



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série Única-1 | Nº 011480426

Companhia Energética do Ceará

Rua Padre Valdevino, 150, Fortaleza CE | CEP 60135 040
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 sua conta de 09/2019

Nº DO CLIENTE

157114

DV

VENCIMENTO

17/09/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

383,70

DATA EMISSÃO

10/09/2019

DADOS DO CLIENTE

Nome RAIMUNDO NONATO RODRIGUES

Endereço VL SOARES 00176

62011-000 SOBRAL **SEM BAIRRO 3200-000

Classificação Residencial Pleno

Modalidade Tarifária B1 RESIDENCIAL-CONV.

Ligação MONOFÁSICO

Medidor 5076103-ELE-626 - SO006U05

CPF / CNPJ

189.969.063-87

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

7B41.FAB2.BAC1.3176.5A72.1DD8.D492.CEBF

DATAS DE LEITURA

Anterior

12/08/2019

Atual

10/09/2019

Prev. Próx. Leitura

08/10/2019

DADOS DA MEDIÇÃO

Posto Tarifário	Consumido Leitura Atual	Leitura Anterior	Consumo Mês (kWh)	Injetado Leitura Atual	Leitura Anterior	Consumo Mês (kWh)	Const. Medidor	Consumo Líquido (kWh)	Consumo Faturado (kWh)	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
HFP	23970.00	23553.00	417.00	0.00	0.00	0.00	1.00	417.00	417.00	0.77283	322.27

DESCRIÇÃO DA CONTA

Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
CIP - ILLUM PUB PREF MUNIC		23,35
Juros Moratórios		5,73
Consumo	417 0,77283	322,27
Adicional Band. Vermelha		24,33
Multa		8,02

CRÉDITO EM ENERGIA (kWh)

Posto Tarifário	Injetado	Utilizado	Saldo (kWh)	A Expirar Próximo Mês

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 13 meses)



CONSUMO CONSCIENTE

EMISSIONES DE CO₂ (kg/kWh). Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO₂) Compensado kg (CO₂) Consciência Ecológica (%CO₂)

0 100

Tributo:	Base (R\$):	Alíquota (%):	Valor (R\$):
PIS/PASEP	346,60	0,8100	2,79
COFINS	346,60	3,6900	12,77
ICMS	346,60	27,00	93,58

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Períodos: Band. Tarif.: Vermelha : 13/08 - 10/09

ATENÇÃO

PREVIO AVISO NOTIFICACAO DE SUSPENSAO DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA. Você possui conta(s) em atraso (Ref:2019/08 Valor R\$443,46). A inadimplência possibilita a suspensão do fornecimento de energia. (Res. ANEEL 414/10 Arts. 171 c/c 172) e o envio aos ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO e CARTORIO DE PROTESTO. Poderá ser faturado custo de disponibilidade no ciclo que ocorrer a suspensão do fornecimento ou a religação da UC. Res ANEEL 414/10 Art.173. Ao lado, detalhe do debito para pagamento. Caso já tenha efetuado o pagamento, favor desconsiderar este aviso. Nº Cliente: 00000157114.

DEBITOS ANTERIORES:

Mes/Ano Valor R\$

838000000003 3 83700031010 7 00377912303 9 00000157114 1



Autenticação Mecânica

fls. 11

Orgãos de Proteção ao Crédito, Cartórios de Títulos e a Suspensão do Fornecimento de Energia Elétrica.

Pague sua conta até a data de vencimento. Você evita a cobrança de juros e multa, o envio de informações aos

Para a sua comodidade, utilize o sistema de débito automático em conta corrente.

RAIMUNDO NONATO RODRIGUES
VL SOARES 00176
SOBRAL **SEM BAIRRO 3200-000
62011-000

DADOS PARA ENTREGA

SO006U05

157114

10/09/2019

5076103-ELE-626

10/09/2019

ENEL & VOCÊ

Central de Relacionamento

0800 285 0196

Atendimento 24 horas

Internet

www.eneldistribuicao.com.br

OBSERVAÇÕES

As regras para a cobrança da Contribuição de Iluminação Pública poderão ser encontradas em www.eneldistribuicao.com.br

Informações sobre Legislação

Comunicamos aos nossos clientes que quaisquer informações sobre as condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em todas as nossas lojas de atendimento e no nosso site.

Importante

Informações sobre os atendimentos comerciais realizados podem ser obtidas em todas as nossas lojas de atendimento e no nosso site.

LEGENDA DE TERMOS E ABREVIACOES

HFP: Hora fora ponta.

Contrat: Contratada.

Registr: Registrada.

Ultrapass: Ultrapassagem.

UFER: Unidade de faturamento de energia reativa.

DMRC: Demanda máxima correspondente ao Reativo.

LEGENDA DOS INDICADORES DE QUALIDADE E FORNECIMENTO

DIC: Número de horas que o cliente ficou sem energia.

FIC: Número de vezes que o cliente ficou sem energia.

DMIC: Duração máxima, em horas contínuas, que o cliente ficou sem energia.

DICRI: Duração de interrupções ocorridas em Dias Críticos.

Dias Críticos: Dias em que o número de ocorrências emergenciais supera o padrão normal.

Clientes cujos padrões de continuidade tenham sido violados, deverão receber uma compensação financeira através da conta de energia, conforme critérios definidos no Procedimento de Distribuição Módulo 8, além de poder solicitar à distribuidora a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI, sempre que for necessário. Para mais informações entre no site www.eneel.gov.br.

INFORMACOES/RECLAMACOES

Regionais de Atendimento Enel:

Fortaleza e Região metropolitana:

(85) 4353 4788/4988

Juazeiro: (88) 3566 2225

Iguatu: (88) 3581 1131

Limoeiro: (88) 3423 4101

Canindé: (85) 3343 2025

Sobral: (85) 3677 2234

Itapipoca: (88) 3631 4188

CENTRAL DE TELEATENDIMENTO

- Ouvidoria: 0800 280 4100, dias úteis, das 8h às 12h e das 14h às 18h,

com protocolo de atendimento anterior

2 - Agência Reguladora de Serviços Públicos do Estado do Ceará

- ARCE - 0800 727 0167 - ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

3 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167 - ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Em caso de falta de energia, envie um SMS para 26816 com:

faltadeluz + espaço + número do cliente



SEU ENTREGADOR: assinale com "X" o motivo da devolução desta conta.

☐ Casa fechada

☐ Endereço insuficiente

☐ Outros - especifique:

☐ Recusou-se a receber

☐ Não existe o nº indicado

Rubrica:

Matricula:

Hora:

Para garantia dos dados impressos nesta conta, arquive a mesma em local seco, sem contato com plástico, óleo ou produtos químicos. Caso haja cobrança de valores referentes a serviços e/ou produtos não relacionados ao consumo de energia elétrica, o cliente poderá solicitar a emissão de nova fatura com a exclusão destes valores, com excesso de cobranças de taxas e contribuições previstas em lei ou regulamentos, como a CIP (contribuição de iluminação pública).

IMPORTANTE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 581 - 788 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato:	ACIDENTE DE TRÂNSITO		
Data / Hora da Comunicação:	22/05/2019 14:38:49		
Data / Hora da Ocorrência:	02/02/2019 08:00:00		
Endereço da Ocorrência:			
Complemento:			
Bairro:	CENTRO	Município:	SOBRAL/CE
Ponto de Referência:			

Noticiante(s)

Nome:	EGNA MARIA RODRIGUES		
Nascimento:	08/08/1966	CPF:	486.695.473-68
RG:	97031039009	Orgão Emissor:	SSPDS
Filiação:	MARIA DE JESUS RODRIGUES	UF:	CE
	RAIMUNDO NONATO RODRIGUES		
Endereço:	RUA MONSENHOR LINHARES, 176		
Bairro:	CAMPO DOS VELHOS	CEP:	
Município:	SOBRAL/CE		
País:	BRASIL	Telefone:	(88) 99922-9341

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa:	HVI6500	Uf:	CE	Município:	IRAUCUBA	Chassi:	9BGXH75005C177341	Renavam:	843694351	Tipo do Veículo:	AUTOMOVEL	Marca / Modelo:	GM/MERIVA MAXX	Ano Fabricação:	2004	Ano Modelo:	2005	Combustível:	GASOLINA/ALCOOL	Cor:	AZUL	Proprietário:	ALINE PINTO MEDEIROS OLIVEIRA	Situação:	NÃO INFORMADO	Envolvimento:	ENVOLVIDO
2) Placa:	NQM4608	Uf:	CE	Município:	SOBRAL	Chassi:	9C2JC42209R123036	Renavam:	163374201	Tipo do Veículo:	MOTONETA	Marca / Modelo:	HONDA/BIZ 125 ES	Ano Fabricação:	2009	Ano Modelo:	2009	Combustível:	GASOLINA	Cor:	CINZA	Proprietário:	EGNA MARIA RODRIGUES JOALHERIA	Situação:	NÃO INFORMADO	Envolvimento:	ENVOLVIDO

Histórico

A noticiante informa que no dia, local e hora supracitados estava conduzindo sua motoneta HONDA/BIZ 125 ES de cor CINZA de Placa NQM4608, quando um automóvel GM/MERIVA de cor Azul de placa HVI6500 avançou a preferencial e colidiu na lateral da motoneta da depoente; Que a noticiante aduz que foi arremessada a alguns metros e que a outra parte envolvida no sinistro não prestou socorro; Que a depoente relata que foi socorrida pelo SAMU conforme número de ocorrência 014 e, em seguida conduzida para o Hospital Santa de Sobral conforme guia de atendimento de numero 56360; Que a declarante relata que sofreu uma FRATURA NA PELVE e que passou por procedimento cirúrgico para fixação de ma placa com seis parafusos; Que a depoente relata fez algumas sessões de fisioterapia; que a declarante relata que o veículo está licenciado no seu nome.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE SOBRAL

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

DELEGACIA MUNICIPAL DE SOBRAL

Consolidado em: 22/05/2019 14:58:34

Pág. 1 de 2

Impresso em: 22/05/2019 15:02:01



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE SOBRAL
Impresso nº 2019337102



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 581 - 788 / 2019

JOSE CRISTOVÃO UCHOA MARQUES FILHO - MAT.: 30119908

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Egna Maria Rodrigues

VISTO DO DELEGADO(A) : MARCIO LUIZ DE MELO FERREIRA - MAT.: 198864-1-7

DELEGACIA MUNICIPAL DE SOBRAL

Consolidado em: 22/05/2019 14:58:34

Pág. 2 de 2

Impresso em: 22/05/2019 15:02:01



(/)

Buscar no site

- A COMPANHIA
- SEGURO DPVAT
- PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento)
- CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS
- SALA DE IMPRENSA
- TRABALHE CONOSCO
- CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados. O prazo final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3190422195 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA EGNA MARIA RODRIGUES
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO CORREIOS
BENEFICIÁRIO EGNA MARIA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 48669547368

Posição em 17-09-2019 18:47:47

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será realizado. Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
12/09/2019	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
20/07/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/w5yDj7igOt5JR4qM22UBapi_key=JNZSNHQtdzoEIDdKslu8obtNg7xuLDEGa1s8iN51p8c=)
20/07/2019	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/SOtmPE855UqRUdZ5PeVapi_key=JNZSNHQtdzoEIDdKslu8obtNg7xuLDEGa1s8iN51p8c=)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por LAENA GOMES DO NASCIMENTO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 17/09/2019 às 20:42, sob o número 00093283220198060167. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0009328-32.2019.8.06.0167 e código 51D63E9.



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO



Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO



Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO



Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(<https://www.seguradoralider.com.br/Seguro-DPVAT/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>)

Serviços

- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)
- › Consumidor.gov (<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)

Rio de Janeiro, 19 de Julho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190422195

Vítima: EGNA MARIA RODRIGUES

Data do Acidente: 02/02/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), EGNA MARIA RODRIGUES

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





Laena Gomes

ADVOGADA
OAB-CE 42.159

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: EGNA MARIA RODRIGUES, brasileira, solteira, vendedora autônoma, portadora do RG nº 1.888.444-0, SSP/CE, e do CPF de nº 486.695.473-68, sem endereço eletrônico, residente e domiciliada na Rua Monsenhor Linhares 176, Campo dos Velhos, Sobral-CE, CEP 62030-160.

OUTORGADO: LAENA GOMES DO NASCIMENTO, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB-CE sob o N.º 42.159, com domicílio funcional à Rua Maria Valdez, 81, Botafogo, Santa Quitéria-CE, CEP 62.280-000.

JUDICIA ET EXTRA, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, ou fora dele, bem como junto a órgãos (Secretaria da Receita Federal, Procuradoria da Receita Federal, etc.) ou entidades da Administração Pública Municipal, Estadual e Federal, bem como ainda junto à entidade de direito privado, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber intimações, confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, podendo praticar todo e qualquer ato necessário para o perfeito desempenho do presente mandato.

Sobral – CE, 12 de setembro de 2019.

EGNA MARIA RODRIGUES



88 99978.5871

laena.adv@hotmail.com

**Laena Gomes**A D V O G A D A
OAB-CE 42.159**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

Eu, **EGNA MARIA RODRIGUES**, brasileira, solteira, vendedora autônoma, portadora do RG nº 1.888.444-0, SSP/CE, e do CPF de nº 486.695.473-68, sem endereço eletrônico, residente e domiciliada na Rua Monsenhor Linhares 176, Campo dos Velhos, Sobral-CE, CEP 62030-160, **DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto do benefício da **JUSTIÇA GRATUITA**, conforme previsto no artigo 5º inciso LXXIV, da Constituição Federal, c/c a Lei nº 1.060/50, e nos termos do artigo 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil). Requeiro, ainda, que o benefício abranja todos os atos do processo.

Sobral- Ce, 12 de setembro de 2019.

EGNA MARIA RODRIGUES

88 99978.5871

laena.adv@hotmail.com

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 97031039009 DATA DE EXPEDIÇÃO 16/6/1997

NOME EGNA MARIA RODRIGUES

FILIAÇÃO RAIMUNDO NONATO RODRIGUES E MARIA DE JESUS RODRIGUES

NATURALIDADE SANTANA DO ACARAU-CE DATA DE NASCIMENTO 8/8/1966

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 14567 L A29 F

141 SANTANA DO ACARAU-CE

CPF 48669547368 ID ANT. 150427488

FORTALEZA DO IREZINHA ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

MOORE FORMULÁRIOS LTDA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

13 -

NÃO DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MOORE FORMULARIOS LTDA

MINISTÉRIO DA ECONOMIA,
FAZENDA E PLANEJAMENTO
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

NOME COMPLETO
EGNA MARIA RODRIGUES

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF
486695473 68

NASCIMENTO
08-08-66

SIGNATURA
Egna Maria Rodrigues

VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROBATORIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF
DE USO OBRIGATORIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS.
PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DO DEPARTAMENTO
DA RECEITA FEDERAL.

CARIMBO DO AGENTE EMISSOR

Expedido por Douglas

30020/1559		
<i>01</i>	<i>10</i>	<i>91</i>
ARF - SOBRAL - CÉ		

NOME, FÓRMULA E ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO

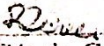
APROVADO POR INSTRUÇÃO NORMATIVA DO DRF

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que o paciente abaixo, foi atendido pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU. Seguem os dados da ocorrência:

Número da Ocorrência	014
Data da Ocorrência	02/02/2019
Nome do Paciente	Egna Maria Rodrigues
Data de Nascimento	08/08/1966
RG	9703103900, SSP CE
CPF	486.695.473-68
Natureza da Ocorrência	Colisão moto x carro
Endereço da Ocorrência	Rua Antônio Mendes Carneiro, Centro, Sobral - CE

Sobral, 08 de fevereiro de 2019.


Rita de Cássia Costa Pereira
Coordenadora de Enfermagem
Gerente
Crea: 93527

Av. Doutor Guarani, 340, Derby Club – Sobral/CE

(088) 3611.1120

CEP 62042-030

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ACOLHIMENTO
COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - EMERGÊNCIA ADULTA**

Informações do Paciente:

Nº ACOLHIMENTO: 56360 | 02/02/2019 09:31:29

Etiqueta Atendimento

Aten: 5439068 Dt. Atende: 02/02/2019 - 09:34
Reg.: 11.7.54.335 Dt Nasc: 08/08/1966
Nome: EDNA MARIA RODRIGUES
End.: RUA MONSENHOR LINHARES 176
CAMPO DOS VELHOS; SOBRAL-CE; CEP: 62030160

Descrição da História Prévia do Atendimento:

PACIENTE DO SEXO FEMININO, 66 ANOS, PROVÁVEL FRATURA PÉLVICA, CORTE NO SUPERCÍLIO ESQUERDO

Sinais Vitais do Paciente:

Pressão Arterial: /, Nº Pulso: , Nº Freq. Resp: , DX: , Temperatura:

Yury Ribeiro Bezeri.
ENFERMEIRO
COREN-CE 550.351

Eu, Edna Maria Rodrigues, () Paciente ☒ Responsável
(Grau de Parentesco) Irmao, RG Nº _____, declaro que:

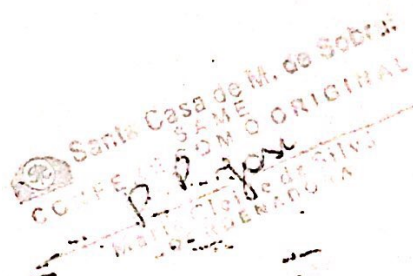
1º) Recebi informações enquanto a classificação de risco, segundo Protocolo HumanizaSUS, e sobre o tempo máximo de espera para o atendimento; considerando que a classificação vermelha (Emergência) merece atendimento imediato, classificação amarela (urgência) com orientação de tempo de espera até 50 minutos, classificação verde (não - urgente) com orientação de tempo de espera até 120 minutos, e classificação azul (atendimento ambulatorial) com orientação de tempo de espera de até 240 minutos.

2º) Estou ciente que caso venha a ter alguma complicação durante o tempo de espera que venha a agravar o meu quadro de saúde, deverá ser feita uma reclassificação pelo Enfermeiro plantonista do Acolhimento com Classificação de Risco.

3º) Li, concordo com as informações registradas na ficha de primeiro atendimento, as quais informei ao profissional de saúde o qual realizou meu acolhimento onde afirmo a veracidade das mesmas.

Sobral/CE, _____ de _____ de _____ às _____

Edna Maria Rodrigues
Assinatura do Paciente ou Responsável.



TIPO DE TRAUMA

- ☐ TCE ☐ ABDOMINAL ☐ TORÁCICO ☐ ORTOPÉDICO ☐ POLITRAUMA
☐ ESPANCAMENTO ☐ VIOLÊNCIA SEXUAL
☐ PAI ☐ MÃE: ☐ OUTROS ☐ PAI ☐ PADASTRO ☐ DESCONHECIDO

HORA DO ATENDIMENTO MÉDICO: _____

HDA DO MÉDICO:

Paciente vítima de colisão moto x carro, referindo algia em região pélvica.
 Relata perda de consciência no local.

CONDUTA: RX + TC de crânioDIAGNÓSTICO: Fratura pélvica

Dr. Alexandre Diógenes

MÉDICO

CREMESP 18426

Ass. Médico - CRM

MOTIVO DO ATENDIMENTO

- ☐ CLÍNICO ☐ CARDIOLÓGICO ☐ NEUROLÓGICO ☐ OFTALMOLÓGICO
☐ CIRÚRGICO ☐ TRAUMAT. ORTOPÉDICO ☐ OTORRINO ☐ ODONTOLÓGICO
☐ TENTATIVA DE SUICÍDIO ☐ OUTROS _____

DESTINO DO ATENDIMENTO: ☐ CONSULTA☐ COM MEDICAÇÃO☐ SEM MEDICAÇÃO☐ ALTA COMPLEXIDADE☐ INTERNAÇÃO☐ CLÍNICO☐ CIRÚRGICO

OBSERVAÇÃO: DESTINO

☒ INTERNADO: ☐ CLÍNICO ☐ CIRÚRGICO☐ ALTA☐ TRANSFERÊNCIA☐ HOSPITAL DE ORIGEM☐ OUTROS

ALTA DO PACIENTE

Data 02/02/19Horá: 12:06

Santa Casa de Misericórdia de São Paulo
 CONFERE COM O
 P-P
 P-P



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ

Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social
Perícia Forense do Estado do Ceará
Coordenadoria de Medicina Legal
Núcleo de Perícias Médicas e Odontológicas de Sobral

fls. 27

LAUDO PERICIAL

2019.0026815

Natureza do exame: Lesão Corporal (DPVAT)

Referência: -

Documento solicitante: Boletim de Ocorrência - 788/2019

Órgão solicitante: 1ª Vara Criminal da Comarca de Fortaleza

Para verificar a autenticidade do documento acesse o endereço <http://dpvat.pefoce.ce.gov.br> e informe o código: GAL7156cf536000

 GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ <i>Perícia Forense do Estado do Ceará</i>	Perícia Forense do Estado do Ceará Coordenadoria de Medicina Legal Núcleo de Perícias Médicas e Odontológicas de Sobral
LAUDO PERICIAL	Número: 2019.0026815
Lesão Corporal (DPVAT)	Páginas: 2/2

No dia 13 de Agosto de 2019, no Núcleo de Perícias Médicas e Odontológicas de Sobral da Coordenadoria de Medicina Legal da Perícia Forense do Estado do Ceará, em Sobral-CE, pelo Coordenador(a) Sr(a) Francisco Hugo Leandro, foi designado o(a) perito(a) Dr(a) Davis Nunes De Mesquita para proceder exame de Lesão Corporal (DPVAT), a fim de atender à solicitação do(a) 1ª Vara Criminal da Comarca de Fortaleza de acordo com o(a) Boletim de Ocorrência de número 788/2019, descrevendo com a verdade todas as circunstâncias que encontrar, descobrir ou observar, e responder o(s) quesito(s) formulado(s).

DADOS:
SOLICITAÇÃO: 38490
ENVOLVIDO(S):
EGNA MARIA RODRIGUES
PARECER:

HISTÓRICO: Periciado refere ter sofrido acidente de trânsito no dia 02/02/2019. Refere que sofreu fratura da bacia e que foi tratada cirurgicamente.

EXAME FÍSICO: Periciando apresenta cicatriz típica de intervenção cirúrgica na região hipogástrica, claudicação de marcha, limitação dos movimentos do quadril a esquerda e dor pélvica crônica.

DOCUMENTOS MÉDICOS EXIBIDOS: Porta cópia de atestado médico assinado pelo dr. João Paulo Linhares, CRM 9892, informando que a pericianda sofreu fratura do anel pélvico e evolui com sequelas crônicas.

DISCUSSÃO OU COMENTÁRIOS: periciando sofreu fratura do anel pélvico tratado cirurgicamente. No momento com sequelas descritas acima.

QUESITOS:

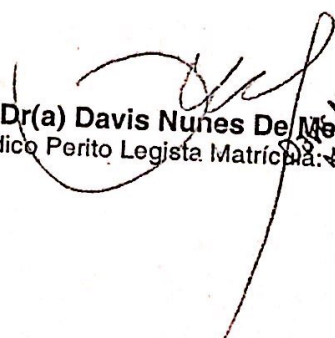
- 1) Houve lesão de origem externa, com possível nexo causal e temporal, relacionada ao acidente de trânsito alegado?
- 2) Localização e quantificação dos danos corporais permanentes, na conformidade do Art. 3º ou do anexo da Lei 6194/74.

RESPOSTAS AOS QUESITOS:

Resposta ao 1º) Sim.

Resposta ao 2º) O periciado tem invalidez permanente parcial incompleta de grau intenso para mobilidade de um quadril.

15 de Agosto de 2019


Dr(a) Davis Nunes De Mesquita
 Médico Perito Legista Matrícula: 0002211-X

Dr. João Paulo Tavares LinharesOrtopedia e Traumatologia
Cirurgia de Quadril

Para:

Egna Maria RodriguesATESTADO

Atesto que a signatária
sobre a fratura labertera do
osso pélvico, sendo sua-
lizado tratamento cir-
úrgico. Evoluiu com
dor crônica anterior e
posterior, com claudi-
cação. Seguiu com
de fratura. Alta de-
finitiva do acompanhamento.

Dr. João Paulo Linhares
Ortopedia e Traumatologia
CRIMEIA

17/06/19

Residência Médica em Ortopedia e
Traumatologia - HUWC-
Universidade Federal do CearáEspecialização em Cirurgia de
Quadril - Santa Casa de São PauloTitular da Sociedade Brasileira de
Ortopedia e Traumatologia
TEOE: 1281Ortopedia e Traumatologia geral
Artrose e osteoporose
Fraturas de Fêmur e bacia

CLINSF - Clínica Integrada N.º. Sra. de Fátima - Rua: Cel. Joaquim Lopes, 934 - Centro - Sobral - CE. Próximo a Farmácia Popular - Tel.: (88) 3611-4418

Celular: (88) 99761-1544 E-mail: jptlinhares@yahoo.com.br