

Consultoria e Assessoria Jurídica

SOCORRO DUARTE

OAB/CE 33455-A

Rua Josafá Batista da Silva, Centro, 560-3, Tianguá - CE.

tel: 88 99917 6790

socorroduart@hotmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: Jota Junior Amorim de Lima

Nacionalidade: Brasileiro

Estado civil: _____

Profissão: _____

RG nº: 2007592226-0

SSP/CE

PF

nº: 079.089.473-44

residente e domiciliado (a) na

Pv. Oriente

nº SIN

Endereço: Zona rural

na cidade de: Itarema

OUTORGADA:

MARIA DO SOCORRO MEDEIROS DUARTE brasileira, casada, advogada, inscrita no Cadastro de Profissionais das Profissões Liberais/MP, sob o nº 312.618.254-20, RG nº 2006010102574 SSPCE e na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional de Alagoas, sob o nº 13.611 e na Seccional do Ceará sob o nº 33.455, com escritório profissional na Rua Josafá Batista da Silva, nº 560-3 - Centro - Tianguá - CE.

PODERES:

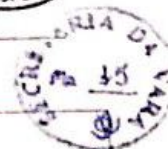
Pelo presente instrumento particular de mandato, o outorgante nomeia e constitui sua procuradora, a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra" para representa-lo em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, inclusive repartições públicas federais, estaduais e municipais, de qualquer natureza, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, até final decisão, conferindo-lhes ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos, podendo, ainda a outorgada, estabelecer com ou sem reservas de iguais, todos os poderes aqui conferidos, tudo para o bom e fiel desempenho do presente mandato.

Itarema-CE, 23 de dezembro de 2016.

Jota Junior Amorim de Lima

Outorgante

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE SOBRAL



BOLETIM DE Ocorrência N° 581 - 1415 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO
Data / Hora da Comunicação: 19/02/2015 15:29:20
Data / Hora da Ocorrência : 08/01/2015 22:00:00
Lugar da Ocorrência: LOCALIDADE DE ORIENTE

ZONA RURAL ITAREMA /CE

Endereço de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA
Nascimento: 07/07/1998
CPF: 20075922260 Órgão Emissor: SSP UF: CE - CPF:
Nome: JOÃO BATISTA DE LIMA
MARIA ROZILDA SANTOS AMORIM
Endereço: R LOCALIDADE DE ORIENTE

ITAREMA CE BRASIL

Telefone:

Histórico

na que seu filho de nome JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA, foi vítima de um acidente de trânsito, quando se
ria na garupa de uma motocicleta HONDA/CG 150 TITAN ES, Número Chassi: 9C2KC08507R056499, Placa:
972, RENAVAM: 00916729346, Cor: VERMELHA, Ano de Fabricação: 2007, Ano do Modelo: 2007, a qual estava
pilotada por um amigo do mesmo de nome Felipe; Que os dois voltavam de uma festa de aniversário, quando na
um animal (cachorro) atravessou a estrada, momento em que FELIPE não conseguiu desviar e colidiu no animal,
quida caíram ao solo; Que JOTA JUNIOR foi socorrido por um vizinho do registrante de nome RENATO, que levou
no Hospital de Itarema, depois transferido para a Santa Casa de Sobral; Que com a queda JOTA JUNIOR sofreu
escoriações pelo corpo, além de que o ferro do descanso da moto perfurou o ânus do mesmo, o qual se encontra
aberto usando uma bolsa de colostomia.

Noticiante(s)

Nome: JOÃO BATISTA DE LIMA
Endereço: R LOCALIDADE DE ORIENTE

Município/UF: ITAREMA CE BRASIL

Telefone:

AGÊNCIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE SOBRAL
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

ALEXANDRE GEORGE DE FREITAS - MAT.: 155340-1

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: João Batista de Lima

DELEGADO(A):

MARCIO LUIZ DE MELO FERREIRA - MAT.: 198864-1-7

DELEGACIA MUNICIPAL DE SOBRAL

Pág. 1 de 2

Impresso em: 19/02/2015 03:37

SECRETARIA DA JUSTIÇA
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO
 Nome: JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA
 Nascimento: 07/07/1998
 Estado: CE
 Data de Nascimento: 07/07/1998
 P.: 128

IDENTIFICAÇÃO
 Nome: JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA
 Nascimento: 07/07/1998
 Estado: CE
 Data de Nascimento: 07/07/1998
 P.: 128

IDENTIFICAÇÃO
 Nome: JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA
 Nascimento: 07/07/1998
 Estado: CE
 Data de Nascimento: 07/07/1998
 P.: 128

SECRETARIA DA JUSTIÇA
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO
 Nome: JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA
 Nascimento: 07/07/1998
 Estado: CE
 Data de Nascimento: 07/07/1998
 P.: 128

IDENTIFICAÇÃO
 Nome: JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA
 Nascimento: 07/07/1998
 Estado: CE
 Data de Nascimento: 07/07/1998
 P.: 128

IDENTIFICAÇÃO
 Nome: JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA
 Nascimento: 07/07/1998
 Estado: CE
 Data de Nascimento: 07/07/1998
 P.: 128

SECRETARIA DA JUSTIÇA
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO
 Nome: JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA
 Nascimento: 07/07/1998
 Estado: CE
 Data de Nascimento: 07/07/1998
 P.: 128

IDENTIFICAÇÃO
 Nome: JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA
 Nascimento: 07/07/1998
 Estado: CE
 Data de Nascimento: 07/07/1998
 P.: 128

IDENTIFICAÇÃO
 Nome: JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA
 Nascimento: 07/07/1998
 Estado: CE
 Data de Nascimento: 07/07/1998
 P.: 128

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO
 Nome: JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA
 Nascimento: 07/07/1998
 P.: 128

IDENTIFICAÇÃO
 Nome: JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA
 Nascimento: 07/07/1998
 P.: 128

IDENTIFICAÇÃO
 Nome: JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA
 Nascimento: 07/07/1998
 P.: 128



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Jota Junior Amorim de Lima

RG nº 20075922269 data de expedição / / , Órgão SSP-CE

CPF nº 079.089.473.44, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

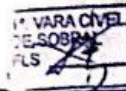
Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>Pv. Oriente</u>
Número	<u>S/N</u>
Apto / Complemento	
Bairro	<u>Zona rural</u>
Cidade	<u>Itarema</u>
Estado	<u>Ceara</u>
CEP	<u>62590-000</u>
Telefone de Contato	
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Itarema-CE 23.12.2016

Assinatura do Declarante: Jota Junior Amorim de Lima

SINISTRO 3150655881 - Resultado de consulta por beneficiário



IMIA JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA

ABERTURA Invalidez

SEGURADORA RECEPTORA DO SINISTRO MBM SEGURADORA S/A #772

BENEFICIÁRIO JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA

CPF/CNPJ: 07908947344



Posição em 23-02-2017 10:13:39

Pedido de indenização cancelado.

136 0000307

1ª VARA CÍVEL
DE SOBRAL
FLS. 78

GOVERNO MUNICIPAL DE ITAREMA
SECRETARIA DA SAÚDE
Praça Nossa Senhora de Fátima, 48 Centro - CEP 62590-000
Fone: 3667.1357/3667.1951 - Itarema-CE
Hospital Municipal Natércia Rios



SAÚDE
Saúde para Todos

DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL EMERGENCIAL

Classificação de risco

origem: ORIENTE ACS: MARIA D.N.: 07/07/95
Idade: 16 A Sexo: (X) Masculino () Feminino
Bairro: ZONA RURAL
Data de Exp.: 29/08/11 CPF: 22102260 Fone: 3667.1357
Data de Nascimento: 22/07 Livro: A-18 Folhas: 1701 CNS: 22102260336000
Data de chegada: 22:46 hs Data: 08/04/15 Recepcionista: ANIELSON

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM:

PA: 112 x 60 mmHg Tem. 36.6 °C Pulso 80 bpm FR 18 mrpm Peso 45 kg SpO₂ 96 %
Sx/Tuc. De Enfermagem/carimbo: Horário: hs Glicemia: md/dL

O que aconteceu na área?

- ☐ Encaminhado
☐ Não tinha médico
☐ Não resolveu o problema
☐ Não tinha atendimento
☐ Não tinha ficha
☐ Posto estava fechado
☐ Outros
☐ é longe de casa
☐ Outros

PRINCIPAL:

HISTÓRICO DE ENFERMAGEM:

DATA DE ENFERMAGEM:

SINOPSE:

TITULAR ENFERMEIRO (A)/COREN:



CARTÓRIO LAURA
OFÍCIO DE NOTAS E REGISTROS DE ITAREMA
A Presente copia confere com o original, que
me foi apresentado nestas notas, DOU FE

Laura Eduardo de Cassia Costa
Laura Eduardo de Cassia Costa - Titular
Mary Claudia Costa Roque - Substituta

DIAGNÓSTICO MÉDICO:

Acidente vítima de queda de moto, com colisão em cã, com lesões
na cabeça e laceração pessoal após cair em pedimento.

HISTÓRICO:

SINTOMATOLOGIA:

PA: 50/91 - 50/91 + 50/51 - 25/01

SOLICITADOS:

Saulo F.S. de Alexandria
Médico
CRM - 72692
AASS. Médico CRM

Tatiana
27.04.15

HISTÓRICO AMBULATORIAL:

ADMINISTRAÇÃO:

DATA DA ADMINISTRAÇÃO hs ASS. AUX./TEC.ENFERM. COREN:

DATA DE TÉRMINO DO ATENDIMENTO: hs

ma foi apresentado nos autos, por se
Luzia Eduardo de Cassia Costa - Titular
Mary Cláudia Costa Roque - Substituta



GOVERNO MUNICIPAL DE ITAREMA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL NATÉRCIA JUNIOR RIOS

1ª VARA CÍVEL
DE SOBRAL
FLS. 72

22
2015

REQUERIMENTO DE LAUDO MÉDICO/PRONTO ATENDIMENTO

PACIENTE: JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA
RG: 2007592226-0
ENDEREÇO: ORIENTE - ZONA RURAL - ITAREMA
DATA DA INTERNAÇÃO/ATENDIMENTO AMBULATORIAL: 08/06/15
JUSTIFICATIVA: Requerer DPMAT

NOME DO REQUERENTE: JOÃO BATISTA DE LIMA
RG: 2112708-91 GRAU DE PARENTESCO: PAI
FILIAÇÃO: FRANCISCO XAVIER DE LIMA
FRANCISCA SOUSA DE LIMA

ASSINATURA DO REQUERENTE:
João Batista de Lima

DATA DA ENTREGA DO DOCUMENTO:
PROFISSIONAL QUE FEZ A ENTREGA DO DOCUMENTO: NAELSON

ASSINATURA DO REQUERENTE AO RECEBER O DOCUMENTO:
João Batista de Lima



LABchris
Laboratório de Análises Clínicas
Dra. Christiane de Alexandria Leal
Farmacêutica Bioquímica - CRF 2711

VARA CÍVEL
DE SOBRAL
30/04/2016

OTA JUNIOR AMORIM
04/02/2016

Laudo de ECG

raçado Normal

itmo Sinusal

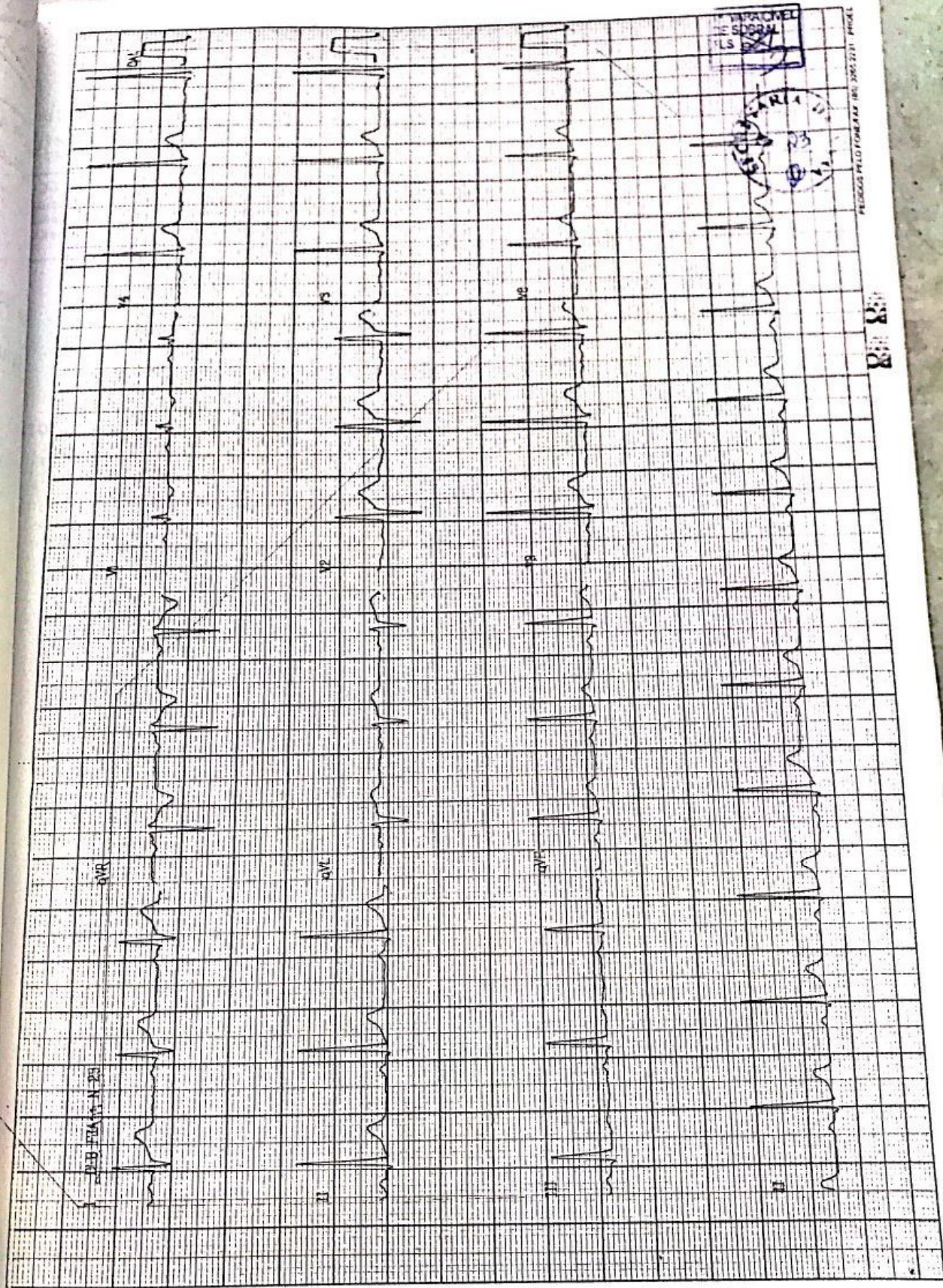
Dr Paulo Miranda

Cardiologista

CRM SP 144174

U/A: PARSIFAL BARROSO Nº 280/ MARCO GO (FONES: (88)3664.1186/ 99992.3868/99325.4065
CRM GO 3694

E-MAIL: labchrismarco@gmail.com



JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA
Idade/Sexo: 17 anos / Masculino
Data: 22/01/2016 - 11:16:00 Identidade: 0
Ante: Sem solicitação Médica
Agadora: LAB.CHRIS
NA
O.S: 018-63939-468

Soro
Eletrodo Ion-seletivo Automatizado
130,00 a 146,00 mEq/L

139,00 mEq/L
Coleta: 25/01/2016 - 13:43:14
Liberação: 26/01/2016 - 14:38:15

Assinado eletronicamente por Ana Lúcia Lemos Carvalho CRF-CE 363

Soro
Eletrodo Ion-seletivo Automatizado
3,50 a 5,50 mEq/L

5,50 mEq/L
Coleta: 25/01/2016 - 13:43:14
Liberação: 26/01/2016 - 14:49:48

Obs: O soro deve ser centrifugado e separado imediatamente após a coleta. O contato prolongado do soro com as hemácias tem grande probabilidade de elevar falsamente os valores do potássio.

Assinado eletronicamente por Dra. Rita de Cássia Teles Silva - CCRM 4661

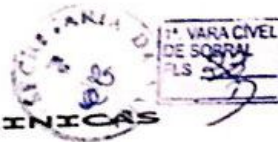
ASSINATURA DIGITAL
F6054D7E313072322B

*Amostra coletada em laboratório próprio

Dr. André Henrique Gomes Carvalho CRF 3713
Dr. Wilson do Lima R. Junior CCRM 3204
Dr. André Carvalho Pinheiro Duarte CRF 3348
Dr. Edmilson N. Cardoso CCRM 4708
Dra. Jéssica Thais de Alencar Martins Gomes CCRM 4215
Dra. Rita de Cássia Teles Silva CCRM 4661
Dr. Rodrigo Gabriel e Silva Junior CCRM 4291

LABCHRIS
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

Rua Parsifal Barroso, 280 - Marco-Ce
Fones: (88)3664-1186 / 9992-3868 / 9325-4065



PTE: JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA

Idade....: 17 Anos

mento: COLETA EXTERNA
io: PARTICULAR

COLETA....-> 22.01.16
CLIENTE NO:-> 004658

*******RESULTADO*******

COAGULOGRAMA COMPLETO

DE COAGULACAO - TC.....: 6:15 min,s
DE SANGRAMENTO - TS.....: 1:15 min,s
DO DO COAGULO - RC.....: Completa
TAS.....: 314,000 /mm3

Valores Referenciais:
Ate: 12 min,s
Ate: 04 min,s
Completa
150.000 a 400.000/mm3

DE PROTROMBINA - TAP.....: 14,40 s
DE DE PROTROMBINA.....: 82,0 %
OPLASTINA ATIVADA -KPTT.....: 40,0 s
.....: 1,06
PAC/CONTROLE:.....: 1,06
ONTROLE DO TAP NORMAL.....: 13,5 s

12 a 15 s
70 a 100 %
30 a 45 s
Ate 1.25

Dra Christiane de Alexandria Leal
Farmaceutica Bioquimica | CRF-Ce: 2711

SAO:-> 22.01.16

es los exames laboratoriais podem sofrer influencias de estados fisiologicos,patologicos, uso de medicamentos e etc.,
seu medico tem condicoes de interpretar corretamente os resultados

LABCHRIS
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
 Rua Parsifal Barroso, 280 - Marco-Ce
 Fones: (88)3664-1186 / 9992-3868 / 9325-4065



Paciente: JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA

Idade: 17 Anos

Exame: COLETA EXTERNA
 PARTICULAR

COLETA: -> 22.01.16
 CLIENTE No: -> 004658

*******RESULTADO*******

HEMOGRAMA

Exame realizado em Equipamento Analisador ABX-Micros 60 com revisao de lamina

PRIMA

VALORES DE REFERENCIA:

	Valores encontrados	Homem	Mulher
Hemoglobina em milhoes/mL...	4,41	4,50 - 6,50	3,90 - 5,60
Hemoglobina em g/dL.....	13,4	13,5 - 18,0	11,5 - 16,4
Hematocrito em %	40	40 - 54	36 - 47
Vel. Media em u3....	91		76 - 96
Vel. Media em uug....	30		27 - 32
Vel. Media em %.....	34		32 - 36
Dispersão.....	12.9		10 a 15

Microscopia.

41

Valores encontrados

Quantidade TOTAIS...	10.000		4.000 - 10.000
Eritros...	37 % 3.700	40 - 75	2.500 - 7.500
Reticulos...	0 % 0	1 - 3	45 - 330
Plaquetas...	37 % 3.700	40 - 75	2.500 - 7.500
Leucos...	25 % 2.500	1 - 6	40 - 330
Neutrofilos...	1 % 100	0 - 1	1 - 100
Linfocitos...	35 % 3.500	20 - 45	1.500 - 3.500
Monocitos...	2 % 200	2 - 10	200 - 800

Polcitos sem atipias.

Profilos sem sinais degenerativos.

Monofilia INTENSA

Quantidade DE PLAQUETAS... 314,000 mil 150.000 a 450.000

Plaquetas morfologicamente normais.

Carla
 Dra Christiane de Alexandria Leal
 Farmaceutica Bioquimica | CRF-Ce: 2711

Exame: -> 22.01.16

Os exames laboratoriais podem sofrer influencias de estados fisiologicos, patologicos, uso de medicamentos e etc.,
 Seu medico tem condicoes de interpretar corretamente os resultados

LABCHRIS
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

Rua Parsifal Barroso, 280 - Marco-Ce
Fones: (88)3664-1186 / 9992-3868 / 9325-4065



JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA

Idade....: 17 Anos

COLETA EXTERNA
PARTICULAR

COLETA....-> 22.01.16
CLIENTE No:-> 004658

*******RESULTADO*******

62,0 mg/dl

Metodo: Enzimatico

Valor de referencia: 70 a 99 mg/dl

25,0 mg/dl

Metodo: Enzimatico

Valor de referencia: 15 a 45 mg/dl

0,90 mg/dl

Metodo: Cinetico

Valor de referencia: 0,40 a 1,30 mg/dl

Dra Christiane de Alexandria Leal
Farmaceutica Bioquimica | CRF-Ce: 2711

COLETA: --> 22.01.16

Os dos exames laboratoriais podem sofrer influencias de estados fisiologicos, patologicos, uso de medicamentos e etc.,
Seu medico tem condicoes de interpretar corretamente os resultados

LASCHRIS
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
Rua Parsifal Barroso, 280 - Marco-Ce
Fones: (88)3664-1186 / 9992-3868 / 9325-8665



PACIENTE: JUNIOR AMORIM DE LIMA

Idade: 17 Anos

PLAQUETA EXTERNA

COLETA: 22.01.16

COLLAR

CLIENTE Nº: 004658

*****RESULTADO*****

SUMARIO DE URINA

.....: 50,0 ml
.....: Am. citrino
.....: Limpida
.....: Nulo
.....: 1,020
.....: 5,00

Valores referenciais:

Variavel
Amarelo citrino
Limpido
Nulo
1.010 a 1.030
Acida

.....: Tracos
.....: Ausente
.....: Ausente
.....: Ausente
.....: Tracos normais
.....: Ausente
.....: Negativo
.....: Negativo

Ausente
Ausente
Ausente
Ausente
Tracos Normais
Ausente
Negativo
Negativo

MICROSCOPIA

.....: 03 p/campo
.....: Raros p/campo
.....: Nao visualizadas.
.....: bacterias
.....: filamentos de muco

VALORES REFERENCIAIS:

Raras/Até 05 p/campo
Raros/Até 02 p/campo
Raras, Nao visualizadas

Chae

Dra Christiane de Alexandria Leal
Farmaceutica Bioquimica | CRF-Ce: 2711

01.16

laboratoriais podem sofrer influencias de estados fisiologicos, patologicos, uso de medicamentos e etc.,
condicoes de interpretar corretamente os resultados



Nome: JOTA JUNIOR AMORIM
Data: 04/02/2016

Laudo de ECG

Traçado Normal

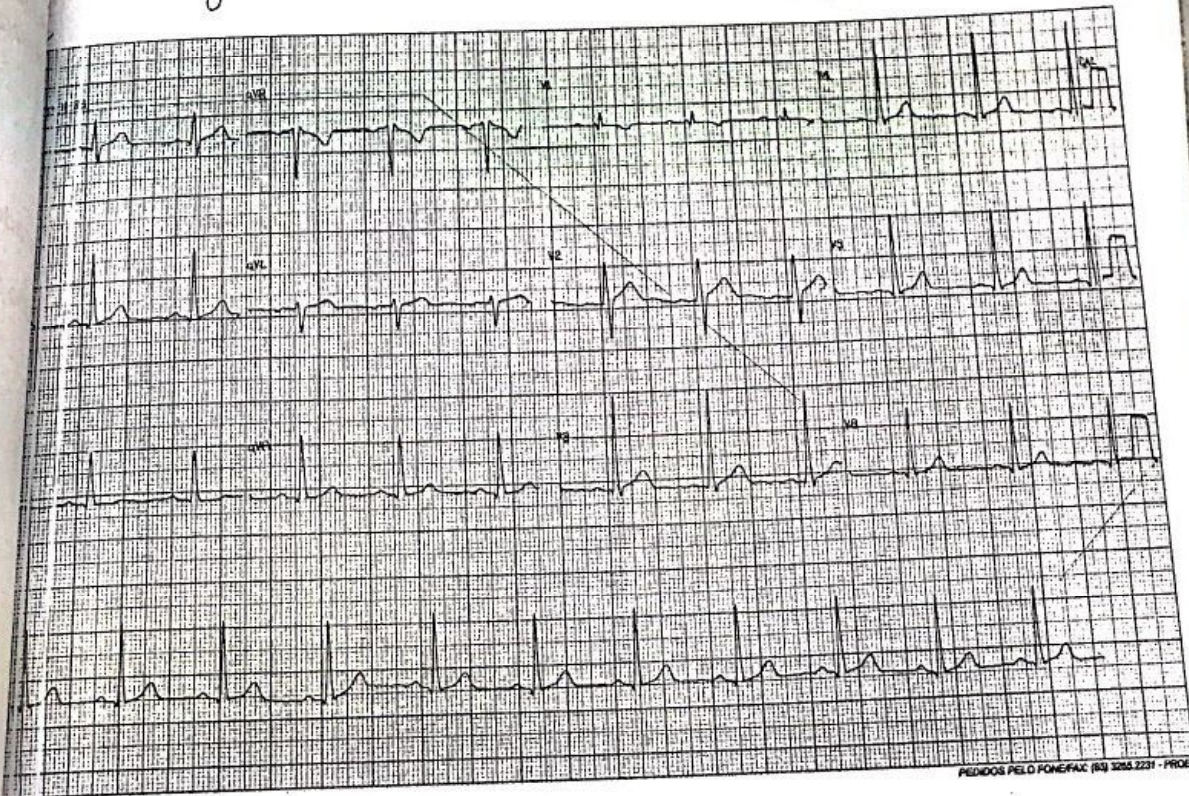
Ritmo Sinusal

Dr Paulo Miranda
Cardiologista
CRM SP 144174
CRM GO 3694

pta junier Amorim



1ª VARA CÍVEL
DE SOBRAL
TST



PEQUENOS PELO FONE/FAX (84) 3255.2231 - PROCEL

Exame realizado em 10/05/2011, às 14h30min, em consultório particular, com o paciente em repouso, sem medicação prévia.

INTERVALO PR-PR: 160ms
DIFERENÇA ENTRE OS EIXOS: 180ms

Função cardíaca normal.

Exame realizado em 10/05/2011, às 14h30min.

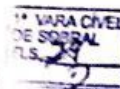
Exame realizado em 10/05/2011, às 14h30min.

Exame realizado em 10/05/2011, às 14h30min.

Exame realizado em 10/05/2011, às 14h30min.

Exame realizado em 10/05/2011, às 14h30min.

Exame realizado em 10/05/2011, às 14h30min.



João Júnior Amorim de Lima
Dr. Ismar Andrade

Procedência: Itarema
Convênio: Pref. Sobral

Idade: 17
Sexo: M

Exame nº: 16000197CL
Data: 13/05/2016

VIDEOCOLONOSCOPIA

ANESTESIA: Midazolan 7mg; Fentanil 0,075mg; Escopolamina 20mg.

RELATÓRIO:

PELA ALÇA PROXIMAL:

O aparelho foi introduzido sob visão direta até o íleo terminal, com suavidade e sem dificuldades.

Todo o cólon apresenta boas condições de preparo.

A válvula ileocecal possui aspecto preservado e posição habitual.

Todos os segmentos têm boa distensibilidade e as haustrações estão normais.

A mucosa do íleo terminal apresenta-se edemaciada e com nodularidade grosseira difusa, sem evidências de erosões ou úlceras. Realizadas biópsias.

A mucosa dos cólons possui coloração rósea e lisa.

A trama vascular não possui alterações.

Não foram observadas lesões polipóides, ulceradas ou sugestivas de neoplasia.

PELO ÂNUS:

O aparelho foi introduzido até o sigmóide proximal, que se encontra preservado.

A mucosa do sigmóide e do reto apresenta-se rósea e lisa.

- DIAGNÓSTICO:**
- 1- HIPERPLASIA LINFÓIDE DE ÍLEO TERMINAL
 - 2- SIGMOIDOSTOMIA EM ALÇA.

Foto 1: íleo terminal.

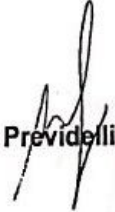
Foto 2: Ceco e cólon ascendente.

Foto 3: Cólon transversal.

Foto 4: Cólon sigmóide acima da boca colostômica.

Foto 5: Cólon sigmóide abaixo da boca colostômica.

Foto 6: Reto.


Maurício Previdelli CRM 8463

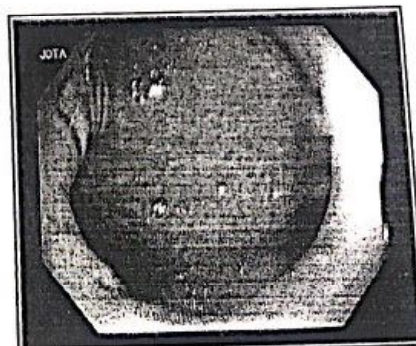
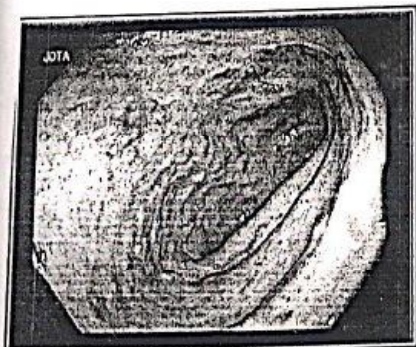
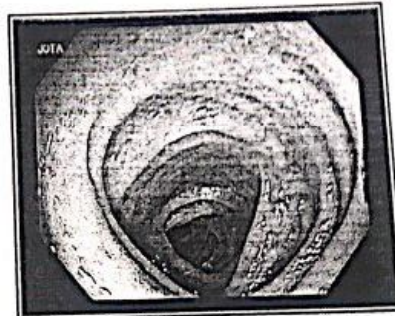
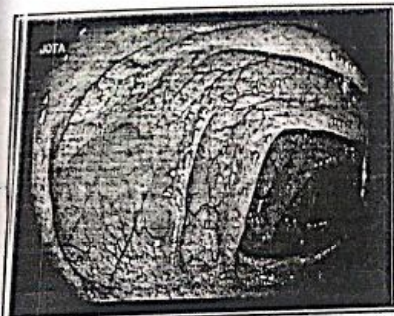
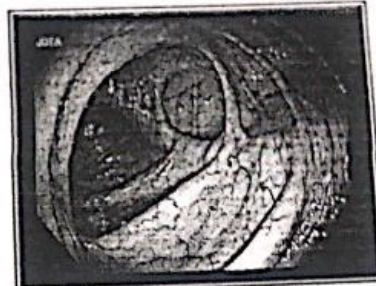

mauricioprevidelli
COPIA DIGESTIVA E CIRURGIA GERAL

Dr. J. Júnior Amorim de Lima
Dr. Inismar Andrade

Procedência: Itarema
Convênio: Pref. Sobral

Idade: 17
Sexo: M
Exame nº: 16000197CL
Data: 13/05/2016

VIDEOCOLONOSCOPIA




Mauricio Previdelli CRM 8463



RELATÓRIO DE ALTA



NOME: Gota Júnior Amorim de Lima IDADE: 16 anos
Nº FRONTEIRO: 835399 ENFERMARIA: 126 LEITO: 1439 CLÍNICA: São José
PERÍODO DE INTERNAÇÃO: 09/01/15 a 14/01/15

RESUMO DA HISTÓRIA CLÍNICA:

Paciente vítima de acidente de motocicleta, chegou com quadro de extensa lesão anal. Foi submetido a desbridamento, logo, a um procedimento cirúrgico no qual foi realizado desbridamento e sutura perianal, além de colostomia de sigmóide sem complicações.

EXAMES REALIZADOS:

TERAPEUTICA UTILIZADA:

- Desbridamento cirúrgico + sutura da região perianal
- Colostomia de sigmóide, em alç
- oxacilina + clindamicina + ciprofloxacina por 5 dias.

DIAGNÓSTICO FINAL

- lesão anal externa

CONDIÇÕES DE ALTA:

☒ Melhorado

☐ Curado

☐ Encaminhado ao Ambulatório

Retorno / /

RECOMENDAÇÕES:

- Retornar para o ambulatório de cirurgia do dra Cristina com 30 dias.

- Tomar medicações prescritas em folha anexa

- Retirar pontos de sutura em região perianal em PSF responsável pelo paciente (SEM FGI)

14 de janeiro de 15

Carimbo / Assinatura

Casa de Missões
 Rua Manoel da Nóbrega, 919 - Fone: (38) 3677.1930 - Fax: (38) 3613.1908 - Centro - Uberlândia - MG
LEITOS DE OBSERVAÇÃO

Reg.: 405110 Leito: _____

Queixas:

Paciente:—

Diagnóstico:—

Detla Tander Argentina de Linos Matricula: 1113

Queixas:

Paciente: <u>Blas Junior</u>		Diagnóstico: <u>Lesão por ar</u>		
DATA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	HORA	OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM
10/10/15	Q. Puntos 3x4 201 F. Oxi 1000L, 14g/L de Q. Puntos 2. 15 mm em 3/10L 5h Q. Puntos 2. 15 mm em 3/10L 5h Q. Puntos 2. 15 mm em 3/10L 5h			Paciente admitido nesta verificação de imagem adulta no livro de adulto diante de apontado este novo pelo campo de de a seguir a seguinte lesão na região dorsal aparece a seguinte sob a anotação 08:06 Evolução em atendimento no ponto para para 100407


 Santa Casa de M. de Sobral
 S. A. M. E.
 CONFERE COM ORIGINAL
Alencar
 Andréia R. Montenegro
 Coordenadora

MAJORED BATTOS
TED D'ARNE
COREN - 9

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

UNIDADE: CASAS
COORDENADORIA
DE OBRAS

Reg.: 835399 Dt. Nasc.: 07/07/1998
Nome: JOTA JUNIOR AMORIM DE LIMA
End.: ORIENTE 0
ZONA RURAL; ITAPERI-CE; CEP: 6290000

ATENDIMENTO: ADULTO ☒

PEDIÁTRICO ☐

CIRÚRGICO ☒

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: ☒ ACOLHIMENTO

HORA DA CLASSIFICAÇÃO: 01:20

OCEDÊNCIA: *gstarua*

PROCUROU PSF: SIM ☐

CAUSAS:

☒ ENCAMINHADO

☐ NÃO TINHA FICHA P/ CONSULTA

☐ NÃO TINHA MÉDICO

☐ POSTO ESTAVA FECHADO

☐ NÃO RESOLVEU O PROBLEMA

Sanja Casa de M. de Sol.
CONFERRA COM O ORIGINAL
Anaíla R. Mor
Coordenadora

NÃO ☐

CAUSAS:

☐ NÃO É EFICIENTE

☐ É LONGE DE CASA

☐ NUNCA TEM MÉDICO

☐ TEM PLANO DE SAÚDE

TRANSFERIDO DE OUTRO HOSPITAL:

UBS

☐ SAMU

☐ CARRO

☐ DEAMBULANDO

☒ OUTRAS AMBULANCIAS

☐ MOTO, BICICLETA

DO ACOLHIMENTO:

*Ciente vítima de queda de moto sem uso do
cinto de segurança, no cinto de +*

16,90mmHg

PULSO: *108 bpm*

FR: *00*

TEMP: *36,0*

PESO: *60 kg*

DO ACIDENTE:

Acidente c/ objetos corto-contusos

☐ Acidente por arma de fogo

☐ Afogamento

Choque elétrico

☐ Queda. De onde?

gestão accidental: ☐ Corpo estranho

☐ Produto químicos farmacêuticos

Queimaduras:

☐ 1º Grau

☐ 2º Grau

☐ 3º Grau Por:

☐ Água

☐ Óleo

☐ Alcool

☐ Elétrico

Propelamento:

☐ Carro

☐ Moto

☐ Bicicleta

☐ Outros

Carro

☐ com cinto

☐ sem cinto

☐ Moto

☐ com capacete

☐ sem capacete

Ordadura de animais:

☐ Doméstico

☐ Selvagem

☐ Ofídico

OUTROS

LOCAL DO ACIDENTE:

Em domicílio

☐ Via Pública

☐ Escola

☐ Outros

COD. 4950

FORMULÁRIO DE TRAUMA

- ☐ TCE ☐ ABDOMINAL ☐ TORÁCICO ☐ ORTOPÉDICO ☐ POLITRAUMA
☐ ESPANCAMENTO ☐ VIOLÊNCIA SEXUAL
☐ PAI ☐ MÃE ☐ OUTROS ☐ PAI ☐ PADASTRO ☐ DESCONHECIDO

HORA DO ATENDIMENTO MÉDICO: _____

HISTÓRIA DO MÉDICO:

*Paciente com história de queda de altura por trabalho
na área de manutenção.*

CONDUTA: *Medicação e observação*

DIAGNÓSTICO: *Lesão por queda, encefalo*

Ass. Médico CRM
10354

MOTIVO DO ATENDIMENTO

- ☐ CLÍNICO ☐ CARDIOLÓGICO ☐ NEUROLÓGICO ☐ OFTALMOLÓGICO
☐ CIRÚRGICO ☐ TRAUMAT. ORTOPÉDICO ☐ OTORRINO ☐ ODONTOLÓGICO
☐ TENTATIVA DE SUICÍDIO ☐ OUTROS

DESTINO DO ATENDIMENTO: ☐ CONSULTA

- ☐ COM MEDICAÇÃO
☐ SEM MEDICAÇÃO

- ☐ ALTA COMPLEXIDADE
☐ INTERNAÇÃO

- ☐ CLÍNICO ☐ CIRÚRGICO

OBSERVAÇÃO: DESTINO

- ☐ INTERNADO: ☐ CLÍNICO ☐ CIRÚRGICO
☐ ALTA
☐ TRANSFERÊNCIA ☐ HOSPITAL DE ORIGEM ☐ OUTROS

ALTA DO PACIENTE

Data: ____/____/____

Hora: _____

FICHA DE REFERENCIA



ITAREMA

de Origem: _____ Município: Itarema
Sanitário: _____
Nome: Junior Amorim de Lima Prontuário Nº: _____
F ☐ Data de Nascimento: 07/02/98 Ocupação: Estudante
F ☒ Oriente - Itarema Bairro: _____

Encaminhamento: colostomia por perfuração intestinal (estudante) hú 503

de Exames: _____

Realizada: Cirurgia (colostomia)

Diagnóstica: colostomia por perfuração intestinal (estudante)

Encaminhante - Nº. Registro: 934444 Função: Medico Data: 22/04/15 Hora: 11:00h

AGENDAMENTO

Atendimento para Atendimento: Ambulatorial ☐ Hospitalar ☐ Auxílio Diagnóstico ☐

Referência: Ponte Casa de Sobral Profissional: Cirurgia Data: 22/04/15 Hora: 11:00h

FICHA DE CONTRA - REFERÊNCIA (*)

Referência: _____ Prontuário Nº: _____ Alta: 1 1

Clínico / Cirúrgico

de Exames:

Principal: _____ CID: _____

Secundário 1: _____ CID: _____

Secundário 2: _____ CID: _____

Conduta para seguimento:

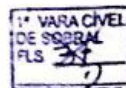
Justificou a Referência? Sim ☐ Não ☐

O Motivo de Referência Coincide com o Diagnóstico? Sim ☐ Não ☐



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

Filiada à Confederação das Misericórdias do Brasil



RECEITUÁRIO MÉDICO - Ambulatório

P1 Jota Júnior Amorim
de Lima



À secretaria de Saúde de
Itarema,

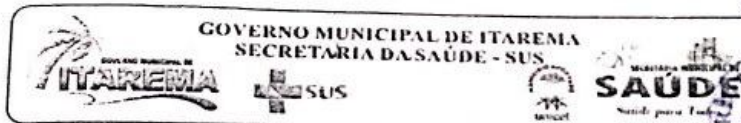
O paciente acima, vítima de
acidente de motocicleta, evoluiu
com lesão anal extensa, sendo
realizada colostomia, necesi-
tando de doação de bolsas
de colostomia.


Dr. George F. Sales
MÉDICO
CRM 12656

Sobral, 14/04/15

Cód. 1983

Rua Antonio Crisóstomo de Melo, 919 - Centro - Sobral - Ceará - CEP: 62.010-550
Fone: (88) 3112.0400 - Fax: (88) 3613.1908
CNPJ: 07.818.313/0001-09 - CGF: 06.322.262-0 - Certificado Filantrópico - Proc. 242.442/74



VARA CÍVEL
DE SOBRAL
FLS. 38



UNIDADE DE SAÚDE:

RECEITUÁRIO

NOME: Jota Júnior Amorim de Lima

Paciente 16 anos, sofreu acidente de
motocicleta há cerca de 03 meses
e necessita de ficha de referência
p/ retorno cl médico cirurgião em
Sobral. Unidade de Saúde que acom-
panha pode encontra-se temporariamente
cl médico.

DATA: 07/04/15

Suelen Duarte Brandão
Enfermeira
COREN: BE-375.257
Assinatura GRM



RELATÓRIO DE ALTA



VARA CIVEL
DE SOBRAL

Dr. Arthur 19.02.15
NOME: João Júnior Amorim de Lima IDADE: 16 anos
C. PRONTUÁRIO: 835399 ENFERMARIA: 126 LEITO: 1439 CLÍNICA: São José
PERÍODO DE INTERNAÇÃO: 09/01/15 a 24/01/15

SÍNTESE DA HISTÓRIA CLÍNICA:

Paciente vítima de acidente de motocicleta, sua entrada com quadro de extensa lesão anal. Foi submetido a desbridamento, logo, a um procedimento cirúrgico no qual foi realizado desbridamento e sutura perianal, além de colostomia de sigmóide sem intercorrências.

EXAMES REALIZADOS:

TERAPEUTICA UTILIZADA: • Desbridamento cirúrgico +
sutura da região perianal
• Colostomia de sigmóide em alça
• Oxacilina + clindamicina +
ciprofloxacina por 5 dias.

DIAGNÓSTICO FINAL - lesão anal externa

CONDIÇÕES DE ALTA:

☒ Melhorado ☐ Curado ☐ Encaminhado ao Ambulatório Retorno 1 / 1

RECOMENDAÇÕES:

- Retornar para o ambulatório de cirurgia do dra. Cristina com 30 dias.
- Tomar medicações prescritas em folha anexa

Retirar pontos de sutura em região perianal em PSF responsável pelo paciente (SEM EFG)

Sobral, 14 de janeiro de 15.

Carimbo / Ass. Médico

Item 113 (R. 02) / GRÁFICA CLEIDE - 3611.3723