

SABOYA & BRANDÃO

ADVOGADOS ASSOCIADOS

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	FRANCISCO EDIMAR DE OLIVEIRA, neste ato representado por sua filha, a Sra. ARIANE PACHECO DE OLIVEIRA		
Nacionalidade	BRASILEIRO	Natural	
Estado Civil	SOLTEIRO	RG nº	2003002195521
Profissão	PEDREIRO	CPF nº	358.740.403-82
Endereço	RUA ONZE DE DEZEMBRO, 209		
Bairro	ITAPERY	CEP	60.745-755
Município/UF	FORTALEZA/CE		
Telefone	98812-3409 / 98817-0359		

OUTORGADOS: **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, casado, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 24.156 e **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 26.103, todos com endereço profissional para receber intimações na Rua Carlos Ribeiro Pamplona – nº 100 – 1º Andar – Sala 101 – Bairro Edson Queiroz – CEP: 60.811-695 – Fortaleza/CE, Tels.: (85) 98780-0013 / (85) 98636-3030 / (85) 98853-0069, E-mails: saboyaebrandao@hotmail.com / brunop.brandao@yahoo.com.br / thiago_cs@hotmail.com / marcelobrandao_@hotmail.com

PODERES: Os poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium" e "et extra", a fim de que, possa defender os interesses e direitos da outorgante perante Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação de quaisquer valores, firmar compromisso, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reservas de poderes, bem como realizar endosso em cheque nominal emitido em nome do outorgante, destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Fortaleza/CE, 21 de agosto de 2018.

OUTORGANTE

Ariane Pacheco de Oliveira

➤ RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA - N° 100 - 1º ANDAR - SALA 101 - BAIRRO EDSON QUEIROZ - CEP: 60.811-695 - FORTALEZA/CE

➤ RUA LARGO MAJOR JOÃO RIBEIRO - N° 35 - BAIRRO CENTRO - CEP: 60.811-695 - ITAPAJÉ/CE

Tels.: (85) 98780-0013 / (85) 98853-0069 / (85) 98636-3030

E-mails: saboyaebrandao@hotmail.com brunop.brandao@yahoo.com.br marcelobrandao_@hotmail.com thiago_cs@hotmail.com

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

fls. 16

DECLARAÇÃO

DECLRANTE	FRANCISCO EDIMAR DE OLIVEIRA, neste ato representado por sua filha, a Sra. ARIANE PACHECO DE OLIVEIRA		
Nacionalidade	BRASILEIRO	Natural	
Estado Civil	SOLTEIRO	RG n°	2003002195521
Profissão	PEDREIRO	CPF n°	358.740.403-82
Endereço	RUA ONZE DE DEZEMBRO, 209		
Bairro	ITAPERY	CEP	60.745-755
Município/UF	FORTALEZA/CE		

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas legais, que sou pobre na forma da lei, não possuindo condições financeiras para arcar com às custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família, nos termos do Art. 5º, LXXIV, CF/88, Art. 98 e ss. do CPC, bem como de acordo com os mandamentos previstos na Lei nº 1.060/50.

Fortaleza/CE, 21 de agosto de 2018.



DECLARANTE

Arianne Pacheco de Oliveira

➤ RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA - N° 100 - 1º ANDAR - SALA 101 - BAIRRO EDSON QUEIROZ - CEP: 60.811-695 - FORTALEZA/CE

➤ RUA LARGO MAJOR JOÃO RIBEIRO - N° 35 - BAIRRO CENTRO - CEP: 60.811-695 - ITAPAJÉ/CE

Telef.: (85) 98780-0013 / (85) 98853-0069 / (85) 98636-3030

E-mails: saboyabrandao@hotmail.com brunop.brandao@yahoo.com.br marcelobrandao@hotmail.com thiago.cs@hotmail.com

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

fls. 17

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

EU, FRANCISCO EDIMAR DE OLIVEIRA, BRASILEIRO(A), SOLTEIRO, PEDREIRO, PORTADOR DO RG Nº 2003002195521, INSCRITO NO CPF SOB O Nº 358.740.403-82, RESIDENTE E DOMICILIADO(A) NO ENDEREÇO RUA ONZE DE DEZEMBRO, 209, BAIRRO ITAPERY, FORTALEZA/CE, CEP: 60.745-755, DECLARO PARA TODOS OS FINS A QUE ESTA SE DESTINAR QUE FUI DEVIDAMENTE ESCLARECIDO PELOS DRS. **BRUNO PEREIRA BRANDÃO, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 22.013, THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 24.156 E MARCELO PEREIRA BRANDÃO, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 26.103, TODOS, ATUALMENTE, COM ENDEREÇO PROFISSIONAL NA RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA – Nº 100 – 1º ANDAR – SALA 101 – BAIRRO EDSON QUEIROZ – CEP: 60.811-695 – FORTALEZA/CE, ACERCA DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PARA INGRESSAR COM A PRESENTE AÇÃO JUDICIAL DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, ASSUMINDO, ASSIM, DE FORMA PLENA, ÚNICA E INTEGRAL A RESPONSABILIDADE POR TODA DOCUMENTAÇÃO ACOSTADA AO PROCESSO JUDICIAL, BEM COMO PELOS FATOS NARRADOS NESTE.**

DESTA FORMA, ISENTO O ESCRITÓRIO SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS, REPRESENTADO ATRAVÉS DOS ADVOGADOS BRUNO PEREIRA BRANDÃO, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 22.013, THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 24.156 E MARCELO PEREIRA BRANDÃO, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 26.103, TODOS COM ENDEREÇO PROFISSIONAL NA RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA – Nº 100 – 1º ANDAR – SALA 101 – BAIRRO EDSON QUEIROZ – CEP: 60.811-695 – FORTALEZA/CE, TEL.: (85) 98780-0013 / (85) 98636-3030/ (85) 98853-0069, DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE JURÍDICA (CÍVEL, CRIMINAL, TRIBUTÁRIA, PREVIDENCIÁRIA) E/OU ADMINISTRATIVA, NO QUE TANGE A AUTENTICIDADE, LITISPENDÊNCIA (EXISTÊNCIA DE PROCESSO COM OS MESMOS DOCUMENTOS E/OU DADOS) E VERACIDADE DOS FATOS NARRADOS E DESCRITOS EM MENCIONADOS DOCUMENTOS, ASSUMINDO ÚNICA E EXCLUSIVAMENTE ESTAS RESPONSABILIDADES SOBRE TAIS INFORMAÇÕES.

"AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO PROCESSO INDENIZATÓRIO DPVAT SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO, SENDO O MESMO INFORMADO QUE A COMUNICAÇÃO DE FATO NÃO OCORRIDO OU INEXISTENTE É CRIME PUNÍVEL NA FORMA DA LEI [ART. 339 E 340] DO CPB."

CIENTE DE MEUS DIREITOS E OBRIGAÇÕES, BEM COMO DA VALIDADE DE MENCIONADO DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE, O QUAL PASSA A VALER A PARTIR DESTA DATA.

FORTALEZA/CE 21 DE agosto DE 2018



DECLARANTE

Francisco Edimar de Oliveira

TESTEMUNHA

CPF:

TESTEMUNHA

CPF:

➤ RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA - Nº 100 - 1º ANDAR - SALA 101 - BAIRRO EDSON QUEIROZ - CEP: 60.811-695 - FORTALEZA/CE

➤ RUA LARGO MAIOR JOÃO RIBEIRO - Nº 35 - BAIRRO CENTRO - CEP: 60.811-695 - ITAPAJÉ/CE

Tels.: (85) 98780-0013 / (85) 98853-0069 / (85) 98636-3030

E-mails: saboyabrandao@hotmail.com bruno.brandao@saboya.com.br marcelobrandao@hotmail.com thiago.cs@hotmail.com

LIVRO N° 290

FLS 182

Procuração bastante que faz(em): **FRANCISCO EDIMAR DE OLIVEIRA**, na forma abaixo:

SAIBAM quantos este público instrumento de procuração virem que aos um de dezembro de dois mil e dezesseis, (01-12-2016) neste Distrito de Parangaba, Comarca de Fortaleza, Capital do Estado do Ceará, ao Cartório, perante mim, Escrevente-compromissado(a) Valescka Diogo de Souza, compareceu(ram) como outorgante(s): **FRANCISCO EDIMAR DE OLIVEIRA**, brasileiro(a), solteiro, pedreiro, residente nesta Capital na rua eldorado, n° 3537-Passaré, portador(a) da carteira de identidade N° 2003002195521, SSP-CE, CPF N° 358 740 403 82, o(a) qual não assina por ser analfabeto(a), assim sendo a seu rogo sob as penas da Lei e assumindo total responsabilidade-NAZARENO GOMES DE SOUSA, brasileiro(a), casado, corretor de seguros, residente nesta Capital na rua São Manoel, n° 1224-Vila Manoel Sátiro, portador(a) da carteira de identidade N° 8912005003649, SSP-CE, CPF N° 314 320 693 49, deixando entretanto a sua impressão digital, reconhecido(s) por mim, pelos documento(s) que exibiu e acima citados, como os próprios, do que dou fé, e por ele(s) me foi dito que, por este instrumento, nomeia(m) e constitui(em) seu(s) bastante procurador(es): **ARIANE PACHECO DE OLIVEIRA**, brasileiro(a) solteira, de prendas do lar, residente nesta Capital na rua Eldorado, n° 3537-Passaré, portador(a) da carteira de identidade N° 1300534, SÉRIE 0050-CE (CTPS), CPF N° 614 942 453 70, a quem confere poderes especiais para representar o(a) outorgante junto à(ao) **SEGURADORA LÍDER e através do BANCO BRADESCO, AGÊNCIA/CONTA 0645-9/0022456-1**, no que se refere a requerer e receber seguro DPVAT a que tenha direito, podendo para tanto, assinar requerimentos, formulários, termos, protocolos ou o que se fizer necessário, preencher todas e quaisquer formalidades legais, receber as respectivas importâncias através de cheque ou dinheiro, passar recibos, dar e receber quitação, como também constituir advogado com poderes da cláusula AD JUDICIA para o foro em geral, produzir provas e justificações, juntar ou retirar documentos, pedir informações, prestar esclarecimentos e tudo fazer e praticar para o bom e fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer. Assim disse(ram), do que dou fé, e me pediu(ram) este instrumento, que lhes li, aceitou(ram) e assina(m), Eu, (Valescka Diogo de Souza), Escrevente Compromissado(a), que escrevi, Eu Jorge Ribeiro Cavalcanti, Oficial substitui. Traslada, hoje, Parangaba, Fortaleza, (CE), 1 de dezembro de 2016. Eu, digitei e conferi o presente traslado. E eu Jorge Ribeiro Cavalcanti, Escrivão subscrevo e assino em público e raso de que uso.

Em testemunha da verdade

CAVALCANTI FILHO
CAVALCANTI FILHO
CAVALCANTI FILHO

Cilene Lima da Costa
CILENE LIMA DA COSTA
Escrevente Autorizada

CARTÓRIO CAVALCANTI FILHO
Bel. JORGE RIBEIRO CAVALCANTI
Oficial
NADIA VALESKA B. A. CAVALCANTI
Substituta
AGUIDA MARIA PEREIRA DE OLIVEIRA
Escrevente do Impedimento Ocasional do Escrivão

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E MARCAS BIOMÉTRICAS

 Polegar Direito



PERÍCIDO PLASTIFICADO

Não Alfabetizado(a)

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2003002195521 DATA DE EXPEDIÇÃO 02/09/2016 fls. 19

NOME FRANCISCO EDINAR DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO SEBASTIÃO FERREIRA DE OLIVEIRA
ANGELICA ARAUJO DE OLIVEIRA

RESIDÊNCIA DOA VIAGEM - CE DATA DE NASCIMENTO 07/05/1957

DIG. ORDEM CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: SEDE TERMO: 10057 FOLHA: 111 LIVRO: 02
CHORO - CE

2 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08-85

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
358.740.403-82

Nome
FRANCISCO EDIMAR DE OLIVEIRA

Nascimento
07/05/1957

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

BRAZIL

Services Barra GovBr

(HTTP://BRASIL.GOV.BR)

(http://www.vlibras.gov.br/)



Ministério da Fazenda

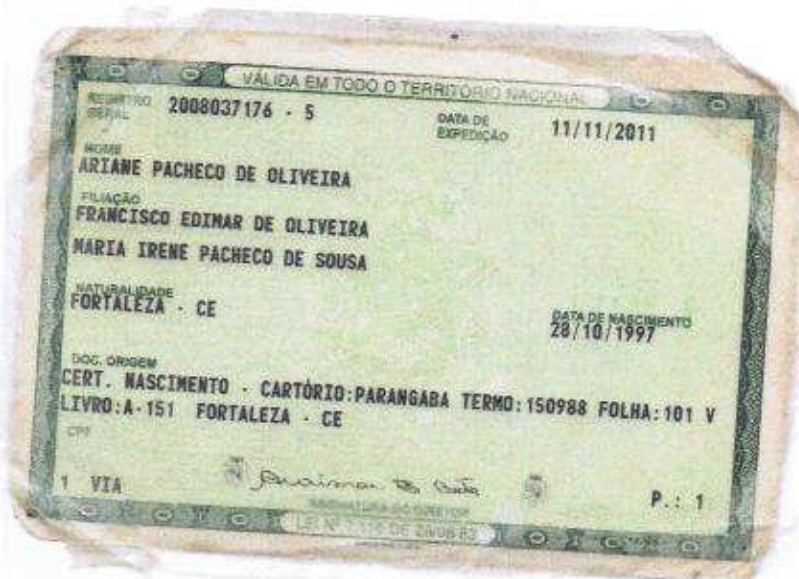
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **358.740.403-82**Nome da Pessoa Física: **FRANCISCO EDIMAR DE OLIVEIRA**Data de Nascimento: **07/05/1957**Situação Cadastral: **REGULAR**Data da Inscrição: **anterior a 10/11/1990**Digito Verificador: **00**Comprovante emitido às: **09:37:23** do dia **21/02/2017** (hora e data de Brasília).Código de controle do comprovante: **5CD7.CD4D.C32F.F380**

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF"
(/Aplicacoes/ATCTA/CPF/ImpressaoComprovante/ConsultaImpressao.asp).

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

614.942.453-70

Nome

ARIANE PACHECO DE OLIVEIRA

Nascimento

28/10/1997

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Nº DO CLIENTE

8379730

Para atualizar seu atendimento, utilize o nº acima
compra que entrar em contato conosco.

A Tarifa Social de Energia Elétrica
foi criada pela Lei nº 10.438
de 26 de abril de 2002

Companhia Energética de Ceará
Rua Padre Valdevino, 190
CEP 60130-040 | Fortaleza, CE
CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 00.106.848-9



fls. 23

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº 537145802

Rota 08 01210 45 360200 - 0 Data de Emissão 13/08/2018
Nome ARIANE PACHECO DE OLIVEIRA
End. Postal RU ONZE DE DEZEMBRO 00209
ITAPERY - FORTALEZA - 60745755
Medidor 8696717 Posto 1000 0000
Classe 01-RESIDENCIAL 01-NORMAL MONOFASICA
RG/CPF/CNPJ 614942453-70 CGF
Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência 13/08/2018
Data de Apresentação 13/08/2018
Previsão Próxima Leitura 13/09/2018

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda no verso desta conta.

Conjunta 13/08/2018 21,46
Mês 13/08/2018 21,46

ICMS

Base de Cálculo (R\$) 68,00
Alíquota 27,00%
Valor do Imposto 18,36

Padrão Individual

Mensal Trim. Anual Mensal Trim. Anual
DIC 4,35 9,91 19,82 0,36 0,36 0,00
FIC 3,17 6,35 12,70 1,00 1,00 0,00
DMIC 2,77 0,36

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

5869,728E.FEA2.3FFB.50F0.265D.0471.F7AB

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual 1000 Leit. Anterior 995 Const. de Consumo (kWh) 5 Cons. Incl. 5 Cons. Excl. 0 Tarifa (R\$/kWh) 8,77283 Valor (R\$) 68,00

13/08/18	12/07/18	32 Dias	68,00
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
VALOR CONSUMO DO MES			68,00
JUROS DO MES			1,08
CORRECAO MONETARIA DO MES			1,81
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL			4,96
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 6,2')			

VENCIMENTO 21/08/2018

TOTAL A PAGAR (R\$) 75,85

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Previsão 13/08/2018
Transmissão 18,36
Distribuição 18,36
Encargos Setoriais 18,36
Tributos (ICMS FIC/DMIC) 18,36
TOTAL 68,00

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

Mês	Consumo (kWh)	Valor (R\$)
13/08/18	5	68,00
12/07/18	5	68,00
11/06/18	5	68,00
10/05/18	5	68,00
09/04/18	5	68,00
08/03/18	5	68,00
07/02/18	5	68,00
06/01/18	5	68,00
05/12/17	5	68,00
04/11/17	5	68,00
03/10/17	5	68,00
02/09/17	5	68,00

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh)

Compensar suas emissões pelo consumo de energia elétrica.
Emissão kg CO₂ 44,56 Compensação kg CO₂ 0,00 Certificação Ecológica (NCC)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

CONTAS EM ATRASO

AVISO DE DÉBITO VENCIDO:
Informamos que as contas vencidas com vencimento em 21/08/2018 não foram pagas, no valor de R\$ 75,85. Seu fornecimento de energia pode ser suspenso em até 90 dias contados a partir da fatura vencida não paga.

DÉBITOS ANTERIORES

Mês/Ano Valor R\$
07/2018 75,85

Consta desta fatura R\$ 1,90 referente a FIC e DMIC. Alíquotas: FIC:0,51% e DMIC:2,38%

(ICMS: 12,00 - 12,00 - 12,00 - 12,00 - 12,00 - 12,00 - 12,00 - 12,00 - 12,00 - 12,00 - 12,00 - 12,00)

Estamos em Bandeira Vermelha retomar 2 em sequência com custo de 5,00 reais a cada 100kWh (quilowatt-hora). Informações: www.eneel.com.br

Nº do Cliente 8379730 Referência 75,85
Data de Emissão 13/08/2018 Total a Pagar (R\$) 0001379730 00014 30152 06
Nº da Nota Fiscal 537145802 Nº de Controle 0008379730-7 00143915231-1



**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

fls. 24

**BOLETIM DE Ocorrência Nº 301 - 8076 / 2016****Dados da Ocorrência**Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**Data / Hora da Comunicação: **30/11/2016 08:13:25**Data / Hora da Ocorrência: **13/06/2016 21:00:00**Endereço da Ocorrência: **AVENIDA PARUARAS**

Complemento:

Bairro: **ITAPERI**Município: **FORTALEZA/CE**

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)Nome: **FRANCISCO EDIMAR DE OLIVEIRA**Nascimento: **07/05/1957** CPF: **358.740.403-82**RG: **2003002195521** Orgão Emissor: **SSPDS**UF: **CE**Filiação: **ANGELICA ARAUJO DE OLIVEIRA****SEBASTIAO FERREIRA DE OLIVEIRA**Endereço: **RUA ELDORADO , 3537**Bairro: **PASSARE**

CEP:

Município: **FORTALEZA/CE**País: **BRASIL**Telefone: **(85) 98817-0351****Histórico**

AFIRMA O DECLARANTE QUE NA DATA, HORA E LOCAL CITADOS; QUE, GUIAVA UMA BICICLETA PELA AV. PARUARAS, QUANDO FOI ATINGIDO POR UM ÔNIBUS DE PLACAS NÃO ANOTADAS NA VIA; QUE, COM O IMPACTO, A VITIMA FOI AO SOLO E FICOU LESIONADA; QUE, O CAUSADOR DO ACIDENTE EVADIU-SE DO LOCAL; QUE, A VITIMA FOI SOCORRIDA POR POPULARES E FOI LEVADO PARA SUA RESIDENCIA E LOGO DEPOIS FOI LEVADA POR UM AMIGO PARA ATENDIMENTO NO FROTEIRA DE MESSEJANA. NADA MAIS DISSE.//

OBS:FALSA COMUNICAÇÃO É CRIME PREVISTO ART. 340 DO CPB.
PRAZO PREVISTO PARA REPRESENTAÇÃO CRIMINAL:6 MESES.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO**RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :****CRISTIANO ALEX NOGUEIRA DA SILVA - MAT.: 300518-1-5****RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:****VISTO DO DELEGADO(A) :****CÉSAR WAGNER MAIA MARTINS - MAT.: 011201-1-5**

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

NOME DO PACIENTE FRANCISCO EDIMAR DE OLIVEIRA						Nº DO PRONTUÁRIO 5013531	Nº DO BE 128905
CADAVÉR	NASCIMENTO 07/05/1957(59 ANOS)					SEXO M	RACIA/COR PARDO
NOME MAE ANGELICA ARAUJO DE OLIVEIRA					NOME RESPONSÁVEL NI		
ENDERECO RUA 11 DE DEZEMBRO 209 ITAPERI					MUNICIPIO	UF CE	
CONTATO					CEP NI		
LOCAL DA OCORRÊNCIA/TRANSPORTE/DADOS DO ACIDENTE							
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO							
QUEIXA PACIENTE COMPARECEU AO ATENDIMENTO POR CORTE EM JOELHO "E" APÓS COLISÃO CARRO-BICICLETA.					MOTIVO AVALIAÇÃO CIRURGICA		
SINTOMAS NI					ESCALA DE DOR 6 (ADULTO)		
PESO NI KG	PRESSÃO ARTERIAL NI/NI		SINAIS VITAIS		SAT O ₂ NI%	PULSO NI	GLUCEMIA NI
TEMPERATURA NI °C	ALERGIAS NEGA						
CLASSIFICAÇÃO AMARELO			RESPONSÁVEL PELA CLASSIFICAÇÃO MARCELO BRAGA PESSOA			DATA E HORA DA CLASSIFICAÇÃO 13/06/2016 21:39:37	
ÁREA DE ATENDIMENTO 03 - EMERGÊNCIA CIRÚRGICA							
ATENDIMENTO MÉDICO							
<i>de vítima de atropelamento com lesão no joelho esquerdo e fratura de fêmur e deformidade da mão direita. Exame físico normal nos demais membros superiores e inferiores.</i> CO: AX 401010000							
DIAGNÓSTICO					COD. PROCEDIMENTO		
SÍND. SOLIDIFICADO ☐ HC ☐ SU ☐ US ABDOMINAL ☐ TC CRÂNIO ☐ RAIO-X ☐ OUTROS							
PRESCRIÇÃO MÉDICA							
MEDICAMENTO		APRAZAMENTO			OBSERVAÇÕES		
					Dr. Manoel C. F. Costa Endoscopia Digestiva Diagnóstica e Terapêutica CREMEC III-III		
CONFERE COM ORIGINAL 31/08/2016 Marcelo Braga Pessoa <i>Cirurgião do Aparelho Digestivo</i> Mat. 13452							
TIPÓ DE ALTA/SAÍDA							
ALT./SAÍDA: ☐ DECISÃO MÉDICA ☐ A PEDIDO ☐ EVASÃO ☐ TRANSFERÊNCIA ☐ INTERNAÇÃO ÓBITO: ☐ ATÉ 48 HORAS ☐ APÓS 48 HORAS DESTINO DO CORPO: ☐ FAMÍLIA ☐ IML ☐ ANAT. PATOL							
DATA E HORA DO ATENDIMENTO					CARIMBO ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA		

Impresso por marcelo braga pessoa em 13/06/2016 às 21:39:40

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no art. 299 do Código Penal.

+ Immunology (303092200)

~~future~~ ~~expose~~ do feller (this
person). Intern of brother in crime.

401010058
Francisco Edmar de Oliveira

En temps NS lui expirato
le ferait en regard un-
petit que NS deux 5 minutes
Redigé S. tur. NS lui
expirato pour faire 13/000
tun pour un
Inter II et III

Dr. R. ...
Service Traumatol.-général
CREMEC 8501

index/rae/id/128405

 Dr. Ronaldo M. R. A. P.
Médico Traumatologista
CREMEC 4501

() OUTROS



PRONTO SOCORRO DE ACIDENTADOS

Av. Desembargador Moreira, 2283 – CEP 60170-002 – Dionísio Torres
Fortaleza-Ce Tel. 244 – 2144 Fax 224-7225
e-mail psahosp@baydenet.com.br - C.G.C 07.272.297/0001-93

Registro de Atendimento Médico Hospitalar

Atesto e declaro que FRANCISCO EDIMAR DE OLIVEIRA, deu entrada neste Hospital no dia 15/06/16, Prontuário N.º 160.323, aos cuidados médicos do DR. JOSÉ NEWTON MACEDO, internado com laudo médico de FRATURA DA TIBIA ESQUERDA CID S 82.2 submetido a tratamento cirúrgico, recebeu alta hospitalar dia 23/06/16. Paciente encontra-se em alta médica definitiva..

Fortaleza, 22 de agosto de 2016.

SAME: SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E ESTATÍSTICA

EDITE MAGALHÃES
RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

PRONTO SOCORRO DE ACIDENTADOS LTDA
CNPJ: 07.272.297/0001-93
Maria Edite M. de Magalhães
mat: 564 Auxiliar SAME

Dr. José Newton Macedo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 3113