



PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome: FABRICIO DE SOUSA RIBEIRO		Nacionalidade: BRASILEIRO	
Estado Civil: SOLTEIRO	Profissão: AUTONOMO	Carteira de Identidade: 99010175457	
CPF nº: 011.059.233-63	Residência: AV. PROF. ARTUR BERNARDES, 650		
Bairro: EDSON QUEIROZ	Cidade FORTALEZA	Estado/UF: CE	CEP: 60812-035

OUTORGADO: Dra. **FABIANA NEGREIROS DE AZEVEDO**, brasileira, solteira, advogada, devidamente inscrita na **OAB/CE 35.010**, com escritório profissional na Rua Francisco Segundo da Costa nº 107, sala 08, Edson Queiroz, Fortaleza/CE - CEP 60.811-650. contato (085)9.9666-6848, onde receberá as intimações de estilo.

PODERES: Os da Cláusula "AD JUDITIA", para o foro em geral, a fim de que possa defender os interesses e direitos do OUTORGANTE, perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o OUTORGANTE seja autora ou reclamante, e defendendo-o quando for réu, interessado ou requerido, podendo fazer acordo, reclamar, conciliar, recorrer, receber alvarás, levantar numerários depositados em juízo, transigir, receber e dar quitação, confessar, requerer inventário ou arrolamento, fazer notificações e contra-notificações judiciais e extrajudiciais, firmar compromissos, prestar declarações, receber quitação, bem como substabelecer a presente, com ou sem reserva de poderes, se assim lhe convier, e praticando todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Fortaleza/CE, 17 de Agosto de 2018

x FABRICIO DE SOUSA RIBEIRO

OUTORGANTE

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

Nome:	FABRÍCIO DE SOUZA RIBEIRO	Nome:	BRASILEIRO
Estado Civil:	COLTEIRO	Estado Civil:	COLTEIRO
CPF nº:	011.041.334-4	CPF nº:	011.041.334-4
Residência:	AV. PROF. ARTUR BERNARDES, 650	Residência:	AV. PROF. ARTUR BERNARDES, 650
Cidade:	FORTALEZA	Cidade:	FORTALEZA
UF:	CE	UF:	CE

OUTORGADO: D^{ra}. FÁBIANA NEGREIROS DE AZEVEDO, brasileira, solteira, advogada, devidamente inscrita no OAB/CE 35.010, com escritório profissional na Rua Francisco Segundo da Costa nº 101, sala 08, Edson Queiroz, Fortaleza/CE - CEP 60.611-600, contato (085) 9366-6848, onde receberá as intimações do esboço.

PROFESSOR: Os da Cláusula "AD JUDICIA", para o foro em geral, a fim de que possa defender os interesses e direitos do OUTORGANTE, perante qualquer juízo, instância ou Tribunal, representando, autuando ou entidade parastatal, propondo ação competente em que o OUTORGANTE seja parte ou interessado, e defendendo-o quando for seu interessado ou representado, podendo fazer acordo, conciliar, transigir, receber, receber avarias, levantar inventários, receber decisões em juízo, transigir, receber a dar quitação, confessar, requerer inventário ou arrolamento, fazer notificações e contra-notificações judiciais e extrajudiciais, litigar, comprometer, prestar decisões, receber quitação, bem como substituir a presente, com ou sem reserva de poderes, se assim lhe convier, e praticando todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bem, firme e válido.

Fortaleza/CE, _____ de _____ de 2018.

OUTORGANTE



DECLARAÇÃO

Nome: FABRICIO DE SOUSA RIBEIRO		Nacionalidade: BRASILEIRO	
Estado Civil: SOLTEIRO	Profissão: AUTONOMO	Carteira de Identidade: 99010175457	
CPF nº: 011.059.233-63		Residência: AV. PROF. ARTUR BERNARDES, 650	
Bairro: EDSON QUEIROZ	Cidade FORTALEZA	Estado/UF: CE	CEP: 60812-035

em conformidade com o Art. 4º da Lei 1.060 de 05/02/1950 e o Art. 5º, LXXIV da Constituição Federal, **DECLARO SER POBRE DA FORMA DA LEI**, não podendo arcar com taxas, emolumentos, depósitos judiciais, custas, honorários advocatícios ou outras cobranças de qualquer tipo ou natureza sem prejuízo de meu sustento e de minha família.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Fortaleza / 16. 17 de 08 de 2018..

x FABRICIO DE SOUSA RIBEIRO

1940 1941 1942 1943 1944 1945 1946 1947 1948 1949 1950 1951 1952 1953 1954 1955 1956 1957 1958 1959 1960 1961 1962 1963 1964 1965 1966 1967 1968 1969 1970 1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979 1980 1981 1982 1983 1984 1985 1986 1987 1988 1989 1990 1991 1992 1993 1994 1995 1996 1997 1998 1999 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025 2026 2027 2028 2029 2030 2031 2032 2033 2034 2035 2036 2037 2038 2039 2040 2041 2042 2043 2044 2045 2046 2047 2048 2049 2050 2051 2052 2053 2054 2055 2056 2057 2058 2059 2060 2061 2062 2063 2064 2065 2066 2067 2068 2069 2070 2071 2072 2073 2074 2075 2076 2077 2078 2079 2080 2081 2082 2083 2084 2085 2086 2087 2088 2089 2090 2091 2092 2093 2094 2095 2096 2097 2098 2099 2100 2101 2102 2103 2104 2105 2106 2107 2108 2109 2110 2111 2112 2113 2114 2115 2116 2117 2118 2119 2120 2121 2122 2123 2124 2125 2126 2127 2128 2129 2130 2131 2132 2133 2134 2135 2136 2137 2138 2139 2140 2141 2142 2143 2144 2145 2146 2147 2148 2149 2150 2151 2152 2153 2154 2155 2156 2157 2158 2159 2160 2161 2162 2163 2164 2165 2166 2167 2168 2169 2170 2171 2172 2173 2174 2175 2176 2177 2178 2179 2180 2181 2182 2183 2184 2185 2186 2187 2188 2189 2190 2191 2192 2193 2194 2195 2196 2197 2198 2199 2200 2201 2202 2203 2204 2205 2206 2207 2208 2209 2210 2211 2212 2213 2214 2215 2216 2217 2218 2219 2220 2221 2222 2223 2224 2225 2226 2227 2228 2229 2230 2231 2232 2233 2234 2235 2236 2237 2238 2239 2240 2241 2242 2243 2244 2245 2246 2247 2248 2249 2250 2251 2252 2253 2254 2255 2256 2257 2258 2259 2260 2261 2262 2263 2264 2265 2266 2267 2268 2269 2270 2271 2272 2273 2274 2275 2276 2277 2278 2279 2280 2281 2282 2283 2284 2285 2286 2287 2288 2289 2290 2291 2292 2293 2294 2295 2296 2297 2298 2299 2300 2301 2302 2303 2304 2305 2306 2307 2308 2309 2310 2311 2312 2313 2314 2315 2316 2317 2318 2319 2320 2321 2322 2323 2324 2325 2326 2327 2328 2329 2330 2331 2332 2333 2334 2335 2336 2337 2338 2339 2340 2341 2342 2343 2344 2345 2346 2347 2348 2349 2350 2351 2352 2353 2354 2355 2356 2357 2358 2359 2360 2361 2362 2363 2364 2365 2366 2367 2368 2369 2370 2371 2372 2373 2374 2375 2376 2377 2378 2379 2380 2381 2382 2383 2384 2385 2386 2387 2388 2389 2390 2391 2392 2393
--

[illegible]

2010-01-01

Служба в ОВД с 08.09.67 по 08.09.71

5102 50 50

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO			
PARTICIPAÇÃO DO MUNICÍPIO DE FORTALEZA			
 NOME FABRICIO DE SOUSA RIBEIRO DOCUMENTOS/ORGANISMO 59010175457 SSP CE CNP 011.059.233-63 DATA NASCIMENTO 01/10/1984 PAI FRANCISCO RIBEIRO NETO MÃE MARIA ELIEIDE DE SOUSA PERMISSÃO [] ISS [] CATIA A Nº REGISTRO 05416889680 VÁLIDA 01/12/2021 1ª INSERÇÃO 04/02/2012			
COMPROVAÇÃO A : <i>Fabricio de Sousa Ribeiro</i> ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO LOCAL: FORTALEZA, CE DATA: 05/12/2016 <i>[Assinatura]</i> 50085842564 ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO CE156822326			

Nº DO CLIENTE
1065039-3
Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

A Tarifa Social da Energia Elétrica
 foi criada pela Lei nº 10.438
 de 26 de abril de 2002
Companhia Energética do Ceará
 Rua Padre Vitorino, 180
 CEP 60135-040 | Fortaleza CE
 CNPJ 07047281/0001-70 | CGF 08.105.948-3

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE 8-4 | Nº

527719459

Rota 02 01260 21 148600 - 0

Data de Emissão 05/06/2018

Nome MARIA ELIEIDE DE SOUSA

End. Postal AV PRS ARTUR BERNARDES 00650
 EDSON QUEIROZ - FORTALEZA - 68000000

Medidor 5380553

Posto 2120 P67E

Classe 01-RESIDENCIAL 01-NORMAL MONOFASICO

RG/CPF/CNPJ 574990043-68

CGF

Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência	Data de Apresentação	Próxima Projeção de Contas
Jun/2018	05/06/2018	04/07/2018

ÍNDICE DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO
Nota e Média da qualidade desta conta.
 17/01/2018
 17/01/2018
 17/01/2018
 17/01/2018

ÍNDICES

Base de Cálculo (kWh)	Alíquota	Valor da Base	DIC	DIC	DIC	DIC	DIC	DIC	DIC
115,46	27,00%	31,49	5,27	13,15	28,33	6,00	0,00	0,00	0,00

ÁREA RESERVADA AO CONTADEIRAL
 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000

INFORMAÇÕES SOBRE O CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA

Setor	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)
EP	3200	3200	1,00	1,01	2,00	1,01	1,01	1,01	1,01

DESCRIÇÃO
 VALOR CONSUMO DO MÊS
 ILUMINAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL
 ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 3,73)

VALOR (R\$)
 115,46
 12,44

VENCIMENTO 25/06/2018

TOTAL A PAGAR (R\$) 130,90

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Transmissão	Distribuição	Encargos Setoriais	Tributais (10% PIS/COFINS)	TOTAL
49,71	23,71	6,00	36,59	115,46

DESCRIÇÃO DE CONSUMO

Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)
130	161	164	153	144	149	142	144	144	144

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
 Condição de Pagamento: 130,90

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO
 AVISO DE CÉDULA VENCIDA:
 Informamos que a cédula de R\$ 130,90, com vencimento de 25/06/2018, encontra-se em atraso. A cédula de R\$ 130,90 encontra-se em atraso desde a data de vencimento.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
 Condição de Pagamento: 130,90



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO



BOLETIM DE Ocorrência N° 301 - 4111 / 2017

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO

Data / Hora da Comunicação: 10/08/2017 08:04:42

Data / Hora da Ocorrência: 19/06/2017 13:30:00

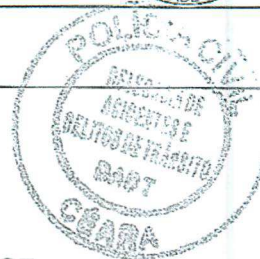
Endereço da Ocorrência: AVENIDA RUI BARBOSA

Complemento:

Bairro: DIONISIO TORRES

Município: FORTALEZA/CE

Ponto de Referência: PROX AO POSTO DE GASOLINA ALIANÇA



Dados da(s) Vítima(s)

Nome: FABRICIO DE SOUSA RIBEIRO

Nascimento: 01/10/1984 CPF: 011.059.233-63

RG: 99010175457

Orgão Emissor: SSP

UF: CE

Filiação: MARIA ELIEIDE DE SOUSA

FRANCISCO RIBEIRO NETO

Endereço: AVENIDA PROF ARTUR BERNADES, 650

Bairro: EDSON QUEIROZ

Município: FORTALEZA/CE

CEP: 60.812-035

País: BRASIL

Telefone: (85) 98638-5510

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: OST2253 Uf: CE Município: FORTALEZA Chassi:

9C6KE1950E0002681 Renavam: 537818715 Tipo do Veículo:

MOTOCICLETA Marca / Modelo: YAMAHA/YBR125 FACTOR K1 Ano

Fabricação: 2013 Ano Modelo: 2014 Combustível: GASOLINA Cor:

VERMELHA Proprietário: B LOG ARMAZENAGEM E LOGISTICA LTDA

Situação: NÃO INFORMADO Envolvimento: COLISAO

Histórico

AFIRMA O DECLARANTE QUE NA DATA, HORA E LOCAL CITADOS; QUE, PILOTAVA A MOTOCICLETA DE PLACA OST-2253-CE; QUE TRAFEGAVA PELA AV. RUI BARBOSA; QUE UM OUTRO VEICULO CARRO DE PLACAS NÃO ANOTADAS, QUE VINHA A SUA FRENTE NA VIA, ACIONOU OS FREIOS BRUSCAMENTE NA VIA E COMO A MOTO EM QUE ESTAVA A VITIMA VINHA LOGO ATRÁS E NÃO DANDO TEMPO DE DESVIAR ACONTECEU A COLISÃO NA VIA; QUE, COM O IMPACTO, A VITIMA FOI AO SOLO E FICOU LESIONADA; QUE, A VITIMA FOI SOCORRIDA POR UM VEICULO DA EMPRESA EM QUE TRABALHA SENDO LEVADA PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE. E NADA MAIS DISSE.//

OBS: FALSA COMUNICAÇÃO É CRIME PREVISTO ART. 340 DO CPB.

PRAZO PREVISTO PARA REPRESENTAÇÃO CRIMINAL: 6 MESES.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

CRISTIANO ALEX NOGUEIRA DA SILVA - MAT.: 300518-1-5

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: FABRICIO DE SOUSA RIBEIRO

VISTO DO DELEGADO(A) :

DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

Pág. 1 de 2

Impresso em: 10/08/2017 08:13:03

ANTONIO
PRUDENTE

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

23/06/2017 11:14

Paciente: FABRICIO DE SOUSA RIBEIRO	Dt. Nasc.: 01/10/1984	Atendimento: 43880328	Prontuário: 7732023
Convênio: HAPVIDA	Posto:	Leito: /	
Profissional(is): BRUNO DE BRITO BOTELHO CRM 9329 [1]		Nº: 12001866	23/06/2017 às 11:13
ANAMNESE			
Queixa Principal	CONTUSAO EM JOELHO ESQ HA 5 DIAS, REFERINDO DOR E CLAUDICAÇÃO		[1]
CID10	S800 CONTUSAO DO JOELHO		[1]
DIAGNÓSTICO			
Hipótese Diagnóstica			
CID10	S800 CONTUSAO DO JOELHO		[1]
PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO			
DATA/HORA DA ALTA			
Data Da Alta	23/06/2017		[1]
Hora Da Alta	11:14		[1]

CONFERE O PRONTUÁRIO
M. Paula 1148
Assinatura



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

11/07/2017 08:07

Paciente: FABRICIO DE SOUSA RIBEIRO Dt. Nasc.: 01/10/1984 Atendimento: 44217110 Prontuário: 7732023
Convênio: HAPVIDA Posto: Leito: /

Profissional(is): FREDERICO THALES DE VASCONCELOS CRM 11332 [1] Nº: 12453527 11/07/2017 às 08:07

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

ANAMNESE

Queixa Principal DOR NO JOELHO E
CID10 S800 CONTUSAO DO JOELHO
Queixas e Sintomas Gerais PCTE COM TRAUMA HA MAIS DE 20 DIAS .

DIAGNÓSTICO

Hipótese Diagnóstica
CID10 S800 CONTUSAO DO JOELHO

PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO

DATA/HORA DA ALTA

Data Da Alta 11/07/2017
Hora Da Alta 08:11

CONFERE O PRONTUÁRIO

Assinado por LPS



ANTONIO
PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
43791099

!Nr-á

fls. 15

ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

19/07/2017 14:12:00

Prontuário 7732023	Nome do Paciente FABRICIO DE SOUSA RIBEIRO	Sexo M	Nascimento 01/10/1984	Idade 32
RG 99010175457 SSP CE	CPF 1105923363	Carteira Profissional	Estado Civil 2-SOLTEIRO	
Endereço WASHINGTON SOARES,909 - EDSON QUEIROZ, FORTALEZA(CE) CEP 60811341				
Telefone Residencial		Telefone Trabalho		

DADOS DO CONVENIO

Convenio 22 HAPVIDA	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA -	COLETIVO
Carteira 06667001193006016	Validade 01/10/2017	Atendimento 01/10/2017

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor 116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG	Data 19/06/2017	Hora 14:39	Matrícula	Tipo Atendimento 6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA	
Médico Atendente 3185729 PEDRO BRAGA LINHARES GARCIA	Médico Acompanhante			Clinica	
				6-TRAUMATOLOGICA	
				Peso (Kg)	Temperatura (°C)

DADOS DO ATENDIMENTO

Data 19/06/2017	Hora 14:39	Matrícula	Tipo Atendimento 6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA
Médico Atendente R4310RA - LEANDRO GOMES FORTE			Clinica

CONFERE O PRONTUÁRIO
Assinatura
Assinatura



ANTONIO
PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
43880328

!N{&?" 16

ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

19/07/2017 14:37:42

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
7732023	FABRICIO DE SOUSA RIBEIRO	M	01/10/1984	32

RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil
99010175457 SSP CE	1105923363		2-SOLTEIRO

Endereço
WASHINGTON SOARES,909 - EDSON QUEIROZ, FORTALEZA(CE) CEP 60811341

Telefone Residencial	Telefone Trabalho

DADOS DO CONVENIO

Convenio	
22 HAPVIDA	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA - COLETIVO
Carteira	Validade
06667001193006016	

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor				
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG				
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento	
23/06/2017	11:09		4 CONSULTA RETORNO	
Médico Atendente			Clinica	
903400 BRUNO DE BRITO BOTELHO			6-TRAUMATOLOGICA	
Médico Acompanhante			Peso (Kg)	Temperatura (°C)

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA - LEANDRO GOMES FORTE

CONFERE C/ PRONTUÁRIO


Assinatura



FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLINICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

27/06/2017 10:34

Paciente: FABRICIO DE SOUSA RIBEIRO	Dt. Nasc.: 01/10/1984	Atendimento: 43940453	Prontuário: 7732023
Convênio: HAPVIDA	Posto:	Leito: /	
Profissional(is): RODRIGO SCHIROLL ASTOLFI CRM 14449 [1]		Nº: 12098318	27/06/2017 às 10:34

PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO		
DATA/HORA DA ALTA		
Data Da Alta	27/06/2017	[1]
Hora Da Alta	10:34	[1]

CONFERE C/ PRONTUÁRIO

W. Paula 1998

Assinatura



ANTONIO
PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
43940453

!NÇ'X" fls. 18

ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

19/07/2017 14:42:18

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
7732023	FABRICIO DE SOUSA RIBEIRO	M	01/10/1984	32

RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil
99010175457 SSP CE	1105923363		2-SOLTEIRO

Endereço

WASHINGTON SOARES,909 - EDSON QUEIROZ, FORTALEZA(CE) CEP 60811341

Telefone Residencial	Telefone Trabalho	

DADOS DO CONVENIO

Convenio		
22 HAPVIDA	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA -	COLETIVO
Carteira	Validade	
06667001193006016		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor				
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG				
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento	
27/06/2017	08:43		4 CONSULTA RETORNO	
Médico Atendente			Clinica	
57105332 RODRIGO SCHIROLL ASTOLFI			6-TRAUMATOLOGICA	
Médico Acompanhante			Peso (Kg)	Temperatura (°C)

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA - LEANDRO GOMES FORTE

CONFERE O PRONTUÁRIO


Assinatura



ANTONIO
PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
44217110

!08j-11 19

STE PRONTUARIO E PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITA

19/07/2017 14:45:25

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
7732023	FABRICIO DE SOUSA RIBEIRO	M	01/10/1984	32

RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil
99010175457 SSP CE	1105923363		2-SOLTEIRO

Endereço
WASHINGTON SOARES,909 - EDSON QUEIROZ, FORTALEZA(CE) CEP 60811341

Telefone Residencial	Telefone Trabalho

DADOS DO CONVENIO

Convenio	
22 HAPVIDA	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA - COLETIVO
Carteira	Validade
06667001193006016	

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor				
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG				
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento	
11/07/2017	08:03		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA	
Médico Atendente			Clinica	
2594358 FREDERICO THALES DE VASCONCELOS			4-CIRURGICA	
Médico Acompanhante			Peso (Kg)	Temperatura (°C)

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA - LEANDRO GOMES FORTE

CONFERE O PRONTUÁRIO

in paula 19/8
Assinatura

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

19/07/2017 14:11

Paciente: FABRICIO DE SOUSA RIBEIRO	Dt. Nasc.: 01/10/1984	Atendimento: 43791099	Prontuário: 7732023
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI	Leito: 133228/3	
Profissional(is): PEDRO BRAGA LINHARES GARCIA CRM 13211 [1]		Nº: 11896691	19/06/2017 às 15:54
ANAMNESE			
Queixa Principal	tx em faturas, analgesia.		[1]
CID10	M255 DOR ARTICULAR		[1]
DIAGNÓSTICO			
Hipótese Diagnóstica			
CID10	M255 DOR ARTICULAR		[1]
PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO			

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

19/07/2017 14:11

Paciente: FABRICIO DE SOUSA RIBEIRO	Dt. Nasc.: 01/10/1984	Atendimento: 43791099	Prontuário: 7732023
Convênio: HAPVIDA	Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI	Leito: 133228/3	
Profissional(is): PEDRO BRAGA LINHARES GARCIA CRM 13211 [1]		Nº: 11896691	19/06/2017 às 15:54
ANAMNESE			
Queixa Principal	tx em faturas, analgesia.		[1]
CID10	M255 DOR ARTICULAR		[1]
DIAGNÓSTICO			
Hipótese Diagnóstica			
CID10	M255 DOR ARTICULAR		[1]
PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO			

CONFERE C/ PRONTUÁRIO

M. Paula 4428
Assinatura

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FABIANA NEGREIROS DE AZEVEDO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 20/08/2018 às 15:34, sob o número 01567990220188060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0156799-02.2018.8.06.0001 e código 3B6C12E.

SINISTRO 3170599489 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** FABRICIO DE SOUSA RIBEIRO**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** INVESTPREV Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE**BENEFICIÁRIO** FABRICIO DE SOUSA RIBEIRO**CPF/CNPJ:** 01105923363**Posição em 16-02-2018 14:29:28**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
-------------------	----------------------	------------------	-------------

19/02/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75
------------	------------	----------	------------

 (85)9.9666.6848

 fabiana@negreirosadvogados.com.br

 Rua Francisco Segundo da Costa, n.º 107 Sala 08 | Edson Queiroz | Cep: 60.811-650