

AMARELO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - RUSSAS CE
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

fls. 1

1400023891	22/08/2014 07:04:35	FICHA DE ATENDIMENTO		CLINICA MEDICA	DIURNO
Paciente	Data Nascimento	Idade	CNS	CPF	Prontuário
FRANCISCA MOREIRA DA SILVA	21/10/1965	48 A 10 M 1 D	161909626030003		0001075
Tipo Doc	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil
IDENTIDADE	2008784639-	SSP CE	03/04/2014	F	
Mãe	4			Pai	
RAIMUNDA MOREIRA DA SILVA				N/C	
Endereço	AVENIDA - CORONEL ANTONIO CORDEIRO - 1020 - LAGOA DO TOCO - RUSSAS - CE				
Class. de Risco	Plano Convênio	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal
AMARELO	SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE				
Motivo do Atendimento	Caráter do Atendimento	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso
CONSULTA	URGÊNCIA				66000
Setor	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.			Registrado por:
PRONTO ATENDIMENTO	DEMANDA ESPONTANEA				OZILENE
Queixa Principal	☐ Síndrome Febril ☐ Sintomático Respiratório ☐ Suspeita de Dengue				
Anamnese de Enfermagem	CLIENTE REFERE EDEMA NA CABEÇA, DESMAIO E DOR LOMBAR, CEFALIA. APOS ATROPELAMENTO POR MOTO, HIPERTENSA, FAZ DIAZEPAN. NAO TEM ALERGIA.				GSC AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456
MEDIMENTOSA					
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____h)	TCE há cerca de 1h, com perda momentânea da consciência. Cefaléia intensa no momento.				
Exame Físico					
Hipótese Diagnóstica					
SADT - Exames Complementares	☐ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:				
PRESCRIÇÃO	APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO		
- Buscopan comp. 2ml + 10ml SFO 91 EU	14:45				
- A. HMDPR.	Sara Jane Loureiro dos Santos				
	Técnica de Enfermagem				
	CRM 912.706				
Conduta	☐ Alta por Decisão Médica ☐ Ambulatório ☐ Alta a Pedido ☐ Observação (Até 24h) ☐ Alta a Revelia ☐ Internação ☒ Transferência para: HMDPR Data e Hora da Saída/Alta:				
Óbito	☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ Morte Clínica				
Assinatura do Paciente ou Responsável	FRANCISCA MOREIRA DA SILVA Assinatura do Paciente ou Responsável				
Carimbo e Assinatura do Médico	Carimbo e Assinatura do Médico				

 Impresso por: ducineide.al
 Data Hora: 22/08/2014 07:32:35


1400023891



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 Nº1621/2014

DADOS DA OCORRÊNCIA

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: Acidente de Trânsito

DATA E HORA DA COMUNICAÇÃO: 16/09/2014 às 11h26min

DATA E HORA DA OCORRÊNCIA: 22/08/2014 às 06h40min

ENDEREÇO DA OCORRÊNCIA: Rua da UPA, na Lagoa da Caiçara - Russas - CE

HISTÓRICO:

Informa a noticiante que no dia e local acima referidos seguia de bicicleta para seu trabalho, quando foi atropelada por uma motocicleta, que fugiu do local sem prestar socorro; Que a noticiante foi socorrida por populares para a Unidade de Pronto Atendimento de Russas - CE. Nada mais disse, dando-se por encerrado esta ocorrência.

DADOS DA NOTICIANTE:

NOME: FRANCISCA MOREIRA DA SILVA

DATA NASC: 21/10/1965 NATURALIDADE: Jaguaruana - CE

RG: 2008784639-4 SSPDS/CE

ESTADO CIVIL: Solteira PROFISSAO: agricultora

FILIAÇÃO: Raimunda Moreira da Silva

ENDEREÇO: Av. Coronel Antonio Cordeiro, 1020- Lagoa do Toco - Russas - CE

Assinatura da Noticiante: Francisca Moreira da Silva

Responsável pelo Registro: MF 12396

Francisca Moreira da Silva



Nº de Inscrição:

096236922

DADOS DO CLIENTE

Nome: FRANCISCA M DA SILVA

End. Leitura: AV CEL ANTONIO CORDEIRO, 1020, AGUA DO TOCO

Cidade: RUSSAS

CPF: 02900-000

End. Entrega:

CPF:

Cidade:

Local: 752

Setor: 005
Subsetor: 00Quadra: 0162
Subquadra: 00

Lote: 1013

Comp: 0000

ECONOMIAS

Residencial: 001

Comercial: 000

Industrial: 11

Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volumen (m³)	Média Semestral (m³)
AGUA	A10F551480	358	370	12	11

DATAS

Leitura Atual: 05/09/2014

Emissão: 05/09/2014

Lacre Água: 218121

Leitura Anterior: 06/08/2014

Próxima Leitura: 06/10/2014

Lacre Esgoto:

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A:

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Calcário Total	Escherichia Coli
047	047	047	010	017	017
050	050	050	050	050	050
050	050	046	047	050	050

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AGRADECEMOS SUA PONTUALIDADE. AGUA TRAZIDA E SAUDE.
DEVIDO A FALTA DE CHUVAS FAÇA USO RACIONAL P/ ECONOMIZAR AGUA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME	Valor (R\$)
AGUA	27,12	Mês/Ano	Valor (R\$)
ESGOTO	18,93	Set/13	10
		Out/13	10
		Nov/13	10
		Dez/13	8
		Jan/14	13
		Fev/14	13
		Mar/14	10
		Abr/14	7
		Mai/14	11
		Jun/14	17
		Jul/14	15
		Ago/14	11
		Set/14	8

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO	Valor (R\$)	SUBSIDIO	Valor (R\$)
Descrição	Valor (R\$)	Descrição	Valor (R\$)
PIS	1,38	VALOR DO SERVIÇO	71,58
COFINS	0,27	VALOR DO SUBSIDIO	25,53
		VALOR TOTAL A PAGAR	46,05
MES/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)	
09/2014	02/10/2014	46,05	

ONDE PAGAR SUA FATURA:

Bancos: Bradesco, BNB, Itaú, BIC, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Triângulo. Outras PagFinais.
A Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta de sua fatura. Ative já este serviço. Consulte sua agência.

É obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece, conforme resoluções das Agências Reguladoras.

Maiores informações pelo telefone: 0800 275 0195, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na ouvidoria Cagece: 3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria estadual: 115. Site da ARCE: www.arce.ce.gov.br

Entidades Reguladoras: Fortaleza: ACFOR - Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: 0800 285 1919 - Demais Localidades: ARCE - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: 0800 275 3838.



Fatura Mensal

Via do agente arrecadador

DADOS DO CLIENTE

Inscrição: 096236922

Código de Propriedade:

1137

Mês/Ano: 09/2014

Local: 752

Setor: 005

Quadra: 0162

Lote: 1013

Comp: 0000

Cidade: RUSSAS

Vencimento: 02/10/2014

Total (R\$):

46,05

82620000000 6 46050009000 2 096236922 11 7 00064522015 3



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS

Polegar Direito

Francisca Moreira da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL 2006784639 - 4 DATA DE EXPEDIÇÃO 03/04/2014

FRANCISCA MOREIRA DA SILVA

RAIMUNDA MOREIRA DA SILVA

JAGUARUAMA - CE DATA DE NASCIMENTO 21/10/1965

LOCAL DE NASCIMENTO - CARTÓRIO: JAGUARUAMA TERMO: 513 FOLHA: 129
LIVRO: A-01 JAGUARUAMA - CE

VIA *Doima M. Costa* P.: 122

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.118 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
996.365.733-87

Nome
FRANCISCA MOREIRA DA SILVA

Nascimento
21/10/1965

VÁLIDO JUNTAMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
2E783EDA.2394.017E

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
09:26 Secretaria da Receita Federal do Brasil

às do dia (mês e data de Brasília)
diga verificador:

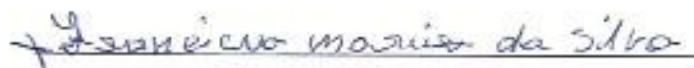
DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **FRANCISCA MOREIRA DA SILVA**, portador do RG: 2008784639-4 CPF: 996.365.733-87, residente e domiciliado na cidade de RUSSAS - CE, AV.CEL ANTONIO CORDEIRO; - 1020, CEP: 62900-000 declaro para devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorárias advocatícios 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.

RUSSAS/CE, 27 de janeiro de 2015.

Atenciosamente,

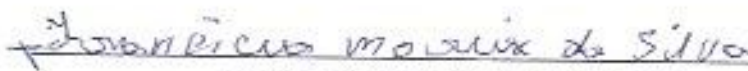

FRANCISCA MOREIRA DA SILVA

DECLARAÇÃO

Eu, **FRANCISCA MOREIRA DA SILVA**, Casado, AGRICULTORA, portador da carteira de identidade/RG: 2008784639-4 e inscrito no CPF sob o nº: 996.365.733-87, capaz, residente e domiciliado na AV. CEL ANTONIO CORDEIRO: - 1020, LAGOA DO TOCO, cidade de RUSSAS - CE, CEP: 62900-000. 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.

RUSSAS/CE, 27 de janeiro de 2015.

Atenciosamente,


FRANCISCA MOREIRA DA SILVA



GOVERNO MUNICIPAL
RUSSAS
Município do Estado do Ceará

Sistema Único de Saúde
SUS / CEARÁ

1. Preencher esta ficha em 03 (três) vias.
2. Ao terminar a consulta ou tratamento entregar 02 (duas) vias ao usuário orientando-o para retornar com a 1ª via à unidade de origem.

FICHA DE REFERÊNCIA

Unidade de Origem: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: _____

Município: **RUSSAS - CE**

Nome: FCC Marina da Silva

Prontuário Nº _____

Sexo: M ☐ F ☐ Data Nascimento: / / Ocupação: _____

Endereço: _____

Fone: _____

Motivo do Encaminhamento: FCC há 1h, com perda da consciência e febre intensa com tosse seca.

Resultado de Exames: _____

Consulta já realizada: _____

Impressão Diagnóstica: Examinare A. Carvalho

Médico

SEMEC Nº 13.449

Assinatura do Encaminhante - Nº Registro

Função

Data

Hora

AGENDAMENTO

Encaminhamento para atendimento: Ambulatorial ☐ Hospitalar ☐ Auxílio Diagnóstico ☐

Procedimento: _____

Profissional: Clínico

Unidade de Referência: HM DPR

Data: / / Hora: _____

FICHA DE CONTRA-REFERÊNCIA(*)

Unidade de Referência: _____

Município: _____ Prontuário Nº: _____

Alta: / /

Resumo Clínico / Cirúrgico: _____

Resultado do(s) Exame(s): _____

Diagnóstico: Principal _____

CID: _____

Secundário 1 _____

CID: _____

Secundário 2 _____

CID: _____

Conduta Realizada: _____

Proposta de Conduta para Seguimento: _____

O problema justificou a referência? Sim ☐ Não ☐ O motivo da referência coincidiu com o diagnóstico? Sim ☐ Não ☐

Dr. Charles Robson Dourado de Macêdo

CRM 6984

Ortopedia e Traumatologia



fls. 8

Relatório médico

O paciente Fco. Pereira
de Silva refere acidente de
transito em 20/8/14,
sofrendo TCE ci, percu-
de concussão, com lesão induzida
a p. concussão ci, induradas
hosp. de 24h. Encaminhado de
alta médica e aparelho
cefálico por fratura
frontal.

01/10/14

DR. CHARLES MACEDO
ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA
CRM CE 6984 - TEOT 7990

Clinica Mater Vitae

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

Centisar

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

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

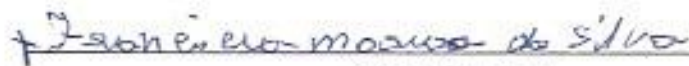
OUTORGANTE:

Nome: FRANCISCA MOREIRA DA SILVA		Nacionalidade: Brasileiro
Residência: AV.CEL ANTONIO CORDEIRO; - 1020		Profissão: AGRICULTORA
CPF: 996.365.733-87	RG: 2008784639-4	Estado Civil: Casado
Bairro: LAGOA DO TOCO	Cidade: RUSSAS	Estado: CE
CEP: 62900-000	Telefone: (88) 9491-3287	

OUTORGADOS: GARDNER SALVADOR RODRIGUES, brasileiro, casado, Advogado inscrito na OAB/CE sob n° 20.465, e com escritório profissional na travessa José Roberto de Oliveira, 515, Centro, Jaguaruana-Ce, CEP: 62.823-000.

PODERES: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judícia", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive propor quaisquer ações, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arazoar 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 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 outorgante seja autor ou reclamante e defendendo-o, na condição de reclamado bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

JAGUARUANA/CE, 27 de janeiro de 2015.



OUTORGANTE