

PROCURAÇÃO**OUTORGANTE:**

Nome:		Nacionalidade:	
FRANCISCO IRONELTON NASCIMENTO FERREIRA		BRASILEIRA	
Estado Civil:	Profissão:	Carteira de Identidade:	
SOLTEIRO	AGRICULTOR	3494649-99	
CPF nº:	Residência:		
533.240.993-15	RUA DO COMERCIO		
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
CENTRO	PEDRA BRANCA	CE	63630-000

OUTORGADO:

RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na OAB/CE sob o nº 18.044, portador do RG nº 8.119.595 SSP/MG e CPF nº 948.672.326-53, com escritório profissional no seguinte endereço: 1) Rua do Rosário, nº 77, sala 604, Ed. Comandante Vital Rolim, Centro – Fortaleza – CEP 60.055-090. Fone / Fax: (85) 3231-6493/4101-2403.

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, os outorgados, suas bastante procuradores, 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 e retirar documentos, assinar livros, termos, recibos, dar ou receber quitações, 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), 8 de abril de 2017

x

Outorgante

DECLARAÇÃO

Eu, FRANCISCO IRONELTON NASCIMENTO FERREIRA, brasileiro O, SOLTEIRO, AGRICULTOR, portador da Carteira de Identidade/RG nº 9494649-93 -SSP/CE, e inscrito no CPF/MF sob o nº 533.240.993-15, residente e domiciliado na cidade de PEDRA BRANCA, estado de Ceará, na Rua RUA DO COMERCIO, nº S/N, CENTRO, declaro para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Fortaleza (CE), 8 de abril de 2017



Y

Declarante

DECLARAÇÃO.

Eu, ^{FERRICA} FRANCISCO IRONCLTON NASCIMENTO, brasileiro, 0, SOLTEIRO, ABRI-
CULTOR, RG 3494643-92, CPF 533.240993-15, capaz, residente e
domiciliado na rua DO COMERCIO, cidade de
REDUA BRANCA /CE, CEP 63630-000. Declaro que resido no endereço
acima citado e forneço os dados pessoais, documentos e demais declarações para a propositura
de Ação Judicial em desfavor de qualquer seguradora conveniada DPVAT- FENASEG, E QUE
FUI VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. Sendo de minha total responsabilidade a
declaração de invalidez ou óbito fornecida.

Fortaleza (CE), 8 de abril de 2017

Y

Declarante.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

533240993 15

FRANCISCO IRANELTON NASCIMENTO FERREIRA

24.04.75

ANALFABETO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

33090,1555

23/06/92

ARF - SENADOR POMPEU - CE

ANALFABETO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

2494642- 92

Francisco Ironelton Nascimento Ferrei
ra.

Francisco Ferreira da Cruz

Maria Auxiliadora Nascimento Ferreira

Senador Pompeu

Cert. Nasc. No 261 Liv. No A-01(6015)
Fls. 143V

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

2494642- 92

Francisco Ironelton Nascimento Ferrei
ra.

Francisco Ferreira da Cruz

Maria Auxiliadora Nascimento Ferreira

Senador Pompeu

Cert. Nasc. No 261 Liv. No A-01(6015)
Fls. 143V

**Registro Civil das Pessoas Naturais
CARTÓRIO MINEIRO**

Av. Dom Lustosa, 259 – Centro – Distrito de Mineirolândia
Comarca e Cidade de Pedra Branca – Estado do Ceará
e-mail: cmineiro10@hotmail.com.br

CARTÓRIO MINEIRO
Marcus Antônio Mineiro Azevedo
Escritor Substituto
Pedra Branca - Mineirolândia - CE

José Maria Menezes Queiroz
Oficial Interino

Livro nº 05

fls. 040

TRANSLADO DE PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ: FRANCISCO IRANELTON NASCIMENTO FERREIRA.

SAIBAM os que o presente instrumento de procuração virem que aos trinta (30) dias do mês de Novembro do ano de dois mil e quinze (2015) da era cristã, neste distrito de Mineirolândia, Comarca e Cidade de Pedra Branca, Estado do Ceará, República Federativa do Brasil, compareceu(ram) como outorgante(s) em Cartório, **FRANCISCO IRANELTON NASCIMENTO FERREIRA**, brasileiro, casado, agricultor, portador da RG nº 2494642-92 SSP/CE, CPF nº 533.240.993-15, residente e domiciliado na Av. Dom Lustosa, s/n – Bairro Centro em distrito de Mineirolândia, Cidade de Pedra Branca, Estado do Ceará. Reconhecido(s) como o(s) próprio(s) por mim, tabelião e pelas testemunhas abaixo nomeadas e assinadas de cujas identidades e capacidades jurídicas, dou fé. Então, perante as mesmas testemunhas disse(ram) o(s) outorgante(s) que nomeava(m) e constituía(m) o(s) procurador(es) **RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 18.044, portador da RG nº 8.119.595 SSP/MG, CPF nº 948.672.326-53, com escritório profissional na Rua do Rosário, 77 – sala 604, Edifício Comandante Vital Rolim – Centro em Cidade de Fortaleza, estado do Ceará, a quem confere poderes amplos, gerais e ilimitados, conferindo-lhe os poderes da cláusula “AD JUDICIA ET EXTRA”, podendo agir perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo ou Tribunal, bem como conferindo os poderes especiais para promover 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 e retirar documentos, assinar livros, termos, recibos, dar ou receber quitações, 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, inclusive substabelecer. Que Os elementos relativos à qualificação e identificação do procurador, bem como o objeto do presente mandato foram fornecidos pelo(s) outorgante(s) que por ele se responsabiliza(m) civil e penalmente. E, como assim o disseram do que dou fé, lavrei este instrumento que, lido e achado conforme aceitam e assinam após ouvir a leitura. Dispensadas as testemunhas nos termos do art. 215, parágrafo 5º do novo Código Civil Brasileiro. Eu, Marcus Antonio Mineiro Azevedo, Notário, subscrevo e assino em público e raso com sinal que uso.

Mineirolândia – Ce, 30 de Novembro de 2015.

Em testemunho Marcus Antonio Mineiro Azevedo da verdade.

Marcus Antonio Mineiro Azevedo



CARTÓRIO MINEIRO
Marcus Antônio Mineiro Azevedo
Escritor Substituto
Pedra Branca - Mineirolândia - CE

VERSO DA FOLHA EM BRANCO

VERSO DA FOLHA EM BRANCO

VERSO DA FOLHA EM BRANCO

Coelce
agora é enel

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | N° 468732303

Companhia Energética do Ceará

Rua Padre Valdevino, 150 | CEP: 60135-040 | Fortaleza, CE
CNPJ: 07047251/0001-70 | CGF: 06.105.848-3A Tarifa Básica de Energia Elétrica
foi criada pela Lei n° 10.435 de
20 de abril de 2003Esta é a segunda via de
MAR/2017Utilize o n° abaixo sempre
que entrar em contato conosco

N° DO CLIENTE

6504529

DN 7

VENCIMENTO

15/03/2017

TOTAL A PAGAR (R\$)

27,33

End. da Unidade
Consumidora

RUA PE JOSE AFONSO PONTES 09999 PEDRA BRANCA 63632000

RG / CPF / CNPJ

533.240.993-15

CGF

Classe

01-RESIDENCIAL, MONOFASICA

Fator de Potência

0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual Leitura Anterior Constante Consumo (kWh) Consumo Incl. Consumo Faturado

15946

15899

1

47

0

47

DESCRIÇÃO DA CONTA

Quantidade Tarifa Valor (R\$)

ENERGIA
CONSUMO

47

0,51614

24,25

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/
Apresentação

08/03/2017

Prev. Próxima
Leitura

07/04/2017

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

6558,7316.FD46,35EC,1AFF,BBA2,303F,3AFA

ICMS

Base de Cálculo (R\$)

ISENTO

Alíquota

Valor do Imposto

OUTROS PAGAMENTOS

JURIS DO MES

0,24

MULTA MORATORIA

0,73

ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL-INT

2,11

ADICIONAL BANDEIRA AMARELA MES (R\$ 0,27)

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

ENERGIA	14,60
TRANSMISSÃO	0,36
DISTRIBUIÇÃO	5,09
ENCARGOS SETORIAIS	2,55
TRIBUTOS (ICMS, PIS/COFINS)	1,65

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

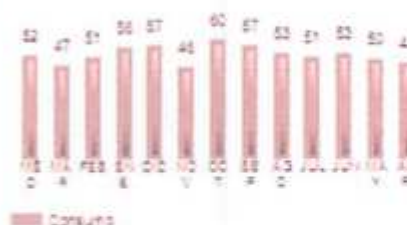
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 12,56

Conjunto MONBACA

Mês JAN/ 2017

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC (h)	5,19	10,38	20,77	0,00	0,00	0,00
FIC (un)	3,30	6,60	13,20	0,00	0,00	0,00
DMIC (h)	2,94			0,00		

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO₂) Compensado kg (CO₂) Consciência Ecológica (%CO₂)

0 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

Identificação mecânica cliente

N° do Cliente:

6504529-7

N° da Nota Fiscal: 468732303

Total a Pagar (R\$): 27,33

Data de Emissão:

29/03/2017

Referência: MAR/2017

N° de Controle: 0006504529 00027 4328 2 77

83810000000-0 27330031000-3 00065045290-9 00274328280-5



GOV DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE SENADOR POMPEU

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 551 - 3304 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **28/11/2014 15:34:26**
Data / Hora da Ocorrência : **18/07/2014 18:09:00**
Endereço da Ocorrência: **R DO COMERCIO**

CENTRO PEDRA BRANCA / CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FRANCISCO TRONELTON NASCIMENTO FERREIRA**
Nascimento: **24/04/1975**
RG: **240444392** Órgão Emissor: **SSP - CE - CE** - CPF: **5332089315**
Filiação: **FRANCISCO FERREIRA DA CRUZ**
MARIA AUXILIADORA NASCIMENTO FERREIRA
Endereço: **R DO COMERCIO**
CENTRO
PEDRA BRANCA CE BRASIL Telefone:

Histórico

Comparado com o histórico desta, a pessoa acima qualificada, afirmou o seguinte: Que na data, hora e local, acima citados, o(a) declarante sofreu um acidente de trânsito quando vinha na garupa da motocicleta de marca HONDA/CG 150 TITAN 1.5 cor PRETA, placa DTJ 3551, Pedra Branca CE, ano e modelo 2006/2007, chassi: 9C2KC08107R006183, licenciado em nome de Sebastião Silva Vieira; Que o(a) declarante afirma que perdeu o controle da motocicleta ao desviar; Que o(a) declarante foi socorrido(a) por populares para o hospital de Pedra Branca/CE; Que em consequência do acidente o(a) declarante sofreu fratura de punho direito; Que tem como testemunhas as pessoas de: Antonio Patrício de Oliveira, RG 217724486 e Francisco vauberlano martins da Silva, RG 330047172; Que o(a) declarante procurou esta delegacia para lavrar este boletim de ocorrência; Que as informações prestadas neste Boletim de Ocorrência são de sua inteira responsabilidade; Que está ciente de que caso as informações inseridas neste procedimento forem falsas, responderá pelo crime de falsidade ideológica de acordo com o artigo 299 do Código Penal Brasileiro. E nada mais disse.

DELEGACIA DESTINO: **DELEGACIA REGIONAL DE SENADOR POMPEU**

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

MIGUEL ARGANHO FRUTA JÚNIOR - MAT.: 135490-1-X

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

VISTO DO DELEGADO(A):

JOSE EDILSON DE OLIVEIRA SOBRINHO



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM
 SECRETARIA DE GESTÃO HOSPITALAR - SUS
HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO
 FONE: (88) 3441.1353 - FAX: (88) 3441.4009 - e-mail: hosp.regional@hotmail.com - Quixeramobim - CE



FOLHA DE OPERAÇÃO

DATA OPERAÇÃO 18/07/2014		ENF.	Nº REG.:
OPERADOR Dr. [illegible]		1º AUXILIAR	LEITO
2º AUXILIAR	3º AUXILIAR	INSTRUMENTADOR	
ANESTESISTA Dr. [illegible]		TIPO ANESTESIA Bloqueio	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO fratura do fêmur e tibia			
TIPO DE OPERAÇÃO Externo + fechamento bloqueio etc.			
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO			

RELATÓRIO IMEDIATO DO PATOLOGISTA

EXAME RADIOLOGICO NO ATO

ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO - TÁTICA E TÊC. - LIGADURAS IMENAGEM - SUTURA
 MATERIAL EMPREGADO - ASPECTOVISCERAS

- 1) Incisão em J, Ab. [illegible]
- 2) Bloqueio + [illegible]
- 3) [illegible]
- 4) [illegible]
- 5) [illegible]
- 6) [illegible]
- 7) [illegible]
- 8) [illegible]
- 9) [illegible]
- 10) [illegible]

[illegible]



ESTADO DO CEARÁ

fls. 23

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO**
QUIXERAMOBIM - CE**ATESTADO**

Atesto para os devidos fins, que

Francisco Francisco
Marcimato Ferreira recebeu atendimento médico em
18/07/14 com diagnóstico de: Sequela de Fratura de
radio.o (a) mesmo(a) está necessitando de: 90 (noventa) dias de licença do
trabalho, a partir da data do atendimento. SS-6Quixeramobim - CE 18/07/2014Dr. Guilherme Neto
Serviço de Saúde

MÉDICO - CRM



ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM
HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO DE QUIXERAMOBIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**AVISO DE ALTA**As 12:00 HorasNome: Francisco Francisco Nazário Lima Prontuário: 106 552Unidade: EC Enfermeira: - Leito: Extra 22Pode sair só? ☒ Sim ☐ NãoMédico que constatou alta: Dr. Guilherme

Observações: _____

Data: 19/07/14

ENFERMEIRA CHEFE

"Agrada-te do SENHOR e Ele satisfará os desejos do teu coração."



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS/CEARÁ

Ficha Geral de Atendimento Ambulatorial

NÚMERO DO PRONTUÁRIO

74

DATA: 22/04/2008

I - IDENTIFICAÇÃO

MUNICÍPIO Pedra Branca		BAIRRO		DISTRITO SANITÁRIO	
UNIDADE DE SAÚDE 1 PSF Marandândia II					
NOME DO USUÁRIO Jônirio Ironeilton Nascimento Souza					
SEXO M	DATA DO NASCIMENTO 30/04/1975	ESTADO CIVIL casado	NATURALIDADE Senador Pompeu	PROFISSÃO Agricultor	
PAI Manirio Souza da Cruz			MÃE Márcia Auxiliadora Nascimento Souza		
ENDEREÇO R. Traça Manoel Mineiro, Centro.					Nº PES. NO DOM.
RENDIMENTO FAMILIAR MÉDIA ☐ MENOS DE UM SM ☐ 1 a 3 SM ☐ 3 a 6 SM ☐ MAIS DE 6 SM					

II - ANAMNESE

1- ANTECEDENTES PESSOAIS

☒ COQUELUCHE	☐ DIFTERIA	☐ HANSENIASE	☐ POLIOMELITE
☐ RUBÉOLA	☐ SARAMPO	☐ TUBERCULOSE	
OUTROS			

2- AGRAVADOS DE RISCO

☐ ALCOOLISMO	☐ ALERGIA	☐ CARDIOPATIA	☐ DIABETES
☐ D. MENTAL	☐ EPILEPSIA	☐ HEMOFILIA	☐ HIPERTENSÃO
☐ SIDA/AIDS	☐ TABAGISMO		
OUTROS			

3- ANTECEDENTES FAMILIARES

☐ CÂNCER	☐ CARDIOPATIA	☐ DIABETES	☐ HANSENIASE
☐ HEMOFILIA	☐ HIPERTENSÃO	☐ TUBERCULOSE	
OUTROS			

III - VACINAÇÃO

TIPOS	A. PÓLIO

2º Ofício Extrajudicial de Pedra Branca
 Praça Leonardo Mota, 06, Centro - CEP: 63.200-000 - Pedra Branca - CE
 Fone: Fax (085) 35151027 - cartorio@pedrabranca.org.br

AUTENTICAÇÃO nº 004537
 AUTENTICO esta cópia fotostática, que é a reprodução fiel do documento apresentado, com o qual confesso e dou fé.
 Pedra Branca, 26 de maio de 2014. Em test. da verdade.

Fabíola Maria Soares Azevedo - Excepcional Juramentada
 VALIDO SOMENTE COM O SELLO DE AUTENTICIDADE

482.172

IV - ODONTOGRAMAS

1 EXAME	2 EXAME	3 EXAME																																																																																																																																																																																				
DATA	DATA	DATA																																																																																																																																																																																				
DIRITO <table border="1"> <tr><td>55</td><td>54</td><td>53</td><td>52</td><td>51</td></tr> <tr><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td></tr> <tr><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td></tr> <tr><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>85</td><td>84</td><td>83</td><td>82</td><td>81</td></tr> </table> ESQUERDO <table border="1"> <tr><td>61</td><td>62</td><td>63</td><td>64</td><td>65</td></tr> <tr><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td></tr> <tr><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td></tr> <tr><td>36</td><td>37</td><td>38</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>71</td><td>72</td><td>73</td><td>74</td><td>75</td></tr> </table>	55	54	53	52	51	18	17	16	15	14	13	12	11			48	47	46	45	44	43	42	41			85	84	83	82	81	61	62	63	64	65	21	22	23	24	25	26	27	28			31	32	33	34	35	36	37	38			71	72	73	74	75	DIRITO <table border="1"> <tr><td>55</td><td>54</td><td>53</td><td>52</td><td>51</td></tr> <tr><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td></tr> <tr><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td></tr> <tr><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>85</td><td>84</td><td>83</td><td>82</td><td>81</td></tr> </table> ESQUERDO <table border="1"> <tr><td>61</td><td>62</td><td>63</td><td>64</td><td>65</td></tr> <tr><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td></tr> <tr><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td></tr> <tr><td>36</td><td>37</td><td>38</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>71</td><td>72</td><td>73</td><td>74</td><td>75</td></tr> </table>	55	54	53	52	51	18	17	16	15	14	13	12	11			48	47	46	45	44	43	42	41			85	84	83	82	81	61	62	63	64	65	21	22	23	24	25	26	27	28			31	32	33	34	35	36	37	38			71	72	73	74	75	DIRITO <table border="1"> <tr><td>55</td><td>54</td><td>53</td><td>52</td><td>51</td></tr> <tr><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td></tr> <tr><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td></tr> <tr><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>85</td><td>84</td><td>83</td><td>82</td><td>81</td></tr> </table> ESQUERDO <table border="1"> <tr><td>61</td><td>62</td><td>63</td><td>64</td><td>65</td></tr> <tr><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td></tr> <tr><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td></tr> <tr><td>36</td><td>37</td><td>38</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>71</td><td>72</td><td>73</td><td>74</td><td>75</td></tr> </table>	55	54	53	52	51	18	17	16	15	14	13	12	11			48	47	46	45	44	43	42	41			85	84	83	82	81	61	62	63	64	65	21	22	23	24	25	26	27	28			31	32	33	34	35	36	37	38			71	72	73	74	75
55	54	53	52	51																																																																																																																																																																																		
18	17	16	15	14																																																																																																																																																																																		
13	12	11																																																																																																																																																																																				
48	47	46	45	44																																																																																																																																																																																		
43	42	41																																																																																																																																																																																				
85	84	83	82	81																																																																																																																																																																																		
61	62	63	64	65																																																																																																																																																																																		
21	22	23	24	25																																																																																																																																																																																		
26	27	28																																																																																																																																																																																				
31	32	33	34	35																																																																																																																																																																																		
36	37	38																																																																																																																																																																																				
71	72	73	74	75																																																																																																																																																																																		
55	54	53	52	51																																																																																																																																																																																		
18	17	16	15	14																																																																																																																																																																																		
13	12	11																																																																																																																																																																																				
48	47	46	45	44																																																																																																																																																																																		
43	42	41																																																																																																																																																																																				
85	84	83	82	81																																																																																																																																																																																		
61	62	63	64	65																																																																																																																																																																																		
21	22	23	24	25																																																																																																																																																																																		
26	27	28																																																																																																																																																																																				
31	32	33	34	35																																																																																																																																																																																		
36	37	38																																																																																																																																																																																				
71	72	73	74	75																																																																																																																																																																																		
55	54	53	52	51																																																																																																																																																																																		
18	17	16	15	14																																																																																																																																																																																		
13	12	11																																																																																																																																																																																				
48	47	46	45	44																																																																																																																																																																																		
43	42	41																																																																																																																																																																																				
85	84	83	82	81																																																																																																																																																																																		
61	62	63	64	65																																																																																																																																																																																		
21	22	23	24	25																																																																																																																																																																																		
26	27	28																																																																																																																																																																																				
31	32	33	34	35																																																																																																																																																																																		
36	37	38																																																																																																																																																																																				
71	72	73	74	75																																																																																																																																																																																		

OBS.: EM AZUL, SERVIÇOS ENCONTRADOS; EM VERMELHA, OS SERVIÇOS A SEREM REALIZADOS



NOME: <i>Francisco Hamilton Sacramento Junior</i>		IDADE: <i>39a</i>	Q/L
ENF.	LEITO	RG: <i>00.552</i>	ADMISSÃO: <i>48.10.14</i>
CLÍNICA: <i>clínica</i>		DATA: <i>30.10.14</i>	

APRAZAMENTO

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

EVOLUÇÃO MÉDICA

MT: 19.07.14
Parceira amateada
Diamula e
ajuda higienizada
no universo auto
ajuda, a ajuda
curativo limpo
para dar no
primeiro. Têlo: Nade
Diamula e a ajuda
a ajuda e a ajuda

HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO

HORA	P.A.	T	GLICEMIA
------	------	---	----------

06:00	12/21/20	36
-------	----------	----

12:00

15:00

24.00



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM

SECRETARIA DE GESTÃO HOSPITALAR - SUS
HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO
FONE: (88) 3441.1353 - FAX: (88) 3441.4009 - e-mail: hosp.regional@hotmail.com
Quixeramobim - CE



LAUDO MÉDICO
PARA EMISSÃO
DE AIH.

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

Hospital Regional Dr. Pontes Neto

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Francisco Sronelton Nascimento Ferreira

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

16233009974101017

8 - DATA DE NASCIMENTO

94/04/1975

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

106.552

9 - SEXO

MASC ☒ FEM ☐

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Mãe Benedita da Silva Nascimento Ferreira

11 - TELEFONE DE CONTATO

88 9 9 6 8 5 4 9

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Praça Manoel mineiro

centro

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Pedra Branca

14 - CDD. IBGE MUNICÍPIO

01063163000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

17 - PRINCIPAIS CAUSAS E SINTOMAS CLÍNICOS

Quebra de apêndice. fratura de fêmur distal.

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM INTERNAÇÃO

tratamento cirúrgico

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Exame clínico + Rx

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

fratura de fêmur distal

21 - CID 10 PRINCIPAL

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTOS SOLICITADOS

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

tratamento cirúrgico fratura de fêmur

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

840804043

26 - CLÍNICA

01

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

02

28 - DOCUMENTO

1 CNS (X) CPF

29 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

100779555711

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Severino Guilhermino Pontes Neto

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

18/04/2014

32 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL DO CONSELHO

[Assinatura]

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

38 - CNPJ EMPRESA

37 - Nº DO CARTE

39 - SÉRIE

42 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGUIR

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - CDD. ÓRGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

45 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

46 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL DO CONSELHO

SUMÁRIO DE INTERNAMENTO / ANAMNESE

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: Francisco Iraculiton Nascimento NOME REG: 166.552
COR: ☒ B ☐ P ☐ M, RELIGIÃO: Católico ESTADO CIVIL: ☒ S ☐ C ☐ V ☐ D IDADE: 39 SEXO: ☒ M ☐ F
DATA NASC: 24/04/75 LOCAL NASC: Juazeiro Bonfim NACIONALIDADE: Brasileira
DOMICÍLIO NESTE MUNICÍPIO: rua Manoel Manoel s/n FONE: 99685492
DOMICÍLIO PROCEDÊNCIA: Prova Branca
PROFISSÃO OU CARGO: Operário LOCAL DE TRABALHO: _____ VENCTO: _____
NOME DO PAI: Fernando de Cruz
NOME DA MÃE: Maria Auxiliadora Nascimento Gomes
Pessoa RESPONSÁVEL: o doente FONE: _____
JA ESTEVE INTERNADO NESTE HOSPITAL? ☒ S ☐ N ANO: _____ MÊS: _____

SUMÁRIO DE HDA:

Tratado em clínica de fisioterapia

EXAME FÍSICO:

Boa aparência e bem-estar

ASSINATURA

DIAGNÓSTICO DE ADMISSÃO

Doença de Parkinson

MÉDICO QUE AUTORIZOU A ADMISSÃO

Dr. Guilherme Neto
ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA
ASSINATURA E CARIMBO

DATA: 15/07/14 CLÍNICA: ☐ ☒ ☐ ☐ ☐

DIAGNÓSTICO DE ALTA:

CID: _____ CÓD: _____
DATA: 19/07/14 DIAS HOSPITALIZAÇÃO: _____

TIPO DE ALTA

INICIATIVA MÉDICA ☐ TRANSFERÊNCIA ☐
A PEDIDO ☐ ABANDONO ☐ ÓBITO ☐

RESULTADO DO TRATAMENTO

CURADO ☐
MELHORADO ☐
INALTERADO ☐
PIORADO ☐



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO
 QUIXERAMOBIM - CE

ATESTADO

Atesto, para os devidos fins, que

Fernanda

Francisco Traveiro Neto

recebeu atendimento médico em

01/10/2014

com diagnóstico de:

Distúrbio

de déficit de atenção

o (a) mesmo(a) está necessitando de:

90 (noventa)

dias de licença do

trabalho, a partir da data do atendimento.

01/10/2014

Quixeramobim - CE

Dr. Guilherme Neto
 ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA
 CREMESP-0410

MÉDICO - CRM

[Assinatura]



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRA BRANCA
Secretaria Municipal da Saúde

RECEITUÁRIO

UNIDADE: _____

NOME: _____

laudo de lesões
Fraturas Traetiformes
na região da coxa
e perna de seguimento
da fatura no antebraço
distal Direto e
T92-3 Acute de
auxílio com o
tempo Indefinido.
Dr. Guilherme Neto
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CREMEC 8448
27/11/2014

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

SEU MEDICAMENTO
NA HORA CERTA

- ☐ 6 X 6hs: 06M - 12M - 06N - 12N (4 X Dia)
☐ 8 x 8 hs: 06M - 02T - 10N (3 x Dia)
☐ 12 x 12 hs: 06M - 06N (2 x Dia)

NÃO TOME REMÉDIO À TOA



AVISO DE ALTA

As 12:00 Horas

Nome: Francisco Francisco Norberto Lima Prontuário: 106.552

Unidade: ec Enfermeira: - Leito: Extra: 02

Pode sair só? ☒ Sim ☐ Não

Médico que constatou alta: Dr. Guilherme

Observações:

Data: 19/07/14



COBENCO - 01/14

ENFERMEIRA CHEFE

"Agrada-te do SENHOR e Ele satisfará os desejos do teu coração."

BENEFICIÁRIOS

Saiba Mais
Cobertura
Habilitação de Postagem
Honorários
Onde dar entrada
Formulários
Tire suas dúvidas
Projeto Corretor
Solicitar Envelopes

[Voltar](#)**Processo**

Megadata: 3150/075133
Processo: 688903
Natureza: INVALIDEZ
Data sinistro: 18/7/2014
Nome: FRANCISCO IRONELTON NASCIMENTO FERREIRA
Situação: Processo liberado o pagamento

Beneficiários

Nome

FRANCISCO IRONELTON NASCIMENTO FERREIRA

Históricos

Data/Hora Situação

7/1/2015 Pré-Cadastro não analisado

7/1/2015 Pré-Cadastro com restrições

Observações

POR FAVOR ENVIAR : * COMPROVANTE BANCÁRIO , INFORMANDO SE É POUPANÇA OU CONTA CORRENTE (CÓPIA DE FOLHA DE CHEQUE OU CÓPIA DO CARTÃO BANCÁRIO OU CÓPIA DO CABEÇALHO DO EXTRATO BANCÁRIO.) * COMPROVANTE DE RESIDENCIA ESTA EM NOME DE TERCEIROS , POR FAVOR MANDA XEROX DA IDENTIFICAÇÃO (IDENTIDADE) DA PESSOA RESPONSÁVEL .

FAVOR ENVIAR : * COMPROVANTE BANCÁRIO

12/1/2015 Pré-Cadastro com restrições

19/1/2015 Documentação complementar recebida na Unidade

23/1/2015 Pré-Cadastro analisado e aprovado

28/1/2015 Proc. enviado p/ digitalização e análise da Seg. Líder

28/2/2015 Processo liberado o pagamento

Data crédito: 27/02/2015 - R\$ 2531.25

Restrições

Descrição

COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ESTÁ EM NOME DE TERCEIRO

APRESENTAR DOCUMENTO COMPROBATORIO DOS DADOS BANCÁRIOS, TAIS COMO: CÓPIA DE FOLHA DE CHEQUE OU CÓPIA DO CARTÃO BANCÁRIO OU CÓPIA DO CABEÇALHO DO EXTRATO BANCÁRIO.

Situação

Resolvido

Resolvido

[Mais Informações](#)[Virtual Informática para Seguros](#)