



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 POLÍCIA CIVIL
 DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

Impresso nº 2018208196

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 4780 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **07/11/2018 08:50:43**
 Data / Hora da Ocorrência: **06/09/2018 09:00:00**
 Endereço da Ocorrência: **AVENIDA LUCIANO CARNEIRO**
 Complemento:
 Bairro: **VILA UNIAO** Município: **FORTALEZA/CE**
 Ponto de Referência: **PROX A CORPVS**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JOSÉ SANTOS DE BRITO**
 Nascimento: **17/07/1948** CPF: **135.233.683-91**
 RG: **94020016709** Orgão Emissor: **SSP** UF: **CE**
 Filiação: **MARIA DOS SANTOS BRITO**
FRANCISCO ONOFRE DE BRITO
 Endereço: **TRAVESSA LAURO VIEIRA CHAVES, 38 CASA 38**
 Bairro: **AEROPORTO**
 Município: **FORTALEZA/CE** CEP:
 País: **BRASIL** Telefone: **(85) 98562-5304**

Histórico

AFIRMA O DECLARANTE QUE NA DATA, HORA E LOCAL CITADOS; QUE GUIAVA UMA BICICLETA PELA AV. LUCIANO CARNEIRO E AO TENTAR ATRAVESSAR A VIA, QUANDO FOI COLHIDO POR UMA MOTO DE PLACA NAO ANOTADA NA VIA; QUE, APÓS O IMPACTO, A VITIMA FOI AO SOLO E FICOU LESIONADA; QUE O CAUSADOR DO ACIDENTE PERMANECEU NO LOCAL; QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU, SENDO LEVADA PARA ATENDIMENTO NO FROTEIRA DO ANTONIO BEZERRA. E NADA MAIS DISSE.///
 OBS.: FALSA COMUNICAÇÃO É CRIME PREVISTO NO ART. 340 DO CPB.
 PRAZO 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:

Jose Santos de Brito

VISTO DO DELEGADO(A) :

JOSE RODRIGUES JUNIOR - MAT.: 126788-1-9





DECLARAÇÃO



SAMU
192

REGIONAL FORTALEZA

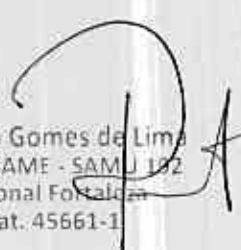
Declaramos para os devidos fins, que o SAMU 192 Regional Fortaleza, prestou atendimento ao Sr. **José Santos de Brito** - C.P.F. **135.233.683-91**, no dia **06/09/2018**, às **09h30min**, na **Avenida Luciano Carneiro**, no **Bairro Vila União**, vítima de acidente de trânsito.

Declaramos ainda que segue em anexo cópia do Prontuário do Atendimento acima mencionado.

Documento requerido por meio do Processo nº **P428404/2018**.

Fortaleza, 12 de novembro de 2018.

Atenciosamente,


Roberto Gomes de Lima
Coord. SAME - SAMU 192
Regional Fortaleza
Mat. 45661-1

Roberto Gomes de Lima
Coordenação - SAME
SAMU 192 Regional Fortaleza


Mauricio Lopes Alves
SAME-SAMU 192
Regional Fortaleza
Mat. 45659-1

Mauricio Lopes Alves
Responsável - Protocolo
SAMU 192 Regional Fortaleza





PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

VEÍCULO: 89	PONTO DE APOIO: HM	Nº DA OCORRÊNCIA: 0219
DATA: 06/09/18	TURNO: M	EQUIPE: Drogaria + Y. Loure
NOME: José Santos de Brito	IDADE: 70+	SEXO: M.
ENDEREÇO: Av. General Carneiro	2365	
REFERÊNCIA: Super	BAIRRO: Vila União	
QTY: 08:20	QUS: 09:30	QUY: 10:00
QUU: 10:30		
NATUREZA DA OCORRÊNCIA: Colisão moto - Byke		

RESPONSIVIDADE E AVALIAÇÃO PRIMÁRIA

RESPOSTA AO CHAMADO	EXPANSÃO TORÁCICA	PULSO CENTRAL (AGRAVO CLÍNICO)
☒ RESPONSIVO	☒ PRESENTE	☐ PRESENTE
☐ NÃO RESPONSIVO	☐ AUSENTE	☐ AUSENTE

☒ PÉRVAS	☐ OBSTRUÍDAS	POR:
--	-------------------------------------	------

PADRAO RESPIRATÓRIO	INSPEÇÃO	PALPAÇÃO / PERCUSSÃO	AUSCULTA
☒ EUPNEICO	☐ NORMAL	☐ NORMAL	☐ NORMAL
☐ TAQUIPNEICO	☐ ALTERADA:	☐ ALTERADA:	☐ ALTERADA:
☐ BRADIPNEICO			
☐ AGÔNICA/AUSENTE			

PULSO	PELE	ENCHIMENTO CAPILAR	SANGRAMENTO EXTERNO
☒ NORMOCÁRDICO	☐ CORADA	☐ ≤ 2 seg	☐ SIM
☐ TRAQUICÁRDICO	☐ PÁLIDA	☐ > 2 seg	☐ NÃO
☐ BRADICÁRDICO	☐ CIANÓTICA		
☐ CHEIO	☐ SUDOREICA		
☐ FILIFORME	☐ SECA		
☐ IMPALPÁVEL	☐ QUENTE		
	☐ FRIA		

ESCALA DE COMA DE GLASGOW - ADULTO (A) / PEDIÁTRICA (P)			
ABERTURA OCULAR	RESPOSTA VERBAL	RESPOSTA MOTORA	
ESPONTÂNEA ☒ 4	ORIENTADO (A) / SORRI (P) ☒ 5	OREDECE A COMANDOS ☒ 6	
À VOZ ☐ 3	CONFUSO (A) / CHORO CONSOLÁVEL ☐ 4	LOCALIZA A DOR ☐ 5	
À DOR ☐ 2	PALAVRAS INAPROPRIADAS (A) / INCONSOLÁVEL (P) ☐ 3	MOVIMENTO DE RETRADA ☐ 4	
NENHUMA ☐ 1	SONS INCOMPREENSÍVEIS (A) / GEMENTE (P) ☐ 2	FLEXÃO ANORMAL ☐ 3	
	NENHUMA ☐ 1	EXTENSÃO ANORMAL ☐ 2	
		NENHUMA ☐ 1	
TOTAL: 15			
PUPILAS: ☒ NORMAIS (FOTORREAGENTES E ISOCÓRICAS)			
☐ ALTERADAS			

ADULTO	LESÕES	PEDIÁTRICO
	Abrasões em Joelhos + deformidade e laceração e dedão do pé direito.	

SAMPLA

FC: 119	PA: 140x100	FR: 20	GLIC:	OXIM.: 99	TEMP.:
---------	-------------	--------	-------	-----------	--------



ANOTAÇÕES / CONDUTAS MÉDICAS

ASS. / CRM:

ANOTAÇÕES / CONDUTAS DE ENFERMAGEM

Pac. exelido, vit. de Colisão moto - byke, com "a"
aparente deformidade e sangramento em MID. no dedo
do pé. (fratura exposta?)

ASS. / COREN:

ANOTAÇÕES / CONDUTAS DO CONDUTOR DE VEÍCULO DE EMERGÊNCIA

ASS.:

DESTINO DO PACIENTE

UNIDADE DE SAÚDE: Frot. de Antônio Bez.

BOLETIM EMERG:

☐ LIBERADO☐ RECUSA☐ REMOVIDO POR TERCEIROS☐ OUTRO:☐ ÓBITO →☐ NO LOCAL☐ DURANTE O TRANSPORTE

PACIENTE ACOMPANHADO:

☒ SIM☐ NÃO

ASS. DO MÉDICO DA UNIDADE DESTINO:

ASS. DO RESPONSÁVEL:

Roselane da SilvaEM: 1 / 1 às 15 hs

COMPROVANTE DE ENTREGA DE VALORES

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO:

DESCRIÇÃO DE VALORES ENTREGUES:

usado: 03 gases simples + S.F. + 02 pares de
luvas, + atadura de torn.

LOCAL:

EM: 1 / 1

ASS. DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO:

TERMO DE RECUSA

EU, _____ RG / CPF _____

DECLARO ESTAR CIENTE DA NECESSIDADE DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA. PORÉM, RECUSO O SERVIÇO OFERTADO PELO
SAMU EM: 1 / 1 / _____ às _____ hs, ASSUMINDO TOTAL RESPONSABILIDADE PELA MINHA DECISÃO.

ASSINATURA:



HDEAM - Hospital Distrital Dr. Evandro Ayres de Moura
Frotinha de Antônio Bezerra



Prefeitura de
Fortaleza

RECEITA

Atesto que o Sr. José
Santos Rêto sofreu
fratura exposta húmero
direito, em acidente
de moto, no dia
06/Setembro/2018.

Hoje recebe alta ambu-
latores definitiva com
dor residual e rigidez
articular I.F. Valer

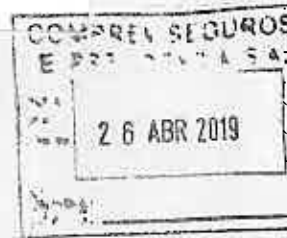
[Signature]

Dr. José Marcelo Vitorino
Médico - Traumatologista
CRM 2530

23/10/18

QUANDO RETORNAR AO MÉDICO LEVE SUA RECEITA
O USO DE DROGAS, BEBIDAS ALCOÓLICAS E CIGARROS.
PREJUDICAM A SAÚDE, PERGUNTE AO SEU MÉDICO.

RUA CANDIDO MAIA - 294 - ANTONIO BEZERRA - PABX (85) 34883210 CNPJ - 4.885.197/0010-35





**Prefeitura de
Fortaleza**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DISTRITAL EVANDRO AYRES DE MOURA ANTÔNIO BEZERRA**

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

NOME DO PACIENTE JOSE SANTOS DE BRITO		DADOS PESSOAIS	
CADUS	Nº DO PRONTUÁRIO 185782	Nº DO BE 239932	
NOME MÃE MARIA DOS SANTOS BRITO	NASCIMENTO 17/07/1948(70 ANOS)	SEXO M	RACIA/COR NÃO INFORMADO
ENDEREÇO TRAVESSA LAURO VIEIRA ALVES 38 VILA UNIAO	NOME RESPONSÁVEL USB 81 OC COLIC	MUNICÍPIO	UF CE
CONTATO (56)25364		CNPJ NI	
LOCAL DA OCORRÊNCIA/TRANSPORTE/DADOS DO ACIDENTE			
OCORRÊNCIA			
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO			
OCEIRA SAMU COLISAO BICICLETA COM MOTO TEVE TRAUMA NO MID COM LACERACAO HA 1 HORA		MOTIVO QUEDA	
SINTOMAS NI		ESCALA DE DOR 99 (ADULTO)	
SINAIS VITAIS			
PESO NI KG	PRESSÃO ARTERIAL NI/NI	SAT O2 NI%	PULSO NI
TEMPERATURA NI °C	ALERGIAS NI		GLICEMIA NI
CLASSIFICAÇÃO AMARELO		RESPONSÁVEL PELA CLASSIFICAÇÃO MARIA HELENA RODRIGUES	
ÁREA DE ATENDIMENTO ATENDIMENTO TRAUMA		DATA E HORA DA CLASSIFICAÇÃO 06/09/2018 10:09:28	
ANAMNESE			
<i>luxação do joelho do hospital</i> <i>D + 2 - L + 5 - me unguem</i> <i>30/060/00</i>			
DIAGNÓSTICO			
SOLICITAÇÃO		COD. PROCEDIMENTO	
☐ HC ☐ SU ☐ US ABDOMINAL ☐ TC CRANIO ☐ RAIO-X		☐ OUTROS	
PRESCRIÇÃO MÉDICA			
MÉDICAMENTO		APRAZAMENTO	OBSERVAÇÕES
<i>Rx pt D perfur</i>			
<i>Dr. Roberto Aguiar Ximenes</i> <i>Médico</i> <i>CRM: 9919</i>			
TIPO DE ALTA/SAÍDA			
☐ DECISÃO MÉDICA ☐ A PEDIDO ☐ EVASÃO ☐ TRANSFERÊNCIA ☐ INTERNAÇÃO ☐ ÓBITO ☐ ATÉ 48 HORAS ☐ APÓS 48 HORAS			
DESTINO DO CORPO: ☐ FAMÍLIA ☐ IML ☐ ANAT. PATOL			
DATA E HORA DO ATENDIMENTO		CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA	

Impresso por MARIA HELENA RODRIGUES em 06/09/2018 às 10:09:34
 Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no art. 299 do Código Penal.

Jose Santos de Brito

Hospital Distrital Dr. Evandro Ayres de Moura
 ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

Marcilio Ramos
 Mat. 45632
 Coordenador do SAME - HDEAM

COMPRA SEGURO
 E
 26 ABR 2019

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MONICA ALMEIDA DA SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 29/04/2020 às 19:23, sob o número 0225552402020208060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0225552-40.2020.8.06.0001 e código 6602C09.

CPF 135 233 68391

Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	
Identificação do Estabelecimento de Saúde 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE HOSPITAL DISTRITAL DR. EVANDRO AYRES DE MOURA		2 - CNES 4 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE HDEAM			
Identificação do Paciente 6 - NOME DO PACIENTE Jose Santos de Brito		7 - Nº DO PRONTUÁRIO 185782	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 7081095287911033		8 - DATA DE NASCIMENTO 17/07/48	
9 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL Maria dos Santos Brito		10 - SEXO Masculino ☒ Feminino ☐	
11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) Trav. Gaudêncio Alves 38 Vila União		12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE 815	
13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Jorhalera		14 - Cód. IBGE MUNICÍPIO 15 - UF 16 - CEP 1501000 RJ	
JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO			
17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS Reforço de medicação e impotência no enxergar I.F. Heleny			
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO necessita cirurgia			
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) Amarelo e impotência			
20 - DIAGNÓSTICO Impotência I.F. Heleny			
21 - CID 10 PRINCIPAL 22 - CID 10 SECUNDÁRIO 23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO		25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	
26 - CLÍNICA	27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	28 - DOCUMENTO 29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	
30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE		31 - DATA DA SOLICITAÇÃO 32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
		06/09/18	
PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)			
33 - TIPO DE ACIDENTE 33-1 ACIDENTE DE TRÂNSITO 33-2 ACIDENTE TRABALHISTICO 33-3 ACIDENTE TRABALHISTICO	34 - Nº DA SEGURADORA 35 - CNPJ DA EMPRESA 36 - CNAE DA EMPRESA	37 - Nº DO BILHETE 38 - CNAE DA EMPRESA	39 - SÉRIE 40 - CNAE DA EMPRESA 41 - CBO
42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO			
AUTORIZAÇÃO			
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		44 - Cód. ORÇÃO EMISSÃO	
45 - DOCUMENTO 46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		47 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR 231810 2953090	
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		49 - Nº DO REGISTRO DO CONSELHO 226700 22630	

Hospital Distrital Dr. Evandro Ayres de Moura
 ATESTO QUE Cópia conforme COM ORIGINAL
 Marcia Ramos
 MAF 45632
 Coordenadora SAMU - HDEAM

26 ABR 2019



FICHA DE EVOLUÇÃO DE PACIENTE - FEP

NOME											
PRONTUARIO	DATA DO NASCIMENTO	ENFERMARIA	LEITO	DATA DO INTERNAÇÃO	DATA DO INICIO DO TRATAMENTO						
DIAGNÓSTICO					OBSERVAÇÕES						
DATA EVOLUÇÃO <u>06/09/18</u> <i>Intubado c/ lux. expotr</i> <i>J.R. Valery</i> <i>[Signature]</i> <u>18.15</u> <i>Reduzido suporte</i> <i>unigica + recheio</i> <i>[Signature]</i> <u>07/09</u> <i>10 PO Escala bem</i> <i>sem infusões</i> <i>Em antibioticopro</i> <i>Admitido</i> <i>[Signature]</i>											

HOSPITAL DISTRITAL Dr. Evandro Ayres de Moura
Atenção que copia deve ser entregue COM ORIGINAL

Marcia Ramos
Mat. 45632
Coordenador do SANE HDEAM

26 ABR 2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
HOSPITAL DISTRITAL DR. EVADRO AYRES DE MOURA

DESCRIÇÃO DE CIRURGIA

NOME DO PACIENTE: Jose Santos Ponte		LEITO:
DATA DA CIRURGIA: 08/09/18	UNIDADE:	
CIRURGIÃO: M. Haroldo	1º AUX.:	2º AUX.:
AUX. CIRCULANTE:	AUX. INSTRUMENTADORA:	
ANESTESISTA:	TIPO DE ANESTESIA: bloqueio troncular	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATORIO: Impedimento exposto J.F. hateros D		
TIPO DE CIRURGIA: limpeza cirurgica		
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATORIO: limpeza		
EXAMES DURANTE ATO CIRURGICO:		
INTERCORRÊNCIAS DURANTE A CIRURGIA:		

DESCRIÇÃO

Procedimento em DHI (Procurador)
 Anestesia regional (bloqueio)
 Lavagem e limpeza da pele com álcool
 Campos cirurgicos
 Limpeza cirurgica
 Realizado manualmente
 Sutura
 Curativo
 Sinalização N-gessac

[Handwritten signature]

Hospital Municipal Dr. Evandro Ayres de Moura
 ATENÇÃO QUE ESTA É COPIA COM ORIGINAL

Marcia Ramos
 Mat. 45632
 Coordenadora SAMU-HDEAM

26 ABR 2019

PREFEITURA DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DISTRITAL Dr. EVANDRO AYRES DE MOURA



FICHA DE ANESTESIA

DATA	06/09/20	PRESSÃO ARTERIAL	120 X 80 mmHg	PULSO	84 bpm	RESPIRAÇÃO	TEMPERATURA	PESO	ALTURA
TIPO SANGÜÍNEO		HEMOGLOBINA		HEMATÓCRITO		PLAQUETAS	GLICEMIA	OUTROS:	
		URINA				UREIA	CREATININA		

MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA	APLICADA ÀS	EFEITO
--------------------------	-------------	--------

HORA		INDUÇÃO	
Agentes Acrômicos	13:		
	maternizados		
	impróprios		

Satisf. _____ Excit. _____ Tosse _____
 Laringo espasmo _____ Lenta _____
 Náuseas _____ Vômitos _____
 Outros _____

MANUTENÇÃO

CÓDIGOS

V - P. Arterial Sistólica * PAM Pulso
X Anestesia O Operação

260
240
220
200
180
160
140
120
100
80
60
40
20

Anestesia subar? Sim Não
Não, Porque?

REFLEXO TENDONAL

Reflexos na SO _____
Obstr CO? Exit _____
Náuseas Vômitos _____

Marcia Ramos
Mat. 45632
Coordenador do SAME - HDEAM

NÃO CONFERE COM ORIGINAL

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES

CONDICIONES: _____

Y a des gens qui ont des idées...

TÉCNICAS ANESTÉSICAS	TEMPO GARROTE:
----------------------	----------------

CIRURGIJA	<i>Pres</i>	PERDA SANGÜINEA
-----------	-------------	-----------------

CIRURGIAS	10.05	14.00	18.00	INICIO	18.00	h
-----------	-------	-------	-------	--------	-------	---

ANESTESISTAS

OBSERVAÇÕES	DURAÇÃO:
-------------	----------

CANILLAS-

TEMPO GARROTE:

PERDA SANGUINEA

INICIO	h
--------	---

TERMINO: 12 6-APR 60

DURAÇÃO: _____



HDEAM - Hospital Distrital Dr. Evandro Ayres de Moura
Frotinha de Antônio Bezerra



Prefeitura de
Fortaleza

RELATÓRIO DE ALTA HOSPITALAR

PACIENTE:

José Santos de Brito

PRONTUÁRIO

UNIDADE

ENFERMARIA

LEITO

INÍCIO DO TRATAMENTO

DATA DA ALTA

DATA DO RETORNO

MÉDICO PARA RETORNO

06/03/18

08/03/18

18/03/18 (1300h)

(Dr. Marcos Vinícius)

RESUMO DA HISTÓRIA DA CLÍNICA

Trauma.

DIAGNÓSTICO

PRINCIPAL:

Fratura/Luxação exposta da interfalangea do 1º dedo ①

ACESSÓRIO-1

ACESSÓRIO-2

ACESSÓRIO-3

EXAMES ESPECIALIZADOS:

TRATAMENTO CLÍNICO OU CIRÚRGICO REALIZADO

Limpagem cirúrgica + redução 1º dedo → 06/03/18

TERAPÉUTA APÓS ALTA

1) Manter Tb.

2) Traço de curativo a cada 2 dias

3) Não parar.

CONDIÇÕES DE ALTA:

CURADO

MELHORADA

OUTROS

OUTRAS RECOMENDAÇÕES

Dr. Lívio Costa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 18389 TEOT 15731

DATA: 08/03/18

MÉDICO - CRM

Marcia Ramos
Mat. 45632
Coordenador do SAME - HDEAM



HDEAM - Hospital Distrital Dr. Evandro Ayres de Moura
Frotinha de Antônio Bezerra



Prefeitura de
Fortaleza

RELATÓRIO DE ALTA HOSPITALAR

PACIENTE: José Santos de Brito			
PRONTUÁRIO	UNIDADE	ENFERMARIA	LEITO
INÍCIO DO TRATAMENTO	DATA DA ALTA	DATA DO RETORNO	MÉDICO PARA RETORNO
06/03/18	08/03/18	18/03/18 (1300h)	(Dr. Nivaldo V. S.)
RESUMO DA HISTÓRIA DA CLÍNICA			
Trauma.			
DIAGNÓSTICO			
PRINCIPAL: Fratura/Luxação exposta da interfalangea do hálux ①			
ACESSÓRIO-1			
ACESSÓRIO-2			
ACESSÓRIO-3			
EXAMES ESPECIALIZADOS:			
TRATAMENTO CLÍNICO OU CIRÚRGICO REALIZADO			
Limpeza cirúrgica + redução hálux → 06/03/18			
TERAPÉUTA APÓS ALTA			
1) Monitorar lesão. 3) Não presc.			
2) Tratar de acordo com a lesão 2 dias			
CONDIÇÕES DE ALTA:	CURADO	MELHORADA	OUTROS
OUTRAS RECOMENDAÇÕES			
Dr. Lívio Costa Ortopedia e Traumatologia CRM 16389 TEOT 15731			
DATA: 08/03/18			
MÉDICO - CRM			



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

Polgar Direto

João Santos de Brito
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 94020016709 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/11/2014

NOME JOSÉ SANTOS DE BRITO

FILIAÇÃO FRANCISCO ONOFRE DE BRITO
MARIA DOS SANTOS BRITO

NATURALIDADE PARAMOTI - CE DATA DE NASCIMENTO 17/07/1988

DOC. ORDEM CERT. CASAMENTO CARTÓRIO: MONDUBIM TERMO: 240 FOLHA: 04 LIVRO: B
04 FORTALEZA - CE
CPF 135.233.683-91

2 VIA

João Santos de Brito
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 23/08/83

COMPROVAÇÃO
E
26 ABR 2020

Nº DO CLIENTE
1474935

Para melhor gestão financeira, utilize o e-mail
sempre que enviar um boleto bancário.

COMPANHIA ENERGIAS DO CEARÁ
Rua Padre João Maria, 100
CEP 60035-040 | Fortaleza - CE
CNPJ: 07.064.725/0001-70 | CEF: 05.105.546-3

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | N°
08 61136-33 083800 - 9

Nome JOSE SANTOS DE BRITO
End. Postal TR LAURO VIEIRA CHAVES 60033-8
AEROPORTO - PORTALEZA - 60000000

Medidor 23512413
Classe B1 - 01-RESIDENCIAL 01-NORMAL MONOFASICO
RG / CPF / CNPJ 135233683-91
Nome do Responsável

Posto 00000 V021

Data de Emissão 14/03/2019

565771252

DATAS

Mês de Referência	Data da Apresentação	Previsão
Mar/2019	14/03/2019	11/04/2019

ÍNDICE DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Visão a médio e longo prazo desta conta.

Mês	2019	2018
Conjuntivo	98,42	98,42

ÍNDICE = 98,42 %

CONTAS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
49,50	27,00%	13,37

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

50% - 2012 - 50% - 2013 - 50% - 2014 - 50% - 2015 - 50% - 2016 - 50% - 2017 - 50% - 2018 - 50% - 2019 - 50% - 2020 - 50% - 2021 - 50% - 2022 - 50% - 2023 - 50% - 2024 - 50% - 2025 - 50% - 2026 - 50% - 2027 - 50% - 2028 - 50% - 2029 - 50% - 2030 - 50% - 2031 - 50% - 2032 - 50% - 2033 - 50% - 2034 - 50% - 2035 - 50% - 2036 - 50% - 2037 - 50% - 2038 - 50% - 2039 - 50% - 2040 - 50% - 2041 - 50% - 2042 - 50% - 2043 - 50% - 2044 - 50% - 2045 - 50% - 2046 - 50% - 2047 - 50% - 2048 - 50% - 2049 - 50% - 2050 - 50% - 2051 - 50% - 2052 - 50% - 2053 - 50% - 2054 - 50% - 2055 - 50% - 2056 - 50% - 2057 - 50% - 2058 - 50% - 2059 - 50% - 2060 - 50% - 2061 - 50% - 2062 - 50% - 2063 - 50% - 2064 - 50% - 2065 - 50% - 2066 - 50% - 2067 - 50% - 2068 - 50% - 2069 - 50% - 2070 - 50% - 2071 - 50% - 2072 - 50% - 2073 - 50% - 2074 - 50% - 2075 - 50% - 2076 - 50% - 2077 - 50% - 2078 - 50% - 2079 - 50% - 2080 - 50% - 2081 - 50% - 2082 - 50% - 2083 - 50% - 2084 - 50% - 2085 - 50% - 2086 - 50% - 2087 - 50% - 2088 - 50% - 2089 - 50% - 2090 - 50% - 2091 - 50% - 2092 - 50% - 2093 - 50% - 2094 - 50% - 2095 - 50% - 2096 - 50% - 2097 - 50% - 2098 - 50% - 2099 - 50% - 2100 - 50% - 2101 - 50% - 2102 - 50% - 2103 - 50% - 2104 - 50% - 2105 - 50% - 2106 - 50% - 2107 - 50% - 2108 - 50% - 2109 - 50% - 2110 - 50% - 2111 - 50% - 2112 - 50% - 2113 - 50% - 2114 - 50% - 2115 - 50% - 2116 - 50% - 2117 - 50% - 2118 - 50% - 2119 - 50% - 2120 - 50% - 2121 - 50% - 2122 - 50% - 2123 - 50% - 2124 - 50% - 2125 - 50% - 2126 - 50% - 2127 - 50% - 2128 - 50% - 2129 - 50% - 2130 - 50% - 2131 - 50% - 2132 - 50% - 2133 - 50% - 2134 - 50% - 2135 - 50% - 2136 - 50% - 2137 - 50% - 2138 - 50% - 2139 - 50% - 2140 - 50% - 2141 - 50% - 2142 - 50% - 2143 - 50% - 2144 - 50% - 2145 - 50% - 2146 - 50% - 2147 - 50% - 2148 - 50% - 2149 - 50% - 2150 - 50% - 2151 - 50% - 2152 - 50% - 2153 - 50% - 2154 - 50% - 2155 - 50% - 2156 - 50% - 2157 - 50% - 2158 - 50% - 2159 - 50% - 2160 - 50% - 2161 - 50% - 2162 - 50% - 2163 - 50% - 2164 - 50% - 2165 - 50% - 2166 - 50% - 2167 - 50% - 2168 - 50% - 2169 - 50% - 2170 - 50% - 2171 - 50% - 2172 - 50% - 2173 - 50% - 2174 - 50% - 2175 - 50% - 2176 - 50% - 2177 - 50% - 2178 - 50% - 2179 - 50% - 2180 - 50% - 2181 - 50% - 2182 - 50% - 2183 - 50% - 2184 - 50% - 2185 - 50% - 2186 - 50% - 2187 - 50% - 2188 - 50% - 2189 - 50% - 2190 - 50% - 2191 - 50% - 2192 - 50% - 2193 - 50% - 2194 - 50% - 2195 - 50% - 2196 - 50% - 2197 - 50% - 2198 - 50% - 2199 - 50% - 2200 - 50% - 2201 - 50% - 2202 - 50% - 2203 - 50% - 2204 - 50% - 2205 - 50% - 2206 - 50% - 2207 - 50% - 2208 - 50% - 2209 - 50% - 2210 - 50% - 2211 - 50% - 2212 - 50% - 2213 - 50% - 2214 - 50% - 2215 - 50% - 2216 - 50% - 2217 - 50% - 2218 - 50% - 2219 - 50% - 2220 - 50% - 2221 - 50% - 2222 - 50% - 2223 - 50% - 2224 - 50% - 2225 - 50% - 2226 - 50% - 2227 - 50% - 2228 - 50% - 2229 - 50% - 2230 - 50% - 2231 - 50% - 2232 - 50% - 2233 - 50% - 2234 - 50% - 2235 - 50% - 2236 - 50% - 2237 - 50% - 2238 - 50% - 2239 - 50% - 2240 - 50% - 2241 - 50% - 2242 - 50% - 2243 - 50% - 2244 - 50% - 2245 - 50% - 2246 - 50% - 2247 - 50% - 2248 - 50% - 2249 - 50% - 2250 - 50% - 2251 - 50% - 2252 - 50% - 2253 - 50% - 2254 - 50% - 2255 - 50% - 2256 - 50% - 2257 - 50% - 2258 - 50% - 2259 - 50% - 2260 - 50% - 2261 - 50% - 2262 - 50% - 2263 - 50% - 2264 - 50% - 2265 - 50% - 2266 - 50% - 2267 - 50% - 2268 - 50% - 2269 - 50% - 2270 - 50% - 2271 - 50% - 2272 - 50% - 2273 - 50% - 2274 - 50% - 2275 - 50% - 2276 - 50% - 2277 - 50% - 2278 - 50% - 2279 - 50% - 2280 - 50% - 2281 - 50% - 2282 - 50% - 2283 - 50% - 2284 - 50% - 2285 - 50% - 2286 - 50% - 2287 - 50% - 2288 - 50% - 2289 - 50% - 2290 - 50% - 2291 - 50% - 2292 - 50% - 2293 - 50% - 2294 - 50% - 2295 - 50% - 2296 - 50% - 2297 - 50% - 2298 - 50% - 2299 - 50% - 2300 - 50% - 2301 - 50% - 2302 - 50% - 2303 - 50% - 2304 - 50% - 2305 - 50% - 2306 - 50% - 2307 - 50% - 2308 - 50% - 2309 - 50% - 2310 - 50% - 2311 - 50% - 2312 - 50% - 2313 - 50% - 2314 - 50% - 2315 - 50% - 2316 - 50% - 2317 - 50% - 2318 - 50% - 2319 - 50% - 2320 - 50% - 2321 - 50% - 2322 - 50% - 2323 - 50% - 2324 - 50% - 2325 - 50% - 2326 - 50% - 2327 - 50% - 2328 - 50% - 2329 - 50% - 2330 - 50% - 2331 - 50% - 2332 - 50% - 2333 - 50% - 2334 - 50% - 2335 - 50% - 2336 - 50% - 2337 - 50% - 2338 - 50% - 2339 - 50% - 2340 - 50% - 2341 - 50% - 2342 - 50% - 2343 - 50% - 2344 - 50% - 2345 - 50% - 2346 - 50% - 2347 - 50% - 2348 - 50% - 2349 - 50% - 2350 - 50% - 2351 - 50% - 2352 - 50% - 2353 - 50% - 2354 - 50% - 2355 - 50% - 2356 - 50% - 2357 - 50% - 2358 - 50% - 2359 - 50% - 2360 - 50% - 2361 - 50% - 2362 - 50% - 2363 - 50% - 2364 - 50% - 2365 - 50% - 2366 - 50% - 2367 - 50% - 2368 - 50% - 2369 - 50% - 2370 - 50% - 2371 - 50% - 2372 - 50% - 2373 - 50% - 2374 - 50% - 2375 - 50% - 2376 - 50% - 2377 - 50% - 2378 - 50% - 2379 - 50% - 2380 - 50% - 2381 - 50% - 2382 - 50% - 2383 - 50% - 2384 - 50% - 2385 - 50% - 2386 - 50% - 2387 - 50% - 2388 - 50% - 2389 - 50% - 2390 - 50% - 2391 - 50% - 2392 - 50% - 2393 - 50% - 2394 - 50% - 2395 - 50% - 2396 - 50% - 2397 - 50% - 2398 - 50% - 2399 - 50% - 2400 - 50% - 2401 - 50% - 2402 - 50% - 2403 - 50% - 2404 - 50% - 2405 - 50% - 2406 - 50% - 2407 - 50% - 2408 - 50% - 2409 - 50% - 2410 - 50% - 2411 - 50% - 2412 - 50% - 2413 - 50% - 2414 - 50% - 2415 - 50% - 2416 - 50% - 2417 - 50% - 2418 - 50% - 2419 - 50% - 2420 - 50% - 2421 - 50% - 2422 - 50% - 2423 - 50% - 2424 - 50% - 2425 - 50% - 2426 - 50% - 2427 - 50% - 2428 - 50% - 2429 - 50% - 2430 - 50% - 2431 - 50% - 2432 - 50% - 2433 - 50% - 2434 - 50% - 2435 - 50% - 2436 - 50% - 2437 - 50% - 2438 - 50% - 2439 - 50% - 2440 - 50% - 2441 - 50% - 2442 - 50% - 2443 - 50% - 2444 - 50% - 2445 - 50% - 2446 - 50% - 2447 - 50% - 2448 - 50% - 2449 - 50% - 2450 - 50% - 2451 - 50% - 2452 - 50% - 2453 - 50% - 2454 - 50% - 2455 - 50% - 2456 - 50% - 2457 - 50% - 2458 - 50% - 2459 - 50% - 2460 - 50% - 2461 - 50% - 2462 - 50% - 2463 - 50% - 2464 - 50% - 2465 - 50% - 2466 - 50% - 2467 - 50% - 2468 - 50% - 2469 - 50% - 2470 - 50% - 2471 - 50% - 2472 - 50% - 2473 - 50% - 2474 - 50% - 2475 - 50% - 2476 - 50% - 2477 - 50% - 2478 - 50% - 2479 - 50% - 2480 - 50% - 2481 - 50% - 2482 - 50% - 2483 - 50% - 2484 - 50% - 2485 - 50% - 2486 - 50% - 2487 - 50% - 2488 - 50% - 2489 - 50% - 2490 - 50% - 2491 - 50% - 2492 - 50% - 2493 - 50% - 2494 - 50% - 2495 - 50% - 2496 - 50% - 2497 - 50% - 2498 - 50% - 2499 - 50% - 2500 - 50% - 2501 - 50% - 2502 - 50% - 2503 - 50% - 2504 - 50% - 2505 - 50% - 2506 - 50% - 2507 - 50% - 2508 - 50% - 2509 - 50% - 2510 - 50% - 2511 - 50% - 2512 - 50% - 2513 - 50% - 2514 - 50% - 2515 - 50% - 2516 - 50% - 2517 - 50% - 2518 - 50% - 2519 - 50% - 2520 - 50% - 2521 - 50% - 2522 - 50% - 2523 - 50% - 2524 - 50% - 2525 - 50% - 2526 - 50% - 2527 - 50% - 2528 - 50% - 2529 - 50% - 2530 - 50% - 2531 - 50% - 2532 - 50% - 2533 - 50% - 2534 - 50% - 2535 - 50% - 2536 - 50% - 2537 - 50% - 2538 - 50% - 2539 - 50% - 2540 - 50% - 2541 - 50% - 2542 - 50% - 2543 - 50% - 2544 - 50% - 2545 - 50% - 2546 - 50% - 2547 - 50% - 2548 - 50% - 2549 - 50% - 2550 - 50% - 2551 - 50% - 2552 - 50% - 2553 - 50% - 2554 - 50% - 2555 - 50% - 2556 - 50% - 2557 - 50% - 2558 - 50% - 2559 - 50% - 2560 - 50% - 2561 - 50% - 2562 - 50% - 2563 - 50% - 2564 - 50% - 2565 - 50% - 2566 - 50% - 2567 - 50% - 2568 - 50% - 2569 - 50% - 2570 - 50% - 2571 - 50% - 2572 - 50% - 2573 - 50% - 2574 - 50% - 2575 - 50% - 2576 - 50% - 2577 - 50% - 2578 - 50% - 2579 - 50% - 2580 - 50% - 2581 - 50% - 2582 - 50% - 2583 - 50% - 2584 - 50% - 2585 - 50% - 2586 - 50% - 2587 - 50% - 2588 - 50% - 2589 - 50% - 2590 - 50% - 2591 - 50% - 2592 - 50% - 2593 - 50% - 2594 - 50% - 2595 - 50% - 2596 - 50% - 2597 - 50% - 2598 - 50% - 2599 - 50% - 2600 - 50% - 2601 - 50% - 2602 - 50% - 2603 - 50% - 2604 - 50% - 2605 - 50% - 2606 - 50% - 2607 - 50% - 2608 - 50% - 2609 - 50% - 2610 - 50% - 2611 - 50% - 2612 - 50% - 2613 - 50% - 2614 - 50% - 2615 - 50% - 2616 - 50% - 2617 - 50% - 2618 - 50% - 2619 - 50% - 2620 - 50% - 2621 - 50% - 2622 - 50% - 2623 - 50% - 2624 - 50% - 2625 - 50% - 2626 - 50% - 2627 - 50% - 2628 - 50% - 2629 - 50% - 2630 - 50% - 2631 - 50% - 2632 - 50% - 2633 - 50% - 2634 - 50% - 2635 - 50% - 2636 - 50% - 2637 - 50% - 2638 - 50% - 2639 - 50% - 2640 - 50% - 2641 - 50% - 2642 - 50% - 2643 - 50% - 2644 - 50% - 2645 - 50% - 2646 - 50% - 2647 - 50% - 2648 - 50% - 2649 - 50% - 2650 - 50% - 2651 - 50% - 2652 - 50% - 2653 - 50% - 2654 - 50% - 2655 - 50% - 2656 - 50% - 2657 - 50% - 2658 - 50% - 2659 - 50% - 2660 - 50% - 2661 - 50% - 2662 - 50% - 2663 - 50% - 2664 - 50% - 2665 - 50% - 2666 - 50% - 2667 - 50% - 2668 - 50% - 2669 - 50% - 2670 - 50% - 2671 - 50% - 2672 - 50% - 2673 - 50% - 2674 - 50% - 2675 - 50% - 2676 - 50% - 2677 - 50% - 2678 - 50% - 2679 - 50% - 2680 - 50% - 2681 - 50% - 2682 - 50% - 2683 - 50% - 2684 - 50% - 2685 - 50% - 2686 - 50% - 2687 - 50% - 2688 - 50% - 2689 - 50% - 2690 - 50% - 2691 - 50% - 2692 - 50% - 2693 - 50% - 2694 - 50% - 2695 - 50% - 2696 - 50% - 2697 - 50% - 2698 - 50% - 2699 - 50% - 2700 - 50% - 2701 - 50% - 2702 - 50% - 2703 - 50% - 2704 - 50% - 2705 - 50% - 2706 - 50% - 2707 - 50% - 2708 - 50% - 2709 - 50% - 2710 - 50% - 2711 - 50% - 2712 - 50% - 2713 - 50% - 2714 - 50% - 2715 - 50% - 2716 - 50% - 2717 - 50% - 2718 - 50% - 2719 - 50% - 2720 - 50% - 2721 - 50% - 2722 - 50% - 2723 - 50% - 2724 - 50% - 2725 - 50% - 2726 - 50% - 2727 - 50% - 2728 - 50% - 2729 - 50% - 2730 - 50% - 2731 - 50% - 2732 - 50% - 2733 - 50% - 2734 - 50% - 2735 - 50% - 2736 - 50% - 2737 - 50% - 2738 - 50% - 2739 - 50% - 2740 - 50% - 2741 - 50% - 2742 - 50% - 2743 - 50% - 2744 - 50% - 2745 - 50% - 2746 - 50% - 2747 - 50% - 2748 - 50% - 2749 - 50% - 2750 - 50% - 2751 - 50% - 2752 - 50% - 2753 - 50% - 2754 - 50% - 2755 - 50% - 2756 - 50% - 2757 - 50% - 2758 - 50% - 2759 - 50% - 2760 - 50% - 2761 - 50% - 2762 - 50% - 2763 - 50% - 2764 - 50% - 2765 - 50% - 2766 - 50% - 2767 - 50% - 2768 - 50% - 2769 - 50% - 2770 - 50% - 2771 - 50% - 2772 - 50% - 2773 - 50% - 2774 - 50% - 2775 - 50% - 2776 - 50% - 2777 - 50% - 2778 - 50% - 2779 - 50% - 2780 - 50% - 2781 - 50% - 2782 - 50% - 2783 - 50% - 2784 - 50% - 2785 - 50% - 2786 - 50% - 2787 - 50% - 2788 - 50% - 2789 - 50% - 2790 - 50% - 2791 - 50% - 2792 - 50% - 2793 - 50% - 2794 - 50% - 2795 - 50% - 2796 - 50% - 2797 - 50% - 2798 - 50% - 2799 - 50% - 2800 - 50% - 2801 - 50% - 2802 - 50% - 2803 - 50% - 2804 - 50% - 2805 - 50% - 2806 - 50% - 2807 - 50% - 2808 - 50% - 2809 - 50% - 2810 - 50% - 2811 - 50% - 2812 - 50% - 2813 - 50% - 2814 - 50% - 2815 - 50% - 2816 - 50% - 2817 - 50% - 2818 - 50% - 2819 - 50% - 2820 - 50% - 2821 - 50% - 2822 - 50% - 2823 - 50% - 2824 - 50% - 2825 - 50% - 2826 - 50% - 2827 - 50% - 2828 - 50% - 2829 - 50% - 2830 - 50% - 2831 - 50% - 2832 - 50% - 2833 - 50% - 2834 - 50% - 2835 - 50% - 2836 - 50% - 2837 - 50% - 2838 - 50% - 2839 - 50% - 2840 - 50% - 2841 - 50% - 2842 - 50% - 2843 - 50% - 2844 - 50% - 2845 - 50% - 2846 - 50% - 2847 - 50% - 2848 - 50% - 2849 - 50% - 2850 - 50% - 2851 - 50% - 2852 - 50% - 2853 - 50% - 2854 - 50% - 2855 - 50% - 2856 - 50% - 2857 - 50% - 2858 - 50% - 2859 - 50% - 2860 - 50% - 2861 - 50% - 2862 - 50% - 2863 - 50% - 2864 - 50% - 2865 - 50% - 2866 - 50% - 2867 - 50% - 2868 - 50% - 2869 - 50% - 2870 - 50% - 2871 - 50% - 2872 - 50% - 2873 - 50% - 2874 - 50% - 2875 - 50% - 2876 - 50% - 2877 - 50% - 2878 - 50% - 2879 - 50% - 2880 - 50% - 2881 - 50% - 2882 - 50% - 2883 - 50% - 2884 - 50% - 2885 - 50% - 2886 - 50% - 2887 - 50% - 2888 - 50% - 2889 - 50% - 2890 - 50% - 2891 - 50% - 2892 - 50% - 2893 - 50% - 2894 - 50% - 2895 - 50% - 2896 - 50% - 2897 - 50% - 2898 - 50% - 2899 - 50% - 2900 - 50% - 2901 - 50% - 2902 - 50% - 2903 - 50% - 2904 - 50% - 2905 - 50% - 2906 - 50% - 2907 - 50% - 2908 - 50% - 2909 - 50% - 2910 - 50% - 2911 - 50% - 2912 - 50% - 2913 - 50% - 2914 - 50% - 2915 - 50% - 2916 - 50% - 2917 - 50% - 2918 - 50% - 2919 - 50% - 2920 - 50% - 2921 - 50% - 2922 - 50% - 2923 - 50% - 2924 - 50% - 2925 - 50% - 2926 - 50% - 2927 - 50% - 2928 - 50% - 2929 - 50% - 2930 - 50% - 2931 - 50% - 2932 - 50% - 2933 - 50% - 2934 - 50% - 2935 - 50% - 2936 - 50% - 2937 - 50% - 2938 - 50% - 2939 - 50% - 2940 - 50% - 2941 - 50% - 2942 - 50% - 2943 - 50% - 2944 - 50% - 2945 - 50% - 2946 - 50% - 2947 - 50% - 2948 - 50% - 2949 - 50% - 2950 - 50% - 2951 - 50% - 2952 - 50% - 2953 - 50% - 2954 - 50% - 2955 - 50% - 2956 - 50% - 2957 - 50% - 2958 - 50% - 2959 - 50% - 2960 - 50% - 2961 - 50% - 2962 - 50% - 2963 - 50% - 2964 - 50% - 2965 - 50% - 2966 - 50% - 2967 - 50% - 2968 - 50% - 2969 - 50% - 2970 - 50% - 2971 - 50% - 2972 - 50% - 2973 - 50% - 2974 - 50% - 2975 - 50% - 2976 - 50% - 2977 - 50% - 2978 - 50% - 2979 - 50% - 2980 - 50% - 2981 - 50% - 2982 - 50% - 2983 - 50% - 2984 - 50% - 2985 - 50% - 2986 - 50% - 2987 - 50% - 2988 - 50% - 2989 - 50% - 2990 - 50% - 2991 - 50% - 2992 - 50% - 2993 - 50% - 2994 - 50% - 2995 - 50% - 2996 - 50% - 2997 - 50% - 2998 - 50% - 2999 - 50% - 3000 - 50% - 3001 - 50% - 3002 - 50% - 3003 - 50% - 3004 - 50% - 3005 - 50% - 3006 - 50% - 3007 - 50% - 3008 - 50% - 3009 - 50% - 3010 - 50% - 3011 - 50% - 3012 - 50% - 3013 - 50% - 3014 - 50% - 3015 - 50% - 3016 - 50% - 3017 - 50% - 3018 - 50% - 3019 - 50% - 3020 - 50% - 3021 - 50% - 3022 - 50% - 3023 - 50% - 3024 - 50% -

Rio de Janeiro, 18 de Maio de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190294176

Vítima: JOSE SANTOS DE BRITO

Data do Acidente: 06/09/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), JOSE SANTOS DE BRITO

Informamos que o pagamento da indenização o Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 675,00

Dano Pessoal: Dedos da pé-Perda funcional completa de qualquer

um dos dedos do pé 10%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 10%) 5,00%

Valor a indenizar: 5,00% x 13.500,00 = R\$ 675,00

Recebedor: JOSE SANTOS DE BRITO

Valor: R\$ 675,00

Banco: 237

Agência: 000000742-0

Conta: 000006969-8

Tipo: CONTA CORRENTE

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





Mônica Almeida
ADVOCACIA

0225552-40.2020

Dionisio Torres
2020

24

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE: José Santos de Brito brasileiro(a), estado civil Casado, profissão APRESENTADO inscrito(a) sob o CPF nº 135.233.683-51 e RG nº 38 residente e domiciliado na Rua 7a. Laura V. Cabral nº 38 Bairro Aglomerado na cidade de Fortaleza telefone 85625304 abaixo firmado, nomeia e constitui o seu bastante procurador judicial:

OUTORGADO: MÔNICA ALMEIDA DA SILVA, brasileira, divorciada, advogada devidamente inscrita na OAB-CE sob o nº 25.813, sócia da MÔNICA ALMEIDA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 24.878.656/0001-70, e no Registro de Sociedade de Advogados OAB/CE sob o nº 1219, com endereço profissional, para onde deverão ser encaminhadas às intimações e notificações, Rua Professor Francisco Gonçalves, nº 1300, Bairro Dionisio Torres, Fortaleza-Ceará, telefones: (85) 98834.5308.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante acima qualificado nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado também supra qualificado, ao qual concede procuração para o foro em geral, com os poderes das cláusulas "ad judicium e et extra judicium", para sua representação e defesa, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, nos termos do artigo 5º, parágrafo 2º da Lei nº 8.906/94, podendo portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

Ficando acertado que o Outorgante pagará ao Outorgado o montante pecuniário correspondente a trinta por cento do valor recebido em face da intervenção judicial.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado(a) acima descrito, os poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, renunciar o direito em que se funda a ação, firmar compromissos e acordos, ratificar em Juízo, receber, dar quitação, receber alvará judicial, pedir justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica requerer falência ou concordata, podendo, ainda, o outorgado, substabelecer, com ou sem reserva de iguais poderes.

Fortaleza (CE), 28 de Agosto de 2020

José Santos de Brito

OUTORGANTE

Fortaleza-CE

85 98834.5308 | monicaalmeida.adv@gmail.com