

SABOYA & BRANDÃO

ADVOGADOS ASSOCIADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	ARIMATEIA BARROSO DE OLIVEIRA		
Nacionalidade	BRASILEIRO	Natural	FORTALEZA/CE
Estado Civil	SOLTEIRO	RG nº	97002117226
Profissão	AUTONOMO	CPF nº	633.305.043-15
Endereço	AV. TORREON, 1510, AP 204		
Bairro	JUREMA	CEP	61.650-350
Município/UF	CAUCAIA/ CE		
Telefone	(85) 98782 3458		

OUTORGADOS: **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, casado, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 24.156 e **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 26.103, todos com endereço profissional para receber intimações na Rua Carlos Ribeiro Pamplona – nº 100 – 1º Andar – Sala 101 – Bairro Edson Queiroz – CEP: 60.811-695 – Fortaleza/CE, Tels.: (85) 98780-0013 / (85) 98636-3030 / (85) 98853-0069. E-mails: saboyabrandao@hotmail.com / brunop.brandao@yahoo.com.br / thiago_cs@hotmail.com / marcelobrandao@hotmail.com

PODERES: Os poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium" e "et extra", a fim de que, possa defender os interesses e direitos da outorgante perante Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação de quaisquer valores, firmar compromisso, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reservas de poderes, bem como realizar endosso em cheque nominal emitido em nome do outorgante, destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Fortaleza/CE, 30 de junho de 2020.

➤ 
OUTORGANTE

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

DECLARAÇÃO

OUTORGANTE	ARIMATEIA BARROSO DE OLIVEIRA		
Nacionalidade	BRASILEIRO	Natural	FORTALEZA/CE
Estado Civil	SOLTEIRO	RG n°	97002117226
Profissão	AUTONOMO	CPF n°	633.305.043-15
Endereço	AV. TORREON, 1510, AP 204		
Bairro	JUREMA	CEP	61.650-350
Município/UF	CAUCAIA/ CE		
Telefone	(85) 98782 3458		

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas legais, que sou pobre na forma da lei, não possuindo condições financeiras para arcar com às custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família, nos termos do Art. 5º, LXXIV, CF/88, Art. 98 e ss. do CPC, bem como de acordo com os mandamentos previstos na Lei nº 1.060/50.

Fortaleza/CE, 30 de junho de 2020.

➤ 

DECLARANTE

SABOYA & BRANDÃO

ADVOGADOS ASSOCIADOS

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

EU, Arimateia Barnoso de Oliveira, BRASILEIRO(A),
(ESTADO CIVIL), (PROFISSÃO), PORTADOR DO RG Nº _____, RESIDENTE E
DOMICILIADO(A) NO _____, INSCRITO NO CPF SOB O Nº _____, ENDEREÇO
_____, DECLARO PARA

TODOS OS FINS A QUE ESTA SE DESTINAR QUE FUI DEVIDAMENTE ESCLARECIDO PELOS DRS. **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, **BRASILEIRO, SOLTEIRO**, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, **BRASILEIRO, SOLTEIRO**, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 24.156 E **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, **BRASILEIRO, SOLTEIRO**, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 26.103, TODOS, ATUALMENTE, COM ENDEREÇO PROFISSIONAL NA RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA - Nº 100 - 1º ANDAR - SALA 101 - BAIRRO EDSON QUEIROZ - CEP: 60.811-695 - FORTALEZA/CE, ACERCA DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PARA INGRESSAR COM A PRESENTE AÇÃO JUDICIAL DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, ASSUMINDO, ASSIM, DE FORMA PLENA, ÚNICA E INTEGRAL A RESPONSABILIDADE POR TODA DOCUMENTAÇÃO ACOSTADA AO PROCESSO JUDICIAL, BEM COMO PELOS FATOS NARRADOS NESTE.

DESTA FORMA, ISENTO O ESCRITÓRIO SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS, REPRESENTADO ATRAVÉS DOS ADVOGADOS **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, **BRASILEIRO, SOLTEIRO**, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, **BRASILEIRO, SOLTEIRO**, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 24.156 E **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, **BRASILEIRO, SOLTEIRO**, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 26.103, TODOS COM ENDEREÇO PROFISSIONAL NA RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA - Nº 100 - 1º ANDAR - SALA 101 - BAIRRO EDSON QUEIROZ - CEP: 60.811-695 - FORTALEZA/CE, TEL.: (85) 98780-0013 / (85) 98636-3030 / (85) 98853-0069, DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE JURÍDICA (CÍVEL, CRIMINAL, TRIBUTÁRIA, PREVIDENCIÁRIA) E/OU ADMINISTRATIVA, NO QUE TANGE A AUTENTICIDADE, LITISPENDÊNCIA (EXISTÊNCIA DE PROCESSO COM OS MESMOS DOCUMENTOS E/OU DADOS) E VERACIDADE DOS FATOS NARRADOS E DESCRITOS EM MENCIONADOS DOCUMENTOS, ASSUMINDO ÚNICA E EXCLUSIVAMENTE ESTAS RESPONSABILIDADES SOBRE TAIS INFORMAÇÕES.

"AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO PROCESSO INDENIZATÓRIO DPVAT SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO, SENDO O MESMO INFORMADO QUE A COMUNICAÇÃO DE FATO NÃO OCORRIDO OU INEXISTENTE É CRIME PUNÍVEL NA FORMA DA LEI [ART. 339 E 340] DO CPB."

CIENTE DE MEUS DIREITOS E OBRIGAÇÕES, BEM COMO DA VALIDADE DE MENCIONADO DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE, O QUAL PASSA A VALER A PARTIR DESTA DATA.

FORTALEZA/CE 30 DE junho DE 2020.

> Arimateia Barnoso de Oliveira
DECLARANTE

TESTEMUNHA
CPF:

TESTEMUNHA
CPF:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTÃO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
ARIMATEIA BARROSO DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / CNH EMISSOR UF
97002117826 SSPDF CE

CPF
633.305.043-15

DATA NASCIMENTO
09/03/1979

RESIDÊNCIA
ARIMILTON PEREIRA DE OLIVEIRA
ANTONIA BARROSO DE OLIVEIRA

PERMISSÃO
ACC
EXTRA
AB

Nº REGISTRO
04769473300

VALIDADE
11/07/2021

1ª EMISSÃO
30/09/2009

OBSERVAÇÕES
CAR:

SIGNATURA DO PORTADOR
Arimateia Barroso de Oliveira

SOCAL
FORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO
21/08/2019

SIGN. VASCINHA
Luiz Vascinha

SIGNATURA DO EMISSOR
CEARA

56613202561
CE172105641

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1780856670

PROIBIDO PLASTIFICAR
1780856670



Nº de Inscrição:

0012384097

DADOS DO CLIENTE

ARMATEIA BARROSO DE OLIVEIRA
RUA TORREON, 1510, AP-204, PARQUE GUADALUJARA
JUREMA (CAUCAIA) - CEP: 61.660-360
Codificação: 269.077.00.125.00.0139.0042.0

ECONOMIAS

Residencial: 001 | Comercial: 000 | Industrial: 000 | Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volumen(m³)	Média Semestral(m³)
AGUA	A17F061567	221	229	8	6

DATAS

Leitura Atual: 22/02/2020 Emissão: 02/03/2020 Laore Água: 2559111
Leitura Anterior: 23/01/2020 Próxima Leitura: 24/03/2020 Laore Esgoto:

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 00/2019

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Esgoto	000	000	000	000	000
Análise de	000	000	000	000	000
Em conformidade	000	000	000	000	000

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME
AGUA	40,30	Mês/Ano
ESGOTO	35,88	FEV/2019
MULTA DE 2%	1,54	MAR/2019
JUROS DE 0,033% AO DIA	0,62	ABR/2019
		MAI/2019
		JUN/2019
		JUL/2019
		AGO/2019
		SET/2019
		OUT/2019
		NOV/2019
		DEZ/2019
		JAN/2020

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)
PIS	0,75
COFINS	3,73

SUBSÍDIO

Descrição	Valor (R\$)
VALOR DO SERVIÇO	78,94
VALOR DO SUBSÍDIO	0,80
VALOR TOTAL A PAGAR	78,14

MÊS/ANO
02/2020VENCIMENTO
11/03/2020TOTAL A PAGAR (R\$)
78,14

É obrigatório de manter os dados atualizados para a Cagece, conforme resolução das Agências Reguladoras.

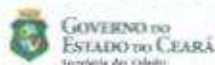
INFORMAÇÕES AO CLIENTE

MEDIA DE CONSUMO(OUT/14 A SET/15): 11 m3 | META: 10 m3.
Constatamos debito de R\$ 79,39. Caso pago, desconsiderar.
RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA VEJA NO SITE CAGECE

AVISOS

AVISO DE CORTE

Consta em nossos registros, débito até o mês 01/2020 no valor de R\$ 79,39 referente a serviços prestados pela Cagece. Caso o débito não seja regularizado, o serviço de fornecimento de água será cortado a partir de 30 (trinta) dias a contar do recebimento desta notificação, conforme previsto nas Resoluções nº 130/2010 da Arce e 02/2006 da Acor. FAVOR DESCONSIDERAR ESTE AVISO CASO O DÉBITO TENHA SIDO QUITADO.



Fatura Mensal

Via do agente arrecadador

DADOS DO CLIENTE

Inscrição: 0012384097 Mês/Ano: 02/2020
Vencimento: 11/03/2020 Total(R\$): 78,14

82650000000-3 78140009800-5 01238409700-7 02004631025-4



EMISSION: CAGECEAPP 02/03/2020 02:51:44



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 POLÍCIA CIVIL
 DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO
 Impresso nº 2019934275



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 4514 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **20/12/2019 10:49:56**
 Data / Hora da Ocorrência: **25/11/2019 12:50:00**
 Endereço da Ocorrência: **AV SANTOS DUMONT ESQUINA COM A RUA FONSECA LOBO, ALDEOTA - FORTALEZA/CE**
 Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ARIMATEIA BARROSO DE OLIVEIRA**
 Nascimento: **09/03/1979** CPF: **633.305.043-15**
 RG: **97002117226** Órgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE**
 Filiação: **ANTONIA BARROSO DE OLIVEIRA**
ARIMILTON PEREIRA DE OLIVEIRA
 Endereço: **AVENIDA TORREON, 1510 APT 204**
 Bairro: **PARQUE GUADALAJARA (JUREMA)**
 Município: **CAUCAIA/CE** CEP: **61.650-350**
 País: **BRASIL** Telefone: **(85) 98782-3458**

Dados do(s) Veículo(s)

- 1) Placa: **PNJ6561** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi: **9C2KD0810HR410834** Renavam: **1109508295** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/NXR160 BROS ESDD** Ano Fabricação: **2016** Ano Modelo: **2017** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL** Cor: **VERMELHA** Proprietário: **GEISIANE DO NASCIMENTO PIO** Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **COLISAO**
- 2) Placa: **PON1890** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi: **93YHSRC46GJ467211** Renavam: **1106041892** Tipo do Veículo: **CAMIONETA** Marca / Modelo: **RENAULT/DUSTER 20 D 4X2** Ano Fabricação: **2016** Ano Modelo: **2016** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL** Cor: **BRANCA** Proprietário: **POLICIA MILITAR DO CEARA** Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **COLISAO**

Histórico

AFIRMA O DECLARANTE QUE NA DATA, HORA E LOCAL CITADOS; QUE POSSUI HABILITAÇÃO CNH Nº 04769473300, CATEGORIA "AB", DETRAN/CE; QUE PILOTAVA A MOTOCICLETA DE PLACA PNJ-6561/CE; QUE TRAFEGAVA PELA AV. SANTOS DUMONT ESQUINA COM A RUA FONSECA LOBO QUANDO UM VEICULO DA PÓLCIA MILITAR, CARRO DE PLACAS PON-1890/CE, AVANÇOU A PREFERENCIAL E COLIDIU NA MOTOCICLETA PILOTADA PELA VITIMA ; QUE, APÓS O IMPACTO, A VITIMA FOI AO SOLO E FICOU LESIONADA; QUE O CAUSADOR DO ACIDENTE PERMANECEU NO LOCAL; QUE A VITIMA FOI SOCORRIDO PELO SAMU, SENDO LEVADO PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL CENTRAL DE FORTALEZA. E NADA MAIS DISSE.///
 OBS.:FALSA COMUNICAÇÃO É CRIME PREVISTO NO ART. 340 DO CPB.
 PRAZO PARA REPRESENTAÇÃO CRIMINAL:6 MESES.

DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

Consolidado em: 20/12/2019 11:13:50

Assinatura

Pág. 1/001

Impresso em: 20/12/2019 11:13:50





GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO
Impresso nº 2019934275



fls. 22

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 4514 / 2019

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DO 2. DISTRITO POLICIAL

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : Adriana Arrais Moreira
ADRIANA ARRAIS MOREIRA - MAT.: 300085-1-0

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Maria das Graças Ferreira Uchoa

VISTO DO DELEGADO(A) : Maria das Graças Ferreira Uchoa
MARIA DAS GRACAS FERREIRA UCHOA - MAT.: 166161-1-7



DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

Consolidado em: 20/12/2019 11:13:50

Pág. 2 de 2

Impresso em: 20/12/2019 11:13:50



DECLARAÇÃO



192

PRAC-192-19197-100

Declaramos para os devidos fins, que o SAMU 192 Regional Fortaleza, prestou atendimento ao (a) Sr (a). **Arimateia Barroso de Oliveira** - C.P.F. - **633.305.043-15**, no dia **25/11/2019**, às **15h05min**, na **Avenida Santos Dumont com Rua Fonseca Lobo**, no **Bairro Aldeota**, vítima de acidente de trânsito.

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

Documento requerido pela Sra. **Geisiane do Nascimento Pio** por meio do Processo nº **P973949/2019**.

Fortaleza, 06 de Dezembro de 2019.

Atenciosamente,

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

Roberto Gomes de Lima
Coordenação - SAME
SAMU 192 Regional Fortaleza



Marcelo César Campos Cabral
SAME-SAMU 192
Regional Fortaleza
Mat. 45660-1

Marcelo César Campos Cabral
Responsável - Protocolo
SAMU 192 Regional Fortaleza



PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

VEÍCULO: 28 PONTO DE APOIO: Alameda Nº DA OCORRÊNCIA: 1302
 DATA: 25/11/19 TURNO: 5D/10 EQUIPE: Daniel + Valéria
 NOME: Int. Maria Brandão de Azevedo IDADE: 44a SEXO: F
 ENDEREÇO: 11ª S. S. Dimas / Alameda Alameda
 REFERÊNCIA: BAIRRO: Alameda
 QTY: 14:45 QUS: 15:05 QUY: 15:48 QUL: 15:15
 NATUREZA DA OCORRÊNCIA: Colisão carro/fuente

RESPONSIVIDADE E AVALIAÇÃO PRIMÁRIA

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

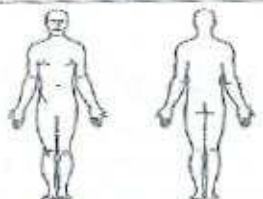
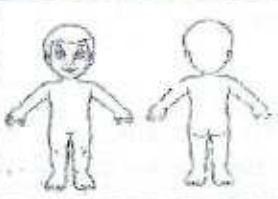
☒ PERVEAS ☐ OBRSTUIDAS POR: A

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

C **PULSO** **PELE** **ENCHIMENTO CAPILAR** **SANGRAMENTO EXTERNO**
☒ NORMOCÁRDICO ☐ CHEIO ☒ CORADA ☐ SUDOREICA ☒ ≤ 2 seg
☐ TRAQUICÁRDICO ☐ FILIFORME ☐ PÁLIDA ☐ SECA ☐ > 2 seg
☐ BRADICÁRDICO ☐ IMPALPÁVEL ☐ CIANÓTICA ☐ QUENTE ☐ ☒ SIM
☐ AGÔNICA / AUSENTE ☐ FRIA ☐ NÃO
 LOCAL: Janela D

ESCALA DE COMA DE GLASGOW - ADULTO (A) / PEDIÁTRICA (P)

D **ABERTURA OCULAR** **RESPOSTA VERBAL** **RESPOSTA MOTORA**
 ESPONTÂNEA ☐ 4 ORIENTADO (A) / SORRI (P) ☒ 5 OBEDECE 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 RETIRADA ☐ 4
 NENHUMA ☐ 1 SONS INCOMPREENSÍVEIS (A) / GEMENTE (P) ☐ 2 FLEXÃO ANORMAL ☐ 3
 TOTAL: 15 EXTENSÃO ANORMAL ☐ 2
 NENHUMA ☐ 1
 PUPILAS: ☒ NORMAIS (FOTORREAGENTES E ISOCÓRICAS)
☐ ALTERADAS

E **ADULTO** **LESÕES** **PEDIÁTRICO**
 
 Janela anterior - D.
 Abdomen

SAMPLA

FC: 76 PA: 120 x 70 FR: 20 GLUC: OXIM: 96 TEMP: 36

Vit. colisão estufa e impacta no corpo, apresentando lesões na pele e tornozelo direito. Lesão na região da cabeça com fratura da base do crânio e fratura da base do maxilar.

ESTADO DO CEARÁ - CARTÓRIO MORAIS CORREIA - 4º OFÍCIO DE NOTAS E 2º RTOPJ
 TABELIA: ANGELA MARIA ARAÚJO MORAIS CORREIA - CNP: 1.05.573.000/000
 Rua Major Fernando, 876 - Centro - CEP: 60.096-100 - Fortaleza - CE - Tel: (85) 3411.1111
 E-mail: moraiscorreia@cartorioce.com.br

AUTENTICAÇÃO Nº 005865 A presente cópia, foto confere com o original exibido nestes Notas Públicas referido é verdade Dou fe. Fortaleza, 13 de Janeiro de 2020 Emolumentos R\$ 2,68 - SELO 3 AUTENTICAÇÃO

(-) Francisco de A. M. Correia - (-) Luiz M. Correia Neto
 (-) Arlany L. Rodrigues - (-) Cesar Alexandre G. Rodrigues
 (-) José Juaci A. de Mesquita Filho - (-) Adriano Silva de Brito - Escrevantes
 Dp. 2020 - VÁLIDO SOBRENTE COM Selo de Autenticidade

RECEITUÁRIO

LAVDO

paciente Daniel de
Benedictis Almeida -
per fratura de patela
em 25/11/2019, submetido
ao tratamento cirúrgico
com placas e parafusos
e imobilização com gesso
de gesso de 40 dias
mobilização e fortalecimento
dos movimentos da
perna, a partir da 1ª
semana pós-operatória.

Dr. João Batista Gomes da Silva
Médico - CRM: 5155
CPF: 228.775.923-91

Fortaleza, 23/04/2020

Filtro Tipo: Evolução de enfermagem

Período: 25/11/2019 20:14 a 25/11/2019 20:14

Paciente 02972808 ARIMATEIA BARROSO DE OLIVEIRA

Atendimento HCF 1025509 Internação 25/11/2019 19:25 Leito 63 / 108

Médico 273 JOAO RICARDO ROLIM ARSENIADIS

Exame

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Data e hora: 25/11/2019 20:14

PACIENTE ADMITIDO PARA TTC CIRURGICO COM HD DE FRATURA DE JOELHO D. NEGA ALERGIAS E COMORBIDADES. CONSCIENTE ORIENTADO VERBALIZANDO SUAS NHBs. EM REPOUSO NO LEITO COM CVP PÉRVIO COM HV EM CURSO, EM USO DE ATB CIPRC (D1), DIETA GERAL E ZERC APÓS 24H PARA PROCEDIMENTO CIRURGICO AMANHÃ PELA MANHÃ. DIURESE ESPONTÂNEA PRESENTE, ESCORIAÇÕES PELO CORPO, MANTÉM CURATIVOS ÍNTEGROS SEGUE EM OBSERVAÇÃO E AOS CUIDADOS DA EQUIPE.

Camilla Ferreira
Enfermeira
COREN-CE 267221



HOSPITAL CENTRAL
DE
FORTALEZA

Ficha de Atendimento
Ambulatorial

Atendimento: 1025467 - Prontuario: 02972808

Dados do Paciente:

Nome: ARIMATEIA BARROSO DE OLIVEIRA
Endereco: RUA TORREON, 1510 - POTIRA
RG: 97002117226 SSP-CE Telefones: (85) 9858.58505 / (85) 9878.23458 / ()
Sexo: Masculino Data Nasc: 09/03/1979 - 40 Anos 8 Meses
Nome da Mãe: ANTONIA BARROSO DE OLIVEIRA
Responsavel:
Cadastrado por: SARA DE OLIVEIRA SOUZA

Dados do Atendimento:

Convenio: LIV SAUDE Data Atendimento: 25/11/2019 Hora: 15:56
Matricula: 00305200033013 Validade: 31/12/2019
Medico Respon: PEDRO PAULO GOMES VIANA FILHO CRM: 13038
CID/Diagnostico:
Procedimentos Autorizados:
CBHPM 1.01.01.03-9 CONSULTA CLINICA

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

*Fratura do
fêmur*

04.870.928/0001-88

HOSPITAL CENTRAL DE FORTALEZA

Rua. Tristão Gonçalves, 1367-Anexo

Benfica - CEP: 60.015-002

FORTALEZA - CEARÁ

CONFERE COM ORIGINAL

Guilherme C. 20.10.2019

*Dr. Pedro Paulo Viana
Ortopedia
CREMEC 13038*

Assinatura / Carimbo Médico

Assinatura Paciente/Responsável

ANOTAÇÕES / CONDUTAS MÉDICAS

ASS. / CRM:

ANOTAÇÕES / CONDUTAS DE ENFERMAGEM

ASS. / COREN:

ANOTAÇÕES / CONDUTAS DO CONDUTOR DE VEÍCULO DE EMERGÊNCIA

ASS.:

DESTINO DO PACIENTE

☐ UNIDADE DE SAÚDE: ☐ 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:

COMPROVANTE DE ENTREGA DE VALORES

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO:

DESCRIÇÃO DE VALORES ENTREGUES:

LOCAL:

EM: / /

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: / / às hs, ASSUMINDO TOTAL RESPONSABILIDADE PELA MINHA DECISÃO.

ASSINATURA:

ESTADO DO CEARÁ - CARTÓRIO NOTARIAL CORREIA - 4º OFÍCIO DE NOTARIAS E 2º RTUPJ
TABELA: ANCILO MARIA ARAUJO MORAIS CORREIA - 07.96.373.662/0001-47
Rua Major Facundo, 476 - Centro - CEP: 60.025-400 - Fortaleza - CE - Tel: (85) 3444.5000
E-mail: mraia@correia-notariarj.com.br

AUTENTICAÇÃO Nº 005965 A presente cópia conferida com o original exibido nestas Notas Publicas referido é verdadeira Ddu 16. Fortaleza 13 de Janeiro de 2020 Emolumentos R\$ 2,66 - SELO 3 AUTENTICAÇÃO

Francisco de A. N. Correia - () - Luiz M. Correia Neto
() - Ariane L. Rodrigues - () - Cesar Alexandre G. Rodrigues
() - Jose Juceli A. de Mesquita Filho - () - Adriano Silva de Brito - Encarregado
Op. JOAO - VALDO SOARES TE COM SELO DE AUTENTICIDADE

SINISTRO 3200103422 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ARIMATEIA BARROSO DE OLIVEIRA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO ARIMATEIA BARROSO DE OLIVEIRA**CPF/CNPJ:** 63330504315

Posição em 21-05-2020 10:36:34

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
30/04/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50