



ACTUS

Advogados Associados

"PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

Emmerson Bruno Bruno Barros, brasileiro, solteiro, estudante,
RG 8708543280-0 e CPF 051.714.723-36, residente e domiciliado
na R. Dr. Piquet, 6954, Cidades, 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 assecutorias 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, 20 de Dezembro de 2018

Emmerson Bruno Bruno Barros

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

1

Polgar Direito

Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2008543280 - 0

DATA DE EXPEDIÇÃO 02/07/2013

NOME ERMISSEON BRUNO LUNA BARROS

FILIAÇÃO EDMILSON JOSÉ DE BARROS

NATURALIDADE FRANCISCA FRANCINEIDE LUNA DA CUNHA

BARBALHA - CE

DOC. ORIGEM

CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: 1 OFÍCIO TERMO: 29.194 FOLHA: 155

LIVRO: A-69 BARBALHA - CE

CPF 051.714.723-86

DATA DE NASCIMENTO 03/01/1997

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P.: 99

Nº DO CLIENTE

7428468-1

Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

Abrisa Social de Energia Elétrica
foi criada pela Lei nº 10.438
de 26 de abril de 2002.

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07.047.225/0001-70 | CGF 06.105.848-3

enel

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº 528043019

Rota 25 13012 01 055900 - 3 Data de Emissão 07/06/2018

Nome FRANCISCA FRANCINEIDE LUNA DA CUNHA

End. Postal ST PIQUETE CALDAS 06954

DISTRITO CALDAS - BARBALHA -

Medidor 5256446 Poste 0000 0000

Classe 04-RURAL 10-RESIDENCIA RURAL MONOFASICA

RG/CPF/CNPJ 729535273-20 CGF

Nome do Responsável

DATAS			INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO						
Mês de Referência	Data de Apresentação	Previsão Próxima Leitura	Veja a legenda no verso desta conta.						
Jun/2018	06/07/2018	06/07/2018	Conjunto	BARBALHA		EUSD 8.00			
ICMS			Mês	Abr/2018					
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do imposto	Padrão Individual P			Apuração Individual			
ISENTO			Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual	
ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL			DIC	10,44	20,88	41,76	0,00	0,00	0,00
8EB3.2FF0.C717.00B4.6B7A.667E.84A7.4483			FIC	7,52	15,04	30,08	0,00	0,00	0,00
INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO			DMIC	5,58			0,00		
Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)		
FP 1768	1721	1,00	47	0,00	47	0,37846	17,78		
07/06/18	07/05/18	31 DIAS	47				17,78		
DESCRIÇÃO							VALOR (R\$)		
VALOR CONSUMO DO MES							17,78		
COB. SALDO FATURA ANTERIOR							28,63		
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 0,93)									

VENCIMENTO	13/07/2018	TOTAL A PAGAR (R\$)	46,41
COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO		HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)	
Energia	9,34	57	47
Transmissão	1,00	0	51
Distribuição	3,33	0	0
Encargos Setoriais	1,43	0	63
Tributos (ICMS PIS/COFINS)...	0,68	0	74
TOTAL	17,78	16	76
CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO ₂ (kg/kWh)		94	75
Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.		25	
Emitido kg (CO ₂)	18.35	Consciência Ecológica (%CO ₂)	
Compensado kg (CO ₂)	0,00	0 100	



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | N° 564786898

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

Esta é a segunda via de
MAR/2019

Utilize o n° abaixo sempre
que entrar em contato conosco

N° DO CLIENTE
7428468 DV **1**

VENCIMENTO
05/04/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)
0,00

Rota 25 013012 01 055900 Medidor Poste
Nome FRANCISCA FRANCINEIDE LUNA DA CUNHA 5256446 0000 0
Endereço Postal

End. da Unidade Consumidora ST PIQUETE CALDAS 06954 DT CALDAS BARBALHA 63180000

RG / CPF / CNPJ 729.535.273-20 CGF

Classe B2 - 04-RURAL, MONOFASICA, BAIXA RENDA Fator de Potência 0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual	Leitura Anterior	Constante	Consumo (kWh)	Consumo Incl.	Consumo Faturado
2115	2047	1	68	0	68

DESCRIÇÃO DA CONTA Quantidade * Tarifa = Valor (R\$)

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/ Apresentação	Prev. Próxima Leitura
09/03/2019	05/04/2019

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

1F25.DF8D.ADCF.785F.7172.0A6E.E0E0.3EB5

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Aliquota	Valor do Imposto
ISENTO		

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

OUTROS PAGAMENTOS

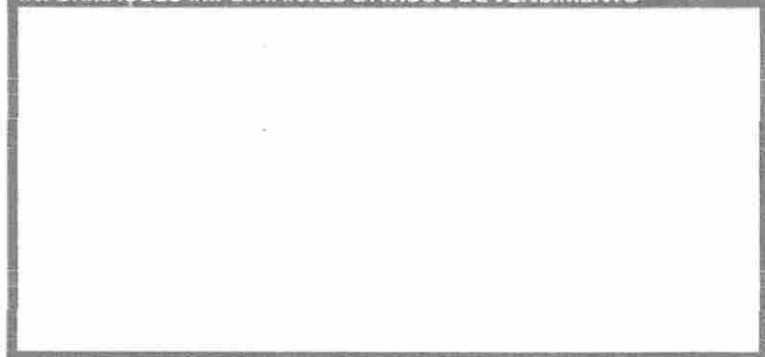
SALDO PARA PAGAMENTO FUTURO	-31,27
MULTA MORATORIA	0,22
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL-INT	6,78

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Consciência Ecológica(%CO ₂)
		0 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO



INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

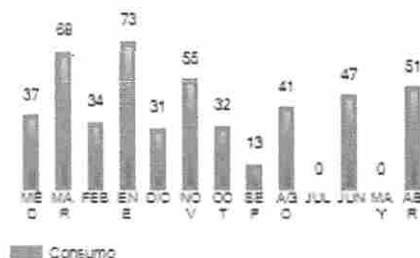
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 12,23

Conjunto BARBALHA

Mês JAN/ 2019

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC (h)	10,29	20,59	41,19	0,00	0,00	0,00
FIC (un)	7,44	14,89	29,79	0,00	0,00	0,00
DMIC (h)	5,48			0,00		

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



autenticação mecânica cliente

N° do Cliente:	7428468-1	N° da Nota Fiscal:	564786898	Total a Pagar (R\$):	0,00
Data de Emissão:	20/03/2019	Referência:	MAR/2019	N° de Controle:	

FATURA PAGA, NÃO RECEBER

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por THOMAS ANTONIO NOGUEIRA BARBOSA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 21/03/2019 às 08:04, sob o número 0005422182019080600043. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0005422-18.2019.8.06.0043 e código 45BE2E2.



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 9378 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO
Data / Hora da Comunicação: 15/08/2018 08:17:39
Data / Hora da Ocorrência: 12/04/2018 21:05:00
Endereço da Ocorrência: AV CASTELO BRANCO
Complemento:
Bairro:
Município: JUAZEIRO DO NORTE/CE
Ponto de Referência: PROX LIGUE ESPIHA PAULISTA

Notificante(s)

Nome: ERMISSEON BRUNO LUNA BARROS
Nascimento: 03/01/1997 CPF: 051.714.723-86
CTPS: 3670307 Orgão Emissor: MTE UF: CE
Filiação: FRANCISCA FRANCINEIDE LUNA DA CUNHA
EDMILSON JOSE DE BARROS
Endereço: SÍTIO PIQUETE CALDAS, 954
Bairro: DISTRITO CALDAS CEP:
Município: BARBALHA/CE
País: BRASIL Telefone: (88) 98137-8446

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: FNV9931 UF: CE Município: BARBALHA Chassi: 9C6RG2310R0014162 Renavam: 1112115118 Tipo do Veículo: MOTOCICLETA Marca / Modelo: YAMAHA FAZER 250 BLUEFLEX Ano Fabricação: 2016 Ano Modelo: 2017 Combustível: GASOLINA/ALCOOL Cor: VERMELHA Proprietária: ERMISSEON BRUNO LUNA BARROS Situação: NÃO INFORMADO Envolvimento: ENVOLVIDO

Histórico

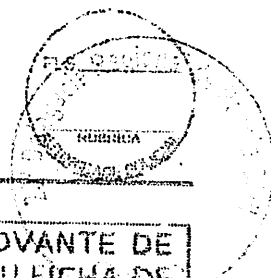
Advertido (a) das penalidades previstas para os arts. 259, 304, 339 e 340, todos do CP, notícia QUE POSSUI HABILITAÇÃO e na data, hora e local, acima informados, tratava pilotando o veículo acima qualificado. Ocorre que, uma moto (BIS CONDUZIDA POR UMA MULHER, não lembrando mais detalhes), atravessou o canteiro central e a faixa de pedestre de forma repentina, e para não colidir com a moto o notificante tentou desviar e acabou caindo de sua moto; QUE em virtude do sinistro o notificante (que conduzia a moto) sofreu lesões, conforme ficha de atendimento anexa, sendo socorrido pelo SAMU para o HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI, depois encaminhado para o HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO EM BARBALHA, onde passou por procedimento cirúrgico; QUE não havia ninguém em sua garupa; QUE com relação ao veículo causador do acidente, o motorista evadiu-se do local e deixou o garapeiro no local aguardando o socorro, mas não foram identificados, 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 foi perguntado se tem interesse em ser submetido ao exame na PEFOCE, porém a vítima dispensa a Guia de exame de corpo de delito; QUE foi orientado que se posteriormente precisar desse documento, pode procurar esta Delegacia para solicitá-lo. Fora identificado (a) de que todas as informações prestadas neste registro são de responsabilidade do

ERMISSEON BRUNO LUNA BARROS

Bossa



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



BOLETIM DE Ocorrência Nº 488 - 9373 / 2018

(a) declarante: ANEXA cópias: CHN Do CONDUTOR, COMPROVANTE DE RESIDENCIA, CRLV DO VEICULO, CERTIDÃO NARRATIVA DO SAMU, FICHA DE ATENDIMENTO DO HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI DO DIA 12/04/2018 PRONT.159595; ATESTADO MÉDICO E FICHA DE ATENDIMENTO DO HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO PACIENTE Nº10813 ATENDIMENTO 3279329; Nada mais disse.///////

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: IVANEIDE BARRETO PESSOA - MAT.: 30081412

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Emilson Bruno Lima Barros

VISTO DO DELEGADO(A): JULIANO MARCULA DE ALMEIDA LIMA - MAT.: 300520-1-3

SINISTRO 3180437258 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ERMISSEON BRUNO LUNA BARROS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MARIA GECINEIDE FERREIRA NOBRE COR. SEGUROS EIRELI

BENEFICIÁRIO ERMISSEON BRUNO LUNA BARROS

CPF/CNPJ: 05171472386

Posição em 08-10-2018 11:30:32

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
09/10/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)NOME COMPLETO DA VÍTIMA: Ermisson Bruno Lino Borm**DECLARAÇÃO DO MÉDICO (DE PRÓPRIO FUNHO)**DATA DO ACIDENTE: 12,04,2018**LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE:**1 lesão em tornozelo (E) fratura cingular
do pé e peroneo**SEQUELA(S) QUE A VÍTIMA APRESENTA ATUALMENTE EM VIRTUDE DO ACIDENTE:**Edema residual + dor de esforçosDATA DA ALTA MÉDICA DEFINITIVA: 20,07,18Roberto L.20,07 de 18

Dr. Carlos Vitor da Silva
Ortopedia e Traumatologia
CRM 10.100

Assinatura e Carimbo do Médico



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde



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. **ERMISSON BRUNO LUNA BARROS**, portador da cédula de identidade Nº 3670307 CTPS inscrito no CPF 051.714.723-86, no dia 12/04/2018, às 21h22, no município de Juazeiro do Norte/CE, na Av. Castelo Branco, no bairro Santa Tereza, vítima de colisão moto com moto, 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, 18 de Junho de 2018


Maria das Graças Torres
ASSESSORIA EXECUTIVA


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

FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: ERMISSEON BRUNO LUNA BARROS
Pront.: 159595 Data Nasc.: 03/01/1997 Idade: 21 ano(s) 3 mes(es) e 9 dia(s) Admissão: 12/04/2018 21:55
Mãe: FRANCISCA FRANCINEIDE LUNA DA CUNHA
Sexo: Masculino RG: Município: BARBALHA
CEP 63183-000 Bairro: ST PIEUQT Tel.: 88 98137-8446
Endereço: ST CALDAS Num: SN

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Risco: LARANJA Classificador CICERA CRISTINA DE MORAIS Horário 12/04/2018 21:58
Queixa: PACIENTE SOFREU ACIDENTE NO TRANSITO. REFERE DOR MIE E ESCORIAÇÕES MMSS
Programa: TRAUMA MAIOR
Discriminador: MECANISMO DE TRAUMA SIGNIFICATIVO

ATENDIMENTO MÉDICO

Médico: DANIEL PEREIRA BARROS CRM: 6 Nº: 421810 Horário 12/04/2018 22:29
Acidente: Sim Agressão: Não Peso: P.A.:
Eixo: OBSERVAÇÃO INTERMEDIÁRIA II
Hipótese Diagnóstico: MOTOCICLISTA TRAUMATIZADO EM OUTROS ACIDENTES DE TRANSPORTE E EM
ACIDENTES DE TRANSPORTE NAO ESPECIFICADOS
Comorbidade:
HDA/Exame Físico:
RELATO DE ACIDENTE COM MOTOXCARRO COM TRAUMA EM TORNOZELO ESQUERDO, RECLAMANDO DE DOR
- NEGA TRAUMA NA CABEÇA, TÓRAX, ABDOME, RECLAMA SEMENTE DE DOR EM TONOZELO ESQ.
AO EXAME: CONSCIENTE E ORIENTADO, PA: 140X100, FC: 88BPM, GLASGOW 15
EDEMA E CREPTAÇÃO E TORNOZEL ESQUERDO



EXAME

Nome	Data Solicitação	Urgente	Situação
RX TORNOZELO E AP/P (0204060087)	12/04/2018 22:36	Sim	Pendente
RX PERNA E AP/P (0204060168)	12/04/2018 22:36	Sim	Pendente

PRESCRIÇÃO

Médico: DANIEL PEREIRA BARROS CRM 13871 12/04/18 22:36

Prescrição	Horário:
------------	----------

PRESCRIÇÃO

Médico: DANIEL PEREIRA BARROS

CRM

13871

12/04/18 22:36

Prescrição	Horário:
ALTA DA CIRURGIA GERAL	
AOS CUIDADOS DA ORTOPEDIA	
TRAMAL 100MG + SF 0,9% 100ML EV <i>23</i>	
CETOPROFENO 100MG + SF 0,9% 100ML EV <i>23</i>	
DIPIRONA 1AMP + AD EV <i>24</i>	

ENCAMINHAMENTO - CONDUTA FINAL☐ Alta. Conduta☐ Observação☐ Referência para:☐ Óbito



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo

Radiologia - HMSVP

Atendimento: 3269970
10813 - ERMISSON BRUNO LUNA BARROS
Paciente.....
Solicitante..... WASHINGTON LUIZ MACEDO FECHINE
Convênio..... SUS - AMBULATORIO
Bloco.....: SERVICO DE TRAUMA/ORTOPEDIA

Pedido....: 821333
Idade.....: 21a 3m 26d

Atendido.: 13/04/2018
Laudado..: 13/04/2018

TORNOZELO ESQUERDO

- Fratura longitudinal do maléolo fibular.

7
Dr. José Aécio de A. Santos
RADIOLOGISTA
CRM-CE 2.322



HOSPITAL MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

Data de Emissão 23/04/2018

Ficha de Atendimento - INTERNACAO

Dados do Paciente

Usuário do Cadastro : DBAMV

Paciente : 10813

Idade: 21 Anos / 3 Meses / 20 Dias

Nome do Paciente : ERMISSEN BRUNO LUNA BARROS

Data Nascimento : 03/01/1997

Sexo : MASCULINO

Estado Civil : SOLTEIRO

Religião :

Profissão : ESTUDANTE

Naturalidade : BARBALHA

Endereço : SITIO PIQUET

Número : 0

Bairro : DISTRITO CALDAS

Cidade : BARBALHA

CEP : 63180000

Telefone : 981378446

Identidade : 3670307

CPF : 05171472386

CNS: 705203402800377

Nome da Mãe : FRANCISCA FRANCINEIDE LUNA DA CUNHA

Nome do Pai : EDMILSON JOSE DE BARROS

Profissão Declarada : ESTUDANTE

Dados do Responsável

Nome : FRANCISCA FRANCINEIDE LUNA DA CUNHA Parentesco : MAE

Fone : 981378446

Endereço : SITIO PIQUET

Número : 0

Complemento :

CEP : 63180000

Dados do Atendimento

Usuário do Atendimento : LJUNIOR

Número : 3279329



Data : 23/04/2018 Hora : 11:38:20

Origem : INTERNACAO

3279329

Tipo : INTERNACAO CIRURGICA ELET

Unidade de Internação : BLOCO I

Leito : APTO 10-2

Médico do Atendimento : 570 CASSIO MURILO DA SILVA (HMSVP)

Conselho: CRM - C6002

Especialidade : ORTOPEDIA/TRAUMATOLOG

CPF : 34631348372

Convênio : 1 SUS - INTERNACAO

Plano : PLANO UNICO

Carteira :

Guia :

Dias Autorizados :

Horas Autorizadas :

Acomodação : APARTAMENTO SIMPLES

Serviço : ORTOPEDIA E TRAUMAT CIRURGICA

CID : S823 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TÍBIA

Procedimento principal : 0408050497

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR

Local de Procedência :

Motivos

Dr. Cassio Murilo da Silva
Ortopedia e Traumatologia
CRM - C6002
CPF - 34631348372

CASSIO MURILO DA SILVA (HMSVP)
CRM C6002

Francisca Francineide L.
Paciente/Responsável

**Hospital Maternidade São Vicente de Paulo****Radiologia - HMSVP**

Atendimento: 3269970
10813 - ERMISSON BRUNO LUNA BARROS
Paciente.....:
Solicitante.....: WASHINGTON LUIZ MACEDO FECHINE
Convênio.....: SUS - AMBULATORIO
Bloco.....: SERVICO DE TRAUMA/ORTOPEDIA

Pedido....: 821333
Idade.....: 21a 3m 26d

Atendido.: 13/04/2018
Laudado...: 13/04/2018

TORNOZELO ESQUERDO

- Fratura longitudinal do maléolo fibular.

José Aécio de A. Santana
RADIOLOGISTA
CRM-CE 2.324



23/04/2018
Data de Emissão

Ficha de Anamnese de Internação

10-2

Unidade Prestadora : HOSPITAL MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

SENHA :

Dados do Paciente

Usuário do Cadastro :
Usuário do Atendimento :

DBAMV
LJUNIOR

Nome : **ERMISSON BRUNO LUNA BARROS**

Paciente : 10813

Sexo : MASCULINO Data Nascimento: 03/01/1997 Idade: 21 Anos / 3 Meses / 20 Dias

Nome da Mãe : FRANCISCA FRANCINEIDE LUNA DA CUNHA

Nome do Pai: EDMILSON JOSE DE BARROS

Endereço : SITIO PIQUET

Bairro : DISTRITO CALDAS

CEP : 63180000

Cidade : BARBALHA

Telefone : 981378446

Profissão Declarada : ESTUDANTE

Número : 0

Atendimento



3279329

Dados do Atendimento

Data : 23/04/2018 Hora : 11:38:20

Convênio: SUS - INTERNACAO

Especialidade : ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

SAME : 10813

Serviço : ORTOPEDIA E TRAUMAT CIRURGICA

Unidade : BLOCO I

Leito : APTO 10-2

Francisca Francineide L.
Assinatura do Paciente ou Responsável

RESUMO DE TRATAMENTO

Historia da doença atual:

trauma em torax (E)

Antecedentes:

I.S.....:

Exame Físico...:

ad

Hipotese Diagnostica:

trauma unimoleb torax (E)

Diagnostico Definitivo:

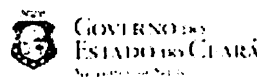
O trauma

Alta em.....: 25/04/18

Condições de Alta...:

CASSIO MURILO DA SILVA (HMSVP)
CRM C6002

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH
HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI - HRC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que ERMISSON BRUNO LUNA BARROS foi atendido(a) neste serviço, necessitando de afastamento por 60 (sessenta) dia(s) das suas atividades profissionais.

Juazeiro do Norte, 13 de Abril de 2018

CID: _____

582

Dr. Marcelo Nogueira Lima
Ortopedia e Traumatologia
CRM-CE 16.743 / CRM-PE 23.779

MARCELO NOGUEIRA LIMA

16743CRM

IOSPITAL MATERNIDAD SAO VICENTE DE PAULO
iv2000 - Sistema de Gerenciamento de Internação
omprovante da Alta Medica do Paciente

Página: 1/1
Emitido por: KRESENDE
Em: 25/04/2018 09:16

Atendimento: 3279329

Dt Atendimento: 23/04/2018 - 11:38

Dt Alta: 25/04/2018 - 09:14

Paciente: 10813 ERMISSEON BRUNO LUNA BARROS

Serviço: 15 ORTOPEDIA E TRAUMAT CIRURGICA Convênio: 1 SUS - INTERNACAO

Leito: 327 APTO 10-2 Plano: 1 PLANO UNICO

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA Usuário: KRESENDE

CID: S823 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TÍBIA

Procedimento de Alta 0408050497 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-L

Observação de Alta

PACIENTE REFERE ACIDENTE MOTOCICLISTICO NO DIA 12 DE ABRIL, COM ATENDIMENTO INICIAL NO REGIONAL QUE CONSTATOU FRATURA DE TORNOZELO ESQUERDO. PACIENTE FOI ENCAMINHADO PARA ESTE SERVIÇO PARA PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, REALIZOU EXAMES PRÉ-OPERATÓRIOS E AGUARDOU EM REPOUSO ATÉ A DATA MARCADA. NEGA COMORBIDADES, USO DE MEDICAMENTOS, ALERGIA, TABAGISMO, ETILISMO. HISTÓRIA PRÉVIA DE CIRURGIA PARA CORREÇÃO DE HÉRNIA UMBILICAL AOS 8 ANOS.

FOI SUBMETIDO NO DIA 23/04/2018 A OSTEOSÍNTESE DE MALÉOLO LATERAL DE TORNOZELO ESQUERDO CO USO DE PLACA E PARAFUSO INTERSEMENTÁRIO. NO MOMENTO DE ALTA ENCONTRAVA-SE NO 2ºDPO SEM QUEIXAS DOLOROSAS. ACEITANDO BEM A DIETA, NEGA NÁUSEAS E VÔMITOS. DIURESE ESPONTÂNEA PRESENTE. PRESENÇA DE EVACUAÇÕES INTESTINAIS. SONO PRESERVADO. NEGA OUTRAS QUEIXAS.
EXAME FÍSICO: BEG, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL
ACV: RCR EM 2T, BNF, S/SOPROS
AR: MV+, S/ RA
AAB: RHA +, S/ VCM, INDOLOR A PALPAÇÃO
EXT.: PRESENÇA DE TALA GESSADA EM TORNOZELO ESQUERDO, DRENO HEMOVÁCUO DRENANDO SECREÇÃO SANGUINOLENTA EM PEQUENA QUANTIDADE. EDEMA 1+/4+, SEM SINAIS DE CIANOSE.

CD: 1) ALTA MÉDICA

2) CEFALEXINA 500MG DE 6/6 HRAS POR 07 DIAS

3) IBUPROFENO 600MG DE 12/12 HORAS POR 05 DIAS

4) AGENDAR RETORNO NO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA.

Dr. Waydson Bastião dos Santos
Ortopedia e Traumatologia
CRM - CE 9048

Dr.(a) CASSIO MURILO DA SILVA (HMSVP)

CRM: C6002

*Edmilson Joze de Barros

Esta conta foi paga com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais

WWW.SAOVICENTE.ORG.BR

	Hospital Maternidade São Vicente de Paulo Evolução Médicos	25/04/2018 09:15:13 KRESEND E
--	---	--

Paciente: 00010813ERMISSON BRUNO LUNA
BARROS

Atendimento: 03279329

Convênio: SUS -

INTERNACAO

Unidade: APARTAMENTO SIMPLES

Leito: , BLOCO I, APTO
10-2

Médico: CASSIO MURILO DA SILVA (HMSVP)

Serviço: ORTOPEDIA E
TRAUMAT
CIRURGICA

Evolução Médica

25/04/2018

Ermisson Bruno Luna Barros,

HD: Fratura de tornozelo esquerdo

2ºDPO de osteossíntese de maléolo lateral de tornozelo esquerdo co uso de placa e parafuso intersegmentário.

HDA: Paciente refere acidente motociclistico no dia 12 de abril, com atendimento inicial no regional que constatou fratura de tornozelo. Paciente foi encaminhado para este serviço para procedimento cirúrgico, realizou exames pré-operatórios e aguardou em repouso até a data marcada.

HPP: Nega comorbidades, uso de medicamentos, alergia, tabagismo, etilismo. História prévia de cirurgia para correção de hérnia umbilical aos 8 anos.

Evolução: Paciente sem queixas dolorosas. Aceitando bem a dieta, nega náuseas e vômitos. Diurese espontânea presente. Presença de evacuações intestinais . Sono preservado. Nega outras queixas.

Parâmetros: 08h PA 130x80 T: 36°C//14h PA 110x70//22h PA 130x80 T: 36°C//08h PA 140x90 T: 36,2°C

Exame Físico: BEG, consciente, orientado, afebril

ACV: RCR em 2t, BNF, s/sopros

AR: MV+, s/ RA

AAb: RHA +, s/ vcm, indolor a palpação

Ext.: Presença de tala gessada em tornozelo esquerdo, dreno hemovácuo drenando secreção sanguinolenta em pequena quantidade.Edema 1+/4+, sem sinais de cianose.

CD: 1) Alta médica

2) Cefalexina 500mg de 6/6 hras por 07 dias

Dr. Waydson Basilio dos Santos

CRM - 9048

ALUNO ACADEMICO
CRM - 000000

	Hospital Maternidade São Vicente de Paulo Evolução Médica	24/04/2018 09:23:12 KRESEND E
--	--	--

Paciente: 00010813ERMISSON BRUNO LUNA
BARROS

Atendimento: 03279329

Convênio: SUS -

INTERNACAO

Unidade: APARTAMENTO SIMPLES

Leito: , BLOCO I, APTO
10-2

Médico: CASSIO MURILO DA SILVA (HMSVP) Serviço: ORTOPEDIA E
TRAUMAT
CIRURGICA

Evolução Médica

24/0/2018

Ermisson Bruno Luna Barros,

HD: Fratura de tornozelo esquerdo

1ºDPO de osteossíntese de maléolo lateral de tornozelo esquerdo co uso de placa e parafuso intersegmentário.

HDA: Paciente refere acidente motociclistico no dia 12 de abril, com atendimento inicial no regional que constatou fratura de tornozelo. Paciente foi encaminhado para este serviço para procedimento cirúrgico, realizou exames pré-operatórios e aguardou em repouso até a data marcada.

HPP: Nega comorbidades, uso de medicamentos, alergia, tabagismo, etilismo. História prévia de cirurgia para correção de hérnia umbilical aos 8 anos.

Evolução: Refere dor leve em ferida operatória. Aceitando bem a dieta, nega náuseas e vômitos. Apresentou retenção urinária durante a madrugada, com necessidade de sonda vesical de alívio drenando 900ml. Sem diurese até o momento. Ausência de evacuações intestinais até o momento. Sono preservado. Nega outras queixas.

Parâmetros: 12h PA 110x80 T: 36,2°C//18:50h PA 130x80 T: 36,1°C

Exame Físico: BEG, consciente, orientado, afebril

ACV: RCR em 2t, BNF, s/sopros

AR: MV+, s/ RA

AAb: RHA +, s/ vcm, indolor a palpação

Ext.: Presença de faixa em tornozelo esquerdo, dreno hemovácuo drenando secreção sanguinolenta em pequena quantidade. Edema 1+/4+, sem sinais de cianose.

CD: 1) Suporte clínico

2) Aguardo raio-x controle

Dr. Rainerio S. S. Júnior
TRAUMATOLOGIA
ORTOPEDIA E PLACAS
CIRURGIA

ALUNO ACADEMICO
CRM - 000000



**IMPRESSÃO DE AUTORIZAÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
20/04/2018**

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde do Estado do Ceará
Coordenadoria de Regulação, Avaliação e Controle
CRESUS - Central de Regulação Estadual do SUS**

PACIENTE: 705203402800377 - ERMISSON BRUNO LUNA BARROS

NOME DA MÃE: FRANCISCA FRANCINEIDE L CUNHA

CPF:

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: BARBALHA

CEP:

NÚMERO DO PRONTUÁRIO:

PROCEDIMENTO: 0408050497 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / D.

DIAGNÓSTICO INICIAL: S823 - Fratura da extremidade distal da tíbia

DATA - HORA: 20/04/2018 - 08:30

ESTABELECIMENTO SOLIC.: 2564211 - HOSPITAL MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

PROFISSIONAL SOLIC.: 128368744590001 - CASSIO MURILO DA SILVA

ESTABELECIMENTO EXECUTOR: 2564211 - HOSPITAL MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

MUNICÍPIO SOLICITANTE: 230190 - BARBALHA

MUNICÍPIO EXECUTOR: 230190 - BARBALHA

AUTORIZADOR: ANDRE TAVARES EVANGELISTA

CPF: 980016276890044

REGISTRO NO CONSELHO: NÃO INFORMADO

Ass 23/04/18 (7h)
em fiquem

	Hospital Maternidade São Vicente de Paulo Anotações de Enfermagem	24/04/2018 05:51:22 MARIADS
--	--	-----------------------------------

Paciente: 00010813ERMISSON BRUNO LUNA BARROS

Atendimento: 03279329

Unidade: APARTAMENTO SIMPLES

Médico: CASSIO MURILO DA SILVA (HMSVP)

Convênio: SUS - INTERNACAO

Leito: , BLOCO I, APTO 10-2

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

Anotações de Enfermagem

23/04/2018

18:50'

Retorna da SO no POI de correção de fratura em MIE, mantém o mesmo enfaixado e com dreno hemovac, em venoclise por AVP. Sem queixas no momento. Aguarda realizar RX de controle de pósopretorio. PA = 130/80 mmHg, T = 36.1 °c

04:30'

Apresentou retenção urinaria, feito todas as manobras sem sucesso, passado SVA com retorno de 900 ml de diurese.


Deocleciana dos Santos COREN 343555



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo
Evolução do Enfermeiro

24/04/2018
17:03:50
CMMACEDO

Paciente: 00010813ERMISSON BRUNO LUNA BARROS

Atendimento: 03279329

Unidade: APARTAMENTO SIMPLES

Médico: CASSIO MURILO DA SILVA (HMSVP)

Convênio: SUS - INTERNACAO

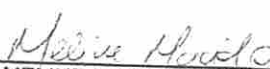
Leito: , BLOCO I, APTO 10-2

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT
CIRURGICA

Evolução do Enfermeiro

Evolução Diurna 24/04/18

Cliente no 1º DPO de correção de fratura de tornozelo esquerdo. Evolui consciente, orientado, eupnéico, afebril e normotenso. Possui AVP. Segue com tala gessada em MIE com dreno hemovac. Dieta via oral com boa aceitação. Pele livre de LP. Segue aos cuidados da equipe de enfermagem


CLARA MELINE DE SA/BARRETO G MACEDO
COREN - 257963



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo

Radiologia - HMSVP

Atendimento: 3279329
 10813 - ERMISSEON BRUNO LUNA BARROS
 Paciente.....:
 Solicitante.....: CASSIO MURILO DA SILVA
 Convênio.....: SUS - INTERNACAO
 Bloco.....: BLOCO I - CLIN CIRURGICA

Pedido....: 823489
 Idade.....: 21a 3m 28d
 Atendido.: 23/04/2018
 Laudado...: 23/04/2018

TORNOZELO ESQUERDO

- Fratura consolidada no terço distal da fíbula, tendo sido realizado osteossíntese com placa parafusada.

Dr. José Aécio de A. Santiago
 RADIOLOGISTA
 CRM - CE 2.334



23/04/2018
Data de Emissão

Ficha de Anamnese de Internação

10.2

Unidade Prestadora : HOSPITAL MATERNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

SENHA :

Dados do Paciente

Usuário do Cadastro : DBAMV
Usuário do Atendimento : LJUNIOR

Nome : **ERMISSON BRUNO LUNA BARROS**

Paciente : 10813

Sexo : MASCULINO

Data Nascimento: 03/01/1997

Idade: 21 Anos / 3 Meses / 20 Dias

Nome da Mãe : FRANCISCA FRANCINEIDE LUNA DA CUNHA

Nome do Pai: EDMILSON JOSE DE BARROS

Endereço : SITIO PIQUET

Bairro : DISTRITO CALDAS

CEP : 63180000

Cidade : BARBALHA

Telefone : 981378446

Profissão Declarada : ESTUDANTE

Número : 0

Atendimento



3279329

Dados do Atendimento

Data : 23/04/2018

Hora : 11:38:20

Convênio: SUS - INTERNACAO

Especialidade : ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

SAME : 10813

Serviço : ORTOPEDIA E TRAUMAT CIRURGICA

Unidade : BLOCO I

Leito : APTO 10-2

Francisca Francineide L.
Assinatura do Paciente ou Responsável

RESUMO DE TRATAMENTO

Historia da doença atual:

trauma em torção (E)

Antecedentes:

I.S.....:

Exame Físico...:

ad

Hipótese Diagnóstica:

no unimoleto torção (E)

Diagnóstico Definitivo:

O mano

Alta em: 25/04/18

Condições de Alta...:

CASSIO MURILO DA SILVA (HMSVP)
CRM C6002