



CAROLINA FREITAS
ADVOCACIA

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: <u>Lucas Feliciano da Silva</u>		Data Nasc: <u>29/08/1996</u>
Estado Civil: <u>solteiro</u>	Profissão: <u>Recluso</u>	Nacionalidade: <u>Brasileira</u>
RG: <u>2008018241-5</u>	CPF: <u>073.345.153-58</u>	
Endereço: <u>Tr. Raimundo Loureiro 130 Tamboara</u>		
Cidade: <u>Buriti</u>	CEP: <u>61.760-000</u>	

OUTORGADO: CAROLINA FREITAS MOREIRA, brasileira, solteira, advogada, inscrito na OAB/CE nº 23.787, com escritório profissional na Rua Pedro Borges, nº 33, sala 516, Ed. Palácio Progresso, Centro, CEP: 60.055-10, Fortaleza-CE, fone: (85) 3055 9918.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, a outorgada em sua bastante procuradora, conferindo-lhe os poderes da cláusula "ad judicium et extra", podendo agir em conjunto ou separadamente perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como conferindo os poderes especiais para promover a Ação Judicial competente para o recebimento da indenização que lhe cabe, como beneficiário, em virtude de acidente de trânsito, cobertos pelo seguro DPVAT, junto a qualquer companhia de seguro conveniada a FENASEG, participante do Convenio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover; acordos judiciais e extrajudiciais e demais atos necessários dos interesses dos serviços contratados podendo ainda, transigir, requerer, juntar, retirar documentos, assinar livros, termos, recibos, dar ou receber quitações, fazer levantamento de valores depositados, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro receber intimações para audiência e perícias médicas, em nome do outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

Fortaleza (CE), 10 de setembro de 2018.

0 LUCAS FELICIANO DA SILVA
OUTORGANTE



CAROLINA FREITAS
ADVOCACIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Lucas Feliciano da Silva, brasi
leiro(a), porteiro, portador(a) de cédula
de identidade nº. 2008048241-5, inscrito(a) no CPF sob o
nº 073345153-58, DECLARO que tenho domicílio e sou
residente na Rua Raimundo Lourenço, nº 130,
Bairro Tamoia Tardinha, CEP: 61760-000 /CE, conforme
comprovante de endereço anexo em meu nome.

Fortaleza, 10 de setembro 2018.

D. LUCAS FELICIANO DA SILVA

DECLARANTE

TESTEMUNHA:

1. _____

RG Nº:

CPF Nº:

2. _____

RG Nº

CPF Nº



CAROLINA FREITAS
ADVOCACIA

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declaro para os devidos fins que eu,
Lucas Feliciano da Silva, residente e
domiciliado na Tr. Romulo Campesina, nº 130,
bairro: Canabinduba, na cidade de Eusebio, portador(a) do
RG nº 2008018241-5, inscrito(a) no CPF nº 073.345.153-58,
estou impossibilitado(a) de custear despesas judiciais sem prejuízo de meu
próprio sustento e da família não podendo arcar com custas processuais pelo que
declara ser pobre nos termos da lei nº 7.115 de 29 de agosto de 1983, pelo que
assume inteira responsabilidade, requer os benefícios da Justiça Gratuita, com
esteio na lei nº 1060/05.

Fortaleza, 10 de setembro de 20 18.

LUCAS FELICIANO DA SILVA

DECLARANTE



CAROLINA FREITAS
ADVOCACIA

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Pela _____ presente, _____ o _____ (a)
Sr(a) Lucas Feliciano da Silva Declara para os
devidos fins de direito que tem total e plena consciência da propositura da AÇÃO DE COBRANÇA
DE SEGURO DPVAT em seu nome, e que a demanda judicial tramitará no Estado do Ceará, mais
precisamente na Comarca de Fortaleza, ressaltando, ainda, que até a presente data, não propôs
nenhuma ação judicial contra qualquer seguradora do consórcio de seguro DPVAT, referente aos
fatos narrados e aos documentos ora apresentados.

Outrossim, DECLARA, ainda, estar ciente de sua responsabilidade (civil e criminal)
pelos fatos, informações e documentos apresentados e anexados ao processo judicial de cobrança
de seguro DPVAT, principalmente em caso de falsa declaração com o fim de alterar a licitude
sobre fato juridicamente relevante, exonerando a Dra. CAROLINA FREITAS MOREIRA, OAB/CE
Nº 23.787, de qualquer responsabilidade civil e/ ou criminal.

Fortaleza, 10 de setembro 2018.

o LUCAS FELICIANO DA SILVA

DECLARANTE

TESTEMUNHAS:

1. NOME:

CPF:

ASSINATURA:

2. NOME:

CPF:

ASSINATURA:

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA METROPOLITANA DE AQUIRAZ

fls. 19

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 207 - 1887 / 2018**Dados da Ocorrência**Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**Data / Hora da Comunicação: **24/07/2018 14:29:41**Data / Hora da Ocorrência: **15/11/2015 08:28:00**Endereço da Ocorrência: **RUA FRANCISCO DA SILVA SAMPAIO**

Complemento:

Bairro: **PIRANHA**Município: **AQUIRAZ/CE**

Ponto de Referência:

Noticiante(s)Nome: **LUCAS FELICIANO DA SILVA**Nascimento: **29/08/1996** CPF: **073.345.153-58**RG: **2008018241-5**Órgão Emissor: **SSP**UF: **CE**Filiação: **MARIA DO SOCORRO DE SOUSA SILVA****EZEQUIEL FELICIANO DA SILVA**Endereço: **RUA RAIMUNDO PIO CAMPINA, 130 CASA**Bairro: **TAMATANDUBA**

CEP:

Município: **EUSEBIO/CE**País: **BRASIL**Telefone: **(85) 8700-4738****Histórico**

O declarante afirma que vinha conduzindo a motocicleta HONDA FAN 125 COR PRETA ANO 2010 MODELO 2010 DE PLACA NVA 5532 PERTENCENTE A MARIA DO SOCORRO DE SOUZA SILVA sentido Eusebio quando ao chegar próximo a uma curva foi surpreendido por um cachorro assustando o declarante que perdeu o controle da moto e se chocou com um poste e umas barras de ferro, que sofreu várias escoriações pelo corpo além de fratura exposta no pé direito, sendo socorrido pelo SAMU e encaminhado ao hospital IJF ao serviço de emergência onde foi posteriormente transferido para o hospital UNICLINICA onde foi submetido a cirurgias reparatórias do pé direito. Tem como testemunhas de seu acidente o senhor SEVERINO LIMA E SILVA NETO E A SENHORA LUANE DOS SANTOS CAMPINAS.////

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA METROPOLITANA DE AQUIRAZ

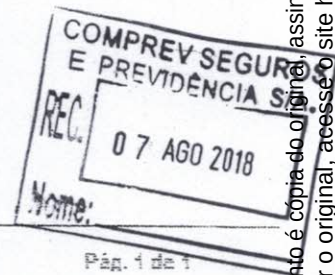
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

GIRLANO MIRANDA MADEIRO - MAT.: 30123603

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: 2 LUCAS FELICIANO DA SILVA

VISTO DO DELEGADO(A):

JAELEN ALVES DA SILVA - MAT.: 62789



DELEGACIA METROPOLITANA DE AQUIRAZ

Pág. 1 de 1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS

Folgar Direito

LUCAS FELICIANO DA SILVA

CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2008018241 - 5 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/10/2011

NOME LUCAS FELICIANO DA SILVA

FILIAÇÃO EZEQUIEL FELICIANO DA SILVA MARIA DO SOCORRO DE SOUSA SILVA

NATURALIDADE SÃO PAULO - SP DATA DE NASCIMENTO 29/08/1996

DOC. ORIGEM CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: 37 SUBDISTRITO: 233662 FOLHA: 173 LIVRO: A-435 SÃO PAULO - SP

CPF

VIA ASSINATURA OR

LEI Nº 7.112 DE 11/08/83

P. 37

3/9/2014

Comprovar

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 073.345.153-58

Nome LUCAS FELICIANO DA SILVA

Nascimento 29/08/1996

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CAROLINA FREITAS MOREIRA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 19/02/2019 às 11:02, sob o número 01117985720198060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0111798-57.2019.8.06.0001 e código 4466611.

2587044-0

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

Companhia Energética do Ceará
 Rua Padre Valdevino, 160
 CEP 60135-040 | Fortaleza CE
 CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

enel

fls. 21

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

Rota 03 20041 51 034200 - 3 Data de Emissão 528017217
 Nome MARIA DO SOCORRO DE SOUSA SILVA 06/06/2018
 End. Postal TR RAIMUNDO CAMPINA 00130
 TAMATANDUBA - EUSEBIO - 61760000
 Medidor 7429608 Poste 0000 000(1)
 Classe 01-RESIDENCIAL 07-BX. RENDA MONOFASICO
 RG/CPF/CNPJ 967646003-68 CGF
 Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência Data da Apresentação Previsão Próxima Leitura
 Jun/2018 06/06/2018 05/07/2018

ICMS

Base de Cálculo (R\$) Alíquota Valor do Imposto
 139,15 27,00% 37,57

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

A6E5.6CF1.B2CF.60A9.D407.6D7B.DB30.F19F

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual Leit. Anterior Const. Consumo (kWh) Cons. Incl. Cons. Fat. Tarifa (R\$/kWh) Valor (R\$)
 FP 26858 26662 1,00 196 0,00 30 0,24848 7,45
 76 0,42597 29,01
 96 0,43699 61,25
 06/06/18 04/05/18 33 DIAS 196 88,61

DESCRIÇÃO

VALOR CONSUMO DO MES 98,61
 ICMS COMPLEMENTAR BAIXA RENDA-CONV CONFAZ 079 10,95
 MULTA MORATORIA REF 05/2018 1,58
 CORRECAO MONETARIA DO MES 0,47
 JUROS DO MES 1,19
 ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL 29,57
 PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA 1,58
 ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 3,46)



CARTÃO DE PAGAMENTO
 JAILSON JAGINTO RAMPAIO
 VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICACAO

13/06/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

143,95

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia 37,27
 Transmissão 3,97
 Distribuição 21,23
 Encargos Setoriais 5,69
 Tributos (ICMS PIS/COFINS) 42,98
 TOTAL 111,14

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

111	196	171	172	147	79	74	85	87	72	82	88	86
MED	Jun	Jul	Abr	Mar	Fev	Jan	Dez	Nov	Out	Sep	Ago	Jul

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.
 Emitido kg (CO₂) 76,52 Compensado kg (CO₂) 0,00 Consciência Ecológica (%CO₂) 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

CONTAS EM ATRASO
 NOTIFICAÇÃO DE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA
 Prezado Cliente, consta(m) em nossos controles conta(s) em atraso. Segue o detalhamento do Débito. O não pagamento da dívida implica na possibilidade de suspensão do fornecimento da energia em 15 dias após a entrega deste, conforme previsto na Res. ANEEL 414/10, Arts. 172 c/c 173, bem como o envio das informações aos ÓRGÃOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO E CARTÓRIO DE PROTESTO. Caso já tenha efetuado o pagamento, favor desconsiderar o aviso.
 Consta desta fatura R\$ 5,41 referente a PIS e COFINS. Alíquotas: PIS:0,65% e COFINS:3,20%
 Art. 9 Res. 180/2005 - ANEEL e leis n. 10.637-02 e 10.833-03.
 Estamos em Bandeira Vermelha patamar 2 com custo de 5,00 reais a cada 100kWh (quilowatt-hora). Informações: www.aneel.gov.br

Nº do Cliente: 2587044-0 Referência: Jun/2018
 Data de Emissão: 06/06/2018 Total a Pagar (R\$): 143,95
 Nº da Nota Fiscal: 528017217 Nº de Controle: 0002587044 00187 39252 86

8386000001-8 43950031000-0 0002587044-3 01873925255-3

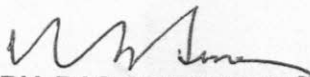


CERTIDÃO NARRATIVA

CERTIFICA, em virtude da faculdade que lhe é conferida por lei e o requerimento por escrito da parte interessada, que o **SAMU 192-CEARÁ**, prestou atendimento ao Sr. **LUCAS FELICIANO DA SILVA**, portador do RG Nº 2008018241-5 e inscrito no CPF sob o Nº 073.345.153-58, no dia 15/11/2015, às 8h28min, no município de AQUIRAZ – CE, na rua Francisco da Silva Sampaio. Paciente vítima de queda de moto, onde o mesmo foi encaminhado para o **Hospital I.J.F. Centro - Instituto Dr. José Frota - Fortaleza - CE..**
E para constar eu, Ana Cristine Medeiros Silva, Assessoria Técnica, lavrei a presente certidão.

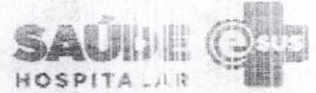
Eusébio, 27 de janeiro de 2016

Atenciosamente,


MARIA DAS GRAÇAS TORRES
Assessoria Executiva
SAMU 192 CEARÁ



INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA

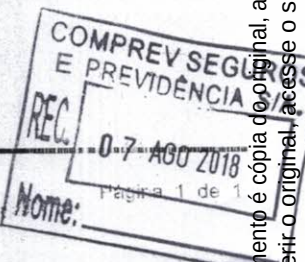


Emitido em: 15/07/2013 9:21:55

Por: UBIRAJARA MOFAS MENDONÇA

Registro de Atendimento Emergencial

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL						DATA/HORA: 15/07/2013 09:18:11	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE							
CNS: 898004877762827	NOME: LUCAS FELICIANO DA SILVA				Registro: 5409411		
CPF:	RG:	D. NASC: 09/08/1996	ESTADO CIVIL:	SEXO: M	RAÇA/COR: Parda		
NOME DA MÃE: MARIA DO SOCORRO SOUSA SILVA				NOME DO PAI: SEM INFORMAÇÃO			
TIPO DE LOGRADOURO: Rua	ENDEREÇO DO PACIENTE: ANTONIA SA E SILVA			Nº: 1384	BAIRRO: JAVATANDUBA		
COMPLEMENTO:	TELEFONE:	MUNICÍPIO: EUSEBIO		UF: CE	CEP: 61760000		
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL							
NOME: LUCAS FELICIANO DA SILVA			PARENTESCO:			TELEFONE:	
ACIDENTE DE TRABALHO							
TIPO DE VÍNCULO:	CBO DO EMPREGADO:	CNPJ DO EMPREGADOR:			CCSIDO DO CNAER:		
ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO							
MOTIVO DE ATENDIMENTO: Acidente com motociclista, Acidente de transporte sem colisão. Inclui: capotamento, queda ou projeção de uma motociclista							
QUEIXAS: FRATURA EXPOSTA DE PÉ D							
OBSERVAÇÕES:							
SINAIS VITAIS							
LOCAL DA OCORRÊNCIA: Área Publica	Escala de Dor: Moderado	PRIORIDADE DE ATENDIMENTO: AMARELO					
ESPECIALIDADE DO ATENDIMENTO:							
ATENDIMENTO MÉDICO							
Anamnese:							
Exame Físico:							
Conduta:							
TEMPO NECESSÁRIO PARA OBSERVAÇÃO:							
EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS:							
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE:							
DATA E HORA DO ATENDIMENTO:		CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA:					



FICHA DE ATENDIMENTO INTERNAÇÃO/PQA

Atendimento 1.062.862
Nº Prontuário 320.368
Dt Internação 15/11/2015 17:40

Nome Lucas Feliciano da Silva
Titular do Conv. Lucas Feliciano da Silva
Estado Civil Solteiro
Nome Pai Ezequiel Feliciano da Silva
Nascimento 29/08/1998
Endereço Raimundo Pio, 130 tamatanduba
Bairro tamatanduba
Naturalidade

Conjuge

Nome Mãe Maria do Socorro de Sousa Silva
Idade 19 anos
Cidade Eusebio
Religião

Cid
Sexo Masculino
CPF
Identidade 20080182415
Telefone 86193732
Dt Entrada 15/11/2015
Dt Alta 21/11/15
as 09:44

Acomodação

Plano de Saúde

Enfermaria

Nome UNIMED
Empresa

GPI

Autorização

Unidade 801 - 1

1062862

44446572

Cod Usuário
00330020042673771

Responsáveis

Nome Maria do Socorro de Sousa Silva
Endereço Rio Araguaia, 85 Barra do Ceará
RG 2003002263179
CPF 24593737320

Parentesco

Telefone 987004738

Nome

Endereço

RG

CPF

Parentesco

Telefone

Celular

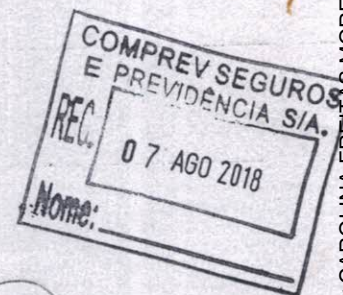
Tel Trabalho

Queixa Principal

HDA:

Diagnostico Provável

Diagnóstico Definitivo:



TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONHECIMENTO

O paciente (ou responsável, Sr(a) Lucas Feliciano da Silva, CPF nº , aqui declarado, internado neste nosocômio, assumo, mediante este termo, a responsabilidade pelo pagamento de procedimentos efetuados, medicamentos materiais e alimentação especializada, que venham se fazer necessário durante o período de internação, desde que estes não sejam cobertos por qualquer plano de saúde, assim como o conhecimento que o Hospital Uniclinic não se responsabiliza por quaisquer danos físicos, materiais, morais, ou outros, decorrentes de qualquer intervenção médica ou cirúrgica, em qualquer circunstância, por falta de informação, ou danos físicos sofridos durante a internação no mesmo.

Médico Responsável

UNICLINIC
CONFERE COM
ORIGINAL

Responsável pelo Atendimento

Luciana Oliveira da Rocha

Maria do Socorro de Sousa Silva
Paciente ou Responsável.



UNICLINIC

O Hospital da sua vida

1062862

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

NOME: Lucas Feliciano da Silva
 CLÍNICA: cirúrgica CATEGORIA: LEITO: 801-1 PRONTUÁRIO: 320.368
 DATA: 15.11.2015 CIRURGIÃO: 1º AUXILIAR: 2º AUXILIAR: 3º AUXILIAR:
 INSTRUMENTADOR: Solommo CIRCULANTE:
 ANESTESISTA: ANESTESIA: TIPO DE ANESTESIA: UN-4
 DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: 1233
 TIPO DE OPERAÇÃO: D+ Rotura fudo

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: de ror e ror
 RELATÓRIO MEDIATO DA PATOLOGIA:
 EXAME RADIOLOGICO NO ATO:
 ACIDENTES OU INCIDENTES:

CONTAGEM DE COMPRESSAS: I: 05 T: 15

Início da Cirurgia: 19.00 Término: 20.00

Duração: 1h

Início do Oxigênio: 19.00 Término: 20.00

Duração: 1h

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO - TÉCNICAS - LIGADURAS - DRENAGENS - SUTURAS - MAT. EMPREGADO - ASPECTO - VISCERAS

1) Deu-se início da cirurgia com a lavagem da cavidade abdominal com solução fisiológica.
 2) Foi realizada a incisão de acesso e a exploração da cavidade abdominal.
 3) Foi encontrada a lesão no fúndulo cecal.
 4) Foi realizada a ressecção do fúndulo cecal e a anastomose ileocolica.
 5) Foi realizada a sutura da ferida externa.



ASSINATURA E CARIMBO DO CIRURGIÃO

ANAMNESE DE ENFERMAGEM

Paciente: Lucas Feliciano da Silva Idade: 18 Sexo: — Leito: 801-1
 Convênio: Unimed Grupo Sang.: — Fator RH: — Data: 15/11/15 Hora: 18:00

PRÉ-OPERATÓRIO

Hipertensão () Cardiopatias () Diabetes () Doenças Resp. () Alergias () Outros ()
 Quais: —
 Faz uso de medicações? Sim () Não (X)
 Quais? —
 Peso — Kg — Altura — cm — Cirurgia anterior: Sim () Não (X)
 Qual? —
 Anestesia anterior: Sim () Não (X)
 Tipo? —
 Próteses: Sim () Não (X) Fumante: Sim (X) Não ()
 Médico: João Pinheiro
 Cirurgia proposta: —
 Sinais vitais: T= — °C — P= — bpm — R= — mpm — PA — mmhg

TRANS-OPERATÓRIO

Cirurgia realizada: a mesma PA — mmhg
 Tipo anestésico: raqui Tempo cirúrgico: Início 19:00 Término 20:00
 Medicações utilizadas: medicina pesada Destino: —
 Peça cirúrgica / corpo estranho: —
 Exames durante o trans-operatório: RX () ECG () Laboratório () US ()
 Realizado contagem de compressas: Sim (X) Não ()
 Instrumentador(a): Socorro Circulante: Priscila Santiago
 Paciente encaminhado para: SR () UTI () Posto (X)
 COM:

- () Sonda nasogástrica
 () Sonda vesical
 () Traqueostomia
 () Tala

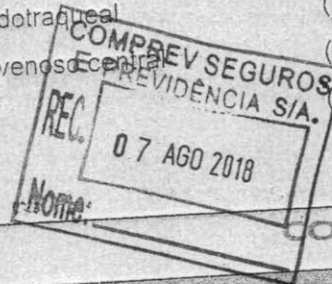
- () Tubo endotraqueal
 () Cateter venoso central
 () Tampão

- (X) Cateter venoso periférico
 (X) Curativo
 () Dreno

Intercorrências: —

PÓS-OPERATÓRIO

Encaminhado: 20:25 hs: paciente encaminhado ao bloco por efeito anestésico em hemodinâmica Enfermagem: —



UNICLINIC
 CONFERE COM O ORIGINAL

Paciente	Lucas Feliciano da Silva	Atendimento	1.082.252
Data Nascido	29/06/1996 19 Anos	Prontuário	320.351
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	15/11/2015 17:46:51
Telefone	86193732	Convênio	UNIMED ENFERMARIA
Leito	801.1		

Data evolução	Função	Tip. evolução	Especialidade	Usuário	Código pr.
15/11/2015 08:35	Enfermeiro	Evolução		Aila Maria Gomes dos Santos	COREN 400946

Paciente: Lucas Feliciano da Silva
Enfermeiro(a): Aila Maria Gomes dos Santos Enfermeiro(a)

Evolução Diária

- Diagnóstico: 1º P.O DE FRATURA DE CALCÂNEO DO MID
- Especialidade: TRAUMATOLOGICO

Exame Físico

1. Neuro: CONCIENTE ORIENTADO, VERBALIZA
2. Respiratório: EUPNEICO
3. Cardiovascular: NORMOTENSO E NORMOCARTICO
4. Digestivo: ABDOMEN FLACIDO E INDOLOF, DIETA 7/0
5. Renal: DIURESE ESPONTANEA
6. Tegumentar: F.O
7. Dispositivos: AVP
8. Antimicrobianos: KEFLIN D2 + GARAMICINA D1

Condutas/Intercorências: PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, SEM QUEIXAS NO PERÍODO.
RENOVADO CURATIVO DO MID, USADO GAZE ACOI CHOADA + ATADURA
SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Indicações

Aila M. Gomes dos Santos
 Enfermeira
 COREN 400946

Aila Maria Gomes dos Santos / COREN 400946



Paciente:	Lucas Feliciano da Silva	Assinatura:	[Assinatura]
Data Nasci:	20/08/1998 19 Anos	Protocolo:	330388
Sexo:	Masculino	Qt. Entrada:	15/11/2015 17:46:51
Telefone:	86193732	Convênio:	UNIMED ENFERMARIA
Leito:	601.1		

Data evolução:	Função:	Org. evolução:	Especialidade:	Usuário:	Código pro:
16/11/2015 14:00	Enfermeiro	Evolução		Luiza Jamila Silva da Costa	COREN 380847

Paciente: Lucas Feliciano da Silva
Enfermeiro(a): LUIZA JAMILA SILVA DA COSTA Enfermeiro(a)

Evolução TARDE

- Diagnóstico: 1º P.O DE FRATURA DE CALCÂNEO DO MID
- Especialidade: TRAUMATOLOGICO

Exame Físico

1. Neuro: CONCIENTE, ORIENTADO VERBALIZA
2. Respiratório: EUPNEICO
3. Cardiovascular: NORMOTENSO E NORMOCARDICC
4. Digestivo: ABDOMEN FLACIDO E INDOLOF, DIETA L/O
5. Renal: DIURESE ESPONTANEA
6. Tegumentar: F.O
7. Dispositivos: AVP
8. Antimicrobianos: KEFLIN D2 + GARAMICINA D2

Condutas/Intercorrecias: PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, SEM QUEIXAS NO PERIODO.
MANTENDO CURATIVO DO MID, ÍNTEGRO.
SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

Assinaturas

Enfa Luiza Jamila
 COREN - CE 330847

 LUIZA JAMILA SILVA DA COSTA

UNICLINIC
CONFERE COM O
ORIGINAL

manter o curativo MID íntegro.

Rosane R. Arrais
 Enfermeira
 COREN 403.262

COMPREV SEGUR
E PREVIDÊNCIA S
07 AGO 2018
 Nome: _____

Paciente	Lucas Feliciano da Silva	Alimentação	COMUM
Data Nascim.	29/08/1996 18 Anos	Previdência	320,00
Sexo	Masculino	Data Entrada	18/11/2015 17:40:51
Telefone	33193732	Convênio	UNIMED ENFERMARIA
Leito	801.1		

Data evolução	Função	Tip. evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
17/11/2015 08:03	Enfermeiro	Evolução		Aila Maria Gomes dos Santos	COREN 400946

Paciente: Lucas Feliciano da Silva
Enfermeiro(a): Aila Maria Gomes dos Santos Enfermeiro(a)

Evolução Diária

- Diagnóstico: 2º P.O DE FRATURA DE CALCÂNEO D: MID
- Especialidade: TRAUMATOLOGICO

Exame Físico

1. Neuro: CONCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZA
2. Respiratório: EUPNEICO
3. Cardiovascular: NORMOTENSO E NORMOCARTICO
4. Digestivo: ABDOMEN FLACIDO E INDOLORE DIETA 1/0
5. Renal: DIURESE ESPONTANEA
6. Tegumentar: F.O
7. Dispositivos: AVP
8. Antimicrobianos: KEFLIN D3 + GARAMICINA D2

Condutas/Intercorrendias: PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, SEM QUEIXAS NO PERÍODO. RENOVOADO CURATIVO DO MID, USADO GAZE ACOICHOADA + ATADURA SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Pendências

Aila Maria Gomes dos Santos
 Enfermeiro
 COREN 400946

Aila Maria Gomes dos Santos / COREN 400946

UNICLINIC
CONFERE COM O ORIGINAL

Paciente: Lucas Feliciano da Silva
 Data Nascto: 29/08/1996 19 Anos
 Sexo: Masculino
 Telefone: 86193732
 Leito: 801.1

Atendimento: 1.067.342
 Prontuário: 320.343
 Dt. Entrada: 15/11/2015 17:46:51
 Convênio: UNIMED ENFERMARIA

Data evolução	Função	Tip. evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
18/11/2015 13:50	Enfermeiro	Evolução		Luiza Jamila Silva da Costa	COREN 380847

Paciente: Lucas Feliciano da Silva

Enfermeiro(a): Luiza Jamila Silva da Costa Enfermeira (a)

Evolução Turda

agnóstico: 3º P.O DE FRATURA DE CALCÂNEO DO MID

• Especialidade: TRAUMATOLOGICO

Exame Físico

1. Neuro: CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZA
2. Respiratório: EUPNEICO
3. Cardiovascular: NORMOTENSO E NORMOCARDICC
4. Digestivo: ABDOMEN FLACIDO E INDOLORE, DIETA A.O
5. Renal: DIURESE ESPONTANEA
6. Tegumentar: F.O
7. Dispositivos: AVP
8. Antimicrobianos: KEFLIN D4 + GARAMICINA D4

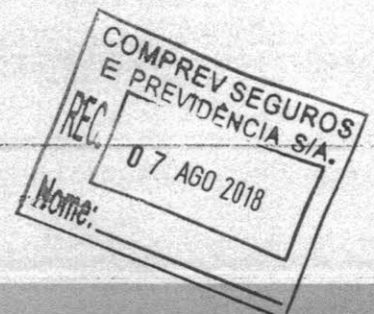
Condutas/Intercorências: PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, SEM QUEIXAS NO PERÍODO.
 MANTENDO CURATIVO DO MID, ÍNTEGRO.
 SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Assinaturas

Enfª Luiza Jamila
 COREN - CE 380847

Luiza Jamila Silva da Costa

UNICLINIC
 CONFERE COM O
 ORIGINAL



Paciente	Lucas Feliciano da Silva	Assendento	1.362.88
Data Nascimento	29/08/1995 19 Anos	Prontário	320.368
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	15/11/2015 17:46:51
Telefone	86 93732	Convênio	UNIMED ENFERMARIA
Leito	80 1		

Data evolução	Função	Tip. evolução	Especialidade	Usuário	Código pr
18/11/2015 09:23	Enfermeiro	Evolução		Aila Maria Gomes dos Santos	COREN 400946

Paciente: Lucas Feliciano da Silva
Enfermeiro(a): Aila Maria Gomes dos Santos Enfermeiro(a)

Evolução Diária

• Diagnóstico: 3º P.O. DE FRATURA DE CALCÂNEO DO MID

• Especialidade: TRAUMATOLOGICO

Exame Físico

1. Neuro. CONCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZA
2. Respiratório: EUPNEICO
3. Cardiovascular: NORMOTENSO E NORMOCARTICO
4. Digestivo: ABDOMEN FLACIDO E INDOLOR, DIETA 7/0
5. Renal: DIURESE ESPONTANEA
6. Tegumentar: F.O
7. Dispositivos: AVP
8. Antimicrobianos: KEFLIN D4 + GARAMICINA D3

Condutas/Intercorrendias: PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL SEM QUEIXAS NO PERÍODO.
RENOVADO CURATIVO DO MID, USO DO GLE E ACOI CHOCADA + ATADURA
SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Dependências

Aila M. Gomes dos Santos
Enfermeira
COREN 400.946

Aila Maria Gomes dos Santos / COREN 400946

UNICLINIC
CONFERE COM O
ORIGINAL



Paciente	Lucas Feliciano da Silva	Atendimento	1.062.352
Data Nascido	29/08/1996 19 Anos	Prontuário	320.368
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	15/11/2015 17:46:51
Telefone	86193732	Convênio	UNIMED ENFERMARIA
Leito	801.1		

Data evolução	Função	Tip. evolução	Especialidade	Usuário	Código pr
19/11/2015 08:56	Enfermeiro	Evolução		Wladyna Moura de Sousa	COREN 435537

Paciente: Lucas Feliciano da Silva
Enfermeiro(a): WLADYNA MOURA Enfermeiro(a)

Evolução MANHÃ

• Diagnóstico: 4º P.O DE FRATURA DE CALCÂNEO DO MID

• Especialidade: TRAUMATOLOGICO

Exame Físico

1. Neuro: CONCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZA
2. Respiratório: EUPNEICO EM AR AMBIENTE
3. Cardiovascular: NORMOTENSO E NORMOCARTICO
4. Digestivo: RHA ACEITA DIETA V.O
5. Renal: DIURESE ESPO NTANEA
6. Tegumentar: F.O EM MID
7. Dispositivos: AVP PÉRVIO
8. Antimicrobianos: KEFLIN D5 + GARAMICINA D5

Condutas/Intercorências:

PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, HIGIENIZADO, SEM CUEIXAS NO PERÍODO.
REALIZADO CURATIVO DO MID, COM GAZE ACOLCHOADA + ATADURA
SEGUE EM REPOUSO NO LEITO SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Pendências

WLADYNA MOURA COREN 435537

UNICLINIC
CONFERE COM O
ORIGINAL

COMPREV SEGUROS
E PREVIDÊNCIA S/A.
REC. 07 AGO 2018
Nome: _____

Evolução Paciente

Paciente	Lucas Feliciano da Silva	Atendimento	1.062.832
Data Nascto.	29/08/1996 19 Anos	Prontário	320.368
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	15/11/2015 17:46:51
Telefone	88193732	Convênio	UNIMED ENFERMARIA
Leito	8011		

Data evolução	Função	Tip. evolução	Especialidade	Usuário	Código pr
20/11/2015 09:53	Enfermeiro	Evolução		Aila Maria Gomes dos Santos	COREN 400946

Paciente: Lucas Feliciano da Silva
Enfermeiro(a): AILA MARIA GOMES DOS SANTOS Enfermeiro(a)

Evolução MANHÃ

• Diagnóstico: 5º P.O DE FRATURA DE CALCÂNEO DO MID

• Especialidade: TRAUMATOLOGICO

Exame Físico

1. Neuro: CONCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZA.
2. Respiratório: EUPNEICO EM AR AMBIENTE
3. Cardiovascular: NORMOTENSO E NORMOCARDIO
4. Digestivo: RHA ACEITA DIETA V.O
5. Renal: DIURESE ESPONTANEA
6. Tegumentar: F.O EM MID
7. Dispositivos: AVP PÉRVIO
8. Antimicrobianos: KEFLIN D6 + GARAMICINA D6

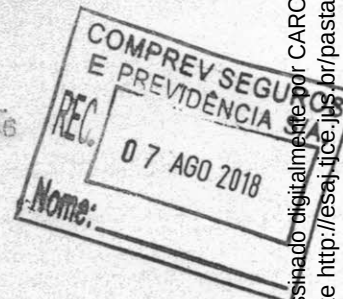
Condutas/Intercorrências:

PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, HIGIENIZADO, SEM CUEIXAS NO PERÍODO.
RENOVADO CURATIVO DO MID, COM GAZI, ACOLOCADA E ATADURA, SEM SINAIS FLOGÍSTICOS COM
SEQUE EM REPOUSO NO LEITO SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Idências

AILA MARIA GOMES DOS SANTOS
Enfermeiro(a)
COREN 400946

AILA MARIA GOMES DOS SANTOS 400946



UNICLINIC
CONFERE COM O
ORIGINAL

Evolução Paciente

Paciente	Lucas Feliciano da Silva	Atendimento	1.062.862
Data Nascto.	29/08/1996 19 Anos	Prontuário	320.368
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	15/11/2015 17:46:51
Telefone	86193732	Convênio	UNIMED ENFERMARIA
Leito	801 1		

Data evolução	Função	Tip. evolução	Especialidade	Usuário	Código prof
20/11/2015 14:04	Enfermeiro	Evolução		Luiza Jamila Silva da Costa	COREN 380347

Paciente: Lucas Feliciano da Silva
 Enfermeiro(a): LUIZA JAMILA SILVA DA COSTA Enfermeiro(a)

Evolução TARDIA

Diagnóstico: 5º P.O DE FRATURA DE CALCANEIO DO MID

• Especialidade: TRAUMATOLOGICO

Exame Físico

1. Neuro: CONSCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZA
2. Respiratório: EUPNEICO EM AR AMBIENTE
3. Cardiovascular: NORMOTENSO E NORMOCARDICO
4. Digestivo: RHA ACEITA DIETA V.O
5. Renal: DIURESE ESPONTANEA
6. Tegumentar: F.O EM MID
7. Dispositivos: AVP PÉRVIO
8. Antimicrobianos: KEFLIN D6 + GARAMICINA DS

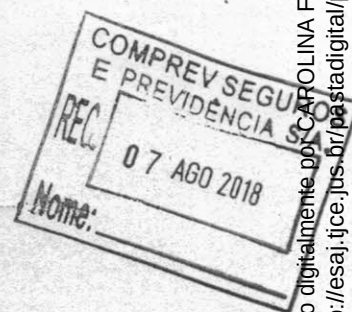
Condutas/Intercorências:

PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, HIGIENIZADO, SEM Q JEIXAS NO PERÍODO.
MANTENDO CURATIVO DO MID, ÍNTEGRO.
SEGUE EM REPOUSO NO LEITO SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

Pendências

Enfª Luiza Jamila
 COREN - CE 380347

LUIZA JAMILA SILVA DA COSTA



UNICLINIC
 CONFERE COM O ORIGINAL

Paciente	Lucas Feliciano da Silva		Atendimento	1.062.862
Data Nasc.	29/08/1996	19 Anos	Pront.ário	320.368
Sexo	Masculino		Dt. Entrada	15/11/2015 17:46:51
Telefone	86193732		Convênio	UNIMED ENFERMARIA
Leito	801			

Data evolução	Função	Tipo avaliação	Especialidade	Usuário	Código pr. f
21/11/2015 08:23	Enfermeiro	Evolução		Wladyna Moura de Sousa	COREN 435537

Paciente: Lucas Feliciano da Silva
Enfermeiro(a): WLADYNA MOURA Enfermeiro(a)

Evolução Manhã

- Diagnóstico: 6 P.O DE FRATURA DE CALCANEIO DO MID
- Especialidade: TRAUMATOLOGICO

Exame Físico

1. Neuro: CONSCIENTE, ORIENTADO VERBALIZA
2. Respiratório: EUPNEICO EM AR AMBIENTE
3. Cardiovascular: NORMOTENSO E NORMOCARDIO
4. Digestivo: RHA ACEITA DIETA V.O
5. Renal: DIURESE ESPONTANEA
6. Tegumentar: F.O EM MID
7. Dispositivos: AVP PÉRVIO
8. Antimicrobianos: KEFLIN D7 + GARAMICINA D7

Condutas/Intercorências:

PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, HIGIENIZADO, SEM Q JEIXAS NO PERÍODO.
REALIZADO CURATIVO DO MID COM GAZE ALCOOLIZADA + ATADURA DE CREPON, SEM SINAIS DE FLOGOSE
SEGUE EM REPOUSO NO LEITO SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

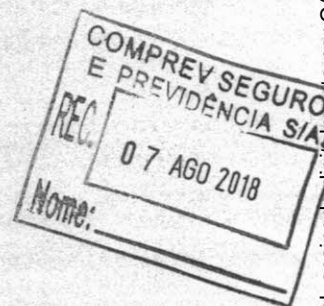
09:44 paciente de alta Hospitalar

Pendências

=

Wladyna Moura
Enfermeira
COREN 435537

WLADYNA MOURA / 435537



UNICLINIC
CONFERE COM O
ORIGINAL



uniclinic

Evolução Paciente

Paciente	Lucas Feliciano da Silva	Atendimento	1.062.862
Data Nascto.	29/08/1996 19 Anos	Prontuário	320.368
Sexo	Masculino	Dt. Entrada	15/11/2015 17:46:51
Telefone	86193732	Convênio	UNIMED ENFERMARIA
Leito	801.1		

Data evolução	Função	Tip. evolução	Especialidade	Usuário	Código pr
20/11/2015 09:53	Enfermeiro	Evolução		Aila Maria Gomes dos Santos	COREN 400946

Paciente: Lucas Feliciano da Silva

Enfermeiro(a): AILA MARIA GOMES DOS SANTOS E enfermeiro(a)

Evolução M/NHÃ

• Diagnóstico: 5º P.O DE FRATURA DE CALCÂNEO DO MID

Especialidade: TRAUMATOLOGICO

Exame Físico

1. Neuro: CONCIENTE, ORIENTADO, VERBALIZA.
2. Respiratório: EUPNEICO EM AR AMBIENTE
3. Cardiovascular: NORMOTENSO E NORMOCARDICC
4. Digestivo: RHA ACEITA DIETA V.O
5. Renal: DIURESE ESPONTANEA
6. Tegumentar: F.O EM MID
7. Dispositivos: AVP PÉRVIO
8. Antimicrobianos: KEFLIN D6 + GARAMICINA D6

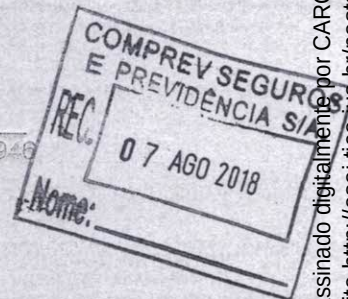
Condutas/Intercorências:

PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL, HIGIENIZADO, SEM CUEIXAS NO PERÍODO.
 RENOVADO CURATIVO DO MID, COM GAZI ACOLO, OADA E ATADURA, SEM SINAIS FLOGÍSTICOS COM
 SEQUE EM REPOUSO NO LEITO SOB CUIDADOS DE ENFERMAGEM

Idências

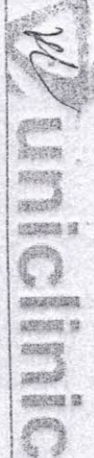
Aila Maria Gomes dos Santos
 Enfermeira
 COREN 400946

AILA MARIA GOMES DOS SANTOS 400946



UNICLINIC
 CONFERE COM O
 ORIGINAL

fls. 38



Prescrição Eletrônica Paciente

Paciente: Lucas Feliciano da Silva
Data Nascido: 29/08/1996 19a 2m 20d
Data Entrada: 15/11/2015 17:46:51
Médico Resp: Dr. João Ricardo de Andrade Alencar (CRM 5244)

Atendimento: 1.062.862
Convênio: UNIMED / ENFERMARIA
Data Presc: 19/11/2015 12:00:00

Prontuário: 320.368

UNICLINIC
CONFERE COM ORIGINAL

COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A.
REC. 07 AGO 2019 12:22:55

Dieta	Dose	Intervalo	Observação	Descrição Técnica
-------	------	-----------	------------	-------------------

Coluções
1 Vol. 1000ml/24h a 14g/lm

Soro Fisiológico 0,9% Ft 500ml

Keftin 1g Po Fa Ev

Reconstituir cada FA em 1 amp de Água Destilada Amp 20ml Ev
Separar 10 ml da reconstituição em 20 ml de Água Destilada Amp 20ml Ev
Administrar em 15 min.

D05/

Separar 2 ml do medicamento em 18 ml de Água Destilada Amp 20ml Ev

3 Proterid 100mg Po Fa Ev

Separar 1 FA do medicamento em 100 ml de Soro Fisiológico 0,9% Ft 100ml

4 I farnal 100mg Amp 2ml Ev

Separar 2 ml do medicamento em 100 ml de Soro Fisiológico 0,9% Ft 100ml
Administrar em 30 min

5 Cetarilina 50mg Amp 2ml Ev

Separar 6 ml do medicamento em 100 ml de Soro Fisiológico 0,9% Ft 100ml
Administrar em 30 min

INICIO 16/11/15/AS 08h

D06/

6 Plamet 5mg/ml Amp 2ml Ev

Separar 2 ml do medicamento em 18 ml de Água Destilada Amp 20ml Ev

Medicamentos/Serviços
Curativo Medio

GASE ACOLCHOADA + CREPON

Recomendações
PULÇÃO COM JELCO

SSV+CCGG

Cidade	Intervalo	Horários
1x ao dia	8/8 h IV	1x

Intervalo	Horários
1x ao dia	ROTINA

ROTINA



NOME: Eucen Feliciano da Silva

TURNO: MT OBSERVAÇÃO

Consciente	()	Orientado	()	Desorientado	()
tambula	()	Cadeira	()	Acamado	()
repouso no leito	()				
Ac. Venoso: CVP	()	local	CVC	()	local
Respiração:	Ar ambiente	()	Cat. Nasal	()	Venturi
MINBZ	()	Másc. reservatória	100%	()	%
Spo ₂	()	%			
Dieta: VO	()	SNE	()	SNG	()
ZERO	()	para:	GTT	()	NPT
Eliminações:	Diurese espontânea	()	Em fralda	()	SVD
Evacuações normal	()	Pastosa	()	Líquida	()
Banho: Aspersão	()	Leito	()	Outros	()

OBSERVAÇÃO:

ASSINATURA e COREN:

OBSERVAÇÃO ENFERMAGEM

DATA 19/11/18

POSTO: 8

CONVÊNIO: Unimed

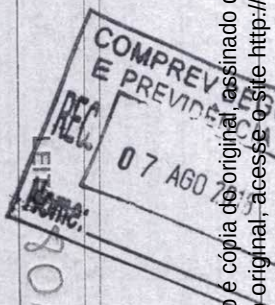
TURNO: SV OBSERVAÇÃO

Consciente	()	Orientado	()	Desorientado	()
Deambula	()	Cadeira	()	Acamado	()
Repouso no leito	()				
Ac. Venoso: CVP	()	local	CVC	()	local
Respiração:	Ar ambiente	()	Cat. Nasal	()	Venturi
MINBZ	()	Másc. reservatória	100%	()	%
Spo ₂	()	%			
Dieta: VO	()	SNE	()	SNG	()
ZERO	()	para:	GTT	()	NPT
Eliminações:	Diurese espontânea	()	Em fralda	()	SVD
Evacuações normal	()	Pastosa	()	Líquida	()
Banho: Aspersão	()	Leito	()	Outros	()

OBSERVAÇÃO: paciente em seguimento de enfermagem.

Neuma

ASSINATURA e COREN:





NOME DO PACIENTE:

hulas Feliciano da Silva.

CREDENCIAMENTO:

ENF./APTO.:

801

LEITO:

01

MÉDICO ADMITENTE:

MÉDICO ASSISTENTE:

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

15/11/19 Perito com 1.º grau de lesão de 1.º grau de profundidade

Dr. Victor Monte Toledo
Ortopedia e Traumatologia
CREMESP 11987

Perito Operatório, pronto
para o procedimento

15/11/19
1.º grau de lesão de 1.º grau de profundidade

16/11 Perito na 1.ª R.O.
a lesão exposta de
colunas, lesão
tendão e pele do
subtórax

UNICLINIC
CONFERE COM O
ORIGINAL

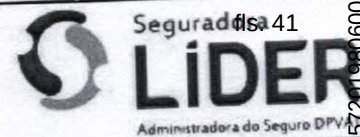
COMPREV SEGUROS
E PREVIDÊNCIA S/A.
REC 07 AGO 2018
Nome:

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CAROLINA FREITAS MOREIRA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 19/02/2019 às 11:02, sob o número 01117985720198060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0111798-57-2019-8-06-0001 e código 4466611.

Marcelia

Pago

PARECER DE PERÍCIA MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3180361424

Cidade: Aquiraz

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: LUCAS FELICIANO DA SILVA

Data do acidente: 15/11/2015

Seguradora: MAPFRE PREVIDENCIA S

PARECER

Diagnóstico: FRATURA EXPOSTA DO CALCÂNEO DIREITO. ROTURA DE TENDÕES EXTENSORES DO PÉ DIREITO

Descrição do exame médico pericial: AO EXAME FÍSICO, VÍTIMA APRESENTA DEFORMIDADE NO PÉ DIREITO COM PROTUBERÂNCIA ÓSSEA NA REGIÃO LATERAL E MEDIAL DO RETRO-PÉ E CICATRIZ HIPERTRÓFICA NO DORSO DO PÉ. APRESENTA LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DE FLEXO EXTENSÃO DO TORNOZELO E DA EXTENSÃO DOS 2º E 3º PODODÁCTILOS. MARCHA CLAUDICANTE.

Resultados terapêuticos: SUBMETIDA A TRATAMENTO CIRÚRGICO COM DESBRIDAMENTO, IMOBILIZAÇÃO E FISIOTERAPIA SEM FIXAÇÃO. FRATURA EVOLUIU COM CONSOLIDAÇÃO VICIOSA, ALTA COM SEQUELA

Sequelas permanentes: Limitação funcional do pé direito

Sequelas: Com sequela

Data da perícia: 20/08/2018

Conduta mantida:

Observações:

Médico examinador: Casemiro Dutra de Medeiros Junior

CRM do médico: 6818

UF do CRM do médico: CE

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
Perda funcional completa de um dos pés	50 %	Em grau médio - 50 %	25%	R\$ 3.375,00
Total			25 %	R\$ 3.375,00

PRESTADOR

ACE GESTÃO DE SAÚDE LTDA

Médico revisor: OTELO CORRÊA DOS SANTOS FILHO

CRM do médico: 52.18145-0

UF do CRM do médico: RJ

Assinatura do médico:

[Assinatura manuscrita]

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CAROLINA FREITAS MOREIRA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 19/02/2019 às 11:02, sob o número 01117985720190060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pgrbm/ConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0111798-57-2019-8 e código 4466611.