



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

NOME: Flaviano Jorge Gonçalves
 DATA DE NASC: 05/03/89; PROFISSÃO: _____
 ESTADO CIVIL: _____; NACIONALIDADE: Brasileiro
 RG nº: 2008097025913; CPF nº: 045.627.143-89
 TELEFONE: _____
 RESIDENTE E DOMICILIADO: Praça Ministro Colombo de
Souza nº 1636, Pedrinhas.
 CEP: 83.012-050

OUTORGADO:

DAVID NILSON GONDIM ALVES, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE, sob o número 34.888 e no CPF sob o número 025.924.573-99, residente e domiciliado na cidade de Juazeiro do Norte-CE, com escritório profissional na Av. Castelo Branco nº 3902, 1º andar, Novo Juazeiro.

PODERES: pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, intervir em qualquer feito como litisconsorte, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, levantar valores existentes em contas judiciais, PRECATÓRIOS, ALVARÁS, RPV, deduzindo e compensando créditos pessoais por despesas de verbas honorária contratual, e as decorrentes da sucumbência, nas respectivas prestações de contas, agindo em conjunto ou separadamente, junto as Repartições Públicas Federais, Estaduais e Municipais, podendo ainda substabelecer com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, sempre o que for do interesse do outorgante.

Juazeiro do Norte-CE, 23 de Janeiro de 2020

x Flaviano Jorge Gonçalves

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declaro para os devidos fins que
 eu Flaviano Jorge Gonçalves, portador do RG.
 nº 2008097025913 inscrita(a) no CPF nº 045.689.143-89,

Estou impossibilitado(a) de custear despesas judiciais sem prejuízo de meu
 próprio sustento e da família, não podendo arcar com custas processuais pelo
 que declaro ser pobre nos termos da lei nº 7.115 de 29 de agosto de 1983, pelo
 que assumo inteira responsabilidade, requer os benefícios da Justiça Gratuita,
 com efeito na lei nº 1050/05.

Guajiru do Norte - CE, 23 de Janeiro de 2020.

x Flaviano Jorge Gonçalves
 DECLARANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO		
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
FLAVIARO JORGE GONCALVES		
	DOC. IDENTIDADE / ENDEREÇO UF 3008097025913 SDOSE CE	
	CPF 045.687.143-89	DATA NASCIMENTO 05/03/1989
	FONÇÃO ANTONIO VIEIRA GONCALVES MARLIANA JORGE GONCALVES	
	PERMISSÃO []	ACC [] CALIBRE []
AP. INSCRETO 05484598750	VALIDADE 21/07/2020	1ª EMISSÃO 16/10/2015
OBSERVAÇÃO: SEM OBSERVAÇÃO:		
Flaviano Jorge Gonçalves		
LOCAL JUAKEIRO DO NORTE, CE	1ª EMISSÃO 01/11/2016	
[Signature]		84465182245 CE156200864
DETRAN-CE (CEARA)		

VÁLIDA EM TODAS
O TERRITÓRIO NACIONAL
1404622735

PERMISSÃO PLASTIFICAR
1404622735



Impresso nº 201918984

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 318 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO
Data / Hora da Comunicação: 08/01/2019 15:37:17
Data / Hora da Ocorrência: 13/10/2018 17:15:00
Endereço da Ocorrência: AVENIDA HUMBERTO BEZERRA
Complemento: COM AV VIRGÍLIO TÁVORA
Bairro: TIMBAÚBA Município: JUAZEIRO DO NORTE/CE
Ponto de Referência:

Dados do(s) Vitima(s)

Nome: FLAVIANO JORGE GONÇALVES
Nascimento: 05/03/1989 CPF: 045.687.143-89 UF:
RG: 2008097025913 Orgão Emissor: SSP
Filiação: MARIANA JORGE GONÇALVES
ANTONIO VIEIRA GONÇALVES
Endereço: RUA MINISTRO COLOMBO DE SOUZA, 1636
Bairro: PEDRINHAS CEP:
Município: JUAZEIRO DO NORTE/CE Telefone: (88) 99920-9038
País: BRASIL

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: PNY1494 Uf: CE Município: JUAZEIRO DO NORTE Chassi:
9C2KC1650CR512745 Renavam: 1153577183 Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: HONDA/CG 150 TITAN ESD Ano
Fabricação: 2011 Ano Modelo: 2012 Combustível: GASOLINA/ALCOOL
Cor: PRETA Proprietário: JOSE OSMIDIO FERREIRA JUNIOR Situação:
NÃO INFORMADO Envolvimento: COLISAO

Histórico

Advertido (a) das penalidades previstas em LEI, DISSE: QUE na data, hora e local, acima informados, conduzia o veículo, supracitado, anexa cópia do CRLV, pela faixa esquerda quando um carro SIENA, cor vermelha, que transitava pela via direita, de repente, puxou para esquerda, colidindo com a lateral direita da vítima e derrubando-a da moto; QUE o causador do acidente permaneceu no local do acidente até a chegada do socorro. QUE populares acionaram o SAMU, COPIA DA CERTIDÃO NARRATIVA ANEXA, e este compareceu no local do sinistro, levando a vítima para o HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI; QUE conforme O PRONTUÁRIO Nº 22786 (CÓPIA ANEXA), a vítima foi diagnosticada com fratura de outro artelho e fratura de outros ossos do tarso; QUE no dia 13/10/2018 fora submetido a tratamento cirúrgico de luxação/fratura-luxação metatarso-falangiana; 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 cientificado (a) de que todas as informações prestadas neste registro são de

DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

Concluído em 08/01/2019 15:25:13

Pág. 1 de 1

Imprimido em 08/01/2019 15:40:13

Flaviano Jorge Gonçalves



Impresso nº 201918984

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 319 / 2019

responsabilidade do (a) declarante. E nada mais havendo, deu-se por encerrado o presente Boletim de Ocorrência.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

MARIA JULIETE PEREIRA SAMPAIO - MAT.: 300414-1-0

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

X Flaviana Jorge Gonçalves

VISTO DO DELEGADO(A) :

JULIANO MARCULA DE ALMEIDA LIMA - MAT.: 300520-1-3

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DETRAN - CE **Nº 014056976763**
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
VIA **COD RENAVAM** **RNTTC** **EXERCÍCIO**
CRDD **01** **1153577183** **00000000000** **2018**
NOME
JOSE OSMIDIO FERREIRA JUNIOR
JUAZEIRO DO NORTE/CE
CPF/CNPJ **PLACA**
07901300337 **PNY1494**
PLACA ANT./UF **CHASSI**
*******/CE** **9C2KC1650CR512745**
ESPECÍFICO **COMBUSTÍVEL**
OTOMOTORES **ALCO**
MARCA/MODELO **ANO FAB** **ANO MOD**
HONDA/CG 150 TITAN ESD **2011** **2012**
CAP/ROT/CIL **CATEGORIA** **COR PRT DOMINANTE**
2P/0CV/149CC **PARTIC** **PRETA**
COTA ÚNICA **VENC. COTA ÚNICA** **VENC./COTAS**
********* ****/**/**** **1º *******
TAIXA I.P.V.A. **PARCELAMENTO/COTAS** **2º *******
******* ********* **3º *******
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) **IDF (R\$)** **PRÊMIO TOTAL (R\$)** **DATA DE PAGAMENTO**
00/00/0000
OBSERVAÇÕES
RES.DOM. FRANCISCO OTACILIO FELIPE*
DA LUZ; *****

LOCAL **DATA**
JUAZEIRO DO NORTE **24/05/2018**
SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, APESAR DE TRANSPORTADAS OU NÃO. SEGURO DPVAT
CE Nº 014056976763 . BILHETE DE SEGURO
2018
07901300337 **PNY1494**
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204
014056976763 **79862156499**
EXERCÍCIO **DATA EM**
2018 **24/05**
VIA **COD RENAVAM** **PLACA**
01 **07901300337** **PNY1494**
RENAVAM **MARCA/MODELO**
1153577183 **HONDA/CG 150 TITAN ESD**
ANO FAB **COT. TARIF** **Nº CHASSI**
2011 **09** **9C2KC1650CR512745**
PRÊMIO TARIFÁRIO
FND (R\$) **DENATRAM (R\$)** **CUSTO DO SEGURO**
CUSTO DO BILHETE (R\$) **ICV (R\$)** **TOTAL A SER PAGADO**
PAGAMENTO **DATA DE QUITAÇÃO**
☒ **COTA ÚNICA** ☐ **PARCELADO** **00/00/00**
SEGUROADORA LIDER DPVAT
LOTE/DOC. 215139/14
MOTOR: KC16E5CS12745

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

Meus Processos

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

SINISTRO 3190503320 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FLAVIANO JORGE GONCALVES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO INVESTPREV Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE

BENEFICIÁRIO FLAVIANO JORGE GONCALVES

CPF/CNPJ: 04568714389

Posição em 18-12-2019 10:41:04

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

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
30/10/2019	PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ju0kirdZUugDxPrWKGcwqQ--api_key=ozStYa9oqQs6qBKl6Kh__ybGe+CVRWMekRSXjkrNkx0=)
30/10/2019	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/YQS+7fRDGwQ6fo+jVeXaig--api_key=ozStYa9oqQs6qBKl6Kh__ybGe+CVRWMekRSXjkrNkx0=)



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria de Saúde



SAMU
192
CEARÁ

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** realizou atendimento pré-hospitalar ao Sr. **FLAVIANO JORGE GONÇALVES**, portador do RG n.º 2008097025913, SSPDS-CE, inscrito no CPF n.º 045.687.143-89, no dia 13/10/2018, às 17h22, no Município de Juazeiro do Norte/CE, na Avenida Humberto Bezerra esquina com Avenida Virgílio Távora, Bairro Timbaúba, vítima de acidente, colisão entre carro e motocicleta, sendo removido para a **HRC – Hospital Regional do Cariri**. E para constar eu,  Eliete Gomes Pereira Loiola, Assessora Técnica, lavrei a presente Certidão, a qual vai datada e assinada por **MARIA DAS GRAÇAS TORRES, ASSESSORA EXECUTIVA**.

Eusébio, 06 de dezembro de 2018.


Maria das Graças Torres
ASSESSORIA EXECUTIVA


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

SAMU 192 CEARÁ
Rua da Paz nº 29 e 30 - Centro Eusébio - Ce
Fone: (85) 3433 7434

FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: FLAVIANO JORGE GONCALVES
Pront.: 22786 Data Nasc.: 05/03/1989 Idade: 29 ano(s) 7 mes(es) e 8 dia(s) Admissão: 13/10/2018 17:59
Mãe: MARIANA JORGE GONCALVES
Sexo: Masculino RG: 2008097025913 Município: JUAZEIRO DO NORTE
CEP 63010-000 Bairro: PEDRINHAS Tel.: 88 99820-9038
Endereço: RUA MINISTRO COLOMBO DE SOUSA Num: 1636

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Risco: AMARELO Classificador: REGIANE CLARICE MACEDO CALLOU Horário: 13/10/2018 18:03
Queixa: TRAUMA EM MID, ESCORIAÇÕES PELO CORPO APÓS ACIDENTE DE TRANSITO
Fluxograma: TRAUMA MAIOR
discriminador: DOR MODERADA
Sato02: Glasgow: 15 Temp.: Glicemia: Régua: 7 Pulso/FC:

ATENDIMENTO MEDICO

Médico: MARCELO FELIX DE FREITAS CRM: 6 Nº: 451981 Horário 13/10/2018 18:18
Acidente: Sim Agressão: Não Peso: P.A.:
Eixo: PEQUENAS CIRURGIAS
Hipótese Diagnóstico: MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO NAO ESPECIFICADO
Comorbidade:
HDA/Exame Físico:
PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU, PRANCHA RÍGIDA E COLAR CERVICAL. REFERE DOR EM JOELHO E PÉ DIREITOS. NEGA DOR ABDOMINAL E DOR TORÁCICA. NEGA PERDA DA CONSCIÊNCIA, VÔMITOS E OUTRAS QUEIXAS.
AO EXAME FÍSICO:
A - VIAS ÁREAS PERVIAS, SEM SINAIS DE OBSTRUÇÃO.
B - EUPNEICO, AUSÊNCIAS DE HEMATOMAS OU CONTUSÕES EM TÓRAX. NEGA DOR VENTILATÓRIO
PENDENTE, FR: 20
C - HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, PA: 130 X 80 FC: 78
D - GLASGOW 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES
E - PRESENÇA DE LESÃO LÁCERO- CONTUSA EXTENSA EM JOELHO D E PÉ D



EXAME

Nome	Data Solicitação	Urgente	Situação
RX TORNOZELO D AP/P (0204060087)	13/10/2018 18:25	Sim	Pendente
RX PE D AP/OBLIQ (0204060150)	13/10/2018 18:25	Sim	Pendente
RX JOELHO D AP/P (0204060125)	13/10/2018 18:25	Sim	Pendente

FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: FLAVIANO JORGE GONCALVES
Data Nasc.: 05/03/1989 Idade: 29 ano(s) 8 mes(es) e 22 dia(s)
Mãe: MARIANA JORGE GONCALVES
Endereço: RUA MINISTRO COLOMBO DE SOUSA Bairro: PEDRINHAS
Prontuário: 22786 Admissão: 27/11/2018
Sexo: Masculino RG: 2008097025913
Telefone: (88) 99920-9038 CEP:

ATENDIMENTO

Médico: DIEGO TEIXEIRA BRITO CRM: 19167 Nº Atendimento: 459411
Destino Interno: DECISÃO MÉDICA

HDA/Exame Físico:

po de ost do 3, 4 e 5 dedos do pe

sem queixas

cd: retiro lk
fisioterapia
alta

EXAME

Nome

Data Solicitação

Urgente

Situação

PRESCRIÇÃO

Prescrição

Horário:

Dr. Diego Teixeira Brito
Ortopedista / Traumatologista
Cirurgia do Ombro e Cotovelo
CRM-CE 19167 - TEOD 15440



Rua Catulo da Paixão Cearense, S/N, Triângulo - CEP 63041-162 - Juazeiro do Norte - CE

Unidade mantida com recursos públicos, provenientes de seus impostos e contribuições sociais.

RELATÓRIO MÉDICO

Paciente:	FLAVIANO JORGE GONCALVES	Idade:	29 ano(s) 7	Prontuário:	22786
Endereço:	RUA MINISTRO COLOMBO DE SOUSA	UF:	CEARÁ	Sexo:	Masculino
Bairro:	PEDRINHAS	Cidade:	JUAZEIRO DO NORTE		
CEP:	63010-000	Num:			

Localização			
Clinica:	CLINICA CIRURGICA II Enfermaria: 03	Leito:	611
Internação:	13/10/2018 00:02	Alta:	* Não Informado * * Não Informado

Relatório

Tipo de Saída: Alta

Cancelada

Não

Resumo Clínico

ACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU, PRANCHA RÍGIDA E COLAR CERVICAL. REFERE DOR EM JOELHO E PÉ DIREITOS. NEGA DOR ABDOMINAL E DOR TORÁCICA. NEGA PERDA DA CONSCIÊNCIA, VÔMITOS E OUTRAS QUEIXAS. AO EXAME FÍSICO: A - VIAS ÁREAS PÉRVIAS, SEM SINAIS DE OBSTRUÇÃO. B - EUPNEICO, AUSÊNCIAS DE HEMATOMAS OU CONTUSÕES EM TÓRAX. NEGA DOR VENTILATÓRIO DEPENDENTE. FR: 20 C- HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, PA: 130 X 80 FC: 78 D- GLASGOW 15, PÍLAS ISOCÓRICAS E FOTOREAGENTES E- PRESENÇA DE LESÃO LÁCERO- CONTUSA EXTENSA EM JOELHO D

Exames Realizados

OS NECESSARIOS

Técnicas Utilizadas

13/10/2018; DEBRIDAMENTO+ OSTEOSINTISE DE 3º, 4º E 5º PODODACTILO DIREITO

Diagnóstico

S925 - FRATURA DE OUTRO ARTELHO

DIAGNÓSTICOS

Principal	Código	Descrição
Sim	S925	FRATURA DE OUTRO ARTELHO
Não	S922	FRATURA DE OUTROS OSSOS DO TARSO

Condições de Alta

* Não Informado *

Data Programada da Alta: 15/10/2018

Observações Complementares

USAR MEDICAÇÃO PRESCRITA

FAZER CURATIVO DIÁRIO

— TIRAR PONTOS COM 15 DIAS EM POSTO DE SAUDE

MARCA RETORNO NO NAC

NÃO PISAR USAR 2 MULETAS

Responsável

Médico: PAULO JOSE DE MACEDO FILHO

Data: 15/10/2018



Dr. Paulo Macêdo
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-CE: 14804/2007-14471

Agendamento		
Data:	Data:	Data:
Hora:	Hora:	Hora:
Código	Código	Código

Relatório de Cirurgia

Data de Conclusão: 13/10/18 22:43

Paciente: FLAVIANO JORGE GONCALVES
Prontuário: 22786
Clínica: CENTRO CIRURGICO
Cirurgião: ALDO LEITE MOREIRA NETO
1ª Auxiliar:
Enfermeiro: AILA MARIA PEREIRA ALVES
Instrumentador:

DL Nascimento: 05/03/1989
Enfermaria: Sala Cirurgica
Leito: 04A
Anestesiologia: FRANCISCO ROMILIO PATRICIO DE SA
2ª Auxiliar:
Circulante:

Procedimentos Propostos

Código	Descrição	Principal
0408050691	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTER-	s

Procedimentos Realizados

Código	Descrição	Principal
0408050691	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA LUXACAO METATARSO-FALANGIANA / INTER-	s

Diagnóstico pré-operatório: Relatório imediato do Patologista:

Exame Radiológico: Contagem Compressas e Instrumental:

identes e Incidentes:

Anestesia | Ocorrências Principais:

Relatar as Causas que Justifiquem a Longa Duração da Cirurgia:

Grau de Contaminação: Contaminada Tipo de Anestesia: Bloqueio

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO - TÉCNICA - TÁTICA - LIGADURAS - DRENAGEM - SUTURAS - MATERIAL EMPREGADO - ASPECTOS DAS VÍSCERAS

22:30H
CIRURGIÃO ALDO LEITE

- 1) PACIENTE EM DD SON ANESTESIA
- 2) ASSEPSIA E ANTISSEPSIA
- 3) CAMPOS ESTEREIS
- 4) OBSERVADO: FCC CERCA DE 8CM EM JOELHO; FCC 4 CM EM CALCANEIO; FCC INTERDIGITAL NOS 2/3/4 ESPAÇOS COM FRATURA ASSOCIADA
- 5) DESBRIDAMENTO E IRRIGAÇÃO COM SF0,9% ABUNDANTE
- 6) REDUÇÃO E FIXAÇÃO COM FIO DE KIRSCHNER 1.5 AS FRATURAS DO 3/4/5 PDD SOB ESCOPIA
- 7) REVISÃO DA HEMOSTASIA
- 8) SUTURA DO FERIMENTOS COM NYLON 3.0
- 9) CURATIVO ESTERIL

RESERVADA BOA PERFUSÃO DISTAL APÓS O PROCEDIMENTO

13/10/18

Aldo Leite Moreira Neto
Traumato Ortopedista
RUE 2. 473 CARIM CE 13.645
FONE 15.652



Data: | |

Assinatura Cirurgião | CREMEC

Rua Catulo da Paixão Cearense, S/N, Triângulo - CEP 63041-162 - Juazeiro do Norte - CE

Unidade mantida com recursos públicos, provenientes de seus impostos e contribuições sociais.



Código Cadastro: 1754

FICHA CADASTRO DO PACIENTE

Data Cadastro: 26/08/2019

Paciente: FLAVIANO JOSÉ JORGE GONÇALVES Sexo: Masculino
 Endereço: RUA RUI BARROSA N° 1337
 Bairro: LIMOEIRO Cidade: JUAZEIRO DO NORTE
 Telefone(1): (88) 99920-9038 Telefone(2): () - Cel: -
 Email: Rede Social: -
 Skype: Contato: -

Nº do CPF: 045.687.143-89 RG.: - ORGAO.: - Data Nascimento: 03/05/1989
 Nome Pai: ANTONIO VIKIRA GONÇALVES Nome Mãe: MARIANA JORGE GONÇALVES
 Natural: - Nacionalidade: - Estado Civil: -
 Cônjuge: - Escolaridade: -
 Profissão: Local Trabalho: -

Nº CNH: -
 Médico: DR JONAS SIQUEIRA ARAUJO Tipo Cadastro: PARTICULAR
 Convenio: - Matrícula: - Vencimento: / /
 Plano: - Sub Plano: -
 Titular: - Empresa: -

OBSERVAÇÕES / OCORRÊNCIAS:

Liberado (X) Restrito () Bloqueado ()

Impresso: 26/08/2019 - 16:58

Flaviano Jorge Gonçalves
 Visto do Paciente ou Responsável

Visto do Médico ou Atendente



RECEITUÁRIO MÉDICO

RELATO QUE FLAVIANO JORGE GONDIMES FOI VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRANSPORTE (COLISÃO CARRO-CAMIONET) NO DIA 13/10/2018 APRESENTANDO LESÃO LAÇETIVO-LONTUSA EXTENSA EM JOELHO D E PÉ D APRESENTANDO FRATURA EM PÉ D, SENDO SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO NO HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI, NO MESMO DIA.

Dr. Jonas Siqueira Araújo
Médico
CRM 145.071/14.243

260818

☎ (84) 2587-2001 | 9 9996-0353 ☎

📧 Clinifácil Cariri

📧 @clinifacilcariri

📧 clinifacilcariri@gmail.com

📍 Av. Altos Góes - 1010 - Franciscanos
Juazeiro do Norte - CE

📄 CNPJ: 29.604.373/0001-53

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

RECIBO

2.400,00 R\$

Flaviano Jorge Gonçalves

Dois mil e quatrocentos reais (2.400,00)

30 sessões de fisioterapia

Juazeiro do Norte 25 Janeiro

2019

Nataha Santos da Costa


Dra. Nataha SantosFisioterapeuta
CREFITO - 258592 - F