

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA" E "ET EXTRA"

OUTORGANTE(S): Aldizio Lopes de Paiva
brasileiro(a), casado (estado civil), agricultor (profissão),
portador (a) da cédula de identificação RG nº 2015089103-7,
devidamente inscrito no CPF sob nº 761.008.983-49, residente e
domiciliado no Sítio Janga
Viçosa do Ceará

OUTORGADO(S), CARLOS ANTONIO BRITO DE OLIVEIRA, brasileiro,
casado, advogado inscrito na OAB/CE sob o Nº 31.972 e NATHANIEL MENDES
DE VASCONCELOS, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/CE sob o
nº 34.325, ambos com escritório situado à Rua Padre José Beviláqua, nº 022, Bairro
Centro, Viçosa do Ceará/CE, CEP 62300-000.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, nomeia e constitui
seu bastante procurador e advogado, o outorgado acima qualificado, para o fim
de representá-la com amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad
judicia" e "et extra", em qualquer Fórum ou Tribunal, órgão ou instância
administrativa Federal, Estadual ou Municipal, podendo propor contra quem de
direito as ações cabíveis e defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras até
final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe(s),
ainda, poderes especiais para confessar, transigir, desistir, firmar compromissos
ou acordos, receber e dar quitação, podendo ainda, substabelecer esta na pessoa
de outrem, com ou sem reservas de iguais poderes dando tudo por bom, firme e
valioso.

Viçosa do Ceará/CE, 07 de Fevereiro de 2017.

x Aldizio Lopes de Paiva
(nome)
CPF nº 761.008.983-49

Declaração de Residência

(Lei nº 7.115/83)



Eu, Aldizio Lopes de Paiva, abaixo assinado, brasileiro(a), estado civil casado, profissão agricultor, portador(a) do RG nº 2015089103-7 SSP/CE e CPF nº 161.008.983-49, filho de pai Antônio Inácio de Paiva e mãe Genalda Lopes de Paiva DECLARO, para os devidos fins, conforme artigo 1º da Lei 7.115/83, que sou residente e domiciliado na Sítio Inga, nº S/N bairro zona rural, na cidade de Viçosa do Ceará - CE ponto de referência (próximo à) Pontelinho.

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

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta seus efeitos legais.

Viçosa do Ceará - CE 07/02/2017.

x Aldizio Lopes de Paiva

DECLARAÇÃO DE POBREZA



Eu Aldizio Lopes de Paiva
nacionalidade Brasileiro estado civil casado
profissão agricultor RG nº 2015089103-7 SSP/ CE
CPF nº 761.008.983-49 residente e domiciliado(a) na
Sítio Inga nº SN, bairro Zona rural
na cidade de Vicosa do Ceará, venho por meio desta, Declarar, nos
termos da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e, para todos os fins de direito, que
não possuo condições financeiras de arcar com o pagar com o pagamento de custas
processuais, honorários advocatícios e demais cominações legais sem prejuízo próprio
e familiar, vindo requerer perante este Nobre Juízo, os benefícios da Justiça Gratuita
sob as penas da Lei.

Declaro ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso
inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplina no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Vicosa do Ceará - CE, 07 de Fevereiro de 2017

Aldizio Lopes de Paiva

Assinatura

Acompanhe o Processo de Indenização

19

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3150567633 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ALDIZIO LOPES DE PAIVA
COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A
BENEFICIÁRIO ALDIZIO LOPES DE PAIVA
CPF/CNPJ: 76100898349

Posição em 07-02-2017 10:17:15

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
09/07/2015	R\$ 7.087,50	R\$ 0,00	R\$ 7.087,50

CESSIBILIDADE

[\(/Pages/Acessibilidade.aspx\)](#) [\(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx\)](#)

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

- Documentos Despesas Médicas [\(/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx\)](#)
- Documentos Invalidez Permanente [\(/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx\)](#)
- Documento Morte [\(/Pages/Documentacao-Morte.aspx\)](#)
- Dicas Indispensáveis [\(/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx\)](#)

PAGUE SEGURO

- Como Pagar [\(/Pages/Pague-Seguro.aspx\)](#)
- Consulta a Pagamentos Efetuados [\(/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetutados.aspx\)](#)
- Informações Gerais [\(/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx\)](#)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. [\(/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx\)](#)

RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

ATENÇÃO: A finalidade deste relatório é agilizar a avaliação da invalidez permanente, não sendo obrigatório a sua apresentação.

NOME COMPLETO DA VÍTIMA:

ALBERTO LOPES DE PAIVA

Nº DO SINISTRO:

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE:

12/10/14

NOME COMPLETO E CRM DO MÉDICO:

MARCELO

DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO:

13/10/14

LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE:

FRATURA VÍTIMA DE ACIDENTE MOBILIDADE, PRESENTANDO LESÃO
E TÍBIA DIREITA COM GUADE COMINADA

DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS(DATAS):

Nº dia 13/10/14, ENVIADO AO LIT (PEDIATRA) E REALIZANDO
TRATAMENTO CIRÚRGICO COM FIXADOR EXTERNO TAO LUSOAV.

EXISTE ALGUM DEFEITO FÍSICO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? ☐ SIM ☒ NÃO
CASO POSITIVO DESCREVER:

COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:

☐ A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO.

☒ A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)

SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO

PERDA DA FUNÇÃO MOTORA DE PERNA DIREITA COM TORNADO 80%
PERDA LACERADA + CIRCUNSCRIÇÃO DE PERNA DIREITA COM TORNADO
DE 80%
PERDA DA SENSIBILIDADE EM TORNADO 80%.

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE _____ A _____
QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

LOCAL

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

ANEXAR CÓPIAS DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS AO ACIDENTE

LOCAL

DATA

ASSINATURA DA VÍTIMA



PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ
HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ
AV. JOSÉ FIGUEIRA, S/N - CENTRO - VIÇOSA DO CEARÁ - CE
FONE: (88) 3632.1119
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL



PREFEITURA
VIÇOSA
DO CEARÁ

Registro: _____ Nº Prontuário: _____ COR: _____
Paciente: Adriano Lopes de Paiva DN: 02/01/1964
Mãe: Genalda Lopes de Paiva Estado Civil: _____
Pai: St. Inês Nome do Pai: Antonio Inacio Costa
Hora do atendimento: 12/10/2014 Município: Viçosa - CE
Assinatura: Dr. Aguiar 05:00 Horas
Número: 3523423-2000 Religião: _____
23.11.2000

Sinais Vitais:

Assinatura do Paciente ou Responsável

☐ x ☐ MM Hg FR ☐ Inc/min FC ☐ Bat/min Temp. ☐ °C. Peso: ☐

Queixa Principal

Doença crônica de queda de peso com perda
de peso de 10 kg (10)

Físico:

Exame Diagnóstico

Exame Definitivo

Exame de Urina (10)

Assinatura do Médico
Data: _____
Hora: _____
Assinatura: Dr. Aguiar



CENTRO ORTOPÉDICO TERESINA LTDA.

Av. Miguel Rosa, 3360/Sul - Fone: (0**86) 3230-7900

Busca Automática - CEP 64001-490 - Teresina-PI

Nome:

Ao Sr(a). ALDIZIO LOPES DE PAIVA

RELATÓRIO MÉDICO
PACIENTE EM TRATAMENTO DE FRATURA GRAVE DE
TIBIA DIREITA APÓS ACIDENTE DE TRANSITO (SIC)
AINDA EM ACOMPANHAMENTO ORTOPÉDICO E USO
DE FIXADOR EXTERNO DEVENDO APRESENTAR AO
FINAL DO TRATAMENTO SE QUELAS DEFINITIVAS.
CID S822 M21

Dr. Ricardo Valença
Ortopedia - Traumatologia
CRM 5706 - RQE 11705

Data Teresina, 15 de Outubro de 2014

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Voltando a consulta, traga esta receita e exames Complementares
Esta receita não deve ser trocada



CENTRO ORTOPÉDICO TERESINA LTDA
C.N.P.J. 07.224.108/0001-07 - Fone: (86)3230-7900
Av. Miguel Rosa, 3360/Sul - CEP 64.001-490

Frontal: 000801 para 000801
ALDIZIO LOPES DE FAIA
C/O ELIZABETH RIBEIRO
Med: DR RICARDO VALENÇA
DI. 000801/1953 CDE: 72300953



BOLETIM DE CIRURGIA E ANESTESIA

Diagnóstico: Prolapso de válvula
Operação: Prolapso de válvula
Cirurgião: Dr. Ricardo Valença
1º Auxiliar: Dr. Ricardo Valença
Instrumentador(a): Dr. Ricardo Valença
Técnica e Tática Cirúrgica: Prolapso de válvula
2º Auxiliar: Dr. Ricardo Valença
Circulante: Dr. Ricardo Valença

MEDICAMENTOS	
Adrenalina..... 2:	Haloperidol..... 85:
Água destilada 500ml..... 256:	Halothano..... 36:
Água destilada 10ml..... 11:	Heparina sc..... 87:
Aminofilina..... 18:	Ketalar..... 193:
Atropina..... 24:	Narcan..... 244:
Cefalotina 1g..... 93:	Neocaina 0,5% c/ad..... 115:
Decadron 4mg..... 275:	Neocaina 0,5 % isobárica..... 117:
Dimorf 0,2mg..... 51:	Neocaina 0,5 % pesada..... 118:
Dimorf 1mg..... 52:	Neocaina 0,5 % s/ad..... 116:
Dolantina..... 53:	Neomicina pom..... 119:
Dormire 15mg..... 54:	Novalgina amp..... 121:
Droperidol..... 190:	Pancuron..... 274:
Eforil..... 55:	Plasil..... 130:
Fentanil 10ml..... 61:	Propofol 10mg..... 272:
Fentanil 2ml..... 62:	Prostigmine..... 200:
Gentamicina 80mg..... 77:	Quelicin..... 201:
Glicose 50%..... 242:	Revivan..... 202:

MEDICAMENTOS	
Água oxigenada..... 13:	Coletor de urina..... 36:
Água desc..... 06:	Compressa G..... 39:
Água peridural 18 G..... 7:	Compressa P..... 38:
Água raque 25 G..... 8:	Dreno percutâneo..... 260:
Água raque 26 G..... 14:	Equipo macrogota..... 191:
Água raque 27 G..... 9:	Equipo sangue..... 192:
Água raque 28 G..... 10:	Esparadrapo..... 56:
Alcool a 70%..... 15:	Éter..... 58:
Alcool iodado..... 258:	Formol..... 76:
Algodão bola..... 265:	Gases S.O..... 40:
Al Algodão arco..... 20:	Geico..... 80:
Al Crepe 10 cm..... 21:	Gorro descartável..... 268:
Al Crepe 15 cm..... 22:	Iodo a 2%..... 88:
Al Crepe 20 cm..... 19:	Lamina bisturi..... 194:
Al Gessado 20 cm..... 23:	Luva procedimento..... 98:
Bonacha lix..... 264:	Luvax 7,5/8,0..... 96:
Cateter intravenoso..... 266:	Mascaras desc..... 198:
Cateter peridural..... 269:	Microper 12,5mm..... 71:

FIOS	
Cera Cisea NY31G..... 187:	Monocil /3/Y936H..... 105:
Cromado 0/802T..... 280:	Monocil /4/Y426H..... 107:
Cromado 1/803T..... 279:	Mononylon incolor/4-Q/1111..... 111:
Dermabond..... 285:	Mononylon/2-Q/1215..... 108:
Ethbond /2-Q/X520T..... 59:	Mononylon/3-Q/1183..... 109:
Ethbond /5/YB46G..... 60:	Mononylon/4-Q/1129..... 110:
Monocil /0/Y352H..... 104:	Mononylon/5-Q/14501..... 112:
Monocil /2/Y345H..... 105:	Mononylon/6-Q/14500..... 113:

Data: 13/10/19

Cirurgião: Dr. Ricardo Valença
CENTRO ORTOPÉDICO TERESINA LTDA

Dr. Ricardo Valença
Ortopedia - Traumatologia

Anestesia: LAU

AGENTES ANESTÉSICOS

0. Halotano

Risco(ASA): I

25

LÍQUIDO

TEMPERATURA

PRESSÃO ARTERIAL V A

PULSO

INÍCIO E FIM DA ANESTESIA X

INÍCIO E FIM DA OPERAÇÃO

RESPIRAÇÃO O

SÍMBOLO

TECNICA

AGENTES

JUSTIFICATIVA

LÍQUIDOS		PAC. TRANSFUNDIDO		OXIGÊNIO/h		PROTO. DE AZOTO/h		AR COMPRIMIDO/h	
SF 0.9%	<u>100</u> ml	GS	RH	Início:		Início:		Início:	
SG 5%	ml	Conc. Hem:	ml unid	Tér.:		Tér.:		Tér.:	
	ml		ml unid	Durac:		Durac:		Durac:	
TOTAL	<u>100</u> ml		ml unid		l/m		l/m		

EQUIPAMENTOS									
B.stut:	() elétrico	() bipolar	Intensificador de imagem	()	Garrote pneumático	()	Oxímetro	()	
Serra elétrica:	() osso	() gesso	Aparelho artroscópico	()	Lipoaspirador	()	Fibra ótica	()	
Perfurador:	() elétrico	() bateria	Desfibrilador	()					
Raio X na sala	()		Aspirador	()					
Monitor cardíaco	()		Lupa cirúrgica	()					

MATERIAIS E PRÓTESES									
Dreno de Sucção	unid	Parafuso cortical n°	P					Cimento ortop.	
Fio Kirschner	unid	Parafuso metálico n°	P					Acetábulo	
Fio Steinmann	unid	Quantidade	Q					Haste Kuntzschner	
Fio vonder	unid	Parafuso esponjoso n°	P					Fixador externo	
Fio neclagem	unid	Quantidade	Q						
Fio guia 4 furos	unid	Paraf. Interf. Titânio n°	P						
Grampos de Biont	unid	Quantidade	Q						
Placa n°									

Data: 12 / 10 / 14

Anestesista - CRM:

Dr. Andre G. Almeida

Dr. André G. Almeida
CRM: 100000
CENTRO ORTOPÉDICO TERESINA LTDA



CENTRO ORTOPÉDICO TERESINA LTDA
C.N.P.J. 07.224.108/0001-07 - Fone: (86) 3230-7900
Av. Miguel Rosa, 3360/Sul - CEP 64.001-490

26
Front.: 0018841 Atm: 10010014
ALDIZIO LOPES D. SILVA
Ox: PL 10000011111
Med: DR RICARDO VALENÇA - Ues: 017
Dt. Nasc: 22/01/1964 CRP: 7510-05814

BOLETIM DE INTERNAÇÃO

Diag. Provisório: Fratura de fêmur
Diag. Principal: Fratura de fêmur
Causa Mortis: _____
Histo patológico: _____

HISTÓRIA CLÍNICA

fez o exame
Dr. Ricardo Valença
Ortopedia - Traumatologia
CRM: 3799 REG: 11305

Tratamento TIPO:

() Nenhum () Médico () Cirúrgico () Médico-Cirúrgico/Eficácia
() Eficaz () Ineficaz () Prejudicial () Não avaliado
SAÍDA:

() Curado () Melhorado () Inalterado () A pedido
() Decisão Médica () Evasão Data: ____/____/____ Hora: ____

TRANSFERÊNCIA:

() Tisiologia () Psiquiatria () Outros

Dr. Ricardo Valença
10/01/2014

CENTRO ORTOPÉDICO TERESINA LTDA

Cláudio de R. Vargas Neto
Diretor Administrativo

Visto do Diretor do Hospital



CENTRO ORTOPÉDICO TERESINA LTDA
C.N.P.J. 07.224.108/0001-07 - Fone: (86) 3230-7900
Av. Miguel Rosa, 3360/Sul - CEP 64.001-490

1 27

TERMO DE RESPONSABILIDADE

1. Assumo plena responsabilidade com as despesas médico/hospitalar do paciente internado nesta casa de saúde por ordem médica.
 - 1.1. Todas as despesas, como DIÁRIAS, TAXAS, MÉDICOS, etc.: procurar informar-se no momento da internação, com a TESOUREIRA e ou RECEPCIONISTA.
 - 1.2. A quitação da conta hospitalar/médico deverá ser feita no momento da ALTA do paciente, no seguinte horário:
MANHÃ: 07:30 às 11:30;
TARDE: 13:30 às 17:30hs.
 - 1.3. A liberação do PACIENTE está condicionada a quitação do débito, junto a tesouraria.
 - 1.4. Pagamento com CHEQUE, na liquidação de sua conta deverão ser feitos com cheques próprios, tanto para o hospital, como para os médicos.
 - 1.5. Cheques fora da praça, só será aceito com apresentação de um documento de identificação e telefone para contatos.
 - 1.6. Todos os pertences dentro do Apto/Suite, serão conferidos. Qualquer dano material será debitado nas despesas do usuário.
 - 1.7. A Clínica não se responsabilizará por quaisquer objetos e valores desaparecidos ou extraviados em suas dependências.
 2. Pacientes de convênios com direito a enfermagem que optarem por apto ou suite pagará uma diferença de diária e também uma complementação sobre honorários médicos, de acordo com tabela da AMB.
 - 2.1. As internações de URGÊNCIA/EMERGÊNCIAS que não forem autorizadas pelo convênio serão pagas pelo assistido ou seu responsável.
 - 2.2. MEDICAMENTOS que não forem pagos pelo CONVÊNIO, serão pagos pelo PACIENTE
 - 2.3. Paciente particular e Econômico, o depósito cobrirá somente a quantidade de dias estabelecida na permanência citada e se houver complicações pós-cirurgia, o Paciente pagará as diárias, medicações e exames se necessários.
 3. Tratando-se de cirurgia, estou ciente e consciente dos riscos cirúrgicos e das complicações que podem advir, em consequência do ato cirúrgico e o anestésico.
 4. No caso de falecimento, caso a família não tome as providências necessárias, estas serão tomadas pela Clínica de acordo com as normas legais.
- CIENTE DAS MEDIDAS, declaro para os fins que aceito.

Teresina(PI), 13 de outubro de 2014

Francineide Maciel do Nascimento
Ass. Legível do Responsável

CPF: _____
RG: _____
END.: _____

Dr. João B. ...
Ass. Legível do Responsável

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	
1. RECUPERAÇÃO CIRÚRGICA retardada, relacionado: [] falta complexidade da cirurgia ortopédica	
2. DOR: [] Aguda, relacionada a agentes lesivos (químicos, físicos, biológicos e psicológicos)	
3. MOBILIDADE Física Prejudicada alterada por: [] Fratura/luxação [] Edema [] Pós-operatório [] Ansiedade	
4. Padrão de SONO perturbado relacionado: [] Iluminação [] Falta de ar [] Dor [] Barulho [] Dor [] Ansiedade	
5. RETENÇÃO urinária relacionado por: [] Bloqueio [] Inibição do arco reflexo []	
6. Padrão RESPIRATÓRIO ineficaz relacionado por: [] Hiperventilação [] Hipoventilação [] Deformidade óssea	
7. PERFUSÃO TISSULAR periférica ineficaz relacionado por: [] Hipovolemia [] Hipervolemia [] Hiperventilação	
8. NUTRIÇÃO desequilibrada: menos do que as necessidades corporais relacionados por: [] Incapacidade de ingerir e absorver alimentos [] Valores biológicos e psicológicos []	
9. INTEGRIDADE DA PELE prejudicada, relacionado por: [] Proeminência ósseas [] Umidade	
10. NÁUSEA evidenciado por: [] Medicamentos [] Agentes anestésicos [] POI []	
11. DEAMBULACÃO prejudicada, evidenciado por: [] Dor [] Imobilidade [] Tipo de cirurgia realizado.	
12. ANSIEDADE, evidenciado por: [] Stress [] Ameaça de mudança no estado de saúde.	
13. Risco de síndrome do DESUSO, relacionado: [] Dor intensa [] Imobilização [] Paralisia [] Nível de consciência alterado []	
14. Risco de QUEDAS, relacionado: [] Uso de cadeiras de rodas [] > de 60 anos [] Uso de aparelho de auxílio	
15. Risco de INFECÇÃO, relacionado: [] Procedimento invasivo [] Trauma [] Exposição ambiental [] Cirurgia aumentada [] Destruição de tecidos []	
16. Risco de desequilíbrio na TEMPERATURA corporal evidenciado por: [] Hipertermia [] Hipotermia	
17. Risco de CONSTIPAÇÃO, evidenciado por: [] Mudança recente de ambiente [] Depressão	
18. Risco de LESÃO, relacionado: [] Pele lesada [] Imobilidade alterada [] Perfil sanguíneo anormal [] Edema	
19. [] Desorientação [] Imobilização []	
20.	
21.	

Assinatura do Enfermeiro
 30/06/2018

Adriana Brito

8



CENTRO ORTOPEDICO TERESINA LTDA
C.N.P.J. 07.224.108/0001-07 - Fone: (66) 3221-6900
Av. Miguel Rosa, 3360/Sul - CEP 64.001-490

FICHA DE PRESCRIÇÃO

Médico:

Convênio:

Inf:

Leito:

Apto:

F

DATA	PRESCRIÇÃO MEDICA - EVOLUÇÃO CLINICA	HORARIO	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM
13/			
14/	1097 da madrugada		
15/			
16/			
17/	10983 JACOBO INCEPER 11/3/2016		
18/	10984 JACOBO INCEPER 13/3/2016		
19/	10985 JACOBO INCEPER 15/3/2016		
20/	10986 JACOBO INCEPER 17/3/2016		
21/	10987 JACOBO INCEPER 19/3/2016		
22/	10988 JACOBO INCEPER 21/3/2016		
23/	10989 JACOBO INCEPER 23/3/2016		
24/	10990 JACOBO INCEPER 25/3/2016		
25/	10991 JACOBO INCEPER 27/3/2016		
26/	10992 JACOBO INCEPER 29/3/2016		
27/	10993 JACOBO INCEPER 31/3/2016		
28/	10994 JACOBO INCEPER 02/4/2016		
29/	10995 JACOBO INCEPER 04/4/2016		
30/	10996 JACOBO INCEPER 06/4/2016		
31/	10997 JACOBO INCEPER 08/4/2016		
01/	10998 JACOBO INCEPER 10/4/2016		
02/	10999 JACOBO INCEPER 12/4/2016		
03/	11000 JACOBO INCEPER 14/4/2016		
04/	11001 JACOBO INCEPER 16/4/2016		
05/	11002 JACOBO INCEPER 18/4/2016		
06/	11003 JACOBO INCEPER 20/4/2016		
07/	11004 JACOBO INCEPER 22/4/2016		
08/	11005 JACOBO INCEPER 24/4/2016		
09/	11006 JACOBO INCEPER 26/4/2016		
10/	11007 JACOBO INCEPER 28/4/2016		
11/	11008 JACOBO INCEPER 30/4/2016		
12/	11009 JACOBO INCEPER 02/5/2016		
13/	11010 JACOBO INCEPER 04/5/2016		
14/	11011 JACOBO INCEPER 06/5/2016		
15/	11012 JACOBO INCEPER 08/5/2016		
16/	11013 JACOBO INCEPER 10/5/2016		
17/	11014 JACOBO INCEPER 12/5/2016		
18/	11015 JACOBO INCEPER 14/5/2016		
19/	11016 JACOBO INCEPER 16/5/2016		
20/	11017 JACOBO INCEPER 18/5/2016		
21/	11018 JACOBO INCEPER 20/5/2016		
22/	11019 JACOBO INCEPER 22/5/2016		
23/	11020 JACOBO INCEPER 24/5/2016		
24/	11021 JACOBO INCEPER 26/5/2016		
25/	11022 JACOBO INCEPER 28/5/2016		
26/	11023 JACOBO INCEPER 30/5/2016		
27/	11024 JACOBO INCEPER 01/6/2016		
28/	11025 JACOBO INCEPER 03/6/2016		
29/	11026 JACOBO INCEPER 05/6/2016		
30/	11027 JACOBO INCEPER 07/6/2016		
31/	11028 JACOBO INCEPER 09/6/2016		
01/	11029 JACOBO INCEPER 11/6/2016		
02/	11030 JACOBO INCEPER 13/6/2016		
03/	11031 JACOBO INCEPER 15/6/2016		
04/	11032 JACOBO INCEPER 17/6/2016		
05/	11033 JACOBO INCEPER 19/6/2016		
06/	11034 JACOBO INCEPER 21/6/2016		
07/	11035 JACOBO INCEPER 23/6/2016		
08/	11036 JACOBO INCEPER 25/6/2016		
09/	11037 JACOBO INCEPER 27/6/2016		
10/	11038 JACOBO INCEPER 29/6/2016		
11/	11039 JACOBO INCEPER 01/7/2016		
12/	11040 JACOBO INCEPER 03/7/2016		
13/	11041 JACOBO INCEPER 05/7/2016		
14/	11042 JACOBO INCEPER 07/7/2016		
15/	11043 JACOBO INCEPER 09/7/2016		
16/	11044 JACOBO INCEPER 11/7/2016		
17/	11045 JACOBO INCEPER 13/7/2016		
18/	11046 JACOBO INCEPER 15/7/2016		
19/	11047 JACOBO INCEPER 17/7/2016		
20/	11048 JACOBO INCEPER 19/7/2016		
21/	11049 JACOBO INCEPER 21/7/2016		
22/	11050 JACOBO INCEPER 23/7/2016		
23/	11051 JACOBO INCEPER 25/7/2016		
24/	11052 JACOBO INCEPER 27/7/2016		
25/	11053 JACOBO INCEPER 29/7/2016		
26/	11054 JACOBO INCEPER 31/7/2016		
27/	11055 JACOBO INCEPER 02/8/2016		
28/	11056 JACOBO INCEPER 04/8/2016		
29/	11057 JACOBO INCEPER 06/8/2016		
30/	11058 JACOBO INCEPER 08/8/2016		
31/	11059 JACOBO INCEPER 10/8/2016		
01/	11060 JACOBO INCEPER 12/8/2016		
02/	11061 JACOBO INCEPER 14/8/2016		
03/	11062 JACOBO INCEPER 16/8/2016		
04/	11063 JACOBO INCEPER 18/8/2016		
05/	11064 JACOBO INCEPER 20/8/2016		
06/	11065 JACOBO INCEPER 22/8/2016		
07/	11066 JACOBO INCEPER 24/8/2016		
08/	11067 JACOBO INCEPER 26/8/2016		
09/	11068 JACOBO INCEPER 28/8/2016		
10/	11069 JACOBO INCEPER 30/8/2016		
11/	11070 JACOBO INCEPER 01/9/2016		
12/	11071 JACOBO INCEPER 03/9/2016		
13/	11072 JACOBO INCEPER 05/9/2016		
14/	11073 JACOBO INCEPER 07/9/2016		
15/	11074 JACOBO INCEPER 09/9/2016		
16/	11075 JACOBO INCEPER 11/9/2016		
17/	11076 JACOBO INCEPER 13/9/2016		
18/	11077 JACOBO INCEPER 15/9/2016		
19/	11078 JACOBO INCEPER 17/9/2016		
20/	11079 JACOBO INCEPER 19/9/2016		
21/	11080 JACOBO INCEPER 21/9/2016		
22/	11081 JACOBO INCEPER 23/9/2016		
23/	11082 JACOBO INCEPER 25/9/2016		
24/	11083 JACOBO INCEPER 27/9/2016		
25/	11084 JACOBO INCEPER 29/9/2016		
26/	11085 JACOBO INCEPER 01/10/2016		
27/	11086 JACOBO INCEPER 03/10/2016		
28/	11087 JACOBO INCEPER 05/10/2016		
29/	11088 JACOBO INCEPER 07/10/2016		
30/	11089 JACOBO INCEPER 09/10/2016		
31/	11090 JACOBO INCEPER 11/10/2016		
01/	11091 JACOBO INCEPER 13/10/2016		
02/	11092 JACOBO INCEPER 15/10/2016		
03/	11093 JACOBO INCEPER 17/10/2016		
04/	11094 JACOBO INCEPER 19/10/2016		
05/	11095 JACOBO INCEPER 21/10/2016		
06/	11096 JACOBO INCEPER 23/10/2016		
07/	11097 JACOBO INCEPER 25/10/2016		
08/	11098 JACOBO INCEPER 27/10/2016		
09/	11099 JACOBO INCEPER 29/10/2016		
10/	11100 JACOBO INCEPER 31/10/2016		

[Handwritten signature]

306:06

30

100-100000

PREZADO CLIENTE: A SUA CONTA DE LUZ, APÓS O VENCIMENTO, DEVERÁ SER PAGUA, PREFERENCIALMENTE, NAS AGÊNCIAS CORRESPONDENTES OU CANAIS ELETRÔNICOS DOS BANCOS SANTANDER, BRASILEX OU BANCO DO BRASIL.

A QUELCE AGRADECE E PARABENIZA PELA PONTUALIDADE NOS SEUS PAGAMENTOS.
NÃO FOI POSSÍVEL COLHER LEITURA POR: LEITURA BIMETRAL CONF ART 86 RES 414

Consta desta fatura R\$ 2,14 referente a PIS e COFINS.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SUBSECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO ESTADO DO CEARÁ

QUADRO GERAL DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PESSOAS SUBMETIDAS

Proibido Plástico

Polvo Direto

Aldizio Lopes de Paiva

ANEXO 1

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 2015089103 - 7

DATA DE CRIAÇÃO: 17/08/2015

NOME: ALDIZIO LOPES DE PAIVA

FILIAÇÃO: ANTONIO INACIO DE PAIVA

GERALDA LOPES DE PAIVA

NATURALIDADE: QUIXADÁ - CE

DATA DE NASCIMENTO: 02/01/1964

DOC. ORIGEM: CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: 1 OFÍCIO TERMO: 83274 FOLHA: 134

LIVRO: B 038 NOMBAÇA - CE

CPF: 741.008.983-49

1 VIA

ASSINATURA DO USUÁRIO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

P. 193



FICHA DE PRESCRIÇÃO

Médico: *Reuter*

Convênio:

Enf: *-*

Leito: *-*

Apto: *F*

PRESCRIÇÃO MÉDICA - EVOLUÇÃO CLÍNICA

HORÁRIO

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

DATA	PRESCRIÇÃO MÉDICA - EVOLUÇÃO CLÍNICA	HORÁRIO	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			