



PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

OUTORGANTE	MARIA DEUSELINA VITAL DE SOUSA		
Nacionalidade	BRASILEIRO (A)	Natural	TAUÁ/CEARÁ
Estado Civil	VIÚVA	RG/CTPS nº	2016143633-6 SSPDS/CE
Profissão	AGRICULTOR	CPF nº	812.766.053-15
Endereço	RUA SEBASTIÃO LEITÃO, 320		
Bairro	CIDADE NOVA	CEP	63.660-000
Município/UF	TAUÁ/CEARÁ	FONE	88-99607-9154

OUTORGADO: PAULO FELIPE SABOIA DINO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 24.665 com endereço profissional na Rua Eng. Antônio Ferreira Antero, nº 401, Água Fria, CEP nº 60.821-765, Fortaleza/CE, Fone/Fax: (85) 3273-4861.

PODERES: Os poderes para o foro em geral, com a cláusula “ad judícia” 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.

TAUÁ – Estado do Ceará, 13 de maio de 2019.


 MARIA DEUSELINA VITAL DE SOUSA

DECLARAÇÃO

DECLARANTE	MARIA DEUSELINA VITAL DE SOUSA		
Nacionalidade	BRASILEIRO (A)	Natural	TAUÁ/CEARÁ
Estado Civil	VIÚVA	RG/CTPS nº	2016143633-6 SSPDS/CE
Profissão	AGRICULTOR	CPF nº	812.766.053-15
Endereço	RUA SEBASTIÃO LEITÃO, 320		
Bairro	CIDADE NOVA	CEP	63.660-000
Município/UF	TAUÁ/CEARÁ	FONE	88.99607-9154

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 minha família, nos termos do Art. 5º, LXXIV da Constituição Federal, Art. 98 do CPC/15 e em conformidade com os dispositivos insertos na Lei nº 1.060/50.

Tauá – Estado do Ceará, 13 de maio de 2019.



MARIA DEUSELINA VITAL DE SOUSA

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

PROIBIDO FALSIFICAR

Maria Deusilina Vital de Sousa

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2016143633 - 6 DATA DE EXPEDIÇÃO 16/05/2016

NOME MARIA DEUSELINA VITAL DE SOUSA

FILIAÇÃO ANTÔNIO JOSÉ VITAL MARIA AVELINA MOTA

NATURALIDADE TAUÁ - CE DATA DE NASCIMENTO 26/07/1943

DOC. ORIGEM CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO:1 OFÍCIO TERMO:4537 FOLHA:159
LIVRO:815 TAUÁ - CE
CPF 812.766.053-15 RG: ANT: 286203994 P.: 49

1 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



Esta é a segunda via de

AGO/2018

Utilize o nº abaixo sempre
que entrar em contato conosco

Nº DO CLIENTE

1068633

DV **9**

VENCIMENTO

03/09/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

58,57

DESCRIÇÃO DA CONTA

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | N° **538957586**

Companhia Energética do Ceará

Rua Padre Valdevino, 150 | CEP 60135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

A Tarifa Social de Energia Elétrica
foi criada pela Lei nº 10.438 de
26 de abril de 2002

DADOS DO CLIENTE

Rota 17 037000 25 0319000

Medidor

Poste

Nome LUIS CORREIA DE OLIVEIRA

2597781

0000 0000

Endereço Postal

End. da Unidade Consumidora RU SEBASTIAO LEITAO 00320 CIDADE NOVA TAUÁ 63660000

RG / CPF / CNPJ 848.091.913-20

CGF

Classe B1 - 01-RESIDENCIAL, MONOFASICA

Fator de Potência

0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual - Leitura Anterior + Constante = Consumo (kWh) + Consumo Incl. = Consumo Faturado

FP

26962

26895

1

67

0

67

Quantidade x Tarifa = Valor (R\$)

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/
Apresentação

Prev. Próxima
Leitura

25/08/2018

25/09/2018

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

0F48.C4C5.3015.D476.823E.E251.F0FE.87FE

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
51,77	27%	13,97

OUTROS PAGAMENTOS

JUROS DO MES

0,03

0,07



Glauco Melo <glauco.fassheber@gmail.com>

MARIA DEUSELINA VITAL DE SOUSA - PROCESSO NOVO/DPVAT/INVALIDEZ

Glauco Melo <glauco.fassheber@gmail.com>

19 de outubro de 2018 15:20

Para: Glauco Melo <glauco.fassheber@gmail.com>

SINISTRO 3180454047 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** MARIA DEUSELINA VITAL DE SOUSA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** LIBIA

CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO MARIA DEUSELINA VITAL DE SOUSA**CPF/CNPJ:** 81276605315**Posição em 19-10-2018 15:19:58**

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Clique [Aqui](#) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/10/2018	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25

[Texto das mensagens anteriores oculto]



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



BOLETIM DE Ocorrência N° 558 - 2280 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTES - OUTROS**
 Data / Hora da Comunicação: **04/09/2018 14:26:01**
 Data / Hora da Ocorrência: **02/07/2018 09:16:00**
 Endereço da Ocorrência: **RUA JUVINIANO BARRETO**
 Complemento: **ZONA URBANA**
 Bairro: **CENTRO** Município: **TAUA/CE**
 Ponto de Referência: **DR. CORDEIRO**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **MARIA DEUSELINA VITAL DE SOUSA**
 Nascimento: **20/07/1943** CPF: **812.766.053-15**
 RG: **20161436336** Orgão Emissor: **SSPD** UF:
 Filiação: **MARIA AVELINA MOTA**
ANTONIO JOSE VITAL
 Endereço: **SITIO SEBASTIÃO LEWITÃO**
 Bairro: **CIDADE NOVA**
 Município: **TAUA/CE** CEP:
 País: **BRASIL** Telefone:

Noticiante(s)

Nome: **MARIA LUCIMAR VITAL**
 Nascimento: **07/08/1970** CPF: **004.318.893-17**
 RG: **95014004263** Orgão Emissor: **SSP** UF:
 Filiação: **MARIA DEUSELINA VITAL**
NC
 Endereço: **RUA FRANCISCO PEREIRA FILHO, 68**
 Bairro: **CIDADE NOVA** CEP:
 Município: **TAUA/CE**
 País: **BRASIL** Telefone: **(88) 9763-9852**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **HWF5498** Uf: **CE** Município: **TAUA** Chassi:
9BWZZZ377WP588881 Renavam: **706460413** Tipo do Veículo:
AUTOMOVEL Marca / Modelo: **VW/GOL SPECIAL** Ano Fabricação: **1998**
 Ano Modelo: **1999** Combustível: **GASOLINA** Cor: **VERMELHA**
 Proprietário: **EMERSON MARCOS PEDROZA BENEVIDES** Situação:
NÃO INFORMADO Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

Informa a noticiante que no dia, hora e local acima citados, quando sua genitora MARIA DEUSELINA VITAL DE SOUSA, foi vítima de atropelamento por um veículo acima caracterizada, tendo o condutor Marcos Antonio Pedrosa Benevides, sofrendo a vítima TC de crânio + trauma em quadris. Acrescenta que a mesma foi socorrida por uma equipe do Pro-Cidadania para o Hospital desta cidade e tendo como testemunha o condutor do veículo acima descrito, não teve ajuda do SAMU, CORPO DE BOMBEIROS E nada mais disse. As informações ora prestadas são de inteira responsabilidade do noticiante Obs.: o(a) noticiante ficou ciente das penalidades do artigo 299, do C.P.B.



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 558 - 2280 / 2018

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE TAUÁ

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

JOSÉ MONTEIRO ARRAIS JUNIOR - MAT.: 198230-1-6

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

X maria lucimar vital

VISTO DO DELEGADO(A) :

ADRIANO DE QUEIROZ ANDRADE - MAT.: 30116011

Dados do(a) Vítima(s)
Nome: MARIA DEUSELINA VITAL DE SOUSA
Nascimento: 28/07/1943 CPF: 812.766.053-13
RG: 20161436336 Orgão Emissor: SSPD UF:
Filiação: MARIA AVELINA MOTA
ANTONIO JOSE VITAL
Endereço: SÍTIO SEBASTIÃO LEWITÃO
Bairro: CIDADE NOVA
Município: TAUÁ/CE CEP:
País: BRASIL Telefone:

Dados do(a) Vítima(s)
Nome: MARIA LUCIMAR VITAL
Nascimento: 07/08/1970 CPF: 804.312.883-17
RG: 95014004263 Orgão Emissor: SSPD UF:
Filiação: MARIA DEUSELINA VITAL
NC
Endereço: RUA FRANCISCO PEREIRA FILHO, 69
Bairro: CIDADE NOVA CEP:
Município: TAUÁ/CE
País: BRASIL Telefone: (88) 9763-8852

Dados do(a) Veículo(s)
1) Placa: HWF5498 UF: CE Município: TAUÁ Chassi:
9BWZZZ377WP582881 Renavam: 706460413 Tipo do Veículo:
AUTOMÓVEL Marca / Modelo: VW/GOL SPECIAL Ano Fabricação: 1998
Ano Modelo: 1998 Combustível: GASOLINA Cor: VERMELHA
Proprietário: EMERSON NARCOS PEDROZA BENEVIDES Situação:
NÃO INFORMADO Envolvimento: ENVOLVIDO

Relatório
Informa a noticiante que no dia, hora e local acima citados, quando sua genitora MARIA DEUSELINA VITAL DE SOUSA, foi vítima de atropelamento por um veículo acima caracterizada, tendo o condutor Marcos Antonio Pedrosa Benevides, sofrendo a vítima TC de crânio + trauma em quadris. Acrescenta que a mesma foi socorrida por uma equipe do Pro-Cidadania para o Hospital desta cidade e tendo como testemunha o condutor do veículo acima descrito, não teve ajuda do SAMU, CORPO DE BOMBEIROS .E nada mais disse. As informações ora prestadas são de inteira responsabilidade do noticiante Obs.: o(a) noticiante ficou ciente das penalidades do artigo 299, do C.P.B.

X maria lucimar vital

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por PAULO FELIPE SABOIA DINO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 18/05/2019 às 19:32, sob o número 013403585520198060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0134035-85.2019.8.06.0001 e código 48E57CF.



Secretaria municipal de Segurança Pública e
Proteção à Cidadania - SMSPPC

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA

Certifico para os fins que se fizerem necessários conforme ocorrência registrada na página 99 (VERSO) do livro de atas nº 006/2018 da Base Central do Pró-Cidadania de Tauá-Ce, que por volta de 08:55hs do dia 02 de julho de 2018, a equipe da ROMU se deparou com um acidente na rua Monsenhor Juviano Barreto, onde a senhora Maria Deuselina Vital de Sousa, 75 anos, havia sido atropelada pelo veículo Gol, de cor vermelha, placa HWF 5498 Tauá-Ce, conduzido pelo senhor Marcos Antônio Pedrosa Benevides, 59 anos. Foi acionado o SAMU que estava sem viatura, diante dos fatos os Romunianos e Agentes do Pró-cidadania realizaram os procedimentos cabíveis.

Tauá-CE, 14 de setembro de 2018.


Cel. Deladier Feitosa Mariz

Secretário Municipal de Segurança Pública e Proteção a Cidadania

Guia de atendimento - PRONTO SOCORRO

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 054933
Atendimento 0004
Nome do Paciente MARIA DEUSELINA VITAL

CNS 898002778442911

Guia de Autorização

Documento(s) Identidade 286203994

Estado Civil Solteiro(a)

Sexo Masculino

Data de Nascimento 20/07/1943

Local TAUÁ/CE

Idade 74 Ano(s)

Pai ANTONIO JOSE VITAL

Mãe MARIA AVELIA MOTA

Endereço RUA ANTONIO VIEIRA GOMES, 319

Bairro JOSÉ ÓSIMO

CEP 63660-000

Município TAUÁ

UF CE

Telefone 88 99227245

Profissão AGRICULTORA

Empresa

Cônjuge

Responsável LUIZ CORREIA DE OLIVEIRA

CPF do Responsável

Endereço RUA ANTONIO VIEIRA GOMES, 319

Município TAUÁ

UF CE

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 02/07/2018
Hora 09:16
Convênio SUS

Matrícula

CID

Profissional do Atendimento GUSTAVO AUGUSTO LIMA TRINETO

CRM/UF 8306/CE

Tipo Atendimento

Indicador de Acidente

Funcionário

RAFAEL SILVA VALE

Observação

Data/Hora Liberação

às 14:20hs

Tipo de Saída

☒ Alta

☐ Internação

☐ Óbito

Sinais Vitais

Peso (kg)

Altura (cm)

T (°C)

P (bpm)

R (mpm)

PA (mmHg)

Oximetria (%)

Glicemia (mg/dL)

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

Amarelamento
Amarelado
e amarelado (amarelado)

ph: 140 x 80 mmHg
dx = 102 mg/dL
sat 96% sem O₂
72 bpm

1. Amarelamento
2. Re. Pâncreas
3. Re. Causas
4. Re. Sinais vitais
5. Obs.
6. TC

Gustavo L. Trineto
Médico
CRM - 8306

Alta

GUSTAVO AUGUSTO LIMA TRINETO - CRM: 8306

60.975.737/0071-84
SOCIEDADE BENEFICENTE
SÃO CAMILO
Hospital Dr. Alberto Feitoso Lima
Tauá
CEP: 63.660-000

Assinatura Paciente/Responsável

Responsável: LUIZ CORREIA DE OLIVEIRA

DADOS DO PACIENTE

Nome MARIA DEUSELINA VITAL DE SOUSA				Prontuário/Atendimento 054933/0007	
Nascimento 20/07/1943		Local TAUA		País Nacionalidade Brasil	
Sexo Masculino		Raça/Cor Branca		Idade 74 Ano(s)	
Documento(s) Identidade: 286203994		Etnia		Estado Civil Solteiro(a)	
Endereço RUA ANTONIO VIEIRA GOMES		CNS 89.8002.778.4429-11		Religião	
Nº 319		Bairro JOSÉ ÓSIMO		Município TAUA-CE	
Fone (88) 9922-7245		Profissão AGRICULTORA		CEP 63660-000	
Responsável MARIA LUCIMAR VITAL		Empresa		Fone Empresa	
Endereço Responsável		CPF do Responsável		Fone Responsável	
Mãe MARIA AVELINA MOTA		Cônjuge			
Pai ANTONIO JOSE VITAL					

DADOS DA INTERNAÇÃO

Data/Hora 03/07/2018 16:59		Quarto/Leito 100-0001		Aposento ENFERMARIA	
Convênio SUS		Matrícula		Clínica MEDICA	
Médico ANTONIO HILSON PEDROSA		CID Complementar		Autorização	
CID ipai				Setor UNID. DE INTER. CLIN MEDICA	
Observação				Dias 0	
Usuário MAURICIO RODRIGUES GONÇALVES		Procedimento SUS		Gula	
Data Saída 04.07.18		Hora 10:30		CRM 3885	
Condição de Saída alta		Usuário Saída		Sis prenatal	

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Autorizo a internação do acima citado, neste Hospital, bem como os tratamentos clínicos, cirúrgicos e realização de necropsia, que se fizer necessário. Outrossim, tomo ciência e submeto-me às disposições gerais contidas no regulamento do Hospital. OBS: O Hospital só se responsabiliza por objetos e valores dos pacientes ou acompanhantes, quando guardados na Tesouraria.

CONFIRME COPIA
O ORIGINAL

Assinatura de conf.

TAUA, 3 de julho de 2018.

Assinatura do paciente
Responsável pela impressão: MAURICIO RODRIGUES GONÇALVES

Maria Lucimar Vital
Assinatura do responsável

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSPITAL DR. ALBERTO FEITOSA LIMA

2 - CNES

2328046

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSPITAL DR. ALBERTO FEITOSA LIMA

4 - CNES

2328046

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Mônica Durvalino Vitolde Sousa

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

Masc. ☒Fem. ☐

10 - RAÇA/COR

10.1 ETNIA

11 - NOME DA MÃE

12 - TELEFONE DE CONTATO

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

14 - TELEFONE DE CONTATO

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

pt 6 - 14 1007 20 22m e 6 -
g - 2 6 11m e 11m 1
e 109. 7e - 6 - h - b - 1 176

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO NO CONSELHO)

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

() ACIDENTE DE TRÂNSITO

() ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

() ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

() CNS () CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Antonio Wilson Pedrosa
Especialista em Clínica Médica
CREMEC 3885

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

39 - CNPJ DA SEGURADORA

42 - CNPJ EMPRESA

Guia de atendimento - PRONTO SOCORRO

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 054933	Atendimento 0006	Nome do Paciente MARIA DEUSELINA VITAL DE SOUSA	CNS 898002778442911	Guia de Autorização
Documento(s) Identidade: 286203994			Estado Civil Solteiro(a)	Sexo Masculino
Data de Nascimento 20/07/1943	Local TAUA/CE	Idade 74 Ano(s)		
Pai ANTONIO JOSE VITAL		Mãe MARIA AVELINA MOTA		
Endereço RUA ANTONIO VIEIRA GOMES, 319	Bairro JOSÉ ÓSIMO	CEP 63660-000	Município TAUA	UF CE
Profissão AGRICULTORA	Empresa	Conjuge		
Responsável MARIA LUCIAMAR VITAL	CPF do Responsável	Endereço RUA ANTONIO VIEIRA GOMES, 319	Município TAUA	UF CE

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 03/07/2018	Hora 16:37	Convênio SUS	Matrícula	CID
Profissional do Atendimento		Nº Conselho	Tipo Atendimento	
Indicador de Acidente		Funcionário MAURICIO RODRIGUES GONÇALVES		
Observação				
Sai	Data/Hora Liberação	às	hs.	Tipo de Saída () Alta () Internação () Óbito
Sinais Vitais				
Peso (kg)	Altura (cm)	T (°C)	P (bpm)	R (mpm)
PA (mmHg)		Oximetria (%)	Glicemia (mg/dL)	

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

Dr. Antonio Wilson Pedrosa
Especialista em Clínica Médica
CREMEC 3085

Carimbo e Assinatura do Médico

Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: MARIA LUCIAMAR VITAL



EXAME: RAIO X
NOME: MARIA DEUZELINA VITAL DE SOUSA
DATA DO LAUDO: 12-09-2018
MÉDICO SOLICITANTE: SOL.PROPRIA

LAUDO

→ BACIA

Fraturas prévias em consolidações no púbis e ísquio à direita
 Demais estruturas ósseas íntegras
 Textura óssea normal
 Espaços articulares preservados
 Partes moles peri-articulares sem alteração

ED WILSON CUSTÓDIO FRANCELINO
 RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
 CRM 9325



→ EXAME: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO
NOME: MARIA DEUSELINA VITAL DE SOUSA
DATA DO LAUDO: 02-07-2018
MÉDICO SOLICITANTE: DR GUSTAVO

LAUDO

Realizados cortes volumétricos em tomógrafo multislice de 4 canais, sem a administração endovenosa do produto de contraste iodado.

Parênquima cerebral homogêneo com valores de atenuação normais e boa diferenciação entre substância branca e cinzenta.

Dilatação não hipertensiva dos ventrículos laterais e terceiro.

Acentuação dos sulcos corticais, fissuras silvianas e cisternas basais.

Elementos da fossa posterior sem alterações.

CONCLUSÃO:

Redução volumétrica cortical cerebral própria da idade.

→ OBS.: Hematoma subgaleal denso parietal posterior esquerdo, medindo 63 x 7 mm.


ED WILSON CUSTÓDIO TRANCELLINO
RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
CRM 9325

Receituário

Mario Deselina

Nome: Mario Deselina Vital & Sousa

Lendo Médico

Pt vítima de Atropelamento no

dia 02/07/18. TCE Moderado com

Hemotoma Skelaghal de base parietal posterior

Esquerda, Medida 63 x 7 mm. +

fraturas prévias em Pênis e isquio

à direita. Realizado Tratamento Conservador.

Pt refere dor e dificuldade pl

deambular, com marcha claudicante. +

diminuição de força em MMII com

limite de funcionalidade em grau intenso.

Pode ouvir o som de grau leve a

Moderado no ouvido (D) e Pouco Muito de

grau Moderado a intenso no ouvido (E) + Cetose

intensa + tontura. Arter. traume.

Alto Médico 17/09/18

Data: 17/09/18

Dr. Idelvan Alves A. Junior
CRM-PE 18236

Médico CRM

Sua saúde em primeiro lugar.



Clínica de Imagem Dr. João da Luz

CLÍNICA E PRONTO SOCORRO DR. ALBERTO FEITOSA LIMA

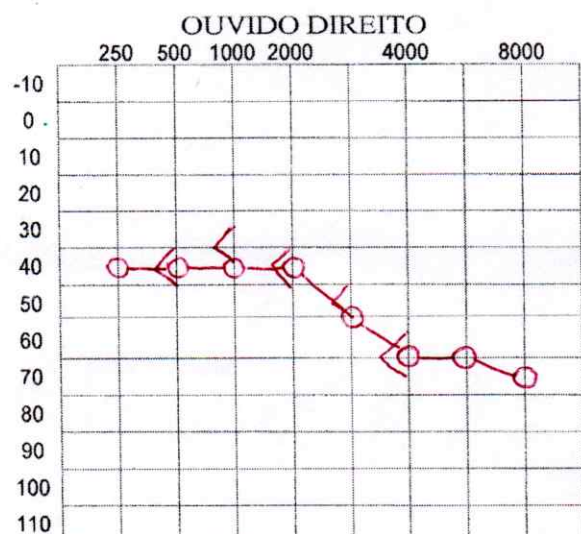
CGF: 06.828.998-7 CNPJ: 05.468.210/0001-22

SERVIÇO DE AUDIOLOGIA

Nome: Maria Deuselina Vital de Sousa Idade: 75

Ocupação: Aposentada Data: 15/09/18

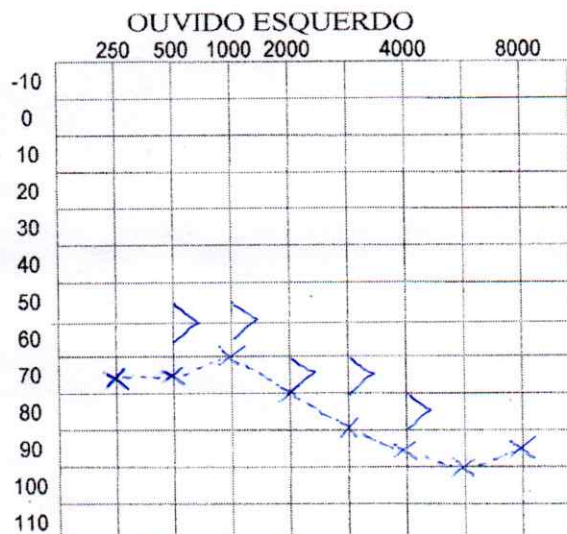
AUDIOGRAMA



Masc(hz)	250	500	1k	2k	3k	4k	6k	8k
V.A.								
V.O.								

IPRF
O.D. 75 dB Mono: -
Diss: 92%
Masc -

LRF 45 dB
Masc -



Masc(hz)	250	500	1k	2k	3k	4k	6k	8k
V.A.								
V.O.								

IPRF
Q.E. 100 dB Mono: -
Diss: 88%
Masc -

LRF 75 dB
Masc -

CONCLUSÃO: Perda auditiva sensorial neural de grau leve a moderado no ouvido direito e perda mista de grau moderado a severo no ouvido esquerdo.

M. Batalha

Fonoaudióloga

M^a Fabiola Batalha
Fonoaudióloga
CRF 6298 - CE