TELEFONE CONTATO:	MUNICÍPIO: MARANGUAPE	UF: CE	CEP: 61940000	
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL					
NOME: ROSIMEIRE		PARENTESCO: ESPOSA		TELEFONE:	
ACIDENTE DE TRABALHO					
TIPO DE VÍNCULO:	CBO DO EMPREGADO:	CNPJ DO EMPREGADOR:	COSIDO DO CNAER:		
ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO					
MOTIVO DE ATENDIMENTO: Acidente com motociclista, Colisão com um veículo a motor de duas ou três rodas					
QUEIXAS:					
OBSERVAÇÕES:					
SINAIS VITAIS					
PRESSÃO ARTERIAL	00		MMHG		
FREQÜÊNCIA RESPIRATÓRIA	00		MRM		
FREQÜÊNCIA CARDÍACA	00		BCM		
TEMPERATURA	36,00		°C		
GLICEMIA	00		MG/DL		
SATURAÇÃO DE O2	00		02		
LOCAL DA OCORRÊNCIA: Área Publica	Escala de Dor: Forte		PRIORIDADE DE ATENDIMENTO: AMARELO		
ESPECIALIDADE DO ATENDIMENTO: ORTOPEDIA/TRAUMATOL.					

ATENDIMENTO MÉDICO

Anamnese:

Exame Físico:

Conduta:

PROTOCOLO DO UF
RAE RETIRADA
PELO SISTEMA
DATA 27/10/2015
SERVIDOR

EMR EmergencyAttention

Página 1 de 1

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 12/02/2016 às 21:12, sob o número 01114409720168060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0111440-97-2016-8.06.0001 e código 1F387E2

RECEITUÁRIO CONTÁBIL

1ª VIA - FARMÁCIA
2ª VIA - PACIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 Nome: Marcelo Pereira Brandão
 Nº: 663
 CRM: 663

CENTO SOCORRO DE ACIDENTADOS LTDA.
 Av. Esplanador Moreira, 2283 - Tel. 32442144
 São Paulo - CEP 0170-002 - Fortaleza - Ceará

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
 Nome Completo: Dr. Marcelo Brandão
 End: Av. Esplanador Moreira, 2283
 Cidade: Fortaleza
 UF: CE

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
 Nome Completo: Dr. Marcelo Brandão
 End: Av. Esplanador Moreira, 2283
 Cidade: Fortaleza
 UF: CE

SIGNATURA DO FARMACÊUTICO DATA

RECEITUÁRIO CONTÁBIL

1ª VIA - FARMÁCIA
2ª VIA - PACIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 Nome: Marcelo Pereira Brandão
 Nº: 663
 CRM: 663

CENTO SOCORRO DE ACIDENTADOS LTDA.
 Av. Esplanador Moreira, 2283 - Tel. 32442144
 São Paulo - CEP 0170-002 - Fortaleza - Ceará

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR
 Nome Completo: Dr. Marcelo Brandão
 End: Av. Esplanador Moreira, 2283
 Cidade: Fortaleza
 UF: CE

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
 Nome Completo: Dr. Marcelo Brandão
 End: Av. Esplanador Moreira, 2283
 Cidade: Fortaleza
 UF: CE

SIGNATURA DO FARMACÊUTICO DATA



INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA

Registro de Atendimento Emergencial



Emitido em: 27/01/2015 13:16:36

Por: JOSE URBANO DA MOTA COELHO

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL				DATA/HORA: 11/08/2014 00:04:24	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
CNS: 898004190331459	NOME: FRANCISCO GOMES VIANA			Registro: 5314764	
CPF:	RG:	D. NASC: 23/10/1968	ESTADO CIVIL: C	SEXO: M	RAÇA/COR: Amarela
NOME DA MÃE: NEUZA RODRIGUES GOMES			NOME DO PAI: LUIS BENICIO VIANA		
TIPO DE LOGRADOURO:		ENDEREÇO DO PACIENTE: JOSEFA LEITE DE ABREU	Nº: S/N	BAIRRO: LADEIRA GRANDE	
COMPLEMENTO:	TELEFONE CONTATO:	MUNICÍPIO: MARANGUAPE	UF: CE	CEP: 61940000	
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL					
NOME: ROSIMEIRE		PARENTESCO: ESPOSA		TELEFONE:	
ACIDENTE DE TRABALHO					
TIPO DE VÍNCULO:	CBO DO EMPREGADO:	CNPJ DO EMPREGADOR:	COSIDO DO CNAER:		
ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO					
MOTIVO DE ATENDIMENTO: Acidente com motociclista, Colisão com um veículo a motor de duas ou três rodas					
QUEIXAS:					
OBSERVAÇÕES:					
SINAIS VITAIS					
PRESSÃO ARTERIAL	00		MMHG		
FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA	00		MRM		
FREQUÊNCIA CARDÍACA	00		BCM		
TEMPERATURA	36,00		°C		
GLICEMIA	00		MG/DL		
SATURAÇÃO DE O2	00		02		
LOCAL DA OCORRÊNCIA: Área Pública	Escala de Dor: Forte	PRIORIDADE DE ATENDIMENTO: AMARELO			
ESPECIALIDADE DO ATENDIMENTO: ORTOPEDIA/TRAUMATOL.					
ATENDIMENTO MÉDICO					

Anamnese:

Exame Físico:

Conduta:

PROTOCOLO DO UF
RAE RETIRADA
PELO SISTEMA
DATA 27/10/2015
SERVIDOR

EMR_EmergencyAttention

Página 1 de 1

[illegible][illegible]

1
Fim das Vozes

- Físico
- Antigo do fim
p. papel

Dr. Valterino Pinheiro
Cada 8193
Transcrição



[illegible]

Av. Desembargador Moreira, 2283 - CEP 60170-003 - Fortaleza-CE
 Fortaleza-CE Tel: 3141-2144 Fax: 3141-7223
 e-mail psahosp@baydenet.com.br - C.G.C. 07.272.297/0001-93

Registro de Atendimento Médico Hospitalar

Atesto e declaro que FRANCISCO GOMES VIANA, deu entrada neste Hospital no dia 11/08/14, Prontuário N.º 154.010, aos cuidados médicos do DR. ANTONIO VALTERNO NOGUEIRA PINHEIRO, internado com laudo médico de FRATURA DO FEMUR CID S 72.3 submetido a tratamento cirúrgico. recebeu alta hospitalar dia 17/08/14. Paciente encontra-se em tratamento ambulatorial incapacitado de exercer suas atividades com previsão de 120 dias.

Fortaleza, 26 de agosto de 2014.

SAME: SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E ESTATÍSTICA

JEFSON ROCHA
 RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

Protocolo de Atendimento Médico Hospitalar
 Data: 26/08/2014
 JEFSON ROCHA DA CRUZ
 Matrícula 00375
 AUX. SAME

[Handwritten signature]

DETALHES DO PROCESSO

Número Sinistro: **2014/770625** Garantia: **02 - Ipa / Invalidez**

Categoria: **09 - Moto / Motocicleta**

Data Sinistro: **11/08/2014** Data Recepção: **11/09/2014** Data Rateio: **13/02/2015**

Seguradora: **MBM - Seguradora** Angariador: **MAJ Empréstimos E Seguros**

Preparador: **Val Teixeira**

Analista: **Juliana Assumpção Moreira**

Situação: **Pago**

Filial: **MBM Serviços de Seguros** Protocolo: **0**

DATAS DE ENVIO

Data de Envio **18/09/2014** Nº Carta **1274**

Data de Envio **02/02/2015** Nº Carta **75**

VÍTIMAS

Vítima **Francisco Gomes Viana** Estado

Endereço: **Pv Ladeira Grande, 0 - Ladeira Grande - Maranguape-CE -**

Cep: **61.940-000**

Telefone

DOCUMENTOS

Descrição **1. Receituário medico informando as lesões sofridas**

Data da Solicitação **11/09/2014** Data Recepção **00/00/0000**

Descrição **2. Autorização de pagamento preenchida e assinada.**

Data da Solicitação **11/09/2014** Data Recepção **18/09/2014**

Descrição **3. Numero de conta corrente ou poupança do beneficiário**

Data da Solicitação **11/09/2014** Data Recepção **18/09/2014**

Descrição **4. Extrato bancario ou copia do cartão**

Data da Solicitação **11/09/2014** Data Recepção **18/09/2014**

Descrição **Encaminhar BAM (Boletim de Atendimento Médico) informando os segmentos corporais acometidos pelo trauma em decorrência do acidente de trânsito, as lesões agudas então resultantes e as condutas médicas tomadas no atendimento médico de urgência relatório médico esclarecendo as sequelas que tenham persistido após o término do tratamento, descrevendo as perdas anatômicas e/ou funcionais permanentes.**

Data da Solicitação **01/10/2014** Data Recepção **02/02/2015**

BENEFICIÁRIOS / PAGAMENTOS

Beneficiário **O mesmo**

CPF/CNPJ **355.236.383-15**

Data Rateio **00/00/0000** Data Pagamento **00/00/0000**

Agência **1579-2** Conta Corrente **608-4**

Banco **Bradesco** Tipo Conta **Conta Corrente**

Valor Indenização **4.725,00** Valor Nota Fiscal **0,00** Data Pagamento **20/02/2015**

Valor Reanálise **0,00** Valor Nota Fiscal **0,00** Data Pagamento **00/00/0000**

Valor Reanálise 2 **0,00** Valor Nota Fiscal **0,00** Data Pagamento 2 **00/00/0000**

Valor Reanálise 3 **0,00** Valor Nota Fiscal **0,00** Data Pagamento 3 **00/00/0000**

Valor Pleiteado **13.500,00**

Diferença **8.775,00**