

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: Ricardo Marcio Frutuoso Pereira, brasileiro, solteiro, agricultor, portador do RG de nº 2003021029150-2 SSPDS/CE, inscrito no CPF de nº 025.989.923-26, residente e domiciliado à FZ. Sta. Helena, nº 09, Distrito de parangagem, Quixeramobim, Ceará, CEP: 63.800-000

OUTORGADOS: MARCELO OLIVEIRA DE ALMEIDA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE, sob o nº 34.527, RICARDO ALEXANDER EDUARDO CAVALCANTE, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE, sob o nº 22.566, PEDRO VICTOR PIMENTEL AZEVEDO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob nº. 31.392, PEDRO IGOR PIMENTEL AZEVEDO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE, sob o nº. 31.391, todos com endereço profissional no Centro Jurídico Santo Ivo, localizado à Rua José Campos Torquato, 88, Centro, CEP: 63.800-000 QUIXERAMOBIM-CE; onde recebem intimações de estilo (art. 39 do CPC), endereço eletrônico: pedrovictorpa@gmail.com.

PODERES:

Por este instrumento o Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui os Outorgados acima identificados, seus procuradores, conferindo-lhe os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia Et Extra", para agirem, em conjunto ou separadamente, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defende-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes poderes especiais para requerer em Juízo ou fora dele, como também confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, representar o mesmo perante os Órgãos Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, receber cheques decorrentes de condenação judicial, além de outros não expressamente constantes nesse mandato. Os poderes aqui descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato.

Quixeramobim/CE, 20 de janeiro de 2020

Ricardo Marcio Frutuoso Pereira
OUTORGANTE

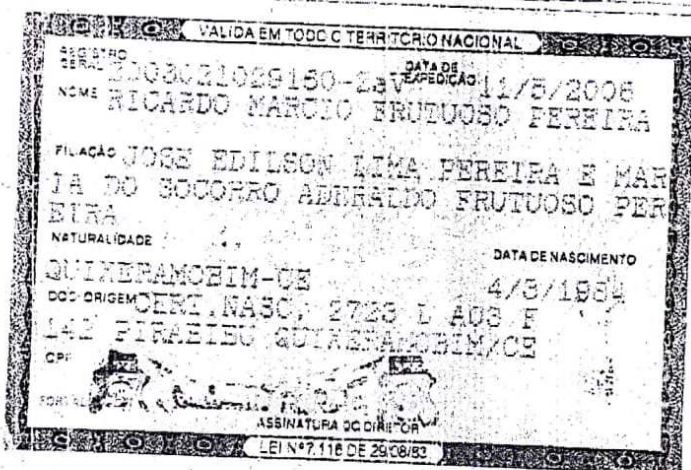
DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Ricardo Marcio Frutuoso Pereira,
brasileiro (a), solteiro, agricultor,
CPF 025.989.923-26 RG 200302109150-2 SSPDS/CE,
residente na (Rua, Avenida, Estrada) Fz. Sta. Helena, nº 09
Bairro Distrito de Passagem Cidade Quixeramobim
Estado Ceará Cep 63.800-000. Declaro, para os
devidos fins, que sou pobre na forma da **Lei 1060/50**, não podendo, desta
forma, custear as despesas processuais sem prejuízo do sustento próprio e de
minha família, pelo que suplico a gratuidade de justiça, assumindo inteira
responsabilidade, na forma da **Lei 7.115/83**, pelas informações ora emanadas.

Quixeramobim/CE, 20 de janeiro de 2020

Ricardo Marcio Frutuoso Pereira

DECLARANTE



Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número
025.989.923-26

Nome
RICARDO MARCIO FRUTUOSO PEREIRA

Nascimento
04/03/1984

7443955

Para utilizar no atendimento, utilize o nº acima
e o nome da empresa em seu documento.

COMPANHIA ENERGÉTICA DO CEARÁ
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60135-040 | Fortaleza - CE
CNPJ 07047701/0001-70 | CGF 08.105.148-3

ene

572340379

Data de Emissão: 30/04/2019

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B - SÉRIE B - 4

End: 21 28036 02 054050 - 4

Nome: RICARDO MARCIO FRUTUOSO PEREIRA

End. Postal: FZ STA HELENA 00009

DISTRITO DE PASSAGEM - QUIXERAMOBIM - 63800000

Medidor: 6225888

Poste: 0000 0000

Classe: B2 - 04-RURAL 10-RESIDENCIA RURAL MONOFASICO

RG / CPF / CNPJ: 025983923-26

CGF

Nome do Responsável:

DATAS

Mês de Referência	Data de Apresentação	Próxima Leitura
Mai/2019	30/04/2019	31/05/2019

IND. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO
Veja a legenda no verso desta conta.

Conjuntos: QUIXERAMOBIM

Mês: Mai/2019

ELSD: 5,00

RI: 0,00 P

Base de Cálculo (RS)	Alíquota	Valor do Imposto	Padrão Individual			Apuração Individual			
			Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual	
ICMS	ISENTO		DIC	10,58	21,17	42,34	0,00	0,45	0,00
			FIC	7,59	15,19	30,39	0,00	1,00	0,00
			DMIC	5,68			0,00		

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

E24E,3384,54F0,4680,EB10,02DA,745A,1A80

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Const. Incl.	Const. Excl.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
735	703	1,60	2	0,02	30	0,37941	11,35

30/04/19 30/03/19 31/03/19 30

DESCRIÇÃO

VALOR CONSUMO DO MÊS: 11,35

CCB. SALDO FATURA ANTERIOR: 44,05

VENCIMENTO 10.06/2019

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	6,09
Perdas	0,48
Distribuição	0,50
Encargos Setoriais	0,00
Impostos (ICMS/COFINS)	0,00
TOTAL	11,35

TOTAL A PAGAR (R\$) 55,40

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

Mês	Consumo (kWh)	Valor (R\$)
1	21	7,95
2	21	7,95
3	21	7,95
4	21	7,95
5	21	7,95
6	21	7,95
7	21	7,95
8	21	7,95
9	21	7,95
10	21	7,95
11	21	7,95
12	21	7,95

CONSUMO CONSCIENTE EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emissão kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Consciência Ecológica (% CO ₂)
11,71	0,00	0,00

CONTAS EM ATRASO

DEBITOS ANTERIORES

Mês	Valor (R\$)
11/2018	55,40
12/2018	11,35

PARA O DEBITO VENCIMENTO

Informamos que os débitos anteriores são as parcelas legais até esta data, no valor de R\$ 66,74. Seu fornecimento de energia poderá ser suspenso em até 90 dias contados a partir da fatura vencida a não paga.

FATURADO TAMBÉM MINHA

Conta desta fatura R\$ 0,50 referente a FIC e COFINS. Alíquotas: FIC 7,59% e COFINS 13,67%.

Informamos que a tarifa foi reajustada, em média, em 8,22%, conforme Resolução Normativa ANEL 2.502/2019, com vigência 22/04/2019 a 21/04/2020. Bandeira AMARELA em 04-0-19.

www.enecei.com.br

Nº do Cliente: 7443955

Data de Emissão: 30/04/2019

Nº da Nota Fiscal: 572340379

Referência: Mai/2019

Total a Pagar (R\$): 55,40

Nº de Controle: 0007443955 00037 39372 04

83870000000-1 55400031000-0 00074439550-0 00373937205-4



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTÉRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA	
DETRAN/CE CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO NO 013872485945 CDT01 1132855907 0000000000 2018		DETRAN CDT01 1132855907 0000000000 2018	
LUIS ANTONIO DA SILVA QUIXERAMOB IN/CE 63990415204			
REGISTRANTE CE/CE REGKD1000HRO36920		PLACA ENV5169	
PAS/MOTOCICLETO/MOTO/VEICULO HONDA/INX 150 BROS 2E/3CV/192CC		COMBUSTIVEL GASOLINA 2017	
FAIXA I BVA PARCELAMENTO/CONTAS PREMIO		VENO/QUATRO 3	
PREMIO TARIFARIO (R\$) 00/00/0000		PREMIO TOTAL (R\$) 00/00/0000	
DETRAN/CE 27/12/2018			
DETRAN 27/12/2018			
NOTA: O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA WWW.SEGURADORALIDER.COM.BR SAC DPVAT 0800 027 1204 54545934691			
CE/CE 63990415204		PLACA ENV5169	
REGISTRANTE CE/CE REGKD1000HRO36920		COMBUSTIVEL GASOLINA 2017	
PAS/MOTOCICLETO/MOTO/VEICULO HONDA/INX 150 BROS 2E/3CV/192CC		VENO/QUATRO 3	
FAIXA I BVA PARCELAMENTO/CONTAS PREMIO		PREMIO TARIFARIO (R\$) 00/00/0000	
PREMIO TOTAL (R\$) 00/00/0000		PREMIO TOTAL (R\$) 00/00/0000	
DETRAN/CE 27/12/2018			
DETRAN 27/12/2018			

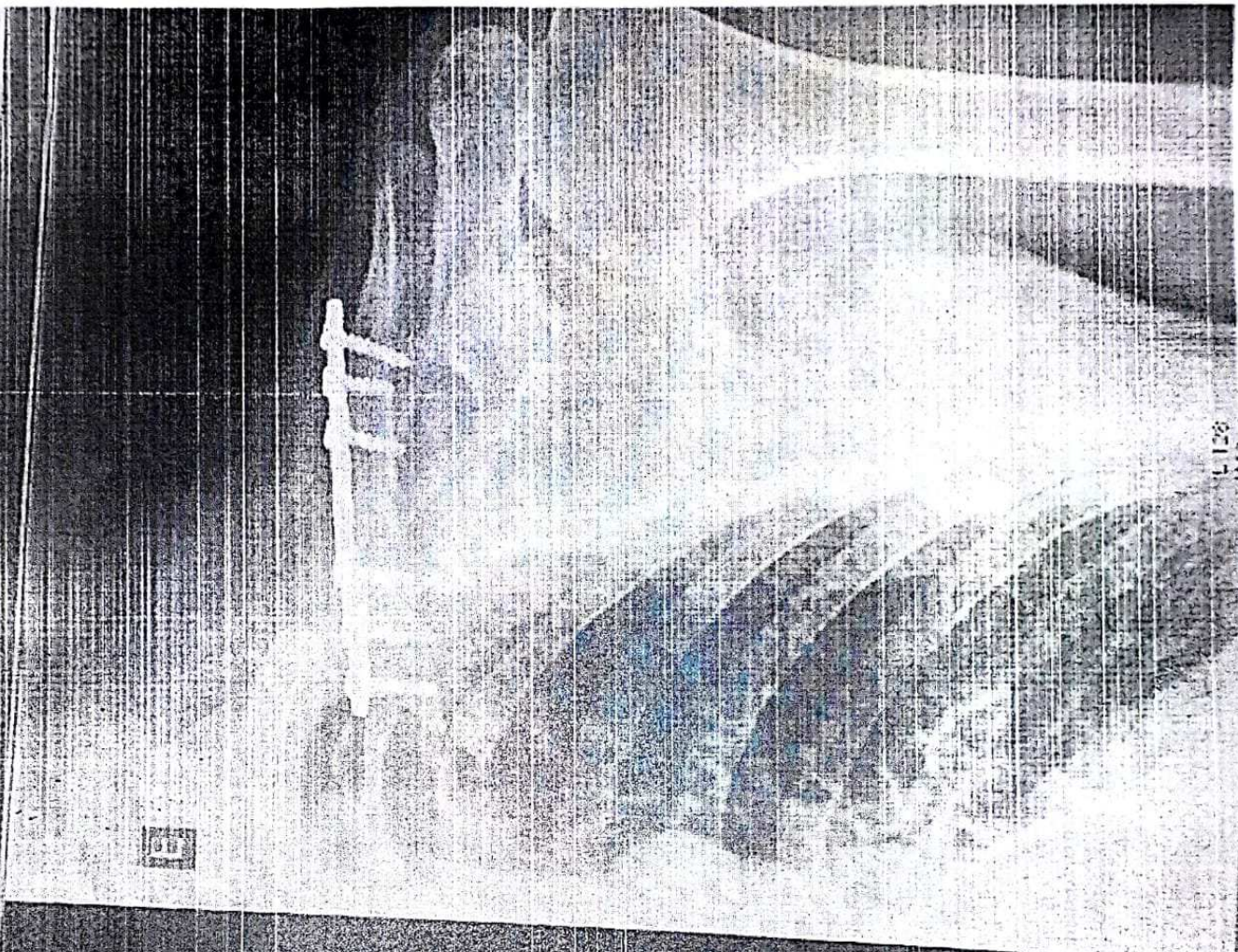
Shoulder ESCAPELA
RICARDO MARCIO FRAYOSO PEREIRA

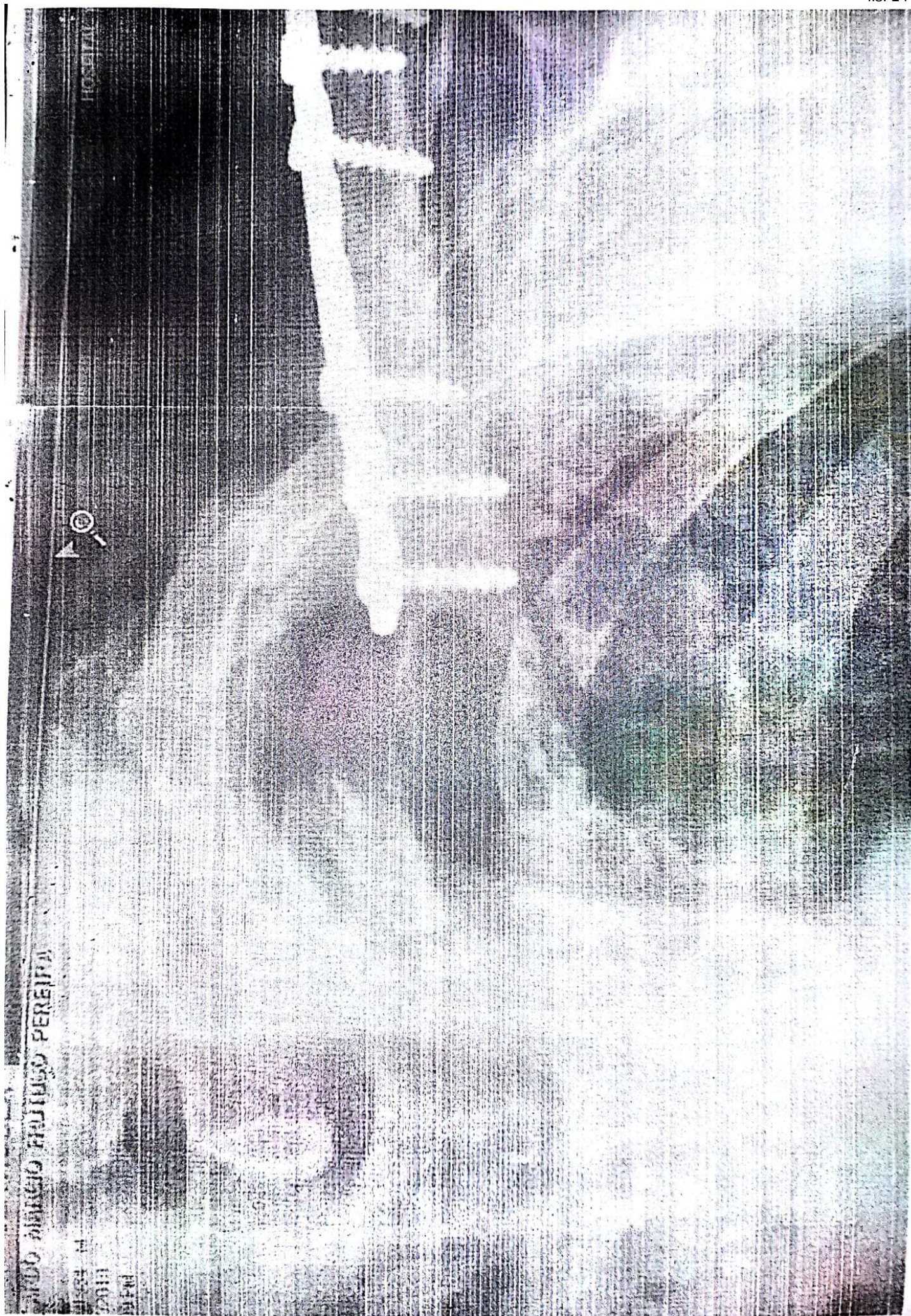
1975

3/4/1994 1M

1/7/2019

2:14 PM







PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

RECEITUÁRIO MÉDICO

Nome: _____

Atestado

Atesto que Ricardo Manoel
Fruitooso Feneima, vítima
ACCIDENTE MOTO (05/11/18)
APRESENTANDO POLITRAUMA
FRATURAS CERVICAIS (C6, C7, C8, T1)
(C6 + COSTEAS 12, 3ª e 10ª) ANCOA
COSTAS, SUBMETIDO A CURETA
CERVICAL (COSTEAS 35/UTERUS)
MOBILIZADO 14010105, 20 DE C/05
FISIOTERAPIA, APOIADO POR
+ LIMITADO AO MOVIMENTAR-SE COM
EDENS 606 FORM. DANE 1001
342.0; 342.1 522.3

Dr. Paulo Calçaço
CREMEC 11720

23104119



SEU MEDICAMENTO

NA HORA CERTA

☐ 6 X 6 hs.: 06M - 12T - 06N - 12N (4 X DIA)
☐ 6 X 8 hs.: 06M - 02T - 10N (3 X DIA)
☐ 12 X 12 hs.: 06M - 06N (2 X DIA)

COM MEDICAMENTO NÃO SE BRINCA, NÃO TOME POR SUA CONTA.

Rua Cônego Aureliano Mota, 236 Centro - Fones: (88) 3441-1219 / 3441-1217
Quixeramobim - Ceará.



Gratuito para pacientes em tratamento
Introdução de uma nova forma de tratamento

RECEITUÁRIO MÉDICO

PACIENTE:

Priscila Maria F.

PRONTUÁRIO:

Paciente vítima de fratura
dequadrado de clavícula
esquerda dia 05/11/19,
fratura de 02 costelas.
Submetido à tratamento
cirúrgico dia 12/11/19. Utilizar
imobilização com tala para
30 dias. Trá repouso 20
dias de protensão. Anestesia
de dor à elevação com
de 160°.

CID: S42

Dr. Prisciliano Soares
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Mão
CRM 13377 TE 14775

DATA: 11/10/19

MÉDICO CREMEC



GOVERNO DO ESTADO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM
HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO



**FICHA DE ATENDIMENTO URGÊNCIA/EMERGÊNCIA - UNIDADE:
DE ATENDIMENTO 24HS**

DATA: 05/11/18
ATENDIMENTO N°: 183

HORÁRIO: 17:10

NOME:

Ricardo morcio Frutuoso Pereira

SEXO: MASC ☒ FEM () DATA NASCIMENTO: 04/03/84 IDADE: 34 anos

ESTADO CIVIL: solteiro

MÃE: Mãe do Socorro Aderaldo Frutuoso P.

SUS:

NATURALIDADE: Quixeramobim

PROFISSÃO: Agricultor

ENDEREÇO: Fazenda Santa Helena

BAIRRO: St. Carneiro CEP: 63.800-000

CIDADE: Quixeramobim ESTADO:

TELEFONE:

ACIDENTE DE TRABALHO: SIM () NÃO ☒

Ricardo morcio Frutuoso Pereira
ASSINATURA PACIENTE / RESPONSÁVEL

PA: X mmHg SPO₂: % FC: bpm FR: iprn

T: °C PESO: Kg

QUEIXAS:

PARA FINS DE DPVAT ESSA FICHA DE ATENDIMENTO SÓ TERÁ LEGITIMIDADE COM ASSINATURA DA DIREÇÃO GERAL E
DIREÇÃO CLÍNICA

ANAMNESE E EXAME FÍSICO:

ACIDENTE MOTO
FURTO SIMULA

DIAGNÓSTICO:

PRESCRIÇÃO:

1) D. PIVIAN 2:1 Pnl An CV
2) Ketorolac, 100mg + 100ml SF 0.9% CV 12/10/19
3) SRL 2000ml CV

Pedro Henrique de O. Coelho
Clínico Geral / Cirurgião Geral
CREME 24.290

Pedro Henrique de O. Coelho
(20005444)

Pedro Henrique de O. Coelho
Clínico Geral / Cirurgião Geral
CREME 24.290

Pedro H - (2444)
CREME 24.290

ASSINATURA / CARIMBO MÉDICO

**HOSPITAL
REGIONAL
DO SERTÃO
CENTRAL**



ISGH
INSTITUTO DE SAÚDE E
GESTÃO HOSPITALAR



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**

Organização Social mantida com recursos públicos
provenientes de seus impostos e contribuições sociais

IMAGEM	VERSÃO 02: DEZ/2015
EXAME TOMOGRAFIA DO OMBRO ESQUERDO	

PACIENTE: RICARDO MARCIO FRUTUOSO PEREIRA		PRONTUÁRIO: 1975	
LEITO: TRAUMATO ORTOPÉDICA, 04.414	DATA DE NASCIMENTO: 04/03/1984	IDADE: 34	SEXO: MASCULIN
INDICAÇÃO: TC DE OMBRO INCLUIR ESCÁPULA ESQUERDO			
SOLICITANTE: DR. PEDRO BRAGA LINHARES GARCIA		DATA DO EXAME: 07/11/2018	

RELATÓRIO

MÉTODO: Obtidas imagens por aquisição volumétrica em tomógrafo multislice de 16 fileiras de detectores, sem o uso de contraste venoso. As imagens foram pós-processadas e analisadas em workstation.

ANÁLISE:

- Cortical e medular óssea de morfologia e densidade normais.
- superfícies e espaços articulares íntegros, com relações articulares mantidas.
- Não se observam sinais de derrame articular ou corpos livres intra-articulares.
- Planos musculogordurosos íntegros.
- Fratura no terço médio da clavícula com cavalgamento entre os fragmentos.
- Fraturas no 2°, 3° e 10° arcos costais posteriores, com sinais de cavalgamento na fratura do 2° arco.
- Fratura transversa intraespinal da escápula com cavalgamento entre as bordas fraturadas.
- Não se observam massas ou coleções nas partes moles avaliadas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Fratura da clavícula esquerda.
Fratura da escápula esquerda.
Fraturas do 2°, 3° e 10° arcos costais posteriores.

ASSINATURA/CARIMBO:

QUIXERAMOBIM/CE 08/11/2018

DR. SEBASTIÃO MARCONDES DE CASTRO E SILVA
MÉDICO RADIOLOGISTA - RQE 7620 - CRM 7208

HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO
FONE: (83) 3441.1353 - FAX: (83) 3441.4009 - e-mail: hosp. regional@uolmail.com
QUILXERAMOBIM-CE

NO. 520 AND: - ME'S: -

Wahat

CPR SOLICITANT'S

HEMOCE ☐

NUMERO DA AIH: 2316003671304

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SUS

HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO

Alt. do Boqueirão, s/n- Fone: (88) 3441.1353-3441.4009-E mail: hpn2017@gmail.com Quixeramobim-Ce

LAUDO
MÉDICO PARA
EMIÇÃO DE
AIH

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		2 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		4 - CNES	
5 - NOME DO PACIENTE		6 - Nº DO PRONTUÁRIO	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		8 - DATA DE NASCIMENTO	
9 - SEXO		10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	
11 - TELEFONE DE CONTATO		12 - Nº DO TELEFONE	
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)		14 - CDD. IBGE MUNICÍPIO	
15 - UF		16 - CEP	

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO
19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

PROCEDIMENTOS SOLICITADOS

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL	21 - CID 10 PRINCIPAL	22 - CID 10 SECUNDÁRIO	23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO	25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	26 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO	
27 - CLÍNICA	28 - DOCUMENTOS	29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	30 - DATA DA SOLICITAÇÃO
31 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE	32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	33 - Nº DO BILHETE	34 - CNAB DA EMPRESA
35 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA	36 - CNPJ DA SEGURADORA	37 - CNPJ DA EMPRESA	38 - CNAB DA EMPRESA
39 - Nº DO BILHETE	40 - CNAB DA EMPRESA	41 - CNAB DA EMPRESA	42 - CNAB DA EMPRESA
43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR	45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	46 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
47 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	50 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

 Prefeitura Municipal de Quixeramobim Hospital Regional Dr. Pontes Neto fone: 3441.4009 / Email: HOSP.REGIONAL@hotmail.com		NOME: Ricardo Gomes Brito Neto Peres	
RG: 304.718		Idade: 34	
Diagnóstico: Fratura clavícula () Cirúrgica () Emergência		Clinica () Médica () Maternidade	
Admissão: 05/11/18		DATA: 05/11/18	
APRAZAMENTO:		REGISTRO DE ENFERMAGEM:	
PRESCRIÇÃO MÉDICA:		05/11/18 - 18:45	
1	10		
2	1. Olerol wire	Pte. m.r.f.p., 34 anos, masc.	
3	2. Scape	com H.O.F. clavícula e, a fx. var.	
4	3. Digimove clavícula SIN	da artala. Concomitante fraturas.	
5	4. Anestesia 20mg 100mg	Travando na cef. para trauma	
6	5. Probenid 20mg + 100mg	logista. Intermido na clínica	
7	5. 500mg 100mg	cirúrgica. Repare de no ombro.	
8	6. Anestesia wire	sendo meditado. Seque. pob.	
9	7. Anestesia 20mg + 100mg	es. avaliados de enfermagem.	
10	8. 550mg + 100mg	Fratura P. Linea	
11	9. Anestesia 20mg + 100mg	PA: 110x60	
12		T: 38.9°C	
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
ESQUEMA DE INSULINA:		Temp	
APRAZAMENTO:		Temp	
RESULTADO DX:		Temp	
QUANTIDADE ADM:		Temp	



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO



Nome: Ricardo Marcos Furtado Pires	Idade: 34
RG: 114.738	Leito:
Diagnóstico: fratura clavícula ESQ + fratura do 5º costela	D.N:

Data/Hora	Evolução	Assinatura
05/11/18	Admitido para tratamento clínico	
05.11.18	Paciente R. M. F. P., 34 anos, M, com HD: Fr. CLAVICULA E + FR. OSSOS DA COSTELA. CONSCIENTE, ORIENTADO. INGERIDO NA CRL P/ TRAUMA. LOGO STA. INTERNADO NA CLINICA CIRURGICA. REFERE DOR NO MOMENTO, SENDO MEDICADO CPM. SEGUE SOB OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM. CLINICA CIRURGICA AS 18:45	
05/11/18	Paciente, M, 34a, admitido na CC às 18:50h com HD: Fr. clavícula e + Fr. costelas da costela. Consciente, orientado, sem queixas no momento, mantendo APV sem analgesia cpm. Segue aguardando liberação da CRL p/ traumatologia, sob os cuidados da equipe.	
05/11/18	Paciente, 34a, com HD: Fratura clavícula e + fr. costelas da costela. Consciente, orientado, mantendo APV sem analgesia cpm. Segue aguardando liberação da CRL p/ traumatologia, sob os cuidados da equipe.	

João P. Pontes Filho
Médico
CREMEC 3192

Adriana Ramos
ENFERMEIRA
CRENCE: 465.374

Zeniza Alves
ENFERMEIRA
CRENCE: 270.208



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO



Data/Hora	Evolução	Assinatura
27/11/18	Pac. 34 anos, solteiro, agricultor, mora na fazenda com a mãe, casa própria. Possui uma impressão sobre as normas da constituição.	
	<i>M. S. M.</i> Maralêda Fernandes de Sousa Assistente Social CRESS-CE 5156	
06/11/18	R. M. F. P. de F. e encaminhou as HRS e as 17:25 com HD = fratura de clavícula. Frat. de costela	<i>M. S. M.</i> Dra. Maria Vanda N. Patrício Enfermeira COREN - 39112
	05/11/18	
	<i>S. M. de C. Silva</i> F. M. S. P. N. <i>P. H. S.</i> Dr. Pedro Henrique S. Costa Médico CRM: 14290	



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

Assinatura digitalizada em 07/04/2020 às 15:54
 Documento assinado digitalmente em 07/04/2020 às 15:54

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

Renato Márcio Freitas Pereira

FOI ATENDIDO (A) NESTE SERVIÇO, NECESSITANDO DE AFASTAMENTO
 POR cinco DIA(S) DE SUAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS.

QUIXERAMOBIM, (CE) CID: 542

Dr. Lívio Costa
 Ortopedia e Traumatologia
 CRM 142002-1/CE

DATA: 13 / 11 / 18

MÉDICO | CREMEC



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde do Estado do Ceará
Coordenadoria de Regulação, Avaliação e Controle
CRESUS - Central de Regulação Estadual do SUS

LAUDO DE AUTORIZAÇÃO DE AIH
LAUDO DE NUMERAÇÃO DE AIH
CÓDIGO DA SOLICITAÇÃO: 14360019106
NÚMERO DA AIH: 2318107671341

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

CNES/ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: 2328380 - HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO
 CNES/ESTABELECIMENTO EXECUTOR: 2328380 - HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CNS/PACIENTE: 700002155410101 - RICARDO MARCIO FRUTUOSO PEREIRA

DATA DE NASCIMENTO - IDADE: 04/03/1984 - 34 anos

NOME DA MÃE: MARIA DO SOCORRO ADERALDO FRUTUOSO PEREIRA

NOME DO RESPONSÁVEL: RAIMUNDO FRUTUOSO DE PINHO FILHO

ENDEREÇO: FAZENDA SANTA HELENA, Nº 3/N

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: 231140 - QUIXERAMOBIM

UF: CE

SEXO: MASCULINO

TELEFONE DE CONTATO: 88-91370534

TELEFONE DO RESPONSÁVEL: 88 - 34371534

BAIRRO: DAMIAO CARNEIRO

CEP:

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

DIAGNÓSTICO INICIAL: S420 - Fratura da clavícula

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO:

DIAGNÓSTICO CAUSAS ASSOCIADAS:

PROCEDIMENTO SOLICITADO: 0408010150-TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA

PROCEDIMENTO REALIZADO: -

CARACTER DA INTERNAÇÃO: URG/EMERGÊNCIA AIH EMITIDA APÓS INTERNAÇÃO

PROFISSIONAL SOLICITANTE: 00374531307 - JOAO PEREIRA TORRES FILHO

CLÍNICA: CIRURGICO - CIRURGIA GERAL

DATA-HORA SOLICITAÇÃO: 05/11/2018 - 18:34 DATA-HORA INTERNAÇÃO: 05/11/2018 - 18:34

CAUSAS EXTERNAS

DESCRIÇÃO DO ACIDENTE: NÃO SE APLICA

CNPJ DA SEGURADORA:

NÚMERO DO BILHETE:

SÉRIE DO BILHETE:

CNPJ DA EMPRESA:

CBO NA EMPRESA:

NATUREZA DA LESÃO:

AUTORIZAÇÃO

AUTORIZADOR:

PARECER

DATA AUTORIZAÇÃO:

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH
HOSPITAL REGIONAL DO SERTÃO CENTRAL - HRSC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE



RELATÓRIO MÉDICO

Paciente: RICARDO MARCIO FRUTUOSO PEREIRA

Endereço: FAZENDA SANTA HELENA

Idade: 34 ano(s) 8 mes Prontuário: 1975

Bairro: DIST DAMIAO CARNEIRO

UF: CEARÁ

Sexo: Masculino

CEP: 63800-000

Num: SN

Cidade: QUIXERAMOBIM

Localização

Clínica: CLÍNICA TRAUMATO- Enfermaria: 01

Leito: 403

Internação: 06/11/2018 13:08 Alta: * Não Informado * * Não Informado *

Relatório

Cancelada

Tipo de Salda: Alta

Não

Resumo Clínico

paciente vítima de trauma em cintura escapular esquerda com fratura da escápula e clavícula, sem alterações neurovasculares do membro superior esquerdo.

Exames Realizados

exames pré-operatórios dentro da normalidade.

Terapêutica Utilizada

REALIZADO OSTEOSÍNTESE DA FRATURA TERÇO MÉDIO DA CLAVÍCULA ESQUERDA DIA 12/11/18.

Orientado tratamento conservador para a fratura escapular.

Diagnóstico

S420 - FRATURA DA CLAVÍCULA

DIAGNÓSTICOS

Principal	Código	Descrição
Sim	S420	FRATURA DA CLAVÍCULA

Condições de Alta

Melhorado

Data Programada da Alta: 13/11/2018

Observações Complementares

- 1) fazer uso de tórax em membro superior esquerdo.
- 2) restrição de movimentação do ombro esquerdo até autorização médica.
- 3) troca de curativo a cada 2 dias (limpeza com soro fisiológico da ferida).

Responsável

Médico: LIVIO DE SOUZA COSTA

Data: 13/11/2018

Dr. Lívio Costa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 10388 TEST 15/31

Agendamento		
<i>Ritmo on line</i>		
Data: 26/11/18	Data:	Data:
Hora: 10:00h	Hora:	Hora:
Código	Código	Código

10.01.19.



HOSPITAL
REGIONAL
DO SERTÃO
CENTRAL



Supervisão Médica Regional
Representante da Saúde Regional

RECEITUÁRIO MÉDICO	
PACIENTE: <i>R. Cardoso W. F. A.</i>	PRONTUÁRIO:
<i>Fisioterapia</i> <i>20 sessões</i> <i>Hb. Ex de Urina</i> <i>[Signature]</i> <i>[Stamp: DR. CARLOS A. SILVA, RADIOLÓGICO ORTODONTIA, CRM 14577]</i>	
DATA: <i>7, 1, 19</i>	MÉDICO CREMEC



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**

RECEITUÁRIO MÉDICO

Nome: _____

Atestado

*Atesto que Ricardo Márcio
FANTUOSO PENEIRA, vítima
ACIDENTE DE MOTO (05/11/18)
FRATURA CERVICAL (C2-C3) -
LAV + COSTURAS (2.0 x 3.0)
REQUISITOU IMOBILIZAÇÃO + COR-
REÇÃO CIRÚRGICA, EVOLUINDO
PARA LIMITAÇÃO NO MOVIMEN-
TO OMBROS (C1-PERMANENTE)
+ OOA.*

542.0 542 522.3

*Dr. Paulo Catão
CREMEC 11720*



**SEU MEDICAMENTO
NA HORA CERTA**

☐
☐
☐

6 X 6 hs.: 06M - 12T - 06N - 12N (4 X DIA)
8 X 8 hs.: 06M - 02T - 10N (3 X DIA)
12 X 12 hs.: 06M - 06N (2 X DIA)

COM MEDICAMENTO NÃO SE BRINCA, NÃO TOME POR SUA CONTA.

Rua Cônego Aureliano Mota, 236 Centro - Fones: (88) 3441-1219 / 3441-1217
Quixeramobim - Ceará.

Rio de Janeiro, 09 de Junho de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190309525

Vítima: RICARDO MARCIO FRUTUOSO PEREIRA

Data do Acidente: 05/11/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: PAULO JOSE ALVES DE MORAIS

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), RICARDO MARCIO FRUTUOSO PEREIRA

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\$ 1.687,50

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um dos ombros
25%

Graduação: Em grau médio 50%

% Invalidez Permanente DPVAT: (50% de 25%) 12.50%

Valor a indenizar: 12,50% x 13.500,00 = R\$ 1.687,50

Recebedor: RICARDO MARCIO FRUTUOSO PEREIRA

Valor: R\$ 1.687,50

Banco: 104

Agência: 000002843

Conta: 0000030574-0

Tipo: CONTA POUPANÇA

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



Rio de Janeiro, 18 de Junho de 2019

Aos Cuidados de: **RICARDO MARCIO FRUTUOSO PEREIRA**

Nº Sinistro: **3190309525**

RICARDO MARCIO FRUTUOSO PEREIRA

Data do Acidente: **05/11/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador: **PAULO JOSE ALVES DE MORAIS**

Assunto: REANÁLISE DE PROCESSO - CONDUTA MANTIDA

Senhor(a),

Em atendimento à sua solicitação, foi feita a reanálise médica do seu pedido de indenização por invalidez permanente, cadastrado sob o **número de sinistro 3190309525**.

Como a documentação apresentada não indica a existência de novas lesões permanentes ou de agravamento daquelas já indenizadas em decorrência do acidente sofrido, o seu pedido de reanálise foi encerrado e o valor indenizado mantido, conforme legislação vigente.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 14465598

SINISTRO 3190309525 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA RICARDO MARCIO FRUTUOSO PEREIRA****COBERTURA Invalidez****PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE****SEGURADORA S/A****BENEFICIÁRIO RICARDO MARCIO FRUTUOSO PEREIRA****CPF/CNPJ: 02598992326****Posição em 03-07-2019 13:49:21**

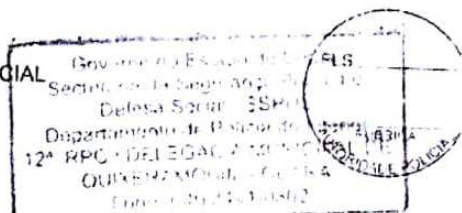
Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
03/06/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM

Impresso nº 201972503



BOLETIM DE Ocorrência Nº 536 - 389 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **30/01/2019 14:15:27**
 Data / Hora da Ocorrência: **05/11/2018 16:30:00**
 Endereço da Ocorrência: **CE 166**
 Complemento:
 Bairro:
 Ponto de Referência: **KM 204** Município: **QUIXERAMOBIM/CE**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **RICARDO MARCIO FRUTUOSO PEREIRA**
 Nascimento: **04/03/1984** CPF:
 RG : Orgão Emissor: UF:
 Filiação: **MARIA DO SOCORRO ADERALDO FRUTUOSO PEREIRA**
JOSE EDILSON LIMA PEREIRA
 Endereço: **SITIO SANTA HELENA**
 Bairro: **DAMIÃO CARNEIRO**
 Município: **QUIXERAMOBIM/CE** CEP:
 País: **BRASIL** Telefone:

Noticiante(s)

Nome: **LUIS ANTONIO DA SILVA**
 Nascimento: **20/08/1974** CPF: **639.904.152-04**
 RG: **247606692** Orgão Emissor: **SSP** UF: **CE**
 Filiação: **FRANCISCA VILANI DA SILVA**
JOAO VICENTE DA SILVA
 Endereço: **RUA VEREADOR EDMILSON PATRICIO, 4**
 Bairro: **POMPEIA** CEP: **63.800-000**
 Município: **QUIXERAMOBIM/CE**
 País: **BRASIL** Telefone: **(85) 99920-5464**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **PNV5169** Uf: **CE** Município: **QUIXERAMOBIM** Chassi:
9C2KD1000HR036320 Renavam: **1132855907** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/NXR 160 BROS** Ano
 Fabricação: **2017** Ano Modelô: **2017** Combustível: **GASOLINA** Cor:
PRETA Proprietário: **LUIS ANTONIO DA SILVA** Situação: **NÃO**
INFORMADO Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

Que estava conduzindo a motocicleta de PLACA Nº:PNV5169 juntamente com o garupeiro RICARDO MARCIO FRUTUOSO PEREIRA; saindo da cidade de Quixeramobim sentido a cidade de Madalena/Ce, quando nas proximidades da Localidade de Vazia Alegre o pneu dianteiro da moto estourou, vindo a perder o controle da moto e caindo ao solo; Que foram socorridos por populares e levados para o Hospital DR Pontes Neto; Que o noticiante nada sofreu mais o garupeiro RICARDO MARCIO FRUTUOSO PEREIRA ficou inconsciente no momento do acidente e que sofreu uma fratura na Clavícula

DELEGACIA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM.

Consolidado em: 30/01/2019 14:30:47

Pág. 1 de 2

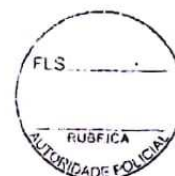
Impresso em: 30/01/2019 14:30:47

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

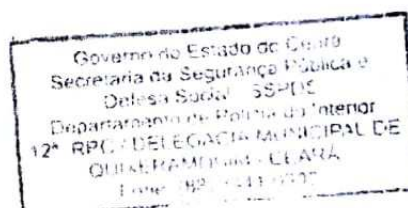
DELEGACIA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM



Impresso nº 201972503

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 536 - 389 / 2019

esquerda, fratura em 03 costelas e varias escoriações; Que foi submetido a uma cirurgia ficando por aproximadamente 07 dias internado no Hospital do Sertão central nesta cidade; Que tem como testemunha do acidente as seguintes pessoas de: LAURENIR AZEVEDO RIBEIRO CPF936.631.703-06 e FRANCISCA VALDILENE QUEIROZ LIMA CPF048.246.883-10 e nada mais disse...

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM**RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :****"ESCRIVAO AD HOC" - MAT.:****RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:****VISTO DO DELEGADO(A) :****HUGGO LEONARDO DE LIMA ANASTÁCIO - MAT.: 301203-3-7**

DELEGACIA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM

Consolidado em 30/01/2019 14:30:47

Pág. 2 de 2

Impresso em: 30/01/2019 14:30:47