



ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Dra. Najma Said – OAB/CE 28.394

Fones: (85) 98799.2088/ 99955-5507

Av. Carneiro de Mendonça, 1119, Jockey Club, Fortaleza-Ceará

E-mail: najma.said.adv@gmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: Francisco Tarcísio Ferreira Gomes Júnior		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: Solteiro	Profissão: Operador	Carteira de Identidade: 4127685.	
CPF nº: 053.748.743-30	Residência: Rua: 43; 167.		
Bairro: Jureissati I	Cidade: Maracanaú.	Estado: CE	CEP: 61.900.000.

OUTORGADA:

NAJMA MARIA SAID SILVA, brasileira, solteira, advogada, devidamente inscrita na OAB/CE sob o nº 28.394, portadora do RG nº 93002103354 SSP/CE e CPF nº 694.678.033-72, com escritório profissional na Av. Carneiro de Mendonça, 1119, Jockey Club – Fortaleza – CEP 60.440-160.

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, a outorgada, 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 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), 18 de Agosto de 2016.

Francisco Tarcísio Ferreira Gomes Júnior
outorgante



ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Dra. Najma Said – OAB/CE 28.394

Fones: (85) 98799.2088/ 99955-5507

Av. Carneiro de Mendonça, 1119, Jockey Club, Fortaleza-Ceará

E-mail: najma.said.adv@gmail.com

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA

Eu, Francisco Tarcisio Ferreira Gomes Junior brasileiro(a),
Solteiro, portador da Carteira de Identidade/RG nº
4127685 -SSP/CE, e inscrito no CPF/MF sob o nº 053.748.743-30
 residente e domiciliado na cidade de Maracanaú, estado de
 Ceará, na Rua 43, nº 167,
Jereissati I, 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), 18 de Agosto de 2016.

Francisco Tarcisio Ferreira Gomes Junior
 Declarante



ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Dra. Najma Said – OAB/CE 28.394

Fones: (85) 98799.2088/ 99955-5507

Av. Carneiro de Mendonça, 1119, Jockey Club, Fortaleza-Ceará

E-mail: najma.said.adv@gmail.com

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Pela presente, o Sr(a) Francisco Tarcísio Ferreira Gomes Júnior, 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 propõe nenhuma ação judicial contra qualquer seguradora do consorcio de seguro DPVAT, referente aos fatos narrados e aos documentos ora representados.

Igualmente, 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. NAJMA MARIA SAID SILVA, OAB/CE Nº 28.394**, de qualquer responsabilidade civil e/ ou criminal.

Fortaleza (CE), 18 de Agosto de 20 16.

FRANCISCO TARCÍSIO FERREIRA GOMES JÚNIOR

Declarante.

TESTEMUNHAS:

1. NOME:

CPF:

ASSINATURA

2. NOME:

CPF:

ASSINATURA



ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Dra. Najma Said – OAB/CE 28.394

Fones: (85) 98799.2088/ 99955-5507

Av. Carneiro de Mendonça, 1119, Jockey Club, Fortaleza-Ceará

E-mail: najma.said.adv@gmail.com

DECLARAÇÃO

Eu, Francisco Tarciso Ferreira Gomes Junior,
 Brasileiro(a), Solteiro, portador da cédula de Identidade N°
4127685. E CPF N° 053.748.743-30.

capaz, nesta oportunidade, DECLARO que resido no seguinte endereço:
Rua: 43; nº 167; Jerussatí I

na Cidade de Maracanaú, Estado Ceará, CEP
61.900.000, e forneço os meus dados pessoais, documentos e demais
 declarações para a propositura de Ação Judicial em desfavor de qualquer seguradora
 conveniada DPVAT-FENASEG, sendo de minha total responsabilidade a declaração de
 invalidez ou óbito fornecida.

Fortaleza, 01-18 de Agosto, de 16.

Francisco Tarciso Ferreira Gomes Junior
 DECLARANTE



ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Dra. Najma Said – OAB/CE 28.394

Fones: (85) 98799.2088/ 99955-5507

Av. Carneiro de Mendonça, 1119, Jockey Club, Fortaleza-Ceará

E-mail: najma.said.adv@gmail.com

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IRPF

Nome: <u>Francisco Tarcísio Ferreira Gomes Junior</u>		Nacionalidade: Brasileira
Endereço: <u>Rua: 43; 167.</u>		Profissão: <u>Operador.</u>
CPF nº: <u>053.748.743-30</u>	RG n: <u>4127685.</u>	Estado Civil: <u>Solteiro.</u>
Bairro: <u>Jerissati I</u>	Cidade: <u>Maracanã.</u>	Estado: CE
CEP: <u>61.900.000</u>	Telefone: <u>98619-5822 1989660850.</u>	

Com a edição da INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 864/2008 DE 25 DE JULHO DE 2008, deixou de existir a DECLARAÇÃO ANUAL DE ISENTO, a partir do ano de 2008. Assim, tendo em vista o que dispõe a Lei nº 7.115/83, o (a) acima qualificado (a) DECLARO(A), sob pena das sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, que NÃO POSSUI RENDIMENTOS SUFICIENTES QUE ENSEJEM A APRESENTAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE IRPF JUNTO À SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL.

Declaro (a), ainda, ter ciência do artigo 299 do Código Penal que assim dispõe:

Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Pena – reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente:

Fortaleza - Ce, 18 de Agosto de 2016.

Francisco Tarcísio Ferreira Gomes Junior

Assinatura

Lei Nº 7.115 de 29 de Agosto de 1983

O PRESIDENTE DA REPUBLICA, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º. A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quanto firmada pelo próprio interesse ou por procurador bastante, e sob as penas da lei, presume-se verdadeira.

Paragrafo único – O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em Processo Penal.

Art. 2º. Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na Legislação aplicável.

Art. 3º. A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. 4º. Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 5º. Revogam-se disposições em contrário.

Brasília, e, 29 de Agosto de 1983: 162º da Independência e 95º da República.

João Figueiredo / Ibrahim Arbi-Ackel / Hélio Beltrão

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL
 893343092

NOBRE
 FRANCISCO TARCISIO FERREIRA GOMES JUNIOR

DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR UF
 4127685 MTMS CE

CPF DATA NASCIMENTO
 053.748.743-30 17/03/1993

FORMACAO
 FRANCISCO TARCISIO FERREIRA GOMES
 ELIANE DE SALES GOMES

PERMISSAO ACC CAT/MAR
 A

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª EMISSAO
 85678362703 09/13/2017 27/12/2012

OBSERVAÇÕES
 SEM OBSERVAÇÃO

Francisco Tarcisio Ferreira Gomes Junior
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSAO
 FORTALEZA, CE 16/01/2014

24056585688
 CE139904042

PROIBIDO PLASTIFICAR
 893343092

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO



**GOVERNO DO ESTADO DO CEARA
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA E DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL
DELEGACIA DO 11. DISTRITO POLICIAL**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 111 - 11153 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTES - OUTROS**
 Data / Hora da Comunicação: **21/12/2015 10:54:38**
 Data / Hora da Ocorrência : **17/12/2015 13:30:38**
 Endereço da Ocorrência: **R ALBERTO MAGNO**
MONTESE FORTALEZA /CE
 Pontos de Referência: **ESQUINA COM ALAN KARDEC**

Histórico

AFIRMA O NOTICIANTE QUE NA DATA E HORA SUPRACITADA SEU FILHO DE NOME FRANCISCO TARCISIO FERREIRA GOMES JÚNIOR VINHA TRANSITANDO EM UMA MOTOCICLETA HONDA/CG FAN 150 ESI, DE COR PRATA, DE ANO/MODELO 2012/2013, DE PLACA OSQ6429/CE CUJA DOCUMENTAÇÃO ENCONTRA-SE EM NOME DE RONALDO SOUSA DO NASCIMENTO, QUE AO CHEGAR A ALTURA DO ENDEREÇO INFORMADO O VEICULO VW/SAVEIRO, DE COR CINZA, DE PLACAS OSK7554/CE AVANÇOU A PREFERENCIAL E COLITEU A MOTOCICLETA, QUE O MOTORISTA DA SAVEIRO EVADIU-SE DO LOCAL E NÃO PRESTOU SOCORRO A VITIMA, QUE SEGUNDO O NOTICIANTE ALGUNS POPULARES LIGARAM PARA O CIOPS E TAMBÉM CONSEGUIRAM O NOME DO MOTORISTA DA SAVEIRO QUE É LUIZ CARLOS NEVES FEITOZA, QUE COMPARECEU AO LOCAL UMA VTR DO SAMU E LEVOU A VITIMA PARA O IUF, QUE MOMENTOS DEPOIS O CIOPS LIGOU PARA O NOTICIANTE COMUNICANDO O FATU, QUE O NOTICIANTE COMPARECEU AO LOCAL DO ACIDENTE, A MOTOCICLETA ESTAVA EM CASA DE VENDAS DE ACESSÓRIOS DE SOM, QUE NÃO COMPARECHU AO LOCAL NENHUM ORGÃO DE TRÂNSITO.

Noticiante(s)

Nome : **FRANCISCO TARCISIO FERREIRA GOMES**
 Endereço : **R 43 167**
 Bairro : **JERESSATI II**
 Município/UF : **MARACANAU CE BRASIL** Telefone: **986195822**

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DO 25. DISTRITO POLICIAL.

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

JOSÉ MARCAN DA SILVA SOUSA - MAT.: 155309-1-x

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : *Francisco Tarcísio Ferreira Gomes*

VISTO DO DELEGADO(A) :

TARCISIO JOSE MOREIRA COELHO - MAT.: 9736-1-0

A presente cópia fotostática confere com o original vindo destas notas publicitas o referido verdade cond

Em test. _____ da verdade

23 FEV. 2016

03 WHMG
 CENTRO DE CIDADANIA
 AUTENTICAÇÃO
 Nº GT 842435

AV. N.º 103, 163
 CAL. FERREIRA CE
 TEL. (85) 3384100

1. Luiz Roberto Almeida
 2. Samir Andrade - Substituto
 3. Luiz Carlos Martins - Escrevente
 4. Geiziane de Moraes - Escrevente

IMPRESSO ELETRONICAMENTE COM ASSINATURA DIGITAL

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 27/03/2019 às 11:23, sob o número 01199846920198060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0119984-69.2019.8.06.0001 e código 45F06E4.

SINISTRO 3160212795 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO TARCISIO FERREIRA GOMES JUNIOR

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO COMPREV SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO FRANCISCO TARCISIO FERREIRA GOMES JUNIOR

CPF/CNPJ: 05374874330

Posição em 26-10-2016 08:19:50

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

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
21/07/2016	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00

DADOS DO CLIENTE

Nome: FRANCISCO TARCISIO FERREIRA GOMES JUNIOR

End. Leitura: RU 43 CJ C JEREISSATI, 167, CARLOS JEREISSATI I

Cidade: MARACANAU

CEP: 61.900-000

End. Entrega:

Cidade:

CEP:

Local: 001

 Setor: 081
Subsetor:

 Quadra: 0079
Subquadra:

Lote: 0117

Comp: 0000

ECONOMIAS

Residencial: 001 | Comercial: 000 | Industrial: 000 | Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volume(m³)	Média Semestral(m³)
AGUA	A07S136190	1260	1270	10	9

DATAS

Leitura Atual: 24/08/2016

Emissão: 08/09/2016

Lacre Água: 6634090

Leitura Anterior: 25/07/2016

Próxima Leitura: 23/09/2016

Lacre Esgoto: 9175619

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 07/2016

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	541	541	128	541	541
Analisadas	545	545	545	544	544
Em conformidade	545	539	536	523	544

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDIA DE CONSUMO(OUT/14 A SET/15): 10 m3 | META: 10 m3.

O Ceara passa pelo quinto ano consecutivo de seca.

Para economia de agua, a meta da Tarifa de Contingencia passara para 20% no dia 18/09 em Fortaleza e 19/09 na Regiao Metropolitana. Informacoes: www.cagece.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME		
		Mês/Ano	Água (m³)	Esgoto (m³)
AGUA	19,60	AGO/2015	0	0
ESGOTO	15,68	SET/2015	0	0
		OUT/2015	0	0
		NOV/2015	0	0
		DEZ/2015	0	0
		JAN/2016	0	0
		FEV/2016	0	0
		MAR/2016	0	0
		ABR/2016	0	0
		MAI/2016	0	0
		JUN/2016	0	0
		JUL/2016	0	0

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)
PIS	0,33
COFINS	1,68

SUBSÍDIO

Descrição	Valor (R\$)
VALOR DO SERVIÇO	63,42
VALOR DO SUBSÍDIO	28,14
VALOR TOTAL A PAGAR	35,28

MÊS/ANO
08/2016

VENCIMENTO
14/09/2016

TOTAL A PAGAR (R\$)
35,28

ONDE PAGAR SUA FATURA

Bancos: Bradesco, BNB, Itau, BIC, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Triângulo. Outros: PagFácil. A Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta de sua fatura. Ative já este serviço. Consulte sua agência.


É obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece, conforme resoluções das Agências Reguladoras.

 Maiores informações pelo telefone: 0800 275 0195, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na ouvidoria Cagece: 3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria estadual: 155. Site da ARCE: www.arce.ce.gov.br

 Entidades Reguladoras: Fortaleza: **ACFOR** - Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: **0800 285 1919** - Demais Localidades: **ARCE** - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: **0800 275 3838**.

Fatura Mensal

Via do agente arrecadador

DADOS DO CLIENTE

Inscrição: 0004310381

Código de Responsável:

Mês/Ano: 08/2016

Local: 001

 Setor: 81
Subsetor:

 Quadra: 0079
Subquadra:

Lote: 0117

Comp: 0000

Cidade: MARACANAU

Vencimento: 14/09/2016

Total (R\$): 35,28

82660000000-2 35280009200-4 00431038101-9 04002531025-7



EMISSÃO : ATENDIMENTO VIRTUAL 08/09/2016 11:06:09



INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA



Emitido em: 16/02/2016 12:23:20

Registro de Atendimento Emergencial

Por: JACQUELINE NASCIMENTO DE SOUSA

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL						DATA/HORA: 17/12/2015 14:08:08	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE							
CNS: 702607737249945	NOME: FRANCISCO TARCISIO FERREIRA GOMES JUNIOR				Registro: 3415515		
CPF: 05374874330	RG:	D. NASC: 17/03/1993	ESTADO CIVIL:	SEXO: M	RAÇA/COR: Parda		
NOME DA MÃE: ELIANE DE SALES GOMES			NOME DO PAI: FRANCISCO TARCISIO FERREIRA GOMES				
TIPO DE LOGRADOURO: Rua	ENDEREÇO DO PACIENTE: E		Nº: 301	BAIRRO: JEREISSATI II			
COMPLEMENTO: KM	TELEFONE CONTATO:	MUNICÍPIO: PACATUBA	UF: CE	CEP: 61800000			
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL							
NOME: SAMU USA 82 COND GANTER		PARENTESCO:			TELEFONE:		
ACIDENTE DE TRABALHO							
TIPO DE VINCULO:	CBO DO EMPREGADO:	CNPJ DO EMPREGADOR:		COSIDO DO CNAER:			
ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO							
MOTIVO DE ATENDIMENTO:	Acidente com motociclista. Colisão com um carro, pick up ou camionete.						
QUEIXAS:	desmarco, convulsão e agitação, há 1 hora após colisão moto-carro (sp)						
OBSERVAÇÕES:	trauma cranioencefalico, história de inconsciência						
SINAIS VITAIS							
LOCAL DA OCORRÊNCIA: Área Pública	Escala de Dor: Moderado		PRIORIDADE DE ATENDIMENTO: AMARELO				
ESPECIALIDADE DO ATENDIMENTO:							

SERVIÇO DE PROTOCOLO - I
 RAE TIRADA
 PELO SISTEMA E-SUS
 DATA 16/02/2016
 MATRÍCULA 1965779

 SERVIDORIA



INSTITUTO Dr. JOSÉ FROTA
"24 hora de proteção à vida"



Prefeitura de
Fortaleza

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Paciente: FRANCISCO TARCISIO FERREIRA GOMES JUNIOR		ID Paciente: 5415515
Data de Nascimento: 17/03/1993	Idade: 22 anos	Sexo: M
Médico Solicitante: (Sem nome)		Data do Exame: 19/12/2015
LAUDO		

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO – URGÊNCIA

TÉCNICA: Exame realizado em tomógrafo multislice com aquisição volumétrica do crânio, sem administração de contraste iodado, e reprocessamento das imagens em estação de trabalho. Achados:

- Hematoma subdural agudo têmporo-parietal à esquerda;
- Foco de contusão hemorrágica em situação frontal bilateral e têmporo-parietal à esquerda;
- Sinais de edema cerebral parietal alto à esquerda;
- Sistema ventricular anatômico;
- Linha média centrada;
- Fratura temporal à esquerda;
- Hematoma subgaleal difuso.

JOSE OLIMAR CARNEIRO FILHO
CRM 4367

DPVAT.

HOSPITAL BATISTA MEMORIAL - HBM
SISTEMA DE CONTROLE CLINICO
REGISTRO DE INTERNAÇÃO

Prontuário
172457

Atendimento
16277

Reserva/Gula
12600025829
Data 21/12/2015 Hora 14:24

Paciente FRANCISCO TARCISIO FERREIRA GOMES JUNIOR (CPF:)
Sexo Est. Civil M Solteiro Dt Nasc. 17/03/1993 Telefone 95 989660850 R.G. 70260773249945
Endereço 43 JEREISSATE 2 Cidade MARACANAU UF CE
Nome da Mãe ELIANE DE SALES GOMES
Responsável MARISMAR ALVES DE OLIVEIRA
Bairro JEREISSATE 2

Médico Atendente 258350 ARLINDO NOGUEIRA SOBRINHO (CRM: 7605) (CPF: 80727000497)
Procedimento 0393040084 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFAL
Setor 012431 RECEPCAO (INTERNAMENTO HOSPITALAR) 50 SUS Convênio
Acomodação POSTO: 010216 - POSTO III ENFERMARIA 016113 - ENFERMARIA 312 LEITO: 22/312-13
Data min. para alta - 21/12/2015 Data máx. para alta - 28/12/2015 Atendente - ADRIANA FRANKLIN
Médico Acompanhante 258350 ARLINDO NOGUEIRA SOB (CRM: 7605) (CPF: 80727000497)
Cid S068 OUTR TRAUM INTRACRANIANOS
Origem PACIENTES DO IUF

Resumo de Tratamento
Acompanhante.....? [] Sim [] Não Data admissão 21/12/2015 Data alta 24/12/15
Internação anterior...? [] Sim [] Não Hora admissão 14:24 Hora alta 6:40
Alta..... Curado..... [] Melhorado..... [] Inalterado..... [] Clínica...: Médica..... []
Piorado..... [] A pedido..... [] Indisciplina..... [] Cirúrgica..... []
Transferido... [] Falecimento..... [] Evasão..... [] Obstétrica... []

Diagnóstico:
Internação: TE
Definitivo...: TE

Histórico:
Do acidente de trânsito em 21/12/15.
após 24h de internação. ECC 15.
laudo do 6º Neuro a Exame

Alta -1 Raio X: Uti
Perm -2 [] Simples Entrada
Transf -3 [] C/Contraste Saída
Óbito -4 Caract. Trat. []

Arlindo Nogueira Sobrinho
CRM 7605
NEUROCIURGIA

Carimbo e Assinatura do Médico

Motivo [] Sangue... [] Rh... [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO QUE TODOS OS DADOS ACIMA MENCIONADOS FORAM FORNECIDOS E CONFERIDOS POR MIM, COM BASE EM DOCUMENTOS LEGAIS, E QUE SÃO TOTALMENTE VERIDICOS.
Assinatura do Paciente: Marismar Alves de Oliveira
RG: []



INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA
24 horas de proteção à vida

A/H: 2345108265789

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE: INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA		2 - CNES: 2 5 2 9 1 4 9	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE: HOSPITAL BATISTA		4 - CNES:	
5 - NOME DO PACIENTE: FRANCISCO TARCISIO FERREIRA GOMES JUNIOR		6 - Nº PRONTUÁRIO:	
7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS):	8 - DATA NASCIMENTO: 17/03/1993	9 - SEXO: <input type="checkbox"/> Masc <input type="checkbox"/> Fem	10 - RAÇA/COR
11 - NOME DA MÃE: ELIANE DE SALES GOMES		12 - TELEFONE DE CONTATO:	
13 - NOME DO RESPONSÁVEL: NI		14 - TELEFONE DE CONTATO:	
15 - ENDEREÇO DO PACIENTE (RUA, Nº, BAIRRO) E 301 - JEREISSATI II		17 - COD. IBGE MUNICÍPIO:	18 - UF: CE
16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: PACATUBA		19 - CEP:	
20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS: PACIENTE COM TCE			
21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO: RISCO DE COMPLICAÇÕES E AGRAVOS			
22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS):			
ANAMNESE + EXAME FÍSICO + RADIOGRAFIAS + TC		24 - CID 10 PRINCIPAL:	25 - CID 10 SECUNDÁRIO:
23 - DIAGNÓSTICO INICIAL: TCE		26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:	
27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: TTO CLINICO CONSERVADOR		28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: 0303040084	
29 - CLÍNICA: NEURO	30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO: CLINICO/CONSERVADOR	31 - DOCUMENTO: () CNS () CPF	32 - Nº DOCUMENTO DO SOLICITANTE:
33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE:		34 - DATA SOLICITAÇÃO: 21/12/2015	35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº CR): <i>[Assinatura]</i> CR 3759
36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO	37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO	38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO	39 - CNPJ DA SEGURADORA:
40 - Nº DO BILHETE:			41 - SÉRIE:
42 - CNPJ DA EMPRESA:			43 - CNAE DA EMPRESA:
44 - CBOR:			45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA: () EMPREGADO () EMPREGADOR () AUTÔNOMO () DESEMPREGADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:		47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR:	
48 - DOCUMENTO: () CNES () CPF	49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:		
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: / /	51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO CONSELHO):		
52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR:			

Preencher de forma legível e sem abreviaturas: 1ª via- SMS e 2ª via - Prontuário do paciente

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 27/03/2019 às 11:23, sob o número 01199846920198060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0119984-69.2019.8.06.0001 e código 45F06E7.



HOSPITAL BATISTA MEMORIAL - HBM
Rua Professor Dias da Rocha, nº 1530 - Aldeota
Fone: (085) 3251 2999 - Fortaleza-CE

TERMO DE RESPONSABILIDADE CIRURGIA DE RISCO-----

Eu, Marismar Alves De Oliveira, RG: 226424392 SSP CE, CPF: _____, Responsável pelo paciente: Francisco Tarcisio Ferreira Gomes Junior DOCUMENTO: _____

Declaro que fui esclarecido(a) a respeito dos riscos da morbidade e mortalidade da Cirurgia de _____ a que serei submetido(a).

Estou de Pleno acordo com a intervenção cirúrgica proposta pela equipe médica. Aceito os riscos da cirurgia, da anestesia, da transfusão de sangue e seus derivados, bem como o uso de medicamentos e autorizo a referida intervenção.

OBS: _____

Responsável: Marismar Alves De Oliveira
Endereço: RUA 43, 176, JEREISSATE 2
CPF: _____
RG: 226424392 SSP CE

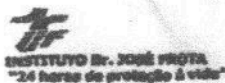
Testemunha: _____
Endereço: _____
CPF: _____
RG: _____

Fortaleza(CE), FORTALEZA, 21 de DEZEMBRO de :

Paciente/Responsável: X *Marismar Oliveira*

TERMO_RESP_DIVIDA_HBM

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 27/03/2019 às 11:23, sob o número 01199846920198060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0119984-69.2019.8.06.0001 e código 45F06E7



Fortaleza

RECEITUÁRIO

Nome: Francisco Tomaz de Farias BE/Prontuário: 0965 F. F. F.

Laudo médico
paciente vítima de acidente de trânsito com fratura de TCE GRAVE. Hemorragia subaracnóide. Trauma temporoparietoparietal esquerdo. Confusão hemodinâmica. Trauma bilateral temporoparietoparietal e TCE. Edema cerebral. Fraturas de temporoparietal C10, S06.0, S06.2, S06.1, S0.2.

Foi submetido a cirurgia de craniotomia com internação hospitalar IJF - Hospital BOFSA.

foi com regular evolução, foram prescritas as seguintes medicações conforme abaixo. Os exames de imagem foram realizados. Prescrição de medicação.

Data: 29/10/2016 Assinatura e Carimbo do Médico

Dr. Marcondes Salmato Almeida
Ortopedia - Traumatologia
CRM - 4411

PROCURE O IJF SOMENTE NOS CASOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
Rua Barão do Rio Branco, 1816 - Centro - CEP 60.025-061. Fone: 255-5000

29/10/2016

MA 000.003 Versão 1 - 01/07/05 - Via Única - Fortaleza - CE

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

NOME DO PACIENTE: <u>Felipe Tanisio Frazão</u>		ENFERMARIA/LEITO <u>323</u>	CONVÊNIO: <u>SUS</u>	Nº PRONTUÁRIO <u>172457</u>
RELATÓRIO DE ENFERMAGEM				
DATA	MANHÃ	TARDE	NOTURNO	
21.12.15		As 15:35h - F.T.F. - G. 22A paciente admitida neste miobas respiratoras pro sedute do IAF P/ T to Divico Arte el Dr. Orlando. Vão comissãõ givitoba, veridizãõs de com- budo, anfrisaõ em De Quisita. N. go DM HAS a Du- õõs medicamentõs PA= 100 x 70 mmHg T= 36°C. Sigaõs orõidõs de curaõ	As 21:00h, pate no do clõnico de TCE evolui comõente, orientãõ, verbalizãõ em suporãõ Ing leito, aceita idicãõs operãões + med. VO., idureõs presente, segue aos cuidados de enfermagem. Saque 662.825	M - T - N -
				HIGIENE ORAL
				MUDANÇA DE DECÚBITO
				CURATIVO
				Característica da Ferida: a - () Inação cirurgica () limpa e seca () Hiperemiada b - () Úlcera () estágio I () estágio II () estágio III () estágio IV c - () Exudato seroso () Exudato serosanguinolento () Exudato sanguinolento () Exudato purulento d - () Tecido de granulação () Tecido necrótico () Fibrina
	ASS:	ASS:	ASS:	ASS

"MEDICINA AMOR CRISTÃO CUIDANDO DE VOCÊ"
Rua Prof. Dias da Rocha, 530 - Aldeota - CEP 60140-160 - Fortaleza - CE
Fone: (85) 3224.5417 - Fax: (85) 3261.1846



HOSPITAL
BATISTA
MEMORIAL

NOME DO PACIENTE: Dr. Jacobino S. Gomez

ENFERMARIA/LEITO: 393

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

CONVÊNIO: SUS

Nº PRONTUÁRIO

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

DATA	MANHÃ	TARDE	NOTURNO		
22.12.15	As 08:00h Paciente em II - Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	As 14:20 paciente na sala de clínica de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	As 22:00 Paciente nota TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	M -	
	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	T -	
	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	N -	
	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	M -	
	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	T -	
	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	N -	
	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	M -	
	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	T -	
	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	N -	
	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	M -	
	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	T -	
	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	N -	
	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	M -	
	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	T -	
	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	N -	
	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	M -	
	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	T -	
	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	Clínico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso - Clinico de TC e Evidentes TC e Exudato seroso	N -	

MUDANÇA DE DECÚBITO

CURATIVO

Característica da Fenda:
 a - () Invasão cirúrgica () limpa e seca () Hipereimada
 b - () Úlcera () estágio I () estágio II () estágio III () estágio IV
 c - () Exudato seroso () Exudato serosanguinolento () Exudato sanguinolento () Exudato purulento
 d - () Tecido de granulação () Tecido necrótico () Fibrinã

Ass:

ASS:

ASS:

ASS:

COREN

COREN

COREN

COREN

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 27/03/2019 às 11:23 , sob o número 01199846920198060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0119984-69.2019.8.06.0001 e código 45F06E7

"MEDICINA E AMOR CRISTÃO CUIDANDO DE VOCÊ"
Rua Prof. Dias da Rocha 1º - Aldeota - CEP 60140-160 - Fortaleza - Ceará
Fone: 3224.5417 - Fax (85) 3261.1846



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

DATA	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM		CONVENIO:	Nº PRONTUÁRIO
	MANHÃ	TARDE		
23.12.16	<p>08:00 - 09:00h paciente no bloco clínico de TCE, evolui com melhora em relação a dor, em repouso. TCE evoluí com melhora em relação a dor, em repouso. TCE evoluí com melhora em relação a dor, em repouso. TCE evoluí com melhora em relação a dor, em repouso.</p>	<p>14:00h - paciente no bloco clínico de TCE, evolui com melhora em relação a dor, em repouso. TCE evoluí com melhora em relação a dor, em repouso. TCE evoluí com melhora em relação a dor, em repouso. TCE evoluí com melhora em relação a dor, em repouso.</p>	M -	
				HIGIENE ORAL
				MUDANÇA DE DECÚBITO
				CURATIVO
				Característica da Ferida:
				a - () Incisão cirúrgica () limpa e seca () Hiperemiada
				b - () Úlcera () estágio I () estágio II () estágio III () estágio IV
				c - () Exudato seroso () Exudato serosanguinolento () Exudato sanguinolento () Exudato purulento
				d - () Tecido de granulação () tecido necrótico () Fibrina
				ASS: _____