



ACTUS

Advogados Associados

"PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

Fernando Lucio da Silva, brasileiro, solteiro, autônomo, inscrito no RG sob o número 2006029269202 SSP/CE e do CPF número 049.397.773-24, residente e domiciliado na Rua Antônio Cruz Moezdo, número 617, Vila Padre Cícero, Juazeiro do Norte/CE, CEP 63024-300

OUTORGADO: THOMAZ ANTÔNIO NOGUEIRA BARBOSA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 20.787 e/ou ANTONIO ALLAN LEITE SARAIVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 23.502, ANDEISE SILVA FARIAS NOGUEIRA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/CE sob o n.º 35.332, INGRID COSTA CARDOSO, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/CE 39.417, RIVANIA ALVES SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/CE sob o n.º 39.114 e MAURO NUNES CORDEIRO FILHO, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 31.221, ambos com escritório situado à Rua Zuca Sampaio n.º 649, Santo Antônio, Barbalha/CE onde recebe intimações e avisos.

PODERES: O(A) outorgante concede os mais amplos, gerais, especiais e ilimitados poderes, para representá-lo(a) junto ao foro em geral, conforme o artigo 105 do CPC, bem como os poderes da cláusula "*ad judicium et extra*", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(os/as) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais, acompanhando-o(a) e promovendo quaisquer medidas preliminares, previstas ou assecuratórias dos seus direitos e interesses; conferindo-lhe, também, poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação e/ou procedimento, requerer gratuidade da justiça, receber e dar quitação, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, propor execução, requerer insolvência, rescisória, embargos, agravos, agindo em conjunto ou separadamente, podendo, ainda, representar junto às instituições financeiras e repartições públicas federais, estaduais e municipais; empresas públicas, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito público/privado ou pessoas físicas em geral, representar o(a) outorgante perante o INSS de qualquer município da federação, podendo substabelecer (em conjunto ou isoladamente), com ou sem reserva de poderes, o presente mandato, dando tudo por bom, firme e valioso, enfim, poderá o(s) procurador(es), praticar(em), alegar(em), promover(em) e assinar(em) todos os atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato.

DECLARA o(a) outorgante, nos termos da Lei n.º 13.105/15 Arts. 98 e 99 de que não possui recursos suficientes para arcar com as despesas do processo em afetar diretamente o seu próprio sustento e de sua família.

Barbalha/CE, 01 de agosto de 2019

FERNANDO LUCIO DA SILVA

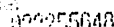
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL		fls. 13
ESTADO DO CEARÁ SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO		REGISTRO GERAL 2006029269202 DATA DE EXPEDIÇÃO 3/3/2007		
Nome: FERNANDO LUCIO DA SILVA		FILIAÇÃO CICERO LUCIO DA SILVA E MARIA E FATIMA DA SILVA		
NATURALIDADE JUAZEIRO DO NORTE-CE DATA DE NASCIMENTO 28/7/1988		DOC ORIGEM CERT. NASC. 025950 L A 25 F		
145V JUAZEIRO DO NORTE-CE		CPF		
Assinatura do Titular: <i>Fernando Lucio da Silva</i>		Assinatura do Diretor: <i>[Assinatura]</i>		
PORTAL DO CEARÁ		LEI Nº 7.116 DE 29/08/63		
CARTEIRA DE IDENTIDADE				

19 JUN 2019

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
 Cadastro de Pessoas Físicas
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
 Número
049.397.773-24
 Nome
FERNANDO LUCIO DA SILVA
 Nascimento
28/07/1988
 VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
6270.5398.3D8E.A3F0
 A autenticidade deste comprovante deverá
 ser confirmada na Internet, no endereço
www.receita.fazenda.gov.br
 Comprovante emitido pela
 Secretaria da Receita Federal do Brasil
 às 10:19:19 do dia 12/04/2012 (hora e data de Brasília)
 dígito verificador: 00

19 JUN 2019



Page 100

Page 0000

အထူးအကျဉ်းချုပ်

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 84

10

Refined Lignite 100, 000

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1033-1038.

Neuroleptic Malignant Syndrome

11
12113
113

Agradecemos sua pontualidade. Água tratada e saúde.
DIGITE ARCE NA PLAY STORE E BAIXE O APLICATIVO DA ARCE.

| VALORES DO ROL DO PAGAMENTO | | SUSTENTO | |
|-----------------------------|-------------|---------------------|-------------|
| Beneficiário | Valor (R\$) | Beneficiário | Valor (R\$) |
| AFS | 0,27 | VALOR DO SERVIÇO | 11,00 |
| COFINS | 1,39 | VALOR DO SUBSÍDIO | 12,00 |
| | | VALOR TOTAL A PAGAR | 23,00 |

| DESLANÇADO | PAGAMENTO | TOTAL A PAGAR (R\$) |
|------------|------------|---------------------|
| 04/2019 | 08/05/2019 | 23,00 |

353903057665005

Central de Atendimento
Cagece
0800 373 010

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

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 3388. Ouvidoria estadual: 155. Site da ARCE: www.arce.ce.gov.br.

Mais informações pelo telefone: 0800 275 5195, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagaco.ce.gov.br ou na Ouvidoria da Cagaco: 210.13.1916, de 8h às 12h e 13h às 17h.

consuimdo **gov.br**
E seu. E Não. Participe

19 JUN 2019



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 POLÍCIA CIVIL
 DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE
 Impresso nº 2019408853



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 7040 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **18/06/2019 12:20:34**
 Data / Hora da Ocorrência: **04/05/2019 22:10:00**
 Endereço da Ocorrência: **RODOVIA CE 060**
 Complemento:
 Bairro: **VILA TRÊS MARIAS** Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE**
 Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FERNANDO LUCIO DA SILVA**
 Nascimento: **28/07/1988** CPF: **049.397.773-24**
 RG: **2006029269202** Orgão Emissor: **SSP** UF: **CE**
 Filiação: **MARIA DE FÁTIMA DA SILVA**
CÍCERO LUCIO DA SILVA
 Endereço: **RUA ANTONIO CRUZ MACEDO, 817**
 Bairro: **PALMEIRINHA**
 Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE** CEP:
 País: **BRASIL** Telefone: **(88) 3572-4138**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: NVF1858 Uf: CE Município: JUAZEIRO DO NORTE Chassi: 9C2JC4110BR418135 Renavam: 273242970 Tipo do Veículo: MOTOCICLETA Marca / Modelo: HONDA/CG 125 FAN KS Ano Fabricação: 2010 Ano Modelo: 2011 Combustível: GASOLINA Cor: PRETA Proprietário: VICENTE LUNA DA SILVA Situação: NÃO INFORMADO Envolvimento: ENVOLVIDO

Histórico

Advertido das penalidades cominadas ao crimes capitulados nos artigos 339 e 340 do CPB, relata a vítima que não possui CNH e que na data, hora e local informados, conduzia a motocicleta acima descrita, ocasião em que colidiu com outra moto (condutor, placa e características não identificadas) que vinha a sua frente, tendo o condutor do veículo freado repentinamente e, não restando alternativa ao declarante, abalroou na traseira do supracitado veículo, vindo a sofrer lesões em razão do sinistro; Que foi socorrido pelo SAMU para o Hospital Regional do Cariri; QUE está fazendo este boletim apenas para fins de seguro DPVAT, não representando, portanto, pela apuração em relação ao crime de lesão corporal culposa no trânsito (art. 303 do CTB). QUE foi perguntado se tem interesse em ser submetido ao exame na PEFOCE, porém a vítima dispensa a Guia de exame de corpo de delito; QUE foi orientado que se posteriormente precisar desse documento, pode procurar esta Delegacia para solicitá-lo. Fora cientificado (a) de que todas as informações prestadas neste registro são de responsabilidade do declarante; ANEXA: FICHA DE ATENDIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE ONDE FORA ATENDIDO, COMPROVANTE DE ENDEREÇO, RG, CPF, RELATÓRIO MÉDICO E CRLV. E nada mais disse

x FERNANDO LUCIO



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE
Impresso nº 2019408853

fls. 17



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 7040 / 2019

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

FRANCISCO FINEZIO FERREIRA DE AZEVEDO SEGUNDO - MAT.: 300126-1-5

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

FERNANDO LUCIO DA SILVA

VISTO DO DELEGADO(A) :

JULIANO MARCULA DE ALMEIDA LIMA - MAT.: 300520-1-3

19 JUN 2019

FF

SINISTRO 3190388818 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FERNANDO LUCIO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

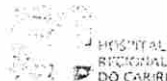
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO PROTEGE PLUS CORRETORA DE SEGUROS EIRELI
BENEFICIÁRIO FERNANDO LUCIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 04939777324

Posição em 01-08-2019 09:27:45

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH
HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI - HRC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: FERNANDO LUCIO DA SILVA

Pront.: 174354 Data Nasc.: 28/07/1988 Idade: 30 ano(s) 9 mes(es) e 7 dia(s) Admissão: 04/05/2019 23:00

Mãe: MARIA DE FATIMA DA SILVA

Sexo: Masculino

RG: 2006029269202

Município: JUAZEIRO DO NORTE

CEP 63010-000

Bairro: PALMEIRINHA

Tel.: 88 99284-5205

Endereço: RUA ANTONIO CRUZ M, ACEDO

Num: 505

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Risco: LARANJA

Classificador: FRANCISCA NAIANA DE BRITO PINHEIRO

Horário: 04/05/2019 23:01

Queixa: PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO

Fluxograma: TRAUMA MAIOR

Discriminador: MECANISMO DE TRAUMA SIGNIFICATIVO

Sato02: Glasgow: 15 Temp.: Glicemia: Régua: Pulso/FC:

ATENDIMENTO MÉDICO

Médico: RAIMUNDO VALDETARIO BRITO SIEBRA

CRM: 6

Nº: 483325

Horário 04/05/2019 23:15

Acidente: Sim

Agressão: Não

Peso:

P.A.:

Eixo: OBSERVAÇÃO INTERMEDIÁRIA II

Hipótese Diagnóstico: MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO NAO ESPECIFICADO

Comorbidade:

HDA/Exame Físico:

PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU COM RELATO DE HAVER SOFRIDO ACIDENTE DE MOTOCICLETA POR VOLTA DAS 20:00 HORAS DE HOJE (MOTO-CARRO). APRESENTA FERIDA CONTUSA NO DORSO DO DIREITO COM EXPOSIÇÃO DE TENDÕES E MÚLTIPLAS ESCORIAÇÕES. NEGA PERDA DA CONSCIÊNCIA, CEFALIA OU VÔMITOS. NÃO APRESENTA SANGRAMENTO ORIFICIAL PACIENTE ALCOOLIZADO.

EXAME FÍSICO: EGBOM, AFEBRIL, EUPNEICO, HIDRATADO, NORMOCORADO E VÍGIL. ECG = 15.

AGI: ABDOME PLANO, SIMÉTRICO, DEPRESSÍVEL E SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL..

AR: EXPANSIBILIDADE TORÁCICA PRESERVADA, SEM SINAIS DE TRAUMA.

CONDUTA: REALIZAMOS LIMPEZA, SUTURA E CURATIVO NO PE'DIREITO.



EXAME

| Nome | Data Solicitação | Urgente | Situação |
|------|------------------|---------|----------|
|------|------------------|---------|----------|

PRESCRIÇÃO

Médico: RAIMUNDO VALDETARIO BRITO SIEBRA

CRM

6442

04/05/19 23:23

Prescrição

Horário:

19 JUN 2019

COMPROVAÇÃO DE ATO DECLARATÓRIO

Rua Catulo da Paixão Cearense, S/N, Triângulo - CEP 63041-162 - Juazeiro do Norte - CE

Unidade mantida com recursos públicos, provenientes de seus impostos e contribuições sociais.

- ☐ Dr. André Luis L. G. de Siqueira
- ☐ Dr. Antônio Almeida de Lacerda
- ☐ Dr. Arão Santos de Alencar
- ☐ Dr. Felipe Tavares Sena
- ☐ Dr. Francisco Kartney S. Pedrosa
- ☐ Dr. Milton da Silva Linhares
- ☐ Dr. Remo Soares de Castro
- ☐ Dr. Rodrigo Castro do Amaral
- ☐ Dr. Rômulo Soares de Castro
- ☐ Dr.ª. Rossana Cavalcante Almeida
- ☐ Dr. Túlio Augusto de M. Tormes
- ☐ Dr. Vlademir Antônio Cousseau



ORTOTRAUMA
■ ORTOPEDIA ESPECIALIZADA ■

650
500N / 600CRF

Thomaz Antonio Nogueira Barbosa

Rômulo Soares de Castro

*16
08
18*

(Signature)

*HD: Lateral
L-CA*

*Vlademir A. Cousseau
Ortopedia e Traumatologia*

- Ortopedia
- Cirurgia da Mão
- Cirurgia do Joelho
- Cirurgia do Quadril
- Oncologia Musculoesquelética
- Cirurgia de Ombro
- Cirurgia do Pé e Tornozelo

Av. Epitácio Pessoa, 2491
Pedro Gondim - João Pessoa - PB
Fones: (83) 3508.5001, 3508.5002
3244.1452

Raio X •
Artroscopia •
Clínica de Fraturas •

29 NOV. 2018

FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

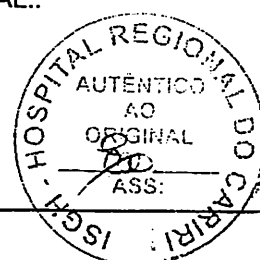
Nome: FERNANDO LUCIO DA SILVA
Pront.: 174354 Data Nasc.: 28/07/1988 Idade: 30 ano(s) 9 mes(es) e 7 dia(s) Admissão: 04/05/2019 23:00
Mãe: MARIA DE FATIMA DA SILVA
Sexo: Masculino RG: 2006029269202 Município: JUAZEIRO DO NORTE
CEP 63010-000 Bairro: PALMEIRINHA Tel.: 88 99284-5205
Endereço: RUA ANTONIO CRUZ M, ACEDO Num: 505

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Risco: LARANJA Classificador: FRANCISCA NAIANA DE BRITO PINHEIRO Horário: 04/05/2019 23:01
Queixa: PACIENTE COM HISTÓRIA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO
Fluxograma: TRAUMA MAIOR
Discriminador: MECANISMO DE TRAUMA SIGNIFICATIVO
Sato02: Glasgow: 15 Temp.: Glicemia: Régua: Pulso/FC:

ATENDIMENTO MÉDICO

Médico: RAIMUNDO VALDETARIO BRITO SIEBRA CRM: 6 Nº: 483325 Horário 04/05/2019 23:15
Acidente: Sim Agressão: Não Peso: P.A.:
Eixo: OBSERVAÇÃO INTERMEDIÁRIA II
Hipótese Diagnóstico: MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE DE TRANSITO NAO ESPECIFICADO
Comorbidade:
HDA/Exame Físico:
PACIENTE TRAZIDO PELO SAMU COM RELATO DE HAVER SOFRIDO ACIDENTE DE MOTOCICLETA POR VOLTA DAS 20:00 HORAS DE HOJE (MOTO-CARRO). APRESENTA FERIDA CONTUSA NO DORSO DO DIREITO COM EXPOSIÇÃO DE TENDÕES E MÚLTIPLAS ESCORIAÇÕES. NEGA PERDA DA CONSCIÊNCIA, CEFALIA OU VÔMITOS. NÃO APRESENTA SANGRAMENTO ORIFICIAL PACIENTE ALCOOLIZADO.
EXAME FÍSICO: EGBOM, AFEBRIL, EUPNEICO, HIDRATADO, NORMOCORADO E VÍGIL. ECG = 15.
AGI: ABDOME PLANO, SIMÉTRICO, DEPRESSÍVEL E SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL..
AR: EXPANSIBILIDADE TORÁCICA PRESERVADA, SEM SINAIS DE TRAUMA.
CONDUTA: REALIZAMOS LIMPEZA, SUTURA E CURATIVO NO PE'DIREITO.



EXAME

| Nome | Data Solicitação | Urgente | Situação |
|------|------------------|---------|----------|
|------|------------------|---------|----------|

PRESCRIÇÃO

Médico: RAIMUNDO VALDETARIO BRITO SIEBRA CRM 6442 04/05/19 23:23

| Prescrição | Horário: |
|------------|----------|
|------------|----------|

19 JUN 2019

FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: FERNANDO LUCIO DA SILVA

Pront.: 174354 Data Nasc.: 28/07/1988 Idade: 30 ano(s) 9 mes(es) e 7 dia(s) Admissão: 04/05/2019 23:00

Mãe: MARIA DE FATIMA DA SILVA

Sexo: Masculino

RG: 2006029269202

Município: JUAZEIRO DO NORTE

CEP 63010-000

Bairro: PALMEIRINHA

Tel.: 88 99284-5205

Endereço: RUA ANTONIO CRUZ M, ACEDO

Num: 505

PRESCRIÇÃO

Médico: RAIMUNDO VALDETARIO BRITO SIEBRA CRM 6442 04/05/19 23:23

| Prescrição | Horário: |
|---|----------|
| CETOPROFENO 100MG - FA ADMINISTRAR 1 MG + 100 ML SF 0,9% / INTRAVENOSA / DOSE ÚNICA | 23:35 |
| DIETA ZERO - OUTRO | |

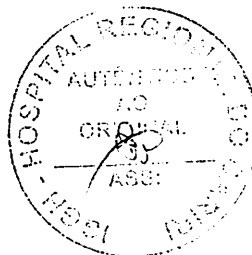
ENCAMINHAMENTO - CONDUTA FINAL

☐ Alta. Conduta

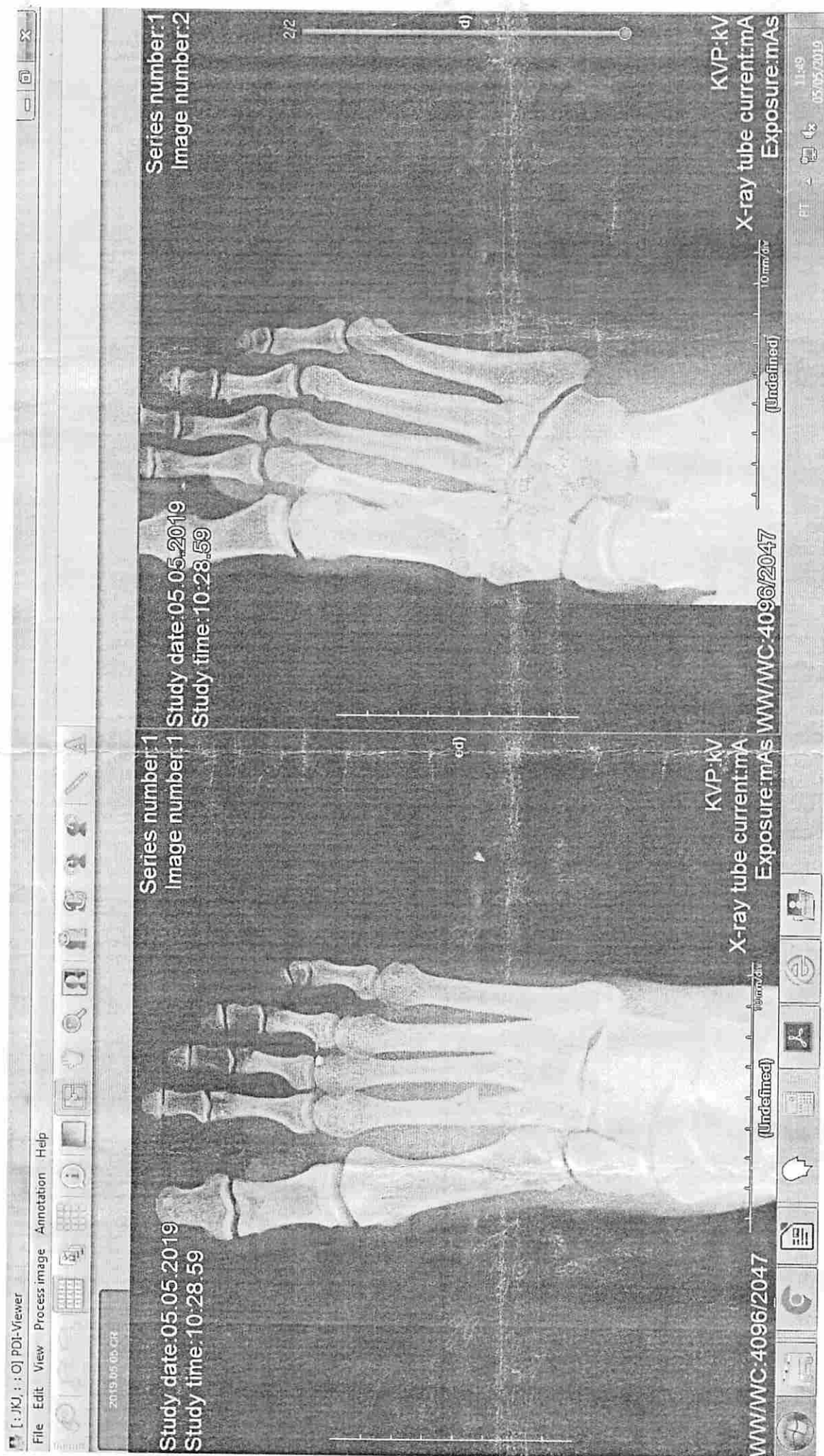
☐ Observação

☐ Referência para:

☐ Óbito



19 JUN 2019



19 JUN 2019