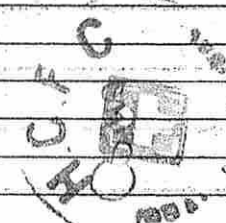




DATA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIOS	EVOLUÇÃO MÉDICA
16/11/17	1- Atele livre após 15 dias de curativos eiente		Def. pubaefrdo a fls curativos
	2- SF 1000mg cv, 12/12hr	1 ^a 2 ^a	sem intercorrências.
	3- Kefazol 1g, cv, 8/8hr	08:00	Def. vom
	4- Dipirona 01 comp. 400mg, cv, 6/6hr	05:00 07:00	fx controle.
	5- Tramadol 100mg cv, 8/8hr	22:00 06:00	
	6- Cetoprofeno 01 comp. 100mg, 12/12hr	22:00	
	7- Clenbutol 40mg - 12 comp, 8h, 3hr	02:00 05:00	
	8- Omeprazol 40mg - 01 comp, cv, 4hr	22:00	
	9- Plavix 75mg - 01 comp, cv, 8/8hr	8:00	
	10 - curativo inferior da elevação eiente		
	11 - Curativo pós operatório eiente		

Dr. Klinger Lucena Monteiro
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
VIDEOARTROSCOPIA DO JOELHO
CREMEC 12711 / CREMEPE 19189



Dr. Klinger Lucena Monteiro
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
VIDEOARTROSCOPIA DO JOELHO
CREMEC 12711 / CREMEPE 19189

Obs: Hum b. Cetoprofeno 01 comp + SF 1000mg, cv

RG:

DATA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIOS	EVOLUÇÃO MÉDICA
13/11/14	1- Duetto para		14:30
	2- Refazol 1g. cv. 818hr.	X	12:30 Haste fibro. Div.
	3- Duetto para - Alup, + 12:30hr	X	Amniotomias, 15:00, espinal
	4- Cefepim feio - Alup, + 12:30hr	X	Contradente. De OK
	5- Cefepim simples	REALIZADO	Alcool, fo reca
	6- Curativos pós operatório		Neurovasculares preservados.
			Cap. Curativo
			17:00
			OK no orientador.

fls. 8



HOSPITAL
DAS CLÍNICAS
E FRATURAS
DO CARIRI.

BOLETIM DE CIRURGIA

Paciente:

RIVANIO LEITE DA SILVA

Convênio:

PARTICULAR

REG. Nº

DIAGNÓSTICOS:

Fratura distal do osso da perna direita

CIRURGIAS REALIZADAS:

Haste intramedular bloqueada

CÓDIGO AMB:

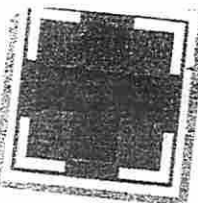
DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Ref. Ref. do paciente
Antes da cirurgia, o paciente estava com a perna direita
Iniciada pela anestesia geral e tendão patelar
Iniciada a canal medular com
Punção do osso da perna direita com auxílio da fluoroscopia e
Inserção da haste intramedular nº 10. da perna
Colocação da haste 30cm
Haste com bloqueios distais
Injeção de gesso
Haste de bloqueio manual
Injeção de gesso
Sutura por planos
Curativo

Dr. Kleber Tricco
Cirurgião
Cirurgião

Aplicação

1º AUXILIAR



HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CAIRIRI

Nº Registro: 5475

Paciente: RIVANIO LEITE DA SILVA

Convênio: PARTICULAR

Médico: 19 HOSPITAL

Data: 16/11/2017

Carteira:

EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

1 - EVOLUCAO

1.1 - DESCRICAO

AS 13:30 CLIENTE ADMITIDO NESTA UNIDADE PARA TTO CIRÚGICO COM FRAT. DE TIBIA, CONSCIENTE, LÚCIDO, E ORIENTADO, RESPIRANDO AR AMBIENTE, VERBALIZANDO, VEIO EM CADEIRA DE RODAS, ACOMPANHADO, NEGA HAS + DM -+ ALERGIAS. NORMOTENSO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCARDICO. EM DIETA ZERO PARA CIRURGIA. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES. REALIZADO AVP EM MSD COM JELCO 20. SEGUE AGUARDANDO CHAMADO DO S.O.

P.A: 130X80

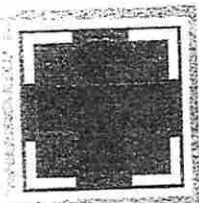
T: 36°

FC: 80BPM

FR: 15RPM



MARIA BERNARDETE DA CRUZ
COREN-CE-109930
16/11/2017 15:39:35



HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO CAIRIRI

Nº Registro: 5475
 Paciente: RIVANIO LEITE DA SILVA
 Convênio: PARTICULAR
 Médico: 19 HOSPITAL

Data: 16/11/2017

Carteira:

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

1 - EVOLUCAO

1.1 - DESCRICAO

15:30 cliente 24 anos admitido para procedimento cirurgico de fratura de tibia e fibula vitima de acidente de transito, procedeu de sua residência. Consciente, orientado, verbalizando, normocorado, hidratado, níveis presorios alterados(140x100), respirando ar ambiente, em dieta zero, acamado. Permanece com acesso venoso periferico. Nega doença pregressa, alergia, tabagismo, é etilista. Diurese presente, constipado há sete dias SIC. Queixa-se de cefaleia. Perna direita imobilizada.

Diagnostico de enfermagem

- risco de lesão de pele relacionado a restrição no leito

Intervenção

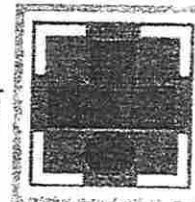
- realizar mudança de decubito
- orientar quanto a higiene
- orientar a retirada de adornos

Acadêmica de enfermagem- Doniela de Barros Santos

OSILVA

SILVANIA FERREIRA DE SOUZA
 COREN-CE-136242
 16/11/2017 17:02:43

HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CAIRIRI



Nº Registro:	5475
Paciente:	RIVANIO LEITE DA SILVA
Convênio:	PARTICULAR
Médico:	19 HOSPITAL

Carteira:

Data: 16/11/2017

EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

1 - EVOLUCAO
1.1 - DESCRICAO

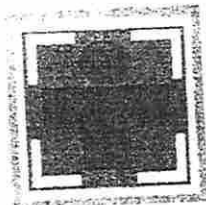
AS 13:30 CLIENTE ADMITIDO NESTA UNIDADE PARA TTO CIRÚRGICO COM FRAT. DE TIBIA, CONSCIENTE, LÚCIDO, E ORIENTADO, RESPIRANDO AR AMBIENTE, VERBALIZANDO, VEIO EM CADEIRA DE RODAS. ACOMPANHADO, NEGA HAS + DM + ALERGIAS. NORMOTENSO, AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOCÁRDICO EM DIETA ZERO PARA CIRURGIA. ELIMINAÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES. REALIZADO AVP EM MSD COM JELCO 20. SEGUE AGUARDANDO CHAMADO DO S.O.

P.A: 130X80
T: 36º
FC: 80BPM
FR: 15RPM

AS 17:40hs CLIENTE E ENCAMINHADO AO S.O.

Cristiane

CRISTIANE PEREIRA MACÊDO
CORPUS 08.06.2016
16/11/2017 18:45:35
CORPUS 08.06.2016



HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO CAIRIRI

Nº Registro: 5475

Data: 16/11/2017

Paciente: RIVANIO LEITE DA SILVA

Carteira:

Convênio: PARTICULAR

Médico: 19 HOSPITAL

EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

1 - EVOLUCAO

1.1 - DESCRICAO

20HS CLIENTE RETORNA DA S.O, CONSCIENTE, ORIENTADO, RESPIRANDO AR AMBIENTE, VERBALIZANDO, SOB EFEITO ANESTESICO, SONOLENTO, EM REPOUSO NO LEITO ACOMPANHADO, SOROTERAPIA, EM DIETA ZERO, MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA, REALIZADO RX DE CONTROLE, SINAIS VITAIS AFERIDOS, SEM QUEIXAS ATE O MOMENTO.

PA=120X90mmHg

T=35°C

P=80bpm

R=17rpm

SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

AS 24:00HS CLIENTE ACEITOU BEM A DIETA OFERECIDA.

AS 06:00HS CLIENTE EM E.G.B. MANTEM REPOUSO NO LEITO, ACOMPANHADO. REALIZADO BANHO NO LEITO. FEITO TROCA DE ROUPAS DE CAMA, CURATIVO LIMPO, DIURESE ESPONTANEA, SEM QUEIXAS NO MOMENTO.

SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.



SOLANGE DA SILVA SANTOS
COREN-CE-105136
17/11/2017 05:48:42

HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO CARIRI

Nome: RIVANIO LEITE DA SILVA	Prontuário: 265/24	Sexo: Masculino	Localização: 2, 11, 2	Clinica: Cirúrgica
Registro: 5475	Idade: 24a 5m 12d	C.I.D.: 86.01	Entrada: 16/11/2017 às 13:21	Alta:
Médico: SILVANIA FERREIRA DE SOUZA	Convênio: PARTICULAR			

Evolução do paciente

17/11/2017 às 14:56:03 - EVOLUCAO DE ENFERMAGEM
Localização: 2, 11, 2
COREN: CE-136242 SILVANIA FERREIRA DE SOUZA

EVOLUCAO
11 - DESCRICAO

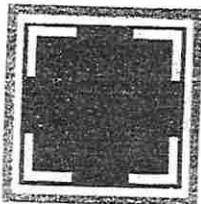
Paciente em PO de cirurgia de fratura de tibia direita, apresenta EGB, consciente, orientado, verbalizando, acamado. Eupneico 18rpm, normocardio 79bpm, normotenso 120x70 mmHg, afebril 37,1°C. Ao exame físico: Pele normocorada, hidratada, cicatriz em MSD em decorrência de cirurgia por fratura de umero, AVP em MSD, FO em MILD não avaliada, refere-se dor no membro operado, edema em MILD +2/+4. AR: murmúrios vesiculares presentes, sem presença de ruídos adventícios. AC: bulhas cardíacas normofonéticas em 2t. Abdome globo, rígido, indolor a palpção, ruidos hidroaereos presente e hiperativos. Diurese presente e evacuações ausente ha mais ou menos 8 bdias(SIC). Aceita bem a dieta e não consilia bem sono e repouso.

- Diagnósticos e intervenções de Enfermagem
- Risco de infecção relacionado a assistência
- Avaliar características de pele;
- Realizar medidas assepsicas;
- Observar presença de sinais flogísticos na FO e em AVP;
- Realizar desinfecção de cateteres com alcool a 70% antes de administrar medicamentos;
- Mobilidade física prejudica relacionado ao processo cirurgico
- Estimular o paciente a deambulação, quando necessario;
- Auxiliar o paciente na deambulação;
- Orientar quanto a mudança de decubito;
- Dor aguda relacionado a cirurgia
- Administrar analgesicos, cpm;
- Avaliar a frequência, duração e intensidade da dor;
- Observar meios que aliviam a dor;
- Sono prejudicado relacionado a desconforto em membro operado
- Realizar medidas que ajudem o paciente a relaxar;
- Observar medidas que favoreçam o conforto do paciente;
- Proporcionar um ambiente calmo e tranquilo para o paciente;

15:00h Paciente recebeu alta hospitalar após visita médica e troca de curativo. FO próximo ao joelho sem presença de sinais flogísticos. FO próximo a região dorsal do pé apresentava-se edemaciadas e com hematomas. Retirado AVP em MSD.

Aguardando transporte.

COREN: CE-136242 SILVANIA FERREIRA DE SOUZA



HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO CAIRIRI

Nº Registro: 5475

Data: 16/11/2017

Paciente: RIVANIO LEITE DA SILVA

Convênio: PARTICULAR

Carteira:

Médico: 19 HOSPITAL

EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

1 - EVOLUCAO

1.1 - DESCRICAO

AS 09:00hs CLIENTE NO PRIMEIRO DIA EM P.O DE TIBAL DIREITA, EVOLUINDO, CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, RESPIRANDO AR AMBIENTE, EUPNEICO, AFEBRIL, NORMOCORADO, NORMOTENSO, ACIANOTICO, CALMO, COOPERATIVO, COM RESTRIÇÃO AO LEITO, ACOMPANHADO, HIGIENIZAÇÃO CORPORAL SATISFATORIO, SONO+REPOUSO PRESERVADOS, DIURESE ESPONTANIO, AVP NO MSD, M.C.P.M, REFERIU ALGIAS MODERADA, JELCO HIDROLIZADO, CURATIVO SEM PRESENÇA SANGUINOLENTA, AGUARDA VISITA MEDICA, AFERIDO OS SSVV:

PA: 120X80mmhg

FC: 71bpm

FR: 19rpm

T: 36,4C

SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

AS 15:00hs CLIENTE EM P.O DE TIBIA, EVOLUINDO EM REPOUSO NO LEITO, CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZANDO, RESPIRANDO AR AMBIENTE, EUPNEICO, AFEBRIL, CORADO, HIDRATADO, CALMO, COOPERATIVO, ACOMPANHADO, M.C.P.M, RETIRADO AVP, RENOVADO CURATIVO COM BOM ASPECTRO DE CICATRIZAÇÃO, RECEBEU VISITA MEDICA EM SEGUIDA ALTA HOSPITALAR;

AS 15:40hs CLIENTE SAIU NA CARDEIRA DE RODAS ACOMPANHADO DE FAMILIARES.

CS:WA

MARIA REGILANE SANTOS

COREN-CE 966766

17/11/2017 16:04:22

Téc. em Enfermagem

COREN-CE 966.766



ACTUS

Advogados Associados

c“PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

OUTORGANTE: Rivonio Leite da Silva, brasileiro, solteiro,
Vendedor, portador do RG nº 20056291511-9 SSP/CE e do
CPF 056.062.453-02, residente e domiciliado na Rua
Fabrizio Luiz Fernandes Coimbra, nº 265, Jardim Nova pin-
zeira, cidade de Juazeiro do Norte/CE

OUTORGADO: THOMAZ ANTÔNIO NOGUEIRA BARBOSA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 20.787 e ANTONIO ALLAN LEITE SARAIVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 23.502, ALANA CORREIA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/CE sob o nº 30.218, ANDEISE SILVA FARIAS NOGUEIRA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/CE sob o nº 35.332, ambos com escritório situado à Rua Zuca Sampaio nº 649, Santo Antônio, Barbalha/CE onde recebe intimações e avisos.

PODERES: O(A) outorgante concede os mais amplos, gerais, especiais e ilimitados poderes, para representá-lo(a) junto ao foro em geral, conforme o artigo 105 do CPC, bem como os poderes da cláusula "ad judicium et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(os/as) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais, acompanhando-o(a) e promovendo quaisquer medidas preliminares, previstas ou assecuratórias dos seus direitos e interesses; conferindo-lhe, também, poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação e/ou procedimento, requerer gratuidade da justiça, enfim, receber e dar quitação de valores depositados em instituições financeiras, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, propor execução, requerer insolvência, rescisória, embargos, agravos, agindo em conjunto ou separadamente, podendo, ainda, representar junto às instituições financeiras e repartições públicas federais, estaduais e municipais; empresas públicas, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito público/privado ou pessoas físicas em geral, podendo substabelecer (em conjunto ou isoladamente), com ou sem reserva de poderes, o presente mandato, dando tudo por bom, firme e valioso, enfim, poderá o(s) procurador(es), praticar(em), alegar(em), promover(em) e assinar(em) todos os atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato.

DECLARA o outorgante, nos termos da Lei nº 13.105/15, Arts. 98 e 99 de que não possui recursos suficientes para arcar com as despesas do processo em afetar diretamente o seu próprio sustento e de sua família.

Barbalha/CE, 30 de MAIO de 2018

Rivonio Leite da Silva.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		CE	
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS			
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO			
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO			
NOME		RIVANIO LEITE DA SILVA	
DOC. IDENTIDADE / OUTRO EMISSOR DE		2005029151149 SSP CE	
CPF		056.062.453-02	
DATA NASCIMENTO		05/06/1993	
FUNÇÃO		ANTONIO GOMES DA SILVA	
		IRENE LEITE DA SILVA	
PERMISSÃO		ACC	
		AB	
Nº REGISTRO		05594593924	
VALIDADES		15/03/2022	
1ª HABILITAÇÃO		17/09/2012	
OBSERVAÇÕES			
SEM OBSERVAÇÃO;			
<i>Rivania Leite da Silva</i> ASSINATURA DO PORTADOR			
LOCAL		JUAZEIRO DO NORTE, CE	
DATA EMISSÃO		20/03/2017	
<i>Im Vitor Silva</i> ASSINATURA DO EMISSOR		85663564803	
		CE2158581466	
CEARÁ			

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1468144536

PROIBIDO PLASTIFICAR
1468144536

do 26 de abril de 2002

4145460-0

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

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 06.105.846-3

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº 512961099

Rota 09 13000 23 558400 - 1 Data de Emissão 14/02/2018

Nome EDILENE RIBEIRO DE SOUSA

End. Postal RU FIS LUIZ FERNANDES COIMBRA 00265
NOVO JUAZEIRO - JUAZEIRO DO NORTE - 63000000

Medidor 11276510 Poste 0000 0000

Classe 01-RESIDENCIAL 01-NORMAL MONOFASICO Fator de Potência

RG/CPF/CNPJ 273985178-23 CGF

Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência	Data da Apresentação	Previsão Próxima Leitura
Fev/2018	14/02/2018	13/03/2018

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda no verso desta conta.

Conjunto JUAZEIRO DO NORTE

Mês Dez/2017 EUGD 41,63

NDICI = 0,00 P

ICMS	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto	Padrão Individual			Apuração Individual		
				Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC	64,36	27,00%	17,37	5,07	10,15	20,30	2,94	2,94	3,34
FIC				3,17	6,35	12,70	2,00	2,00	3,00
DMIC				2,86			0,00		

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

582D.6C73.E848.1F53.809C.9AFF.C663.FFD2

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
FP 16311	16217	1,00	94	0,00	94	0,68472	64,36
14/02/18	15/01/18		30 DIAS		94		64,36

VALOR (R\$)

VALOR CONSUMO DO MES	64,36
MULTA MORATORIA REF 01/2018	1,78
JUROS DO MES	2,22
CORRECAO MONETARIA DO MES	2,35
TAXA DE RELIGACAO	7,43

VENCIMENTO 21/02/2018

TOTAL A PAGAR (R\$) 78,14

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	22,11
Transmissão	2,21
Distribuição	15,02
Encargos Setoriais	5,20
Tributos (ICMS PIS/COFINS)...	19,82
TOTAL	64,36

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
96	94	123	135	133	133	66	52	52	63	89	82

MEI: Fev-Jan-Dez-Nov-Out-Sep-Ago-Jul-Jun-Mai-Abr-Mar

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh)

Compensa suas emissões pelo consumo de energia elétrica.	Emitido kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Consciência Ecológica (%CO ₂)
	40,63	0,00	0%

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

"PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZE SEU NÚMERO DO CLIENTE SEGUIDO DO DÍGITO VERIFICADOR."

Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor da dengue, zika e chikungunya. Ministério da Saúde, Gov. Federal

Consta desta fatura R\$ 2,45 referente a PIS e COFINS. Alíquotas: PIS:0,68% e COFINS:0,14% (Art. 9 Rev. 100-2005 - ANEEL e leis n. 10.637/02 e 10.833/03)

Caro Cliente, constam quitadas as faturas de consumo de energia elétrica desta unidade consumidora vencidas até 31/12/2017, conforme a Lei N. 12.007/2009. Esta declaração substitui quitacoes anteriores.

Nº do Cliente: 4145460-0 Referência: Fev/2018

Data da Emissão: 14/02/2018 Total a Pagar (R\$): 78,14

Nº da Nota Fiscal: 512961099 Nº da Controle: 0004145460 00086 39042 70

8382000000-2 78140031000-8 00041454600-8 00863904237-1



 Governo do Estado do Pará
 Polícia Civil do Estado do Pará
 UP XINGUARA - Xinguara - Unidade Policial 215
 Boletim de Ocorrência Policial

Número: 00215/2018.000255-5
 Registrado em: 24/01/2018 00:00:00
 Aditamento ao B.O.P. número 00215/2018.000251-7
 Autoridade Policial...: José Orimaldo Silva Farias
 Registrador do Boletim: José Orimaldo Silva Farias
 Identificação do Caso.: ACIDENTE DE TRANSITO S/V/F
 Dados do Relator.....: RIVANIO LEITE DA SILVA
 Tipo do Relator.....: Relator
 Identidade.....: 200502915149 / 1 - Identidade / -
 Endereço Residencial...: FIS LUIZ FERNANDES COIMBRA No.265 Complemento:
 CEP: Bairro: NOVO JUAZEIRO Localidade: JUAZEIRO
 DO NORTE UF: CE
 Contato.....: 88-99644-4393

Xinguara, 24 de janeiro de 2018
 É BOP de Apresentação? Não



Dados da Ocorrência
 Especialização do Fato: Vigilância Geral
 Data e hora do Fato...: 10/11/2017 16:09:04
 Endereço.....: Rua Principal, VIA SINAL PLACA SÃO FRANCISCO
 Complemento:
 Fundos: Perímetro: ; Bairro: Centro
 Localidade: Xinguara - Xinguara / PA

Relato da Ocorrência

ACIDENTE DE TRANSITO S/V/F: O relator comparece nesta unidade para comunica que se encontrava transitando pela via sinal do distrito São Francisco conduzindo a motocicleta HONDA NRX150 BROS ES, COR:VERMELHA, ANO/MOD: 2013/2014, PLACA:orp-4886 CHASSI:9C2KD0550QER202985 em nome de MARIA LENITA ALCANTARA FERREIRA, momento em que ao passar por areia na via ter derrapado fazendo com que viesse a cair no chão; Que tal a acidente causou a relator FRATURA DE TIBRO FIBULA lado direito e dévio do eixo escoriações conforme o prontuario medico espedido pelo Drº Álvaro Alves da Silva CRM/PA 13390. Registra-se para os devidos fins.

*** FIM DO RELATO ***

Observações:

Atenção: Este B.O.P. será atendido pela unidade Xinguara - Unidade Policial 215 no endereço citado no rodapé desta página.
 Este documento é Válido como Certidão para fins de direito, É GRATUITO, e não dá direitos ao portador de conduzir veículo automotor sem a Carteira Nacional de Habilitação (C.N.H.)

Rua Araguaia Nr:502

Local: Xinguara CEP:

Página 1



 Governo do Estado do Pará
 Polícia Civil do Estado do Pará
 UP XINGUARA - Xinguara - Unidade Policial 215
 Boletim de Ocorrência Policial

Número: 00215/2018.000251-7
 Registrado em: 24/01/2018 16:09:04

Xinguara, 24 de Janeiro de 2018
 É BOP de Apresentação? Não

Autoridade Policial...: José Orimaldo Silva Farias
 Registrador do Boletim: José Orimaldo Silva Farias
 Identificação do Caso.: ACIDENTE DE TRANSITO S/V/F
 Dados do Relator.....: RIVANIO LEITE DA SILVA
 Tipo do Relator.....: Relator
 Identidade.....: 200502915149 / 1 - Identidade / -
 Endereço Residencial...: FIS LUIZ FERNANDES COIMBRA No.265 Complemento:
 CEP: Bairro: NOVO JUAZEIRO Localidade: JUAZEIRO
 DO NORTE UF: CE
 Contato.....: 88-99644-4393

Dados da Ocorrência
 Especialização do Fato: Vigilância Geral
 Data e hora do Fato...: 10/11/2017 16:09:04
 Endereço.....: Rua Principal, VIA SINAL PLACA SÃO FRANCISCO
 Complemento:
 Fundos: Perímetro: ; Bairro: Centro
 Localidade: Xinguara - Xinguara / PA

Henry Pedro Lorenz Neto
 Escrivão de Polícia

RIVANIO LEITE DA SILVA
 Relator



Rua Araguaia Nr;502

Local: Xinguara CEP:

SINISTRO 3180143412 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RIVANIO LEITE DA SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi
Seguradora S/A-Filial Fortaleza-CE
BENEFICIÁRIO RIVANIO LEITE DA SILVA
CPF/CNPJ: 05606245302

Posição em 29-05-2018 07:23:59

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
30/05/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50



UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

INSTRUÇÕES: PREENCHA LEGIVELMENTE TODOS OS CAMPOS SOB PENA DE NÃO SER CONSIDERADO O ATENDIMENTO. SÃO RESPONSÁVEIS PELA INFORMAÇÃO O MÉDICO ODONTÓLOGO OU OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR / NÍVEL MÉDICO E OS DIRETORES DA ENTIDADE CONVENIENTE OU CONTRATADA. A DECLARAÇÃO FALSA É OU FRAUDE SUJEITA OS INFRATORES ÀS SANÇÕES DOS ARTIGOS 171 E/OU 299 DO COD. PENAL.

[illegible]

QUANIO Leite da Silva

ORIENTAÇÕES:

- * MANTER MEMBRO ELEVADO
- * ENVOLVER MEMBRO COM PAPEL FILM ANTES DO BANHO.
- * CURATIVO DIÁRIO
- * RETORNO CONSULTÓRIO DIA 29/12/17
- * FONE (88) 99976-0000

17/12/17
 Dr. Klinger Lucena Monteiro
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 CRM-CE 12.711 / CRM-DE 19.138
 TEOT - 12.367

Dr. Klinger Lucena
 ORTOPEDIA - CIRURGIA DO JOELHO
 CREMEC: 12.711 - TEOT: 12.367

Dr. Samir Samaan Filho
 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 CREMEC 16346 | TEOT 13899

Dra. Viviana Lucena
 OTORRINOLARINGOLOGISTA
 CREMEC: 12.843

Rua Professora Maria Nilde Couto Bem, 220 - Sala 703 - Triângulo - Juazeiro do Norte-CE
 (88) 3512-2489 / 9 9734-7414 Tim / 9 9322-4363 Claro / 9 8883-7770 Oi

RIVANIO HEITE DA SILVA

RELATÓRIO

Paciente vítima de acidente motociclista. Foi submetido a tratamento cirúrgico por fratura da perna direita, necessitando afastar-se de suas atividades para tratamento frimetoril por um período mínimo de 60 dias.

Ciz. 882.2

16/11/17

Dr. Klinger Lucena Monteiro
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-CE 12711 / CRM-PE 19.136
TEOT - 12367

Dr. Klinger Lucena
ORTOPEDIA - CIRURGIA DO JOELHO
CREMEC: 12.711 - TEOT: 12.367

Dr. Samir Samaan Filho
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CREMEC 16346 - TEOT 13859

Dra. Viviana Lucena
OTORRINOLARINGOLOGISTA
CREMEC: 12.843

Rua Professora Maria Nilde Couto Bem, 220 - Sala 703 - Triângulo - Juazeiro do Norte-CE
(88) 3512-2489 / 9 9734-7414 Tim / 9 9322-4363 Claro / 9 8883-7770 Oi



BOLETIM DE ADMISSÃO - INTERNAÇÃO

Prontuário: 26524 Registro: 5475 Data/Hora: 16/11/201 13:21
Paciente: RIVANIO LEITE DA SILVA
Mãe: IRENE LEITE DA SILVA
Nasc: 05/06/1993 RG: 2005029151149 CPF: 056.062.453-02 Sexo: Masculino
Idade: 24 anos, 5 meses e
Endereço: FISCAL LUIS COIMBRA Nº 265 Bairro: NOVO JUAZEIRO
Cidade: JUAZEIRO DO NORTE UF: CE
Convênio: PARTICULAR Carteira:
Fone: 0 - 88880561
Profissão: VENDEDOR - NO Atendente: CICERAGORETE
Tipo de Acomod.: Apartamento Bloco: POSTO II Quarto: 11 Leito: 1
Médico Responsável: 000019 HOSPITAL

Historia Clínica ou resumo:

*Acidente de moto e fratura em perna Dir.
com deficiência e limitação funcional
sem sequelas preservadas*

Exames complementares:

Rx

CSA

Diagnostico:

Fratura do fêmur com perna Dir.

☒ Agudo () Crônico () Tempo de Evolução () Meses () Anos

Previsão de Alta: *11/11/17*

Hora:

Curado ()

Melhorado ☒

Transferido ()

Trat. Ambulatorial ()

Indisciplina ()

Óbito: _____

Causa: _____

Data: ____/____/____

Thiago Ribeiro Barbosa

Paciente/Responsável

Dr. Klinger Lucena Monteiro
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
VIDEOARTROSCOPIA DO JOELHO
CREMEC 22741 CREMEPE 19189

Médico Solicitante