



ACTUS

Advogados Associados

“PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

OUTORGANTE: José Neves da Costa, brasileiro, casado, matronista, inscrito no RG sob o nº 2008988900-7 SSP/CE e do CPF número 308.182.653-53, residente e domiciliado na Rua Antônio Lobo de Menezes, número 104, Bairro José Geraldo da Cruz, Juazeiro do Norte/CE CEP 63033-160.

OUTORGADO: THOMAZ ANTÔNIO NOGUEIRA BARBOSA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 20.787 e ANTONIO ALLAN LEITE SARAIVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 23.502, ALANA CORREIA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/CE sob o nº 30.218, ANDEISE SILVA FARIAS NOGUEIRA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/CE sob o nº 35.332, ambos com escritório situado à Rua Zuca Sampaio nº 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 assecuratórias 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, enfim, receber e dar quitação de valores depositados em instituições financeiras, 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, 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.

DECLARA o outorgante, nos termos da Lei nº 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, 26 de julho de 2019

José Neves da Costa

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



2051 N 1195 C957a

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

2008988900 - 7

DATA DE
EXPEDIÇÃO

11/12/2014

NOME

JOSÉ NEVES DA COSTA

FILIAÇÃO

ANTONIO EUCLIDES DA COSTA

MARIA NEVES DA COSTA

NATURALIDADE

JUAZEIRO DO NORTE - CE

DATA DE NASCIMENTO

29/09/1967

ORIGEM

CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: MARROCOS TERMO: 9660 FOLHA: 159

LIVRO: B-24 JUAZEIRO DO NORTE - CE

CPF: 308.182.653-53

RG: ANT: 1035981-86

P.: 199

1 VIA

LEI Nº 7.115 DE 20/05/04

(CPF: 308.182.653.53)

2314621

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

Companhia Energética do Ceará
Rua Pedro Velho, 150
CEP 0125 040 | Fortaleza-CE
CNPJ 07047251/0001-70 | GGF 00.105.548-3

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

Rota 05 13000 07 135600 - 3

Nome **CICERA DAS DORES FEITOSA SILVA**

End. Postal **RU ANTONIO LOBO DE MENEZES 00104**
JOSE GERALDO DA CRUZ - JUAZEIRO DO NORTE - 63033160

Medidor **10083625**

Classe **B1 - 01-RESIDENCIAL 07-BX. RENDA MONOFÁSICO**

RG/CPF/CNPJ **957532733-00**

Nome do Responsável

573356263

Data de Emissão **09/05/2019**

DATAS

Mês de Referência	Data da Apresentação	Previsão Próxima Leitura
Mai/2019	09/05/2019	10/06/2019

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda em [http://www.enece.com.br](#)

Conjunto **JUAZEIRO DO NORTE**

Mês **Mar/2019**

EUSD 13,55

DICRI = 0,00 P

ICMS

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

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC	4,95	9,91	19,82	0,00	0,00	0,00
FIC	3,11	6,22	12,45	0,00	0,00	0,00
DMIC	2,77			0,00		

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

1ABE.0104.4C7F.E1DF.B5F9.735C.347C.EA73

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fet.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
FP 18261	18175	1,00	86	0,00	30 56	0,18119 0,31863	5,43 17,48
09/05/19	08/04/19		31 DIAS		86		22,83

DESCRIÇÃO

VALOR CONSUMO DO MES	22,83
MULTA MORATORIA REF 04/2019	0,43
JUROS DO MES	0,28
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA	0,98
SEGURO RESIDENCIAL 3 + 1- 0800 600 0560	5,19
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA MES (R\$ 0,13)	

VENCIMENTO **16/05/2019**

TOTAL A PAGAR (R\$) **29,71**

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	12,13
Transmissão	0,96
Distribuição	2,12
Encargos Setoriais	1,61
Tributas (ICMS PIS/COFINS)...	1,99
TOTAL	23,81

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

91	86	84	110	96	92	104	102	84	98	84	83	80
SET Ago Set Out Nov Dez Jan Fev Mar Abr Mai Jun												

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO. (lit/kWh)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por THOMAZ ANTONIO NOGUEIRA BARBOSA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 31/07/2019 às 12:37, sob o número 00103595820198060112. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 00103595-58.2019.8.06.0112 e código 4DC9ACF.

DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

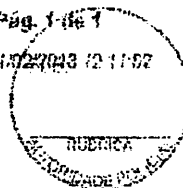
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

Pág. 1 de 1

Impresso em 01/02/2018 12:11:07

**BOLETIM DE Ocorrência Nº 446 - 921 / 2018****Dados da Ocorrência**Natureza do Fato: **LESAO CORPORAL CULPOSA - TRANSITO**Data / Hora da Comunicação: **01/02/2018 12:14:57**Data / Hora da Ocorrência: **15/11/2017 08:00:00**Endereço da Ocorrência: **SITIO PALMEIRINHA**

Complemento:

Bairro:

Município: **CRATO/CE**Ponto de Referência: **DESVIO****Dados da(s) Vitima(s)**Nome: **JOSE NEVES DA COSTA**Nascimento: **19/09/1967** CPF: **308.182.653-53**CNH: **02147742935**Orgão Emissor: **DETRAN**

UF:

Filiação: **MARIA NEVES DA COSTA****ANTONIO EUCLIDES DA COSTA**Endereço: **RUA ANTONIO LOBO DE MENEZES, 104**Bairro: **JOSÉ GERALDO DA CRUZ**Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE**

CEP:

País: **BRASIL**

Telefone:

Dados do(s) Veículo(s)1) Placa: **OCP9492** Uf: **CE** Município: **FARIAS BRITO** Chassi:**9C2JC4110BR712530** Renavam: **324425406** Tipo do Veículo:**MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/CG 125 FAN KS** AnoFabricação: **2011** Ano Modelo: **2011** Combustível: **GASOLINA** Cor:**VERMELHA** Proprietário: **JOSE NEVES DA COSTA** Situação: **NÃO****INFORMADO** Envolvimento: **COLISAO****Histórico**

ADVERTIDO(A) DAS PENALIDADES PREVISTAS PARA OS CRIMES DE FALSO TESTEMUNHO, DENUNCIAÇÃO CALUNIOSA E COMUNICAÇÃO FALSA DE CRIME/CONTRAVENÇÃO DISSE QUE: NA DATA ACIMA MENCIONADA FOI VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO; QUE PILOTAVA A MOTOCICLETA DE CARACTERÍSTICAS ACIMA MENCIONADAS QUANDO COLIDIRAM NA TRASEIRA DA SUA MOTO, SENDO ARREMESSADO AO SOLO, DESMAINDO NO LOCAL; QUE NÃO SABE INFORMAR QUEM CAUSOU O ACIDENTE; QUE FOI SOCORRIDO POR POPULARES E ENCAMINHADO AO HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS EM CRATO, SENDO POSTERIORMENTE, TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL SANTO ANTONIO EM BARBALHA-CE, SOFRENDO AS LESÕES DESCRITAS NOS LAUDOS MÉDICOS, PRONTUÁRIOS ANEXOS; ROL DE TESTEMUNHAS EM ANEXO; QUE É HABILITADO E REGISTRA O PRESENTE PARA FINS DE SEGURO DPVAT. E NADA MAIS DISSE.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

ANA LUIZA COELHO - MAT.: 300214-1-X

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Jose Neves Costa



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA REGIONAL DE CRATO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 446 - 921 / 2018

VISTO DO DELEGADO(A) :

LEVI GONÇALVES LEAL - MAT.: 132616-1-M

SINISTRO 3190400886 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE NEVES DA COSTA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi

Seguradora S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO JOSE NEVES DA COSTA

CPF/CNPJ: 30818265353

Posição em 15-07-2019 18:32:17

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Guia de atendimento - PRONTO SOCORRO ADULTO

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 272478
Atendimento 0002
Nome do Paciente JOSE NEVES DA COSTA
Documento(s)
Identidade: 20089889007
Data de Nascimento 29/09/1967
Local JUAZEIRO DO NORTE/CE

CNS 162195292790007
Estado Civil Solteiro(a)

Guia de Autorização
Sexo
Idade 50 Ano(s)

Paciente ANTONIO EUCLIDES DA COSTA
Mãe MARIA NEVES DA COSTA
Endereço RUA JOCELI PINHEIRO, 118
Bairro RECREIO
CEP 63100-000
Município CRATO
Profissão
Empresa
Cônjuge

UF CE
Telefone 88 96175775

Responsável MESMO
CPF do Responsável
Endereço RUA JOCELI PINHEIRO, 118
Município CRATO

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 15/11/2017
Hora 08:13
Convênio SUS
Matrícula CPF-30818265353
CID
CRM/UF 16318/CE
Tipo Atendimento CONSULTA DE URGENCIA
Profissional do Atendimento JULIANA PONCIANO LEITE DE OLIVEIRA
Funcionário
Indicador de Acidente
JULIANA PONCIANO LEITE DE OLIVEIRA

Observação
Sinais Vitais
Data 15/11/2017
Data/Hora Liberação 15/11/2017 08:48
Tipo de Saída Alta
Altura (cm)
T (°C)
P (bpm)
R (rpm)
PA (mmHg)

Classificação de Risco

Classificação de Risco: LARANJA Data e Hora: 15/11/2017 08:22

Responsável pela Classificação: GILVANDA MACHADO DE

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

15/11/2017 08:48:50h Responsável: JULIANA PONCIANO LEITE DE OLIVEIRA CRM-CE 16318

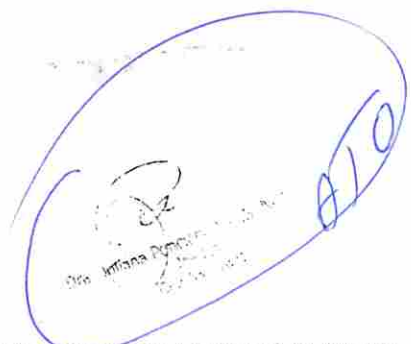
Paciente, VÍTIMA DE QUEDA DE MOTO, COM QUADRO DE ESCORIAÇÕES POR TODO, DOR EM ESCÁPULA A DIREITA.

APRESENTA EQUIMOSE EM OLHO DIREITO

RELATA QUE FAZIA USO DE CAPACETE, QUEIXA-SE DE TONTURA, NEGA VÔMITOS, RELATA QUE NÃO PERDEU A CONSCIÊNCIA, PORÉM NÃO LEMBRA COMO FOI O OCORRIDO

CONSCIENTE, DESORIENTADO EM TEMPO E ESPAÇO, SEM DÉFICITS FOCAIS OU DIFUSOS, DOR A MOVIMENTAÇÃO DE MSD

CD
1) TC DE CRÂNIO - HOSPITAL SANTO ANTONIO



JULIANA PONCIANO LEITE DE OLIVEIRA - CRM: 16318

Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: O MESMO

SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO FRANCISCO DE ASSISDr. JOSE FRANCIMARIO
BEZERRA DO NA
Diretor Técnico-Médico
CRM-CE. 6728

Período: 15/11/2017 09:00:10 à 15/11/2017 11:32:43

Dados Clínicos - Enfermagem

Prontuário

272478/0002

JOSE NEVES DA COSTA

Data do Nascimento

Idade

Nome da Mãe

09/09/1967

50 Ano(s)

MARIA NEVES DA COSTA

Data Atendimento

Aposento

Quarto/Leito

15/11/2017

Profissional Responsável

CRM

16318

JULIANA PONCIANO LEITE DE OLIVEIRA

Setor

PRONTO SOCORRO ADULTO

Especialidade

MEDICA

ENFERMAGEM

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM - 15/11/2017 09:01:38

CLIENTE DEU ENTRADA NESTA UNIDADE, CHEGOU AO SETOR DE CADEIRA DE RODAS, VITIMA DE QUEDA DE MOTO, CONSCIENTE, DESORIENTADO, NO MOMENTO APRESENTANDO ESCORIAÇÕES NO CORPO, EQUIMOSE EM OLHO DIREITO, QUEIXANDO DO DOR DE PEITO, TONTURAS, SIC NÃO SE LEMBRA DO OCORRIDO, FOI AVALIADO PELA DRA. JULIANA E SEGUE EM OBSERVAÇÃO AGUARDANDO TRANSFERENCIA PARA O HSA EM BARBALHA.

RESPONSÁVEL: TE: LINDON AUGUSTO RODRIGUES - COREN-CE 334565

ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM - 15/11/2017 11:30:43

EM TEMPO CLIENTE FOI TRANSFERIDO EM AMBULANCIA DO MUNICIPIO PARA O HSA. SAIU ACOMPANHADO PELA TÉCNICA DE ENFERMAGEM ANA VERA.

RESPONSÁVEL: TE: LINDON AUGUSTO RODRIGUES - COREN-CE 334565

SINAIS VITAIS - 15/11/2017 09:00:10

PULSO: 80 BPM

TEMPERATURA: 36,0 °C

RESPIRAÇÃO: 20 IRM

PRESSÃO SISTÓLICA: 130 mmHg

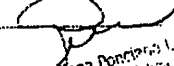
PRESSÃO DIASTÓLICA: 80 mmHg

RESPONSÁVEL: TE: LINDON AUGUSTO RODRIGUES - COREN-CE 334565

ANEXO DO QUADRO CLÍNICO:

2 Paciente, vítima de acidente de trânsito, apresentando com quadro de hemorragia no olho da mão, mas sem dor no momento, queimação na região do olho no momento da inspeção e espao.

TC de mão.


Dra. Mariana Domingos I. G.S. Vilela
CREMEC 165115

UNISUS: 328 300 20219

15/11 11.11

Emenda



SÃO CAMILO

TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES PARA UNIDADES INTERNAS OU EXTERNAS

NOME: PR. M. de Souza
 PRONTUÁRIO: _____ LEITO: _____ DATA DA INTERNAÇÃO: ____/____/____
 MÉDICO: _____ CONVÊNIO: _____

UNIDADE DE ORIGEM:

HMSFW

UNIDADE DE DESTINO:

HSA

DATA DA TRANSFERÊNCIA: 15 / 11 / 17

HORA: 08 h 44 min

SINAIS VITAIS: PA: _____ mmHg FR: 18 ipm T: 36 °C FC: 80 bpm

Alarg. (rs)? ☒ NÃO ☐ SIM Qual?

Suporte de O₂? ☒ NÃO ☐ SIM Qual?

Lesões Vasculares? ☒ NÃO ☐ SIM Qual?

Sondas? ☒ NÃO ☐ SIM Qual?

Plomby ☒ NÃO ☐ SIM Descreva:

Ostomias? ☒ NÃO ☐ SIM Descreva:

Lesão de Pele? ☒ NÃO ☐ SIM Descreva:

Outros Dispositivos? ☒ NÃO ☐ SIM Descreva:

Curativos? ☒ NÃO ☐ SIM Descreva:

Enlaxamento? ☒ NÃO ☐ SIM Descreva:

Familiares Cientes? ☒ NÃO ☐ SIM Descreva:

Médico Assistente Informado? ☒ NÃO ☐ SIM Qual o nome do Médico:

Outros Pendentes? ☒ NÃO ☐ SIM Descreva: 72 de idade

Recomendações:

INFORMAÇÕES TRANSMITIDAS PARA:

NOME:

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO:

Dra. Juliana Romão L. S. M. S.
 Médica
 Clínica Geral

NOME/CARIMBO



PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SERVIÇO DE ASSISTENCIA MÉDICA ESPECIALIZADA

Nome: JOSE NEVES DA COSTA

DATA: 02/01/2018

Médico (a): Dr. Edmilson Martins de Lima Junior

Exame: USG OMBRO DIREITO

Convênio: SUS

Os seguintes aspectos foram observados:

Pele e subcutâneo : Morfologia e ecotextura preservada

Músculo deltóide: Morfologia e ecotextura preservada

Bursa subdeltóide: Preservada

Tendão do supra-espinhal: heterogêneo com calcificações em sua zona crítica.

Tendão subescapular: Morfologia e ecotextura preservada

Tendão do infra-espinhoso: Morfologia e ecotextura preservada

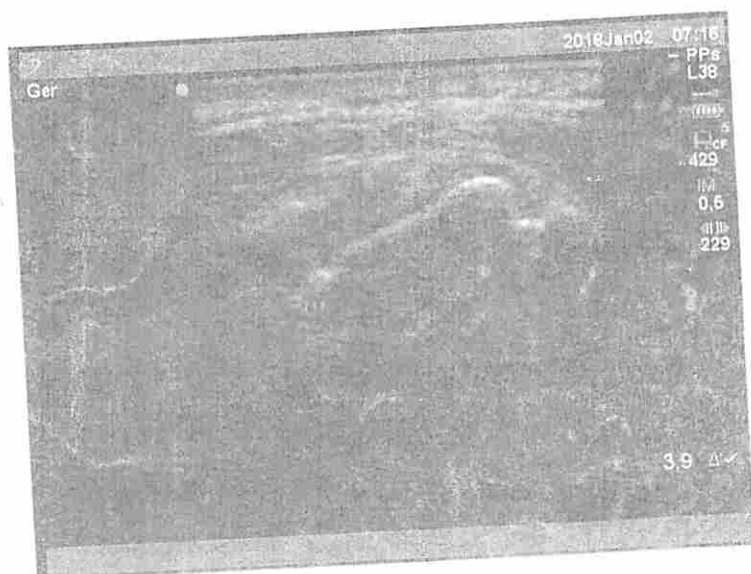
Tendão do cabo longo do biceps: Morfologia e ecotextura preservada

Superfície articular: Irregular

CONCLUSÃO:

Tendinopatia do supra espinhal.


Dr. Edmilson Martins de Lima Junior
Especialista em Ultrassonografia
Membro Titular do CBR/SBUS
CRM 10062



FICHA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Visite nosso site: www.focs.com.br
AIH UNISUSWEB : 2121747004758911 Emissão: 15/11/2017 12:20

Paciente: JOSE NEVES DA COSTA Idade: 50a 1m 17d Sexo:M
Data Nasc: 29/09/1967 CPF: 308.182.653-53 RG: 20089+889007 Est.Civil: CASADO
Filiação - Mãe:MARIA NEVES DA COSTA Pai:ANTONIO EUCLIDES DA COSTA

Endereço: RUA LAVRAS DA MANGABEIRA 282 Bairro: SEMINARIO
Município: CRATO UF: CE CEP: 63103120
Telefone: 88996040300 Profissão: MOTORISTA Cor: PARDO
Natural.: JUAZEIRO DO NORTE ,CE Religião: NAO INFORMADO Atend:ANDERSON
Conv.: SUS INTERNADOS Matricula/CNS: 700003272481707 Titular:

Responsável.:

CPF:

Médico.: JOAO ANANIAS MACHADO FILHO
Clínica.: INTERN. CLINICA
Setor.: POSTO 1 -HMSA
Relat.: 02 URGENCIA

Prontuário: 143904
Data/Hora.: 15/11/2017 12:19
Qto/Leito.: 107-07
Tipo Acom.: ENFERMARIA

RESUMO DE TRATAMENTO

MOTIVO DO ATENDIMENTO:

HDA: TCE, queda de motorcycle (su) e alcool, sem consciência.
Para de consciência. Vontade.

ANTECEDENTES PESSOAIS

HAS () DM () AVC () ALERGIA A DROGAS ()

INTERNAMENTOS PRÉVIOS:

EXAME FÍSICO:

SINAIS VITAIS:

PA = FP = FR = TA =

ACV:

AR.:

APÓVE:

NEUROLÓGICO: ECG B. Espasmo. Sem sinal focal

ECG: AO = RV = RM =

PUPLOS:

DIAGNÓSTICO

CONDUTA:

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: TCE: Hematoma subdural esquerdo / Fract. crânio

ALTA:

TRANSF. P/ LEITO ENF/APTO

TRASNF. P/ MÉDICO:

CONDIÇÕES DE ALTA:

LTA EM: 22/11/17
13.14 acinau termo.

Danieli Feitoza Costa

PACIENTE / RESPONSÁVEL

MÉDICO(a): 005211

JOAO ANANIAS MACHADO FILHO

REALIZADO CLASSIFICAÇÃO SANGÜÍNEA

15/11/17

MEDWHA
Técnico

mpressor por: ANDERSON 15/11/2017 12:20



**Hospital
Santo Antônio**
Uma nova vida começa aqui

AV. PAULO MAURICIO S/N - VILA SANTO ANTONIO
FONE 88 35327700 www.focs.med.br BARBALHA-CE

fls. 25

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

DATA/HORA: 22/11/2017 08:06 ATENDIMENTO: 414691 PRONT.: 143904
CONV.....: SUS INTERNADOS 107-02 POSTO I -HMSA
PACIENTE.: JOSE NEVES DA COSTA

=====

EVOLUÇÃO: 22/11/17 08:06

CLIENTE EVOLUI CALMO, CONSCIENTE, CORADO, HIDRATADO, EUPNEICO, AFEBRIL. ACEITA DIETA, DIURESE PRESENTE. TEVE VISITA DO CLINICO. MEDICADO, SOB AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

MARIA VIRLANIA T. CRUZ
COREN-CE618022

*Paciente acinouse bem e saiu
sem alta médica*

Cicella Sousa dos Santos
Téc de Enfermagem
Nº COREM-867.413

107 - 4

NOME: JOSE NEVES DA COSTA

DATA: 15/11/2017

IDADE: 50

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

TÉCNICA

Exame realizado em equipamento tomográfico multislices, com aquisição axial e reformatações multiplanares, sem a infusão venosa de meio de contraste.

ACHADOS

Fratura linear no teto da órbita direita.

Hematoma na região fronto-orbitária direita.

Hematoma subdural agudo a região frontoparietal direita, com espessura de 5 mm.

Focos de hiperdensidade com halo de edema nos giros frontais superior e médio esquerdo, sugestivos de contusão hemorrágica.

Restante do parênquima encefálico apresenta coeficiente de atenuação usual e boa diferenciação das substâncias branca e cinzenta.

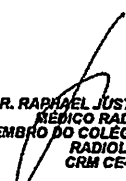
O sistema ventricular é de forma e dimensões normais.

Não há desvio das estruturas da linha média.

Tronco cerebral e cerebelo de forma e coeficiente de atenuação normais.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

- Fratura linear no teto da órbita direita.
- Hematoma subdural agudo a região frontoparietal direita.
- Focos de hiperdensidade com halo de edema nos giros frontais superior e médio esquerdo, sugestivos de contusão hemorrágica.
- Hematoma na região fronto-orbitária direita.


DR. RAPHAEL JUSTO CAVALCANTE
MÉDICO RADIOLOGISTA
MEMBRO DO COLÉGIO BRASILEIRO DE
RADIOLOGIA
CRM CE-13085

*Prezado médico assistente, colocamos-nos à disposição para discussão do caso.
Os exames devem ser conservados para eventuais análises comparativas futuras.*



CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
Av. Paulo Mauricio S/N - Vila Santo Antonio
Fone: (88) 3532-1082 / 3532-1630 - Barbalha - CE

NOME: Jose Neves da Costa

DATA: 16/11/17

CONVÊNIO: apac

História: Paciente vitima de TCE.

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

Detalhes Técnicos: Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos em série única sem a infusão endovenosa de contraste iodado, com cortes de 3 x 5 mm na fossa posterior.

Relatório:

Contusão hemorrágica cortical temporal esquerda adjacente de edema perilesional. Hemorragia subdural aguda, medindo cerca de 0,9 cm na sua maior espessura axial, de localização parieto-temporal à direita adjacente a traço de fratura.

Região dos núcleos da base sem alterações expressivas.

Ventrículos laterais, 3º e 4º ventrículos de forma, topografia e dimensões normais.

Sulcos da convexidade, cissuras e cisternas da base de aspecto anatômico.

Tronco cerebral e hemisférios cerebelares com aspecto normal.

CARIZIA SAMPAIO SARAIVA
MÉDICA RADIOLOGISTA
CRM-CE 10013

**Prefeitura Municipal De Juazeiro Do Norte**

SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO
SUS/CE
JUAZEIRO DO NORTE - CE

RECEITUÁRIO

Do Ortopedista

Encaminhado Jose Neres da Costa 50 anos,
com história de acidente automobilístico há
7 meses, sendo internado no H Soneto Antonio
(TCB). Em janeiro, em sua residência após
tratamento apresentou redução da amplitude
de movimento global de MSD, principalmente
em punho direito. Rx antebraço e punho direito e
fêmur e joelho esquerdo: Normal sem alterações.
Não consegue realizar AVD's com uso MSD pela
dor e força muscular. Necessita de avaliação espe-
cializada.

26.06.18
Dra. Mariana Carneal
MÉDICA
CREMEC 18.689

FICHA DE EVOLUÇÃO CLÍNICA

DATA/HORA: 15/11/2017 12:29 ATENDIMENTO.: 414690
PACIENTE: 143904 JOSE NEVES DA COSTA
UNIDADE.: PA HMSA LEITO.: CONVÊNIO : SUS AMBULATORIAL

EVOLUÇÃO:

ADMISSÃO

HD: TCE

HDA: PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM PERDA TEMPORÁRIA DE
CONSCIENCIA, SEGUIDA DE VÔMITOS, SONOLÊNCIA E HEMATOMA PERIORBITÁRIO DIREITO.

APP:

AO EXAME:

-GERAL: BEG, CORADO, HIDRATADO, AAA
-NEURO: LOTE, GLASGOW 12, PIFR, SEM DEFICITS MOTORES
-ACV: RCR 2T BNF SS
-AR: MVF SEM RA
-ABD: FLÁCIDO, INDOLOR, SEM VMG.

CD: INTERNAMENTO

SOLICITO TC DE CRANIO S/ CONTRASTE
AVALIAÇÃO DA NEUROCIRURGIA

Dr. Antonio Marcos Moreira S. Filho
MÉDICO
CRM - 3750
CPF - 092.899.563-49

ANTONIO MARCOS MOREIRA DA SILVA FILHO
CRM: 3750-CE

ECG 13 EXAMINADO. Sem sinal focal
TC: HSD hemorrágica bilateral + Fratura da coluna
CETO consumida. Sem indicação de intervenção
neurocirúrgica

[Assinatura]

Jose Anselmo Machado Filho
CRM - 8211
CPF - 219.270.153-20
Neurocirurgião



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o paciente José Neves Costa, está em tratamento fisioterápico nesta instituição devido Tendinopatia do Supra Espinhal após acidente de moto.

Corpore - Clínica de
Reabilitação Integrada
21010783

Viviane Coelho

Viviane Coelho

Crefito-151221 -F

Juazeiro do Norte – Ce, 02 de Fevereiro – 2018.



Hospital
Santo Antônio

ATESTADO

Atesto, para os devidos
fins que o Sr.
Ney de Costa
é portador de sequelas
de politraumatismo
por acidente de motocicleta
em 15/11/2017.

apresentando tendinopatia
do supracotul e
paralisia leve de
membros inferiores.

L.D. 10 475 + S. 44
Dr. Antonio Marcos Moreira S. Filho
MÉDICO
CRM-3750
CPF 097.449.1349

140618

Voltando à consulta, trazer esta receita

HSA - REFERÊNCIA EM NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA - 24 HORAS

TRATAMENTOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS

- CIRURGIA GERAL
- OBSTETRÍCIA
- VASCULAR
- CIRURGIAS PLÁSTICAS
- ALERGOLOGIA

EXAMES

- RESSONÂNCIA
- RAIO-X
- ELETROENCEFALOGRAMA
COMPUTADORIZADO

HOSPITAL SANTO ANTÔNIO

Av. Paulo Maurício S/N - Fone: (88) 3532-7700



Hospital
Santo Antônio

ATESTADO

Atesto, para os devidos
fins que o Sr.
Ney de Costa
é portador de sequelas
de politraumatismo
por acidente de motocicleta
em 15/11/2017.

apresentando tendinopatia
do supramorbil e
prolapse do disco
na região lombar.

L-1-D-12 M75 + S.44

140618

Voltando à consulta, trazer esta receita

HSA - REFERÊNCIA EM NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA - 24 HORAS

TRATAMENTOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS

- CIRURGIA GERAL
- OBSTETRÍCIA
- VASCULAR
- CIRURGIAS PLÁSTICAS
- ALERGOLOGIA

EXAMES

- RESSONÂNCIA
- RAIO-X
- ELETROENCEFALOGRAMA
- COMPUTADORIZADO

HOSPITAL SANTO ANTÔNIO

Av. Paulo Maurício S/N - Fone: (88) 3532-7700

RECEITUÁRIO

NEUROMA MÍDIO

Paciente JOE NUNES DA COSTA,
JO ABO, ULMA DE TCE E
TITULA EM ONIBO ANTER. COM
9 MÊSES DE EVANGEL. COM DOER
EM MÍDIO SUPROR ANTER. E
COM PONTA DE FOLIA, US DO ONIBO
(02/01/18) TENDENDO A SER
EUTRONOMOMOLUSAS DO MÍDIO
SEM ALIENAÇÕES. COM QUELCA DE
ESMA INARACIADO PARA TRABALHAR
CLO: MAF. / M75.

Dr. Paulo Macêdo
CRM/CE 1484760/16471
13/08/18.

FICHA DE EVOLUÇÃO CLÍNICA

DATA/HORA: 15/11/2017 12:29 ATENDIMENTO.: 414690

PACIENTE: 143904 JOSE NEVES DA COSTA

UNIDADE.: PA HMSA LEITÓ.: CONVÊNIO : SUS AMBULATORIAL

EVOLUÇÃO:

ADMISSÃO

HD: TCE

HDA: PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO COM PERDA TEMPORÁRIA DE CONSCIENCIA, SEGUIDA DE VÔMITOS, SONOLÊNCIA E HEMATOMA PERIORBITÁRIO DIREITO.

APP:

AO EXAME:

- GERAL: BEG, CORADO, HIDRATADO, AAA
- NEURO: LOTE, GLASGOW 12, PIFR, SEM DEFICITS MOTORES
- ACV: RCR 2T BNF SS
- AR: MVF SEM RA
- ABD: FLÁCIDO, INDOLOR, SEM VMG.

CD: INTERNAMENTO

SOLICITO TC DE CRANIO S/ CONTRASTE
AVALIAÇÃO DA NEUROCIRURGIA

Dr. Antonio Marcos Moreira S. Filho
MÉDICO
CRM - 3750
CPF - 092.089.663-49

ANTONIO MARCOS MOREIRA DA SILVA FILHO
CRM: 3750-CE

ECG 13. Isovêmicos. Sem sinal focal
TC: 450 hemorragia bilateral + Fratura do crânio
Osteo compressão. Sem indicação de intervenção
neurocirúrgica

[Assinatura]

Jose Antonio Maciel
CRM - 8211
CPF - 218.410.153-20
Neurocirurgia
Filho



Prefeitura Municipal De Juazeiro Do Norte

SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO

SUS/CE

JUAZEIRO DO NORTE - CE

RECEITUÁRIO

M Jose Neves Costa

Ofício - URGENTE

Radiografia de punho distal e
 Joelho esquerdo em AP e Perfil

Just: Trauma

Amplitude de movimento
 reduzida p/ dor

09.05.18

Dra. Mariana Carneiro
 CRM 18.689

OPERADOR: ITALO em 22/05/2018 às 14:28:29
 COMPETÊNCIA: 2018/6

US: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 PROF. SOL.: 463492 - PADRAO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO DO NORTE
 CENTRAL DE MARCAÇÃO E REGULAÇÃO - CMR
 COMPROVANTE DE AGENDAMENTO / AUTORIZAÇÃO (NORMAL)

DADOS DO USUÁRIO

Cartão SUS: 700003272481707
 ID: 4/5555 Pronto:
 Usuário: JOSE NEVES DA COSTA
 Data nasc.: 29/09/1967 Idade: 50 SEXO: M
 Nome mãe: MARIA NEVES DA COSTA
 Nome Pai:
 End: ANTÔNIO LOBO DE MENEZES, 104 CEP: 63033160
 Bairro: JOSÉ GERALDO DA CRUZ
 Telefone(s): / 88996177557 Fax:

AUTORIZAÇÃO / AGENDAMENTO

Data Marcada: Sexta-feira, 08 de Junho de 2018
 Hora: 13:00:00
 AUT: 2018052201012 CONTROLE: 1931642
 USP: RADIOCLINICA CAIRIRI (CELULAR 988470114)
 End: JANAÍRIO FEITOSA, 55
 Bairro: NOVO JUAZEIRO
 Contato: Telefone(s): 883571/414 / Fax:
 Prof. R: 463127 - LAMARCK NICODEMOS SANTANA
 Esp.: MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMA

DATA MARCADA OUTRE

08/06/2018 1 0204040124 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)

OBS.: Não informado
 OBS(Sistema): NO DIA DO ATENDIMENTO LEVE CONSIGO UMA FOTOCOPIA DA IDENTIDADE, CARTÃO DO SUS E COMPROVANTE DE RESIDE

LAUDO MÉDICO

Paciente JOSÉ NEVES DA COSTA , 51 anos vítima de acidente motociclistico sofreu traumatismo crânio encefálico há 12 meses com hematoma subdural agudo em região fronto parietal direita com contusão hemorrágica , lesão no membro superior direito com tendinite do supra espinhal , sendo submetido a tratamento conservador . Realizou tratamento fisioterápico para membro superior direito. Apresenta no momento episódios de amnésia , tontura , cefaleia , dificuldade de movimentos do membro superior direito com limitações dos movimentos do manguito rotador e diminuição da força . Por tanto, apresenta déficit cognitivo leve e limitação funcional leve do membro superior direito apresentando incapacidade para realizar atividades laborais no momento.

CID F 06.7 ; M 75.1

JUAZEIRO DO NORTE-CE 20/11/2018

DR. ROSENBERG FREITAS
CRM - CE 10.670
CLÍNICA MÉDICA

Dr Rosenberg Freitas

CRM-CE 10670

**Prefeitura Municipal De Juazeiro Do Norte**

SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO

SUS/CE

JUAZEIRO DO NORTE - CE

RECEITUÁRIO*M Jose Neves Costa**Sefuato - URGENTE**Eletroneuromiografia de Membro
superior direito**Just: Síndrome do Torno do Corpe?**CID : G56*

Drª Mariana Carolina
09/05/18

RECEITUÁRIO

Nº 1678

NOME

Joní Neves da Costa

		Estérico	Cilíndrico	Eixo	DP
Longe	OD	+5,50	-1,50	20	OD / OE
	OE	+5,00	-1,75	170	
Perto	OD				Altura
	OE		+2,50		

MÉDICO

STARILUX LIBERTY TRANSITIONS

Assinado digitalmente por THOMAZ ANTONIO NOGUEIRA BARBOSA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 31/07/2019 às 12:37, sob o número 00103595820198060112. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0010359-58.2019.8.06.0112 e código 4DC9AD0.