

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO		
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
NOME TIMOTEO PEREIRA DA SILVA		
	DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR UF 20081448494 SSP CE	
	CPF 066.117.543-00	DATA NASCIMENTO 04/06/1994
	FILIAÇÃO PEDRO PEREIRA SOBRINHO FRANCISCA PEREIRA DA SILVA	
	PERMISSÃO	ACC CAT. HAB. A
Nº REGISTRO 06405358903	VALIDADE 22/05/2020	1ª HABILITAÇÃO 06/07/2015
OBSERVAÇÕES SEM OBSERVAÇÃO;		
Assinatura do titular: <i>Timoteo Pereira da Silva</i>		
LOCAL JUAZEIRO DO NORTE, CE	DATA EMISSÃO 13/07/2016	
Assinatura do emissor: <i>Isor Vasconcelos Ponte</i> ISOR VASCONCELOS PONTE		68336580605 CE154330094
DETRAN - CE (CEARA)		

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1225620377

PROIBIDO PLASTIFICAR

1225620377

Alcântara Alencar

Advocacia & Assessoria Jurídica

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE **TIMOTEO PEREIRA DA SILVA**, brasileiro, solteiro, autonomo, portador da cédula de identidade nº 20081448494 SSPCE, inscrito no CPF sob o nº 066.117.543-00, residente e domiciliado a Rua Diogenes Frazão, nº 700, Seminário, Crato/CE.

OUTORGADOS: **ROOSWELT ALCÂNTARA ALENCAR**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 38.746 e **ANA MECIA RIBEIRO CRUZ ALENCAR**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/CE sob o nº 35.312, todos com escritório profissional na cidade do Crato/CE, na Rua Barbara de Alencar 995 - Sala 102, CEP nº 63100-040, fone: (088) 3523.2059. Tel/Cel: (88) 99660.7952, (88) 99694.1907

PODERES: São conferidos ao Outorgado todos os poderes da cláusula *ad judicium et extra*, bem como todos os poderes previstos no Código de Processo Civil vigente, para promover ou defender os interesses da Outorgante em qualquer procedimento administrativo ou judicial já existente ou que venha a ser instaurado, seja na Justiça Estadual, Federal ou do Trabalho, podendo, para tanto, atuar em qualquer instância ou tribunal de forma ilimitada, dar e receber quitação, receber valores, requerer e receber alvarás judiciais, assinar recibos, transigir, desistir, substabelecer, com ou sem reservas de poderes, enfim tudo praticar, para o bom e fiel cumprimento do presente mandato.

Crato, 07 de novembro de 2019.

TIMOTEO P. DA SILVA

TIMOTEO PEREIRA DA SILVA

(Outorgante)

Dr. Rooswelt Alcântara Alencar
OAB/CE 38.746

Dra. Ana Mécia Ribeiro Cruz Alencar
OAB/CE 35.312

(88) 99660.7952 / 99694.1907 / 3523.2059

Rua Bárbara de Alencar, 995 Sala102 - Centro, Crato/CE

Alcântara Alencar

Advocacia & Assessoria Jurídica

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, **TIMOTEO PEREIRA DA SILVA**, brasileiro, solteiro, autonomo, portador da cédula de identidade nº 20081448494 SSPCE, inscrito no CPF sob o nº 066.117.543-00, residente e domiciliado a Rua Diogenes Frazão, nº 700, Seminario, Crato/CE, declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Crato, 07 de novembro de 2019.

TIMOTEO P. DA SILVA

TIMOTEO PEREIRA DA SILVA

Dr. Rosswelt Alcântara Alencar
OAB/CE 38.746

Dra. Ana Mécia Ribeiro Cruz Alencar
OAB/CE 35.312

(88) 99660.7952 / 99694.1907 / 3523.2059

Rua Bárbara de Alencar, 995 Sala102 - Centro, Crato/CE

Nº DO CLIENTE
10002969

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

A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela Lei Nº 10.438 de 26 de abril de 2002

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60135 040 | Fortaleza CE
CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

enel

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº 561496815

Rota 08 11000 06 204200 - 5 Data de Emissão 12/02/2019

Nome TIMOTEO PEREIRA DA SILVA

End. Postal RU DIOGENES FRAZAO 00700 CS B
SEMINARIO - CRATO - 60000000

Medidor 2136802 Poste 0000 0000

Classe B1 - 01-RESIDENCIAL 01-NORMAL MONOFASICO

RG / CPF / CNPJ 066117543-00 CGF

Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência	Data da Apresentação	Previsão Próxima Leitura
Fev/2019	12/02/2019	14/03/2019

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda no verso desta conta.

Conjunto Dez/2018
Mês DICRI = 0,00 P

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
80,00	27,00%	21,60

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL
D05E.1863.455B.971B.D676.39FE.912A.F6ED

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
FP 10241	10132	1,00	109	0,00	109	0,73401	80,00
12/02/19	07/01/19		36 DIAS		109		80,00

DESCRIÇÃO

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
VALOR CONSUMO DO MES	80,00
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL	4,71

VENCIMENTO 19/02/2019

TOTAL A PAGAR (R\$) 84,71

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	29,35
Transmissão	3,13
Distribuição	16,72
Encargos Setoriais	4,46
Tributos (ICMS PIS/COFINS)...	26,32
TOTAL	80,00

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

109	109	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
MED	Fev	Jan	Dez	Nov	Out	Set	Ago	Jul	Jun	Ma	Abr	Mar

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Consciência Ecológica (%CO ₂)
42,55	0,00	0%

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

"PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DEBITO AUTOMATICO UTILIZE



Impresso nº 2019107823

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 446 - 1183 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **LESÃO CORPORAL CULPOSA - TRANSITO**
Data / Hora da Comunicação: **14/02/2019 08:36:42**
Data / Hora da Ocorrência: **15/11/2018 07:00:00**
Endereço da Ocorrência: **AVENIDA THOMAZ OSTERNE DE ALENCAR**
Complemento:
Bairro: **PALMEIRAL** Município: **CRATO/CE**
Ponto de Referência:

Noticiante(s)

Nome: **TIMÓTEO PEREIRA DA SILVA**
Nascimento: **04/06/1994** CPF:
RG: **2008144849-4** Órgão Emissor: **UF: CE**
Filiação: **FRANCISCA PEREIRA DA SILVA**
PEDRO PEREIRA SOBRINHO
Endereço: **RUA DIÓGENES FRAZÃO, 700 AP 700H**
Bairro: **SEMINÁRIO** CEP:
Município: **CRATO/CE**
País: **BRASIL** Telefone:

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **NVF4818** Uf: **CE** Município: **CRATO** Chassi:
9C2KD03208R031234 Renavam: **270371184** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/NXR150 BROS KS** Ano
Fabricação: **2008** Ano Modelo: **2008** Combustível: **GASOLINA** Cor:
PRETA Proprietário: **TIMÓTEO PEREIRA DA SILVA** Situação: **NÃO**
INFORMADO Envolvimento: **ABALROAMENTO**

Histórico

Advertido(a) das penas previstas para os crimes de falso testemunho, denúncia caluniosa e comunicação falsa de crime/contravenção, o(a) noticiante DISSE: QUE no local, data e hora supracitados pilotava sua motocicleta, supra descrita, a caminho do seu trabalho, quando um carro, do tipo D-20, não lembrando demais características, foi lateralmente em sua direção, ocasionando uma colisão; QUE, com o choque, caiu do seu veículo, tendo sofrido uma fratura na clavícula e uma fratura exposta em um dedo do pé direito, além de várias escoriações pelo corpo; QUE a condutora da D-20 parou o veículo e prestou ajuda ao noticiante; QUE foi socorrido pelo SAMU para o Hospital São Raimundo, nesta urbe; QUE no dia 19/11/2018 retornou a esse, onde foi submetido a uma cirurgia na clavícula; QUE está prestando a presente notícia para fins do seguro DPVAT; QUE por hora não deseja representar criminalmente, e está sendo advertido(a) que possui o prazo decadencial de 6(seis) meses para representar. E nada mais disse.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

Timoteo Pereira da Silva

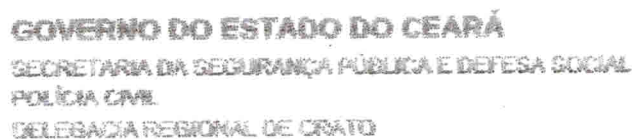
DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

CEARÁ/DELEGACIA REGIONAL DE CRATO



Certifico ser Autentica a Presente Fotocópia
Dou, fé, Crato-CE **7418179**
[Assinatura]
☒ Timoteo Pereira da Silva - TITULAR
CPF: 2008144849-4
☐ Francisco de Assis da Figueiredo
CPF: 1731730-26 - ESO, SUP.
☐ Maria Rodrigues da Silva
CPF: 714.095.583-87 - ESO, SUP.

[Assinatura]
Pág. 1 de 1
Delegacia da Polícia Civil
P.O. 404.569-10



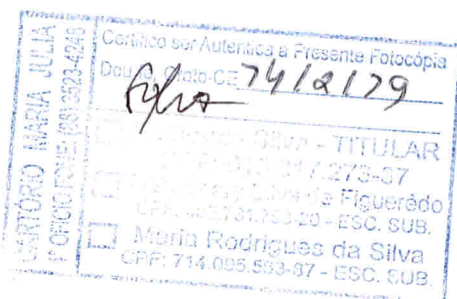
PLA
ASSISTION

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 446 - 11/02/2019

DAVID ALONSO DE LUCENA - 8007 - 69834489-1 - C

* Funções Pereira da Silva

DENIS LEONARDO FERRAZ DA SILVA - NAT.: 1987.01.03



Prontuário 145682
Internação 525057

Impresso 15/11/2018 14:28

DADOS DO PACIENTE

Paciente TIMOTEO PEREIRA DA SILVA

Nasc. 04/06/1994 Idade 24

Sexo M

Matrícula 165278595120004
Endereço RUA DIOGENES FRAZAO 700 CASA
Cidade CRATO
Mãe FRANCISCA PEREIRA DA SILVA
CPF 066.117.543-00
Natural CRATO
Profissão

Responsável TIMOTEO PEREIRA DA SILVA
Bairro SEMINARIO Cep 63139
Telefone 88000000000
Pai PEDRO PEREIRA SOBREIRA
RG 20081448494
Raça PARDO
Est.Civil SOLTEIRO

DADOS DE ATENDIMENTO

Médico ITALO BRITO ALENCAR ALVES
Clínica INTERN. CLINICA
Setor POSTO MASCULINO
Acomodação AM04
Leito AM4.02

Data/Hora 15/11/2018 14:25
Convênio SUS INTERNADOS
Caráter URGENCIA
Tipo Acomod ENFERMARIA TRAUMATO
Atendente JARLIANE

RESUMO DE TRATAMENTO

Doi e edema
em ombros e

ANTECEDENTES PESSOAIS

HAS () DM ()

AVC ()

ALERGIA A DROGAS ()

EXAME FÍSICO

SINAIS VITAIS PA = FP = FR = TA =

ACV RCR em 2T

AR MV ⊕

ABDÔMEN c/alg 15

NEUROLÓGICO

AO =

RV =

RM =

PUPILAS

CONDUTA

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

DIAGNÓSTICO

manejo cirúrgico
1st 1st 1st

RESERVADO A RECEPÇÃO

Nº DO UNISUS 13150022349

ASSINATURA Silva 15-11-18

TRASNF. P/ MÉDICO

CONDIÇÕES DE ALTA

ALTA EM

Administrativa

17/11/18

Timoteo Pereira da Silva
Paciente/Responsável

Médico(a):13476

ITALO BRITO ALENCAR ALVES

Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes

Ficha de Evolução Médica

Paciente: TIMOTEO PEREIRA DA SILVA
Convênio: SUS INTERNADOS

Prontuario: 145682 Leito: AM4.02 Atend.: 525057
Médico: JEAN Data/Hora: 15/11/2018 15:05

PACIENTE ADMITIDO CLINICO PARA PREPARO PRE-OPERATORIO DE FRATURA CLAVICULA E
CD: VPM + SOLICITO EXAMES

Médico(a): JEAN MITCHELSON LUCENA MONTEIRO

CRM: 9605-CE


Jean Lucena
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CRM-CE: 9605
HSR

Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes

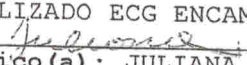
ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM

Paciente: TIMOTEO PEREIRA DA SILVA
Conv.....: SUS INTERNADOS

Leito: AM4.02 Atend.: 525057
Enfermeiro(a): JULIANA Data/Hora: 15/11/2018 15:31

TARDE:

PACIENTE ADMITIDO PARA TRATAMENTO CLINICO COM DRº ITALO COM FRATURA DE CLAVICULA ESQUERDA EM PÓS DE LESÃO EM PÉ DIREITO . ENCONTRA-SE CALMO , COOPERATIVO , CONSCIENTE , ORIENTADO , NORMOTENSO , AFEBRIL, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE , NEGA ALÉRGIA A MEDICAÇÃO , TÊM SOLICITAÇÃO EXAMES LABORATORIAIS+ ECG , EM ANEXO DOIS RX , REALIZADO ACESSO PERIFÉRICO .
*REALIZADO ECG ENCAMINHADO PARA LAUDO.


Técnico(a): JULIANA GALDINO SARAIVA SALES
COREN: 001053744-CE



Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes

Ficha de Evolução Médica

Paciente: TIMOTEO PEREIRA DA SILVA
Convênio: SUS INTERNADOS

Prontuário: 145682 Leito: AM4.02 Atend.: 525057
Médico: ITALO Médico: ITALO Data/Hora: 16/11/2018 06:09

PACIENTE EM PREPARO PRE-OPERATORIO DE FRATURA CLAVICULA E
SOLICITADO EXAMES PREÓP.
AG. CIRURGIA.

Dr. Italo Brito ALENCAR ALVES
CRM: 13476-CE

Médico(a): ITALO BRITO ALENCAR ALVES
CRM:13476-CE



Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM

Paciente: TIMOTEO PEREIRA DA SILVA
Conv.....: SUS INTERNADOS

Leito: AM4.02 Atend.: 525057
Enfermeiro(a): MAYANE

Data/Hora: 16/11/2018 10:00

MANHÃ:

PACIENTE JOVEM EM TRATAMENTO COM CLINICO, EVOLUI BEM, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, EM AR
AMBIENTE, ELIMINAÇÕES PRESENTES, ACEITA DIETA OFERECIDA, MANTEM AVP PARA TERAPIA MEDICAMENTOSA.
SOROTERAPIA, SSVV, MCPM.
REALIZOU EXAME LABORATORIAL
SEGUE EM REPOUSO NO LEITO E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Mayane
Técnico(a): MAYANE DE FATIMA PEREIRA ARAUJO
COREN:1073733-CE



Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM

Paciente: TIMOTEO PEREIRA DA SILVA
Conv.....: SUS INTERNADOS

Leito: AM4.02 Atend.: 525057
Enfermeiro(a): MARIARITA

Data/Hora: 16/11/2018 13:41

EM TRATAMENTO CLINICO COM DR ITALO PO/LESÃO EM PÉ DIREITO E FRATURA EM CLAVICULA ESQUERDA, CONSCIENTE, ORIENTADO, SINAIS VITAIS DENTRO DA NORMALIDADE, NEGA QUEIXAS NO MOMENTO. MEDICAMENTOS SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

Maria Rita
Tecnico (a) : MARIA RITA TELES BELQUIOR
COREN:551295-CE



Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM

Paciente: TIMOTEO PEREIRA DA SILVA
Conv.....: SUS INTERNADOS

Leito: AM4.02 Atend.: 525057
Enfermeiro(a): MARIAADRIANA

Data/Hora: 16/11/2018 20:00

EM TRATAMENTO CLINICO COM DRº ITALO, PO/LESÃO EM PÉ DIREITO E FRATURA DE CLAVICULA ESQUERDA, CONSCIENTE, ORIENTADO, SINAIS VITAIS DENTRO DA NORMALIDADE. BOA ACEITAÇÃO ALIMENTAR. MEDICAMENTOS SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

Adriana
Tecnico (a) : MARIA ADRIANA DA CONCEICAO
COREN:334176-CE



Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes

Ficha de Evolução Médica

Paciente: TIMOTEO PEREIRA DA SILVA
Convênio: SUS INTERNADOS

Prontuário: 145682

Leito: AM4.02

Atend.: 525057

Médico: ITALO

Data/Hora: 17/11/2018 05:59

PACIENTE EM PREPARO PRE-OPERATORIO DE FRATURA CLAVICULA E
SOLICITADO EXAMES PREÓP.
AG. CIRURGIA.

Dr. Italo Brito Alencar
CRM: 13476-CE

Médico(a): ITALO BRITO ALENCAR ALVES
CRM:13476-CE



Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM

Paciente: TIMOTEO PEREIRA DA SILVA
Conv.....: SUS INTERNADOS

Leito: AM4.02

Atend.: 525057

Enfermeiro(a): JULIANA

Data/Hora: 17/11/2018 08:47

MANHÃ:

PACIENTE EM TRATAMENTO CLINICO COM DRº ITALO. EVOLUI CALMO, COOPERATIVO CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOTENSO, AFEBRIL, RESPIRANDO EM AR AMBIENTE, VERBALIZANDO SUAS NECESSIDADES, NÃO REFERE QUEIXA, ACEITA DIETA OFERECIDA, ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES, MANTÉM AVP EM MSD PARA TERAPIA MEDICAMENTOSA C.P.M, SEGUE AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

Juliana
Técnico(a): JULIANA GALDINO SARAIVA SALES
COREN:001053744-CE

Juliana Galdino Saraiva Sales
Téc. Enfermagem
COREN-CE 001053744



Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes

Ficha de Evolução Médica

Paciente: TIMOTEO PEREIRA DA SILVA
Convênio: SUS INTERNADOS

Prontuario: 145682
Médico: ITALO

Leito: AM4.02 Atend.: 525057
Data/Hora: 18/11/2018 07:47

PACIENTE EM PREPARO PRE-OPERATORIO DE FRATURA CLAVICULA E
EXAMES PRE ÓP. NORMAIS.
AG. CIRURGIA.

Médico(a): ITALO BRITO ALENCAR ALVES
CRM:13476-CE



Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM

Paciente: TIMOTEO PEREIRA DA SILVA
Conv.....: SUS INTERNADOS

Leito: AM4.02 Atend.: 525057
Enfermeiro(a): MAYANE

Data/Hora: 18/11/2018 10:00

MANHÃ:
PACIENTE JOVEM EM TRATAMENTO CLINICO, EVOLUI BEM, CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, EM AR
AMBIENTE, SSVV ESTAVEIS, EXAMES LABORATORIAIS ANEXO.
SEGUE EM REPOUSO NO LEITO E AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

Tecnico(a): MAYANE DE FATIMA PEREIRA ARAUJO
COREN:1073733-CE

Prontuário 145682
Internação 525432

Impresso 19/11/2018 05:55

DADOS DO PACIENTE

Paciente TIMOTEO PEREIRA DA SILVA

Nasc. 04/06/1994 Idade 24

Sexo

Matrícula 165278595120004
Endereço RUA DIOGENES FRAZAO 700 CASA
Cidade CRATO
Mãe FRANCISCA PEREIRA DA SILVA
CPF 066.117.543-00
Natural CRATO
Profissão

Responsável TIMOTEO PEREIRA DA SILVA
Bairro SEMINARIO Cep 63132-000
Telefone 88000000000
Pai PEDRO PEREIRA SOBREIRA
RG 20081448494
Raça PARDO
Est. Civil SOLTEIRO

DADOS DE ATENDIMENTO

Médico DIEGO TEIXEIRA BRITO
Clínica INTERN. CIRURGICA
Setor POSTO MASCULINO
Acomodação AM04
Bito AM4.02

Data/Hora 19/11/2018 05:51
Convênio SUS INTERNADOS
Caráter ELETIVA
Tipo Acomod ENFERMARIA TRAUMATO
Atendente VANUZA

RESUMO DE TRATAMENTO

HDA -

ANTECEDENTES PESSOAIS

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

EXAME FÍSICO -

SINAIS VITAIS PA = FP = FR = TA =

ACV

AR

ABDÔMEN

UROLOGICO

ECG

AO = RV = RM =

PUPILAS

DIAGNÓSTICO

CONDUTA -

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

RESERVADO A RECEPÇÃO

Nº DO UNISUS 13150022432

TRASNF. P/ MEDICO

CONDIÇÕES DE ALTA

ASSINATURA

ALTA EM

Timoteo Pereira da Silva
Paciente/Responsável

Médico(a): 18167 DIEGO TEIXEIRA BRITO

NOME DO PACIENTE

fls. 29

IDADE

24

DATA

30/11/2019

CLÍNICA

APTO./LEITO

CIRURGIÃO

ANESTESISTA

PRÉ-MEDICAÇÃO-DOSE-HORA-EFEITO

Letícia M^a Ribeiro Dantas Landim

MÉDICA

CRM 3458

AGENTES

N2O
O2

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

45

15

30

líquidos
venenosPA
V

°C 240

38 220

PULSO

38 220

ANES
X

34 180

OP
O

32 160

TEMP

30 140

ASPIR.
A

120

RESP.
O

100

80

60

40

20

Expon.
Assist.
Contro.

SÍMBOLOS

AGENTES

DOSES

TÉCNICA

ANOTAÇÕES

A. *Alc. 40 - 30ml*B. *Alc. 40 - 40ml*C. *Cefaz. 200*D. *Sal. 20*E. *Prax. 1*F. *Nu. 1*

G.

LÍQUIDOS

CÂNULA - NASO/ORO FARÍNGEA
NASO/OTROTRAQUEAL - CEGA
BAL. - TAMP - CALIBRE DO TUBO
SOB - MÁSCARA
DIFICULDADE TÉCNICA

TEMPO DE ANESTESIA

TOTAL

OPERAÇÃO

ANESTESISTA

Letícia M^a Ribeiro Dantas Landim

MÉDICA

CRM 3458

CIRURGIÃO

Laringo-Espasmo-Excesso Secre.
Depressão Respiratório-Hipoxia
"BUCKING" - VômitoHemorragia-Arritmia
Bradi-Taquicardia-ChoquePERDA
SANGÜÍNEA



Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM

Paciente: TIMOTEO PEREIRA DA SILVA
Conv.....: SUS INTERNADOS

Leito: AM4.02

Atend.: 525432

Enfermeiro(a): SILVANA

Data/Hora: 19/11/2018 00:40

NOITE:

PACIENTE JOVEM, ADMITIDO NESTA UNIDADE HOSPITALR PARA REALIZAR PROCEDIMENTO CIRURGICO POR DIEGO. NEGA ALERGIA, RESPIRANDO AR AMBIENTE, CONSCIENTE, ORIENTADO. SEGUE NO LEITO EM REPOUSO AOS CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM, AGUARDANDO PROCEDIMENTO.

Silvana Figueiredo
Tecnico(a): MARIA SILVANA FERREIRA DE FIGUEIREDO SILVA
COREN:473277-CE



Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes

Ficha de Evolução Médica

Paciente: TIMOTEO PEREIRA DA SILVA
Convênio: SUS INTERNADOS

Prontuario: 145682

Leito: AM4.02 Atend.: 525432

Médico: DIEGO

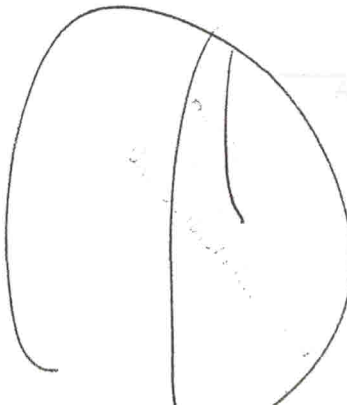
Data/Hora: 19/11/2018 12:15

POI DE OST DE CLAVICULA

PROCEDIMENTO SEM INTERCORRENCIAS

CD:
ALTA AMANHA

Médico(a): DIEGO TEIXEIRA BRITO
CRM:19167-CE





Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM

Paciente: TIMOTÉO PEREIRA DA SILVA
Conv.....: SUS INTERNADOS

Leito: AM4.02

Atend.: 525432

Enfermeiro(a): FATIMA

Data/Hora: 19/11/2018 21:45

NOITE:

PACIENTE EM POS OPERATORIO NESSE SETOR, EM USO DE CURATIVO RESPIRA AR AMBIENTE, CALMO, ORIENTADO ACEITA DIETA OFERECIDA, SEGUE EM REPOUSO NO LEITO AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM SEM Q'FIXAS NO PERIODO.

Maria de Fatima de Oliveira
Técnico(a): MARIA DE FATIMA DE OLIVEIRA
COREN: 1017421-CE



Hospital São Raimundo - Fundação Leandro Bezerra de Menezes

ANOTAÇÕES DE TEC. ENFERMAGEM

Paciente: TIMOTÉO PEREIRA DA SILVA
Conv.....: SUS INTERNADOS

Leito: AM4.02

Atend.: 525432

Enfermeiro(a): MAYANE

Data/Hora: 20/11/2018 10:00

MANHÃ:

PACIENTE RECEBEU ALTA HOSPITALAR APOS VISITA MEDICA, ENTREGUE RECEITA, ATESTADO E RETORNO.

Mayane
Técnico(a): MAYANE DE FATIMA PEREIRA ARAUJO
COREN: 1073733-CE

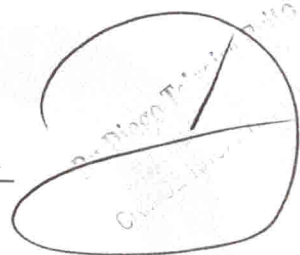


Atestado Médico

Declaro para os devidos fins que o (a) paciente Timoteo
Peres da Silva
encontra-se em tratamento John Carlos
necessitando de 100 (cem) dias
de afastamento de suas atividades laborais, a contar desta data.

C.I.D. 542.0

Crato-CE, 19/11/18



Av. Teodorico Teles, 99 - Centro - Crato - CE - Fone: (88) 3523-2600

006 - Atestado Médico



BOLETIM DE CIRURGIA

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ROOSWELT ALCANTARA ALENCAR e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 28/11/2019 às 15:27, sob o número 000917678201908060071. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0009176-78.2019.8.06.0071 e código 58F84C0.

BOLETIM DE CIRURGIA

Preencher todos os campos após a cirurgia verso e anverso

NOME DO PACIENTE

Pinheiro da Silva

DIAGNOSTICO

OPERACAO

Osteoartroplastia de quadril

MATERIAL DE SALA

TIPO

Q

VU

VT

65

MEDICAMENTOS DE SALA

TIPO

Q

VU

VT

N. DA AJH

CIRURGIA

ANESTESIA

Reg.

CONVERSAO

CATEGORIA

DETALHES

CODIGO S. S. M.

19

11

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

1º Per.

2º Med.

3º Grande

4º Small

5º Mult.

6º Especial

7º Prim e Secundária

8º Prim e Secundária

9º Prim e Secundária

10º Prim e Secundária

11º Prim e Secundária

12º Prim e Secundária

13º Prim e Secundária

14º Prim e Secundária

15º Prim e Secundária

16º Prim e Secundária

17º Prim e Secundária

18º Prim e Secundária

19º Prim e Secundária

20º Prim e Secundária

21º Prim e Secundária

22º Prim e Secundária

23º Prim e Secundária

24º Prim e Secundária

25º Prim e Secundária

26º Prim e Secundária

27º Prim e Secundária

28º Prim e Secundária

29º Prim e Secundária

30º Prim e Secundária

Inicio

Local

Local

Outros

19

11

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

19

11

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

19

11

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

19

11

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

19

11

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

19

11

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

18

Rio de Janeiro, 25 de Setembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190226402

Vítima: TIMOTEO PEREIRA DA SILVA

Data do Acidente: 15/11/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ROOSWELT ALCANTARA ALENCAR

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), TIMOTEO PEREIRA DA SILVA

Informamos que não recebemos a documentação complementar solicitada necessária à análise do pedido do Seguro DPVAT.

Como o prazo de 180 (cento de oitenta) dias concedido para a entrega dos documentos terminou, o seu pedido foi cancelado.

Para a reabertura do pedido do Seguro DPVAT, retorne ao ponto de atendimento onde o seu processo foi iniciado para apresentar os documentos já solicitados.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

