



ELIANE SILVA
Advocacia

PROCURAÇÃO

OUTORRGANTE: Francisco Gilberto Firmino da Silva
brasileiro, solteiro, Agricultor, 6A: 50992634-4,
CPF: 041.418.423-89 e em endereço: Sítio
Feijão nº 120, Dt: Bonfim Km 20, Zona rural
Senador Pompeu - CE.

OUTORGADO: ELIANE BARBOSA SILVA, brasileira, Advogada OAB/CE 27.940, inscrita no CPF Nº 85994898368, com endereço profissional na Rua Marcionílio Gomes de Freitas, s/n, centro, Senador Pompeu/CE, onde recebe intimações.

PODERES: Por este instrumento o outorgante supra qualificado nomeia e constitui a outorgada acima identificada, sua bastante procuradora, conferindo-lhe amplos poderes para o foro em geral, com clausula "Ad-judicia Et Extra", para agir em qualquer juízo, instância e tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para requerer em juízo ou fora dele como também confessar, desistir, renunciar ao direito a que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, transigir, representar o mesmo perante órgãos públicos, nomear peritos e assistentes, promover reinvidicações 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 neste mandato. Os poderes aqui descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reserva, dando tudo por bom, firme e valioso para o fiel cumprimento deste mandato.

Senador Pompeu - CE, 07 de Fevereiro de 2020

a Francisco Gilberto Firmino da Silva
Outorgante

DECLARAÇÃO
(LEI Nº 1.060/50)

Eu Francisco Gilberto Fimino da Silva
 Profissão Agricultor
 CPF: 041.418.423-89, RG: 50992634-4, residente
 domiciliado(a) à Sítio Feijão - DT: Bonfim Km 20
 Bairro: Z. rural cidade Sanador Pompeu, Estado: Ceará
 declaro para os devidos fins de direito e sob as penas da lei que não possuo
 condições financeiras de arcar com as custas processuais, sob pena de prejuízo da
 manutenção própria e de minha família, nos termos da lei 1.060/50 e alterações
 supervenientes.

Sanador Pompeu-CE, 07 de 02 20 20

Francisco Gilberto Fimino da Silva

DECLARANTE

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Francisco Gilberto Formino da Silva, brasileiro(a),
 estado civil Solteiro, profissão Agricultor,
 natural de Senador Pompeu, estado Ceará,
 nascido aos 25/02/1988, filho de Edson de Rodrigues
da Silva e Francisca Formino da Silva,
 portador(a) do RG nº 50992634 - 4 Órgão Expedidor
SSP-SP, CPF nº 041.418.423 - 89, **DECLARO** conforme
 artigo 1º, da Lei 7.115/83, que resido no seguinte endereço:
Sítio Feijão - DT: Bonfim Km 20
Zona Rural
Senador Pompeu - CE

DECLARO ainda ser conhecedor das sanções civis, administrativas e criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não porte estritamente a verdade.

Senador Pompeu - CE - CE., 07 de Fevereiro de 2020.

Francisco Gilberto Formino da Silva
DECLARANTE

Francisco Gilberto Firmino da Silva

Esta é a sua conta de

07/2019

DADOS DO CLIENTE

NOME FRANCISCA FIRMADO DA SILVA

Nome do Cliente

Nº DO CLIENTE 4097060

Nº do Cliente

IV

VENCIMENTO 21/02/2019

Vencimento

TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00

Total a Pagar (R\$)

Ligação MONOFÁSICO

Medidor 4258040-CPN-308 - SP134R02

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

DAC0.2005.2A05.5569.E174.C127.30E2.0MD5

Anterior	Atual	Prev. Prox. Leitura
734.022.063-15		

DADOS DA MEDIÇÃO										16/08/2019	22/07/2019	01/08/2019
Porto	Tarifa	Consumo	Leitura	Leitura Anterior	Consumo Mês (kWh)	Leitura Anterior	Consumo Mês (kWh)	Const. Medidor	Consumo Leitura (kWh)	Consumo Faturado (kWh)	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
HTP			4833,00	2404,00	2,400	0,00	0,00	1,00	21,00	30,00	0,15300	5,49

[illegible]

Emissão de CO ₂ (kg/kWh): Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.	Compensado kg (CO ₂)	Consistência Ecológica (%CO ₂)
100	100	100
150	150	150
200	200	200
250	250	250
300	300	300
350	350	350
400	400	400
450	450	450
500	500	500
550	550	550
600	600	600
650	650	650
700	700	700
750	750	750
800	800	800
850	850	850
900	900	900
950	950	950
1000	1000	1000

Titrant	Dose (H ₂ S)	Aliquota (%)	Valor (FS)
P.S./PASE/P	15.97	0.6200	0.10
DOF/NS	15.97	2.8500	0.36
ICMS	0.00		

ATENÇÃO

Perfumes: Band, Tarf.: Verde : 20/06 - 30/06 Amarela : 01/07 - 22/07

Me/Año	Valor R\$
03/2018	44,85
07/2016	36,09
03/2016	42,51
11/2015	40,17

FATURA PAGA. NÃO RECEBER

FRANCISCA FIRMINO DA SILVA
ST FELIJO 00120
SENADOR POMPEU DT BONFIN
63600-000

DADOS PARA ENTREGA	
SP134R02	4286040-CPN-308
4097060	
31/07/2019	12/09/2019

ENEL & VOCE
Centra in Movimento
0800 285 0196
Comunicazioni al Top
Indirizzo
www.enel.it/tv/buena.com/it

OBSERVAÇÕES

Informações sobre Legislação

importante

Other authors report on short-term effects of multiple treatment sessions on children with autism or on children with mental retardation. These authors are not concerned with long-term effects.

FP, (1993) p. 117.

Contact: Geraldine
Raglier, Belgium
Lutropass, Uffersweg 20
Uffers, Switzerland
Uffers, Switzerland
DMIC, Lutropass, Uffersweg 20, 1000 Brussels

Agustín (08) 2229 2229
 (08) 3591 1161
 Inmovento: (08) 3424 4101
 Gerencia: (08) 3345 2224
 (05) 3977 2224
 (01) 1071 4188
 Luján

2. Agencia Inmobiliaria del Sur de la Provincia de
 A.R.G. - (0605) 223 0167 - Masipán para venta de
 1. Apartamentos de 2 y 3 dormitorios en el
 1. Complejo de edificios de 10 y 12 unidades.
 En el caso de falta de memoria, envíe un SMS
 telefónica + correo + número de cliente

Estudo do Curso
de Teorias, Textos e Movimentos
Literários



DEVOLUÇÃO DA CONTA

Senhor Entregador com "X" o motivo da devolução desta conta.

☐ Casa fechada	☐ Recusou-se a receber
☐ Endereço insuficiente	☐ Não existe o nº indicado
☐ Outros - especificar _____	

Data: _____ Matricula: _____

IMPORTANTE

SINISTRO 3190485590 - Resultado de consulta por beneficiário

fls. 16

VÍTIMA FRANCISCO GILBERTO FIRMINO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIBIA CORRETOREIRA

DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO FRANCISCO GILBERTO FIRMINO DA SILVA

CPF/CNPJ: 04141842389

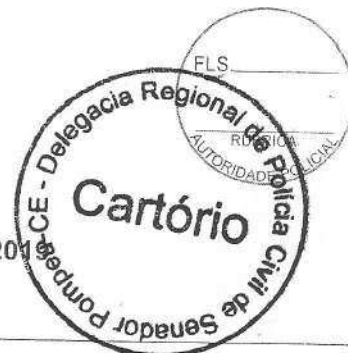
Posição em 06-02-2020 14:09:27

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
30/08/2019	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 REGIONAL DE SENADOR POMPEU
 Impresso nº 2019393537



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 551 - 755 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **12/06/2019 10:34:59**
 Data / Hora da Ocorrência: **12/05/2019 16:00:00**
 Endereço da Ocorrência: **SITIO LAGOA NOVA**
 Complemento:
 Bairro: **ZONA RURAL** Município: **SENADOR POMPEU/CE**
 Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FRANCISCO GILBERTO FIRMINO DA SILVA**
 Nascimento: **25/02/1988** CPF: **041.418.423-89**
 RG: **509926344** Orgão Emissor: **SSP** UF:
 Filiação: **FRANCISCA FIRMINO DA SILVA**
EDMUNDO RODRIGUES DA SILVA
 Endereço: **SITIO FEIJÃO, 120**
 Bairro: **ZONA RURAL**
 Município: **SENADOR POMPEU/CE** CEP:
 País: **BRASIL** Telefone:

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **NRB3360** Uf: **CE** Município: **SENADOR POMPEU** Chassi:
9C2JC41109R068810 Renavam: **183552644** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/CG 125 FAN KS** Ano
 Fabricação: **2009** Ano Modelo: **2009** Combustível: **GASOLINA** Cor:
VERMELHA Proprietário: **FRANCISCO GEAN DE SOUZA SILVA**
 Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

Afirma a vítima, advertida das penas cominadas ao falso testemunho, denúncia caluniosa e comunicação falsa de crime ou contravenção; Que estava conduzindo a motocicleta acima mencionado assim que saiu do sitio Lagoa Novo, chegando em um certo ponto da estrada a vitima não percebeu que tinha algumas pedras soltas, chegando a bater e perder o controle da motocicleta; Que a vitima não consegui se levantar pois estava sentindo diversas dores braço esquerdo, no local estava passando uns populares e viram a vitima no chão e imediatamente ligaram para ambulância, que depois de 10 minutos o socorro chegou levando a vitima para o Hospital; Que a vítima passou por alguns procedimentos, conforme documentação médica anexada ao presente BO; Que apresenta como testemunhas, o senhor Francisco Wellison do Nascimento Silva e o Senhor Francisco Bruno da Nobrega, conforme documentação anexa; E nada mais disse, nem lhe foi perguntado, dando por encerrada a presente ocorrência, que depois de lido e achado conforme, vai devidamente assinado.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE SENADOR POMPEU

DELEGACIA REGIONAL DE SENADOR POMPEU

Pág. 1 de 2

Consolidado em: 12/06/2019 10:40:00

Impresso em: 12/06/2019 10:40:00

x Francisco Gilberto Firmino da Silva



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE SENADOR POMPEU
Impresso nº 2019393537



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 551 - 755 / 2019

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

[Handwritten signature]

VANESSA FREIRE DANTAS - MAT.: 30123751

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

** Francisco Gilberto Lima da Silva*

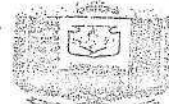
VISTO DO DELEGADO(A) :

HELDER BESERRA DOS SANTOS - MAT.: 3008201x

Heider Beserra dos Santos
Delegado de Polícia Civil
Mat.300.820-1-X

Prova do ato declaratório

PREFEITURA DE SENADOR POMPEU
SECRETARIA DA SAÚDE



CUIDANDO DAS PESSOAS

FICHA DE ATENDIMENTO URGÊNCIA/EMERGÊNCIA UNIDADE DE ATENDIMENTO 24HS

DATA: 12/05/19

HORÁRIO: 16:30

ATENDIMENTO Nº: 52

NOME DO PACIENTE:

NOME: FRANCISCO GILBERTO FERMINO DA SILVA

SEXO: M

DATA NASCIMENTO: 25/08/1988

IDADE: 31

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

Mãe: FRANCISCA FERMINO DA SILVA

CPF: 160.345.186-10009

MUNICIPALIDADE: SENADOR POMPEU

PROFISSÃO: AGRICULTOR

RESIDÊNCIA: AL. CARLOS JERONIMO

BARRIO: ALTO DO CRUZEIRO

CEP: 63.600-000

CIDADE: SENADOR POMPEU

ESTADO: CEARA

TELEFONE: 88-99239.5410

PROFISSÃO DE TRABALHO: SIM () NÃO ()

Bruno

RA: X nome SPO: X PC: X bpm FR: X bpm TI: X PC PESO: X GLS: X HGT: X Alergia: X

OP: fratura de punho esquerdo

DO: Após trauma (queda) (SIC)

DIAGNOSTICO:

PRONÓSTICO:

Dr. Marcelo Nobre
Médico

Ass. do Técnico(a)

CRM: 16149

EVOLUÇÃO DA ENFERMAGEM:

Compre o original
06/06/19
Alku

Francisco Gilberto Fermino da Silva
RESIDUÁRIA PACIENTE / RESPONSÁVEL

61



Maternidade e Hospital Santa Isabel
Rua Joaquim Ferreira de Magalhães 507 Fátima
Senador Pompeu - CE





GUIA DE TRANSFÊRENCIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR POMPEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Nº: 1585 0004002

DISTRITO SANITÁRIO: 8ª CREAS MUNICÍPIO: SENADOR POMPEU - CE
NOME: Fco. Octávio Francisco TEL.: 0487744
SEXO: M (☒) F () IDADE: 31a OCUPAÇÃO: CEP: 63.600-00
ENDEREÇO: Av. Carlos Jereissat BAIRRO: Alto do Cruz CIDADE: Sm. Pompeu
MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO:

RESULTADO DO EXAMES

CONDUTA JÁ REALIZADA:

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Dr. Marcelo Medeiros
ASS. DO ENCAMINHANTE REG. 16149

FUNÇÃO

DATA

HORA

AGENDAMENTO

ENCAMINHAMENTO PARA ATENDIMENTO:

AMBULATORIAL ()

HOSPITALAR (☒)

PROCEDIMENTO:

UNIDADE DE REFERÊNCIA

AUXILIO DIAGNOSTICO ()

PROFISSIONAL

DATA

HORA

FICHA DE CONTRA-REFERÊNCIA

UNIDADE DE REFERÊNCIA

MUNICÍPIO

RESUMO CLINICO/CIRURGICO

PRONTUÁRIO Nº

ALTA

RESULTADO DE EXAMES

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

SECUNDÁRIO 1

SECUNDÁRIO 1

CONDUTA REALIZADA

CID

CID

CID

PROPOSTA DE CONDUTA PARA SEGUIMENTO

O PROBLEMA JUSTIFICOU A REFERENCIA? SIM () NÃO ()

O MOTIVO DA REFERENCIA COINCIDE COM O DIAGNOSTICO? SIM () NÃO ()

ASS. DO ENCAMINHANTE REG.

FUNÇÃO

DATA

HORA

UTILIZAR TAMBÉM COMO RESUMO DE ALTA

1. PREENCHER ESTA FICHA EM 3 VIAS

2. AO TERMINAR A CONSULTA OU TRATAMENTO, ENTREGAR 2 VIAS AO USUÁRIO ORIENTANDO-O PARA RETORNAR COM A 1ª VIA A UNIDADE DE ORIGEM.

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



HOSPITAL
REGIONAL
DO SERTÃO
CENTRAL



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

RELATÓRIO MÉDICO

Paciente FRANCISCO GILBERTO FIRMINO DA SILVA
Endereço CARLOS JEREISATI
Bairro: ALTO DO CRUZEIRO
CEP: 63600-000
Idade 31 ano(s) 2
UF: CEARÁ
Cidade SENADOR POMPEU
Prontuário 15112
Sexo Masculino
Num: 00

Localização

Clinica CLÍNICA TRAUMATO- Enfermari 06
Internaça 13/05/2019 13:23 Alta: * Não Informado * * Não Informado
Leito 422

Relatório

Tipo de Saída: Alta

Cancelada

Não

Resumo

PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR EM BOM ESTADO GERAL NO PÓS-OPERATÓRIO, AFEBRIL, FO LIMPA E SECA, EXTREMIDADES PERFUNDIDAS E AQUECIDAS. RECEBE ORIENTAÇÕES GERAIS, ANALGESIA SE DOR, CUIDADOS COM CURATIVO; MOVIMENTAR ARTICULAÇÕES DO MEMBRO OPERADO; RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL (02 SEMANAS). SOLICITADO RX DE CONTROLE PARA RETORNO. ATESTAD (60DIAS).

Exames

RX

Terapêutica

cirurgia

Diagnóstico

S525 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

DIAGNÓSTICOS

Princip	Código	Descrição
Sim	S525	FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO
Não	S52	FRATURA DO ANTEBRACO

Condições de

Melhorado

Data Programada da 21/05/2019

Observações Complementares

* Não Informado *

Responsável

Médico PEDRO BRAGA LINHARES GARCIA

Data 21/05/2019

Agendamento		
Data:	Data:	Data:
Hora:	Hora:	Hora:
Códig	Códig	Códig

Pedro Braga Linhares Garcia
CRM: 14403



Relatório de Cirurgia

Data de Conclusão: 20/05/2020 20:00

Paciente: FRANCISCO GILBERTO FIRMINO DA SILVA

Prontuário: 15112

Clínica: CENTRO CIRÚRGICO GERAL

Cirurgião: IGOR RABELO DE SALES ANDRADE

1º Auxiliar: SAMUEL XIMENES FEIJAO

Enfermeiro: VALDENIA DA CONCEIÇÃO SILVA

Instrumentador: THYARA ARAUJO DE QUEIROZ

Dt. Nascimento: 25/02/1988

Enfermaria: CENTRO CIRÚRGICO Leito: 01

Anestesiologia: JOSE NEUTON BENEVIDES DE LIMA

2º Auxiliar:

Circulante: VALDIRENE LIMA ALMEIDA

Procedimentos Propostos

Código	Descrição	Principal
0408020407	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO	S
0408020130	RECONSTRUCAO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	N

Procedimentos Realizados

Código	Descrição	Principal
0408020407	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO	S
0408020130	RECONSTRUCAO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO	N

Diagnóstico pré-operatório:

Relatório Imediato do Patologista:

SEM EFEITO

Imagem Radiológica:

Contagem Compressas e Instrumental:

Acidentes e Incidentes:

Anestesia | Ocorrências Principais:
REGIONAL

Relatar as Causas que Justifiquem a Longa Duração da Cirurgia:

Grau de Contaminação: Limpa

Tipo de Anestesia: Bloqueio

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

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

- 1) PACIENTE EM DDH + ANESTESIA REGIONAL
- 2) ANTISSEPSE + ASSEPSE + CCE + GARROTE COM ESMARCHE
- 3) REALIZADO ACESSO VOLAR DE HENRY, DISSECÇÃO POR PLANOS, ABERTURA DE MUSCULO PRONADOR QUADRADO E IDENTIFICAÇÃO DO FOCO DE FRATURA COM COMINUIÇÃO EM REGIÃO VOLAR E DORSAL, COM FRAGMENTO VOLAR COM DESVIO IMPORTANTE
- 4) REALIZADO ACESSO DORSAL, ABERTURA DE 3 COMPARTIMENTO DORSAL, DISSECÇÃO POR PLANOS E IDENTIFICADO FOCO DE FRATURA COMINUTO E ENCURTADO COM ESTILOIDE DO RADIO COM IMPORTANTE COMINUIÇÃO.
- 5) REALIZADO REDUÇÃO DO FOCO DE FRATURA POR VIA VOLAR E DORSAL
- 6) REALIZADO OSTEOSINTESE DORSAL COM PLACA DE PEQUENOS FRAGMENTOS 3,5MM COM 3 PARAFUSOS NO RÁDIO E 3 PARAFUSOS NO 3º METACARPO
- 7) REALIZADO FIXAÇÃO INTERNA COM PLACA VOLAR EM T POR ACESSO VOLAR
- 8) VERIFICADO OSTEOSINTESE SATISFATÓRIA SOB ESCOPIA
- 9) LAVAGEM DE FERIDA OPERATÓRIA + HEMOSTASIA LOCAL
- 10) SUTURA POR PLANOS
- 11) CURATIVO LOCAL + TALA GESSADA
- 12) ENCAMINHO PACIENTE À CRPA.

Data

20/05/19

Dr. Igor Rabelo
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgia da Mão / Microcirurgia
CRM - CE 13903 / TEOT 15474 / RQE 9427

Assinatura Cirurgião | CREMEC

Rod. CE KM 198, S/N, Estrada do Algodão - Quixeramobim - CE

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



HOSPITAL
REGIONAL
DE SERAPIETÁ



GOVERNO DO
ESTADO DE PERNAMBUCO

Este documento é uma cópia digitalizada do original. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 00501304-41.2020.8.06.0166 e código 62E01C6.

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

por GILBERTO F. SILVA

FOI ATENDIDO (A) NESTE SERVIÇO, NECESSITANDO DE AFASTAMENTO
POR 60 (sessenta) DIA(S) DE SUAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS.

QUIXERAMOBIM, (CE)

M 2 5 5

DATA: 13 / 2 / 13

[Assinatura]
MÉDICO | CREMEC

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que FRANCISCO GILBERTO FIRMINO DA SILVA foi atendido(a) neste serviço, necessitando de afastamento por 30 (trinta) dia(s) das suas atividades profissionais.

Quixeramobim, 5 de Agosto de 2019

CID: _____

Dr. Igor Rabelo
Ortopedia / Traumatologia
Cirurgia da Mão / Microcirurgia
CRM - CE 13903 / TEOT 1547 / RQE 9427

IGOR RABELO DE SALES ANDRADE

13903CRM

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



HOSPITAL
REGIONAL
DO SERTÃO
CENTRAL



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria de Saúde

LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO
DE AIH

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

1 - Nome do Estab. Solicitante:
HOSPITAL REGIONAL DO SERTÃO CENTRAL - HRSC

3 - Nome do Estabelecimento
HOSPITAL REGIONAL DO SERTÃO CENTRAL - HRSC

2 - CNES:
7061021

4 - CNES:
7061021

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente
FRANCISCO GILBERTO FIRMINO DA SILVA

6 - Nº do Prontuário
15112

7 - Cartão Nacional de Saúde
160345118610009

8 - Data de Nascimento
25/02/1988

9 - Sexo
Masculino

10 - Nome da Mãe
FRANCISCA FIRMINO DA SILVA

11 - Telefone de Contato
(88) 99239-5410

12 - Endereço (Rua, Bairro)
CARLOS JEREISATI

13 - Município de Residência
SENADOR POMPEU

14 - Cód. IBGE

15 - UF
CEARÁ

Número
00

16 - CEP
63600-000

JUSTIFICATIVA DA

17 - Principais sinais e sintomas clínicos
OCCIDE QUEDA DE MOTO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDO
DO FRATURA DE RADIO DITAL ESQUERDO
CD: INTERNAÇÃO

18 - Condições que justificam a internação

Risco de complicação.

19 - Principais resultados de provas diagnósticas (resultados de exames realizados)
Anamnese e exame físico.

20 - Diagnóstico Inicial
S525

21 - CID10 Principal
S525

22 - CID10 Secundário

23 - CID10 Causas Associadas

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - Descrição do

25 - Código do procedimento

26 - Clínica
CLÍNICA

27 - Caráter da internação

28 - Documento
CPF

29 - Nº do documento do profissional solicitante/assistente

30 - Nome do profissional solicitante / assistente
RODOLFO JOSE BRAGA TEIXEIRA

31 - Data da Solicitação
13/05/2019 13:23:00

32 - Assinatura e carimbo

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () Acidente de trânsito

34 - () Acidente de trabalho típico

35 - () Acidente de trabalho trajeto

36 - CNPJ da seguradora

37 - Nº do Bilhete

38 - Série

39 - CNPJ da empresa

40 - CNAE

41 - CBOR

42 - Vínculo com a

() Empregado

() Empregador

() Autônomo

() Desempregado

() Não segurado

AUTORIZAÇÃO

43 - Nome do profissional autorizador
CRISTIANO OLIVEIRA RABELO

44 - Cód. órgão
7061021

49 - Nº da autorização de internação hospitalar

45 - Documento
CPF

46 - Nº do documento do profissional solicitante/assistente

47 - Data da
13/05/2019 13:

48 - Assinatura e carimbo

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



HOSPITAL
REGIONAL
DO SERTÃO
CENTRAL



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

RELATÓRIO MÉDICO

Paciente FRANCISCO GILBERTO FIRMINO DA SILVA
Endereço CARLOS JEREISATI
Bairro: ALTO DO CRUZEIRO
CEP: 63600-000
Idade 31 ano(s) 2
UF: CEARÁ
Sexo Masculino
Prontuário 15112
Num: 00
Cidade SENADOR POMPEU

Localização

Clinica CLÍNICA TRAUMATO- Enfermari 06
Internaça 13/05/2019 13:23 Alta: * Não Informado * * Não Informado
Leito 422

Relatório

Tipo de Saída: Alta

Cancelada

Não

Resumo

PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR EM BOM ESTADO GERAL NO PÓS-OPERATÓRIO, AFEBRIL, FO LIMPA E SECA, EXTREMIDADES PERFUNDIDAS E AQUECIDAS. RECEBE ORIENTAÇÕES GERAIS, ANALGESIA SE DOR, CUIDADOS COM CURATIVO; MOVIMENTAR ARTICULAÇÕES DO MEMBRO OPERADO; RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL (02 SEMANAS). SOLICITADO RX DE CONTROLE PARA RETORNO. ATESTADO (60 DIAS).

mes

rx

Terapêutica

cirurgia

Diagnóstico

S525 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

DIAGNÓSTICOS

Princip	Código	Descrição
Sim	S525	FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO
Não	S52	FRATURA DO ANTEBRACO

Condições de

Melhorado

Data Programada da 21/05/2019

Observações Complementares

ão Informado *

Responsável

Médico PEDRO BRAGA LINHARES GARCIA

Data 21/05/2019

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

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



FOLHA DE REGISTRO DE INTERNAÇÃO

DADOS DO PACIENTE

Paciente: FRANCISCO GILBERTO FIRMINO DA SILVA
Prontuário: 15112
Data da internação: 13/05/2019
Código Internação: 43349
Data: 25/2/1988
Naturalidade: SENADOR POMPEU
Idade: 31 a
Sexo: Masculino
Cor: Branca
Identidade: 509926344
CPF: 041.418.423-89
Nacionalidade: Brasileira
Fone 01: (88) 99239-5410
Fone 02: ()
Ocupação: AGRICULTOR(A)
Endereço: CARLOS JEREISATI
Num: 00
Comp: Estado: CEARÁ
CEP: 63600-000
Bairro: ALTO DO CRUZEIRO
Cidade: SENADOR POMPEU
Religião: CATOLICA
Situação Familiar: Convive com familiar(es) sem companheiro(a)
Mãe: FRANCISCA FIRMINO DA SILVA
Pai: EDMUNDO RODRIGUES DA SILVA
CID10 Principal: * Não Informado *
CID10 Secundário: * Não Informado *
CID10 Causas Associadas: * Não Informado *
Diagnóstico Inicial: * Não Informado *
Admitido por: RODOLFO JOSE BRAGA TEIXEIRA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Pelo presente instrumento FRANCISCO GILBERTO FIRMINO DA SILVA, declaro para os devidos fins, ficar responsável pelo paciente FRANCISCO GILBERTO FIRMINO DA SILVA, enquanto este estiver internado, dando plena autorização aos médicos do LogoHRSC.gif que o assistirem para fazer investigações julgadas necessárias ao diagnóstico e para execução do tratamento, incluindo exames com utilização de contrastes iodados, como tomografias, urografias e arteriografias, e necessário acessos venosos centrais e/ou de longa permanência.

13/05/2019 1.23 PM

Francisco Gilberto Firmino da Silva
Assinatura do Responsável

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



RELATÓRIO MÉDICO DE ADMISSÃO

Paciente: 015112 - FRANCISCO GILBERTO FIRMINO DA SILVA

Sexo: Masculino Idade: 31 ano(s) 2 mes(es) e 17 dia(s)

Nome da Mãe: FRANCISCA FIRMINO DA SILVA

Data de Nascimento: 25/02/1988

Endereço: CARLOS JEREISATI

Num: 00

Bairro: ALTO DO CRUZEIRO

Cidade: SENADOR POMPEU

CEP: 63600-000

UF: CEARÁ

Leito Atual: CLÍNICA TRAUMATO-ORTOPÉDICA, 06.422

ANAMNESE

Queixa Principal

DOR EM PUNHO ESQUERDO

HDA

REFERE QUEDA DE MOTO COM TRAUMA EM PUNHO ESQUERDO
HD FRATURA DE RADIO DISTAL ESQUERDO

HD: INTERNAÇÃO

ANTECEDENTES

Patológicos Progressos

NDN

Familiares

NDN

Sociais

NDN

EXAME FÍSICO

Estado Geral

BOM

Respiratório

EUPNEICO

Cardiológico

RCR

Abdominal

FLACIDO

Neurológico

ORIENTADO

Extremidades

PPP

Outros

*** Não Informado ***

GLASGOW

Resultado: 15

DIAGNÓSTICOS

Princip	Confirmad	Código	Descrição
Sim	Sim	S525	FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

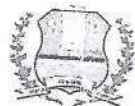






25/02/88

SECRETARIA DE SAÚDE



Controle de Frequência de Fisioterapia

Nome: Fco. Gilberto

Feminino

Diagnóstico: Fratura de

Punho E.

Matrícula: Sítio Feijão

160345118610009

Tratamento: Crio + IU + Cines

Início: 09/08/19

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
JANEIRO																															
FEVEREIRO																															
MARÇO																															
ABRIL																															
MAIO																															
JUNHO																															
JULHO																															
AGOSTO																															
SETEMBRO																															
OUTUBRO																															
NOVEMBRO																															
DEZEMBRO																															

Horário:

Quarta e Sexta (manhã)

10 sessões

[Assinatura]
Fisioterapeuta



ESTADO DO CEARÁ

Prefeitura Municipal de Senador Pompeu

Secretaria de Saúde e Saneamento

Sistema Único de Saúde

Receituário Médico

Nome:

Francisco Gilberto
Fimmino, 30 anos
realizou 10 sessões
de fisioterapia
motora p/ recuperação
de ADM do punho
Esquerdo.

06/09/19

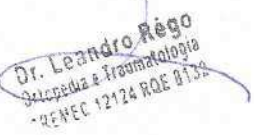
Dr. José Pinheiro B. Medeiros

Fisioterapeuta

CREATO 162397-F

A saúde é sua maior riqueza. Cuide dela com carinho

She

 HOSPITAL REGIONAL DO SERTÃO CENTRAL		 ISGH		 GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ	
ATESTADO MÉDICO					
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:					
FRANCISCO GILBERTO FIRMINO DA SILVA					
FOI ATENDIDO (A) NESTE SERVIÇO, NECESSITANDO DE AFASTAMENTO					
POR <u>Sessenta (60) dias</u> DIA(S) DE SUAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS.					
QUIXERAMOBIM, (CE)					
CID 10: S62					
 Dr. Leandro Rêgo Ortopedia e Traumatologia CREMEC 12124 ROE 0132					
DATA: /02/10/19		MÉDICO CREMEC			

Pag.

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



HOSPITAL
REGIONAL
DO SERTÃO
CENTRAL



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

RELATÓRIO MÉDICO

Paciente FRANCISCO GILBERTO FIRMINO DA SILVA
Idade 31 ano(s) 7 mes(es) e 6 dia(s) Sexo Masculino
Endereço CARLOS JEREISATI
Num: 00 CEP: 63600-000 UF: CEARÁ

Pront. 15112
ALTO DO CRUZEIRO
Cidad SENADOR POMPEU

Localização

Clinica CLÍNICA TRAUMATO- Enfermari 06
Internaça 29/09/2019 14:00

Alta: * Não Informado * * Não Informado

Leito 422

Relatório

Tipo de Saída: Alta

Cancelada
Não

Resumo

PACIENTE SUBMETIDO A RETIRADA DE PLACA EM PUNHO ESQUERDO.
RETORNO EM 14/10 ÀS 13H.

Exames

RADIOGRAFIA

Terapêutica

RETIRADA DE MATERIAL.

Sequelas Apresentadas

Diagnóstico

S525 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

DIAGNÓSTICOS

Princip	Código	Descrição
Sim	S525	FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO

Condições de

* Não Informado *

Observações Complementares

PACIENTE RECEBE ALTA HOSPITALAR EM BOM ESTADO GERAL NO PÓS-OPERATÓRIO, AFEBRIL, FO LIMPA E SECA, EXTREMIDADES PERFUNDIDAS E AQUECIDAS. RECEBE ORIENTAÇÕES GERAIS, ANALGESIA SE DOR, ANTIBIÓTICO.

Responsável

Médico LEANDRO AUGUSTO MENEZES REGO

Data 02/10/2019

Data Programada da 02/10/2019

CIRURGIA

Cod	Tipo	Data	Descrição	Profissional
0408060379	Procedimento Eletivo	02/10/2019 00:30	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	IGOR RABELO DE SALES ANDRADE

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

Dr. Leandro Rego
Ortopedia e Traumatologia
CRM-REC 12724 ROE-19 112

Clínica Senador

Dr. Miguel Franco Fernandes Vieira
CRM 2332

Praça da Juventude S/N
Senador Pompeu - CE

Laudo Medico

Nome: FRANCISCO GILBERTO FERREIRA DA SILVA

Declaro para os devidos fins que o paciente acima descrito foi vítima de acidente de trânsito em 12/05/19, onde foi socorrido ao hospital UHS com

Diagnosticado de fractura de fêmur distal esquerdo

Onde o mesmo foi submetido a tratamento (x) clínico, (x) cirúrgico (x) fisioterapia, complementado com colocação de placa e parafusos recebendo

alta definitiva em dezembro 2019, evoluindo com sequela e dano irreversível de

65 % mesmo após o tratamento apresentando limitação de movimento em articulação do fêmur esquerdo

Senador Pompeu 4/11/2020

Miguel Franco Fernandes Vieira
Médico CREMEC: 2332

Dr. Miguel Franco Fernandes Vieira
Cremec 2332