

PROCURAÇÃO**OUTORGANTE:**

Nome: <i>Anderson Pinheiro Saldanha</i>		Nacionalidade: <i>Brasileiro</i>	
Estado Civil: <i>Solteiro</i>	Profissão: <i>Agricultor</i>	Carteira de Identidade: <i>2007362360-6</i>	
CPF nº: <i>055.484.323-46</i>	Residência: <i>Fazenda Pau Ferro</i>		
Bairro: <i>zona rural</i>	Cidade: <i>Quixeramobim</i>	Estado: <i>Ceará</i>	CEP: <i>63.800-000</i>

OUTORGADO:

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

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, os outorgados, suas bastantes procuradores, conferindo-lhe os poderes da cláusula "*ad judicium et extra*", podendo agir em conjunto ou separadamente perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como conferindo os poderes especiais para promover a Ação Judicial competente para o **recebimento da indenização que lhe cabe, como beneficiário, em virtude de acidente de trânsito, cobertos pelo seguro DPVAT**, junto a qualquer companhia de seguro conveniada a FENASEG, participante do Convenio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover; acordos judiciais e extrajudiciais e demais atos necessários dos interesses dos serviços contratados podendo ainda, transigir, requerer, juntar e retirar documentos, assinar livros, termos, recibos, dar ou receber quitações, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro **receber intimações para audiência e perícias médicas**, em nome do outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

FORTALEZA (CE), 19 de Fevereiro de 2016.

Anderson Pinheiro Saldanha
Outorgante

DECLARAÇÃO.

Eu, Anderson Pinheiro Saldanha, Brasileiro,
solteiro, agricultor, RG 2007362360-6, CPF
055.484.323-46, capaz, residente e domiciliado na
Fazenda Pau Ferro, cidade de Juixeramaobim
CEP 63.800-000. Declaro que resido no endereço acima citado e forneço os dados
pessoais, documentos e demais declarações para a propositura de Ação Judicial em desfavor de
qualquer seguradora conveniada DPVAT- FENASEG, E QUE FUI VÍTIMA DE ACIDENTE
AUTOMOBILÍSTICO. Sendo de minha total responsabilidade a declaração de invalidez ou
óbito fornecida.

Fortaleza (CE), 19 de Fevereiro de 2016.

ANDERSON PINHEIRO SALDANHA
Declarante.

DECLARAÇÃO

Eu, Anderson Pinheiro Saldanha, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da Carteira de Identidade/RG nº 2007362360-6 SSP/ce, e inscrito no CPF/MF sob o nº 055.484.323-46 residente e domiciliado na cidade de Quixeramobim, estado de Ceará, na Fazenda Pau Ferro, zona rural, 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), 19 de Fevereiro de 2016.

ANDERSON PINHEIRO SALDANHA

Declarante

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO NELTON BARBOSA DE SOUZA



Policiais Distrito



Assinatura: *Antônio Batista Silva*

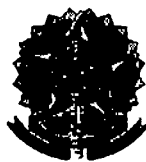
ESTAMPADO TITULAR

CARTERA DE IDENTIDADE

1964

[illegible]


 CPF
 055.484.323-46
 ANDERSON PINHEIRO SALDANHA
 30/03/1991



Ministério da Fazenda

Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 055.484.323-46

Nome da Pessoa Física: ANDERSON PINHEIRO SALDANHA

Data de Nascimento: 30/03/1991

Situação Cadastral: REGULAR

Data da Inscrição: 17/09/2009

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 16:51:35 do dia 19/02/2016 (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: 1B04.CC1E.AAE9.5795

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da

Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br. (<http://www.receita.fazenda.gov.br/Atctacpf/CPFautentic.asp>)

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - GRUPO B - SÉRIE B-4.1 - Nº

Rota 35 28037 04 056000 - 6 Data de Emissão 18/12/2015

Nome VALDEMAR XAVIER SALDANHA

End Postal FZ PAU FERRO 00000
- QUIXERAMOBIM -

Medidor 2408846

Classe 04-RURAL MONOFASICO

RG / CPF / CNPJ 708899103-91

Nome do Responsável

Poste 0000 0000

Fator de Potência 0,00

CGF

DATAS			ÍNDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO		
Mês de Referência	Data da Apresentação	Próxima Leitura	Conjunto	Conj. 2015	EURO 12,76
Dez/2015	18/12/2015	19/01/2016	Mês	Dez/2015	

ICMS			Padrão Individual			Apuração Individual			
Base do Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto		Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
ISENTO			DIC	11,01	22,03	44,07	0,00	0,00	0,00
ÁREA RESERVADA AO CONTRÔLE FISCAL			FIC	7,82	15,64	31,28	0,00	0,00	0,00
			DMIC	5,59			0,00		

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

CPF: 017.3890.8102 - CPF: 053.8232.7084

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
27355	27232	1,00	123	0,00	123	0,34700	42,77
18/12/15	19/11/15		29 dias		123		42,77

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
VALOR CONSUMO DO MES	42,77
MULTA MORATORIA REF 09/2015	0,78
JUROS DO MES	0,07
TIT CAPITAL BOA ACAO BOA SORTE-0800 600 0560	2,99
ADICIONAL BANDEIRA VERNELHA MES (R\$ 5,70)	

VENCIMENTO 01/02/2016

TOTAL A PAGAR (R\$)

46,61

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	28,32
Transmissão	0,58
Distribuição	11,04
Encargos Setoriais	1,56
Tributos (ICMS PIS-COFINS)	1,25
TOTAL	42,77

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

106	123	105	94	108	92	108	111	106	90	108	129	108
MED	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica através do EcoCelo.

Emitido (kg CO₂)

53,16

Compensado (kg CO₂)

0,00

Consciência Ecológica (% CO₂)

0

100

Informações importantes e avisos de vencimento

Estamos expandindo o canal WhatsApp e por isso temos novos números

para contato por WhatsApp. Para consultar os números acesse

nosso site - www.ccelce.com.br

Consta desta fatura R\$ 1,25 referente a PIS e COFINS.

PIS = 0,625 e COFINS = 0,625



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

fls. 18

Governo do Estado do Ceará
Secretaria da Segurança Pública e
Defesa Social - SSPDS
Departamento de Polícia do Interior
12ª RPC / DELEGACIA MUNICIPAL DE
QUIXERAMOBIM - CEARÁ
Fone: (88) 3441-0302

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 536 - 4795 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO
Data / Hora da Comunicação: 09/11/2015 10:38:43
Data / Hora da Ocorrência : 21/10/2015 18:00:00
Endereço da Ocorrência: SIT PAU FERRO

QUIXERAMOBIM / CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: ANDERSON PINHEIRO SALDANHA
Nascimento : 30/03/1991
RG: 20073623606 Órgão Emissor: UF: - CPF: 05548432346
Filiação: VALDEMAR XAVIER SALDANHA
MARIA JOSE PINHEIRO SALDANHA
Endereço: SIT PAU FERRO
DISTRITO NENELANDIA
QUIXERAMOBIM CE BRASIL

Telefone:

Dados do(s) Veículo(s)

TIPO: MOTOCICLETA MARCA: HONDA/CG 125 FAN KS
PLACA: PMK3224 MUNICÍPIO / UF: QUIXERAMOBIM / CE
MODELO/FABRICAÇÃO: 2015/2015 COR: VERMELHA
RENAVAM: 1049401996 CHASSI: 9C2JC4110FR200929
SITUAÇÃO: NÃO INFORMADO PROPRIETÁRIO: FREDISSON PINHEIRO CAVALCANTE
ENVOLVIMENTO: NORMAL

Histórico

QUE na data, hora e local supracitados estava pilotando a motocicleta acima descrita, pela estrada de terra da localidade de Pau Ferro, ressalta que em determinado momento de seu percurso ia um senhor a sua frente, ressalta que ao ultrapassar o mesmo bateu em um buraco, momento este em que perdeu o controle de seu veículo, ocasião em que caiu sobre o solo, ressalta que o senhor ficou para trás e acabou passando por cima de seus peitos pegando a parte da clavícula, QUE afirma que ligaram para o SAMU, mas ninguém apareceu, ressalta que seu primo conhecido por PIU lhe socorreu para o hospital local, QUE afirma que quebrou a clavícula do lado direito e fratura de punho.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

ESCRIVÃO AD HOC

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO :

VISTO DO DELEGADO(A) :

SALVIANO DE PÁDUA SALDANHA FREIRE - MAT.: 012699-1-7



GOVERNO DO ESTADO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM
HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO
FICHA DE ATENDIMENTO URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

DATA: ____/____/____

HORA: ____

ANAMNESE E EXAME FÍSICO:

PACIENTE VÍTIMA DE COLISÃO MOTO-MOTO.

- VISTA AÉREA PERÍCIA com RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEO
- HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL
- GLASGOW 15. PEGA SÍNDROME JÔNTOAS APÓS O ACONTECIDO DO CEFALÉIA.
- ESCORIAÇÃO em REGIÃO FRONTAL E OMBRO (D). PELOTA COR E RESTRIÇÃO DE MOVIMENTO em OMBRO (D). EXAME TÓRACO-ABDOMINAL SEM ALTERAÇÃO.

PRESCRIÇÃO:

Dr. Ian Marcell de Almeida
Cirurgião Geral
CREMEC 12593

1/ CETOPROFENO 100 mL + SF 100 mL EV 12/12 (1)

2/ AVALIAÇÃO DE TRAUMATOLOGISTA.

3/ OBSERVAÇÃO CLÍNICA POR 12 HORAS.

4/ SF 1000 mL EV 28 GTSMIN (500) (500)

5/ DIETA ZERO ATÉ SEGUNDA ORDEM.

Dr. Ian Marcell de Almeida
Cirurgião Geral
CREMEC 12593

EVOLUÇÃO MÉDICA:

EVOLUÇÃO DA ENFERMAGEM:

Det última de colisão moto-moto.
Hemodinamicamente estável. Glasgow 15.
ID: Frot. Cloridular D + MID? Aguarda avaliação
TO.

Quixeramobim,
14/03/2016
Enfermeira
SSE - CE 230.327

DIREÇÃO GERAL
Relatório de Sousa Bastos
Secretaria de Gestão Hospitalar
CE 260.940.023-04

João P. Torres Filho
Médico
CREMEC 10192

DIREÇÃO CLÍNICA

ASSINATURA / CARIMBO MÉDICO



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM
 SECRETARIA DE GESTÃO HOSPITALAR - SUS
HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO

FONE: (88) 3441.1353 - FAX: (88) 3441.4009 - e-mail: hosp.regional@hotmail.com - Quixeramobim - CE



FOLHA DE OPERAÇÃO

Guedes Pontes		Nº REG.:	
DATA OPERAÇÃO 29/01/17	ENF.	LEITO	
OPERADOR J. Pontes		1º AUXILIAR	
2º AUXILIAR	3º AUXILIAR	INSTRUMENTADOR	
ANESTESISTA		TIPO / ANESTESIA	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO		Tratamento de dor	
TIPO DE OPERAÇÃO		Tratamento de dor	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO		0 mm	
RELATÓRIO IMEDIATO DO PATOLOGISTA			
EXAME RADIOLÓGICO NO ATO			
ACIDENTE DURANTE A OPERAÇÃO		Não houve	
DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO			
VIA DE ACESSO - TÁTICA E TÉC. - LIGADURAS DRENAGEM - SUTURA			
MATERIAL EMPREGADO - ASPECTOVISCERAS			
1. Punctura de dor			
2. Anestesia + Antiespasmódico + opioide de controle			
3. Incisão longitudinal e dorso (1) + dorso por plano			
4. RAFE 01 01 gda de recombinação 08 fms + 05 gda			
5. Sutura c/ 5 fms + suture por plano			
6. Sutura c/ fms			

10/01/17
 10/01/17
 10/01/17

DATA: 30 de 2021

DO PACIENTE

EVOLUÇÃO MÉDICA

+ Ortopedia #

Ptª na 1.º DPO

paciente de dorso

e pressão de cabeça

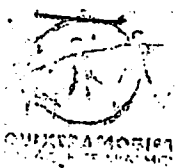
ca. O Cif. h-1

es: Q. Cito haptita o
18:00h,

1933-1934
1934-1935
1935-1936
1936-1937
1937-1938
1938-1939
1939-1940
1940-1941
1941-1942
1942-1943
1943-1944
1944-1945
1945-1946
1946-1947
1947-1948
1948-1949
1949-1950
1950-1951
1951-1952
1952-1953
1953-1954
1954-1955
1955-1956
1956-1957
1957-1958
1958-1959
1959-1960
1960-1961
1961-1962
1962-1963
1963-1964
1964-1965
1965-1966
1966-1967
1967-1968
1968-1969
1969-1970
1970-1971
1971-1972
1972-1973
1973-1974
1974-1975
1975-1976
1976-1977
1977-1978
1978-1979
1979-1980
1980-1981
1981-1982
1982-1983
1983-1984
1984-1985
1985-1986
1986-1987
1987-1988
1988-1989
1989-1990
1990-1991
1991-1992
1992-1993
1993-1994
1994-1995
1995-1996
1996-1997
1997-1998
1998-1999
1999-2000
2000-2001
2001-2002
2002-2003
2003-2004
2004-2005
2005-2006
2006-2007
2007-2008
2008-2009
2009-2010
2010-2011
2011-2012
2012-2013
2013-2014
2014-2015
2015-2016
2016-2017
2017-2018
2018-2019
2019-2020
2020-2021
2021-2022
2022-2023
2023-2024
2024-2025
2025-2026
2026-2027
2027-2028
2028-2029
2029-2030
2030-2031
2031-2032
2032-2033
2033-2034
2034-2035
2035-2036
2036-2037
2037-2038
2038-2039
2039-2040
2040-2041
2041-2042
2042-2043
2043-2044
2044-2045
2045-2046
2046-2047
2047-2048
2048-2049
2049-2050
2050-2051
2051-2052
2052-2053
2053-2054
2054-2055
2055-2056
2056-2057
2057-2058
2058-2059
2059-2060
2060-2061
2061-2062
2062-2063
2063-2064
2064-2065
2065-2066
2066-2067
2067-2068
2068-2069
2069-2070
2070-2071
2071-2072
2072-2073
2073-2074
2074-2075
2075-2076
2076-2077
2077-2078
2078-2079
2079-2080
2080-2081
2081-2082
2082-2083
2083-2084
2084-2085
2085-2086
2086-2087
2087-2088
2088-2089
2089-2090
2090-2091
2091-2092
2092-2093
2093-2094
2094-2095
2095-2096
2096-2097
2097-2098
2098-2099
2099-2100
2100-2101
2101-2102
2102-2103
2103-2104
2104-2105
2105-2106
2106-2107
2107-2108
2108-2109
2109-2110
2110-2111
2111-2112
2112-2113
2113-2114
2114-2115
2115-2116
2116-2117
2117-2118
2118-2119
2119-2120
2120-2121
2121-2122
2122-2123
2123-2124
2124-2125
2125-2126
2126-2127
2127-2128
2128-2129
2129-2130
2130-2131
2131-2132
2132-2133
2133-2134
2134-2135
2135-2136
2136-2137
2137-2138
2138-2139
2139-2140
2140-2141
2141-2142
2142-2143
2143-2144
2144-2145
2145-2146
2146-2147
2147-2148
2148-2149
2149-2150
2150-2151
2151-2152
2152-2153
2153-2154
2154-2155
2155-2156
2156-2157
2157-2158
2158-2159
2159-2160
2160-2161
2161-2162
2162-2163
2163-2164
2164-2165
2165-2166
2166-2167
2167-2168
2168-2169
2169-2170
2170-2171
2171-2172
2172-2173
2173-2174
2174-2175
2175-2176
2176-2177
2177-2178
2178-2179
2179-2180
2180-2181
2181-2182
2182-2183
2183-2184
2184-2185
2185-2186
2186-2187
2187-2188
2188-2189
2189-2190
2190-2191
2191-2192
2192-2193
2193-2194
2194-2195
2195-2196
2196-2197
2197-2198
2198-2199
2199-2200
2200-2201
2201-2202
2202-2203
2203-2204
2204-2205
2205-2206
2206-2207
2207-2208
2208-2209
2209-2210
2210-2211
2211-2212
2212-2213
2213-2214
2214-2215
2215-2216
2216-2217
2217-2218
2218-2219
2219-2220
2220-2221
2221-2222
2222-2223
2223-2224
2224-2225
2225-2226
2226-2227
2227-2228
2228-2229
2229-2230
2230-2231
2231-2232
2232-2233
2233-2234
2234-2235
2235-2236
2236-2237
2237-2238
2238-2239
2239-2240
2240-2241
2241-2242
2242-2243
2243-2244
2244-2245
2245-2246
2246-2247
2247-2248
2248-2249
2249-2250
2250-2251
2251-2252
2252-2253
2253-2254
2254-2255
2255-2256
2256-2257
2257-2258
2258-2259
2259-2260
2260-2261
2261-2262
2262-2263
2263-2264
2264-2265
2265-2266
2266-2267
2267-2268
2268-2269
2269-2270
2270-2271
2271-2272
2272-2273
2273-2274
2274-2275
2275-2276
2276-2277
2277-2278
2278-2279
2279-2280
2280-2281
2281-2282
2282-2283
2283-2284
2284-2285
2285-2286
2286-2287
2287-2288
2288-2289
2289-2290
2290-2291
2291-2292
2292-2293
2293-2294
2294-2295
2295-2296
2296-2297
2297-2298
2298-2299
2299-2300
2300-2301
2301-2302
2302-2303
2303-2304
2304-2305
23

HORA	P.A	T	GLICEMIA
6h	120/80	36°C	
12	120/70	36	

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por **RAPHAEL DE SOUSA REZENDE MONTEIRO**, sob o número 01185219720168060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj-jfct.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 01185219720168060001 e código 4FC4A5.



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM

SECRETARIA DE GESTÃO HOSPITALAR - SUS
HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO

fone: (86) 3441 1353 - fax: (86) 3441 4009 - e-mail: hosp.regional@hobnati.com
Quixeramobim-CE



fls. 22
LAUDO MÉDICO
PARA EMISSÃO
DE A/H

1 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE		2 - CNES	
3 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE		4 - CNES	
5 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE		6 - N° DO PRONTUÁRIO	
7 - NOME DO PACIENTE		8 - DATA DO NASCIMENTO	
9 - DATA DE NASCIMENTO (CNS)		10 - SEXO	
11 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL		12 - SEXO	
13 - ENDEREÇO (RUA, N° BAIRRO)		14 - TELEFONE DE CONTATO	
15 - ENDEREÇO (RUA, N° BAIRRO)		16 - N° DO TELEFONE	
17 - MUNICÍPIO RESIDÊNCIA		18 - Cód. IBGE MUNICÍPIO	
19 - Cód. IBGE MUNICÍPIO		20 - CEP	
21 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS		22 - JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO	
23 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		24 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
25 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		26 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
27 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		28 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
29 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		30 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
31 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		32 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
33 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		34 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
35 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		36 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
37 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		38 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
39 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		40 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
41 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		42 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
43 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		44 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
45 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		46 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
47 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		48 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
49 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		50 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
51 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		52 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
53 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		54 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
55 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		56 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
57 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		58 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
59 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		60 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
61 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		62 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
63 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		64 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
65 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		66 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
67 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		68 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
69 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		70 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
71 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		72 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
73 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		74 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
75 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		76 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
77 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		78 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
79 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		80 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
81 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		82 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
83 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		84 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
85 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		86 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
87 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		88 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
89 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		90 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
91 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		92 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
93 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		94 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
95 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		96 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
97 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		98 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	
99 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)		100 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)	

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI e Tribunal de Justiça do Estado de Ceará, protocolado em 09/03/2016 às 11:40, sob o número 0118521-17.2016.8.06.0001 e código 1FCC4A5. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0118521-17.2016.8.06.0001 e código 1FCC4A5.



GOVERNO DO ESTADO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM
HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO
FICHA DE ATENDIMENTO URGÊNCIA/EMERGÊNCIA



DATA: 22/10/2015

HORA: _____

NAMNESE E EXAME FÍSICO:

DESCRIÇÃO:

Paciente com trauma
do membro superior direito
com dor e edema

Dr. André Aguiar Neto
ORTOPEDIA
CRM 12.852-1/113

EVOLUÇÃO MÉDICA:

EVOLUÇÃO DA ENFERMAGEM:

Rejane de Sousa Bastos
Secretária de Gestão Hospitalar
CPF: 260.940.023-34
DIREÇÃO GERAL

João P. Loures Filho
Médico
CREMED 13782
DIREÇÃO CLÍNICA

ASSINATURA / CARIMBO MÉDICO



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



RECEITUÁRIO MÉDICO

Nome:

Pl Anderson Pinkus Eldonko

174

50 0101

(1) $\frac{600 \text{ } ^{\circ}\text{C}}{0.1 \text{ yr}}$ $\frac{10 \text{ yr}}{10 \text{ yr}}$

(2) $\text{Diphospho } 500 \rightarrow \text{ } \xrightarrow{\text{olga to 6/0h year 5 bin}} \text{ } 200$

- Usher Typology;

- Melhor pontos com 15 dias;

- Ritorno da 05.12.15 a 08:00h

30 10 15

Jonatas B. A. Neto
Ortopedia e Traumatologia
CRM - CE 13.510
TEOT 14271



SEL MEDICAMENTO

NA HORA CERTA

1111

COM MEDICAMENTO NÃO SE BRINCA, NÃO TOME POR SUA CONTA.



ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

**HOSPITAL REGIONAL DR. PONTES NETO**

QUIXERAMOBIM - CE

fls. 25

ATESTADOAtesto para os devidos fins, que Anderson Pinheiro Saldanha recebeu atendimento médico em30 / 10 / 15 com diagnóstico de: prolapse de cloaca 1 +
prolapse de recto distal 1o (a) mesmo(a) está necessitando de: 30 (trinta) dias de licença do trabalho, a partir da data do atendimento.Quixeramobim - CE 30 / 10 / 15

Jonatas B. A. Neto
Ortopedia e Traumatologia
CRM - CE 13.510
TEOT 14271

MÉDICO - CRM

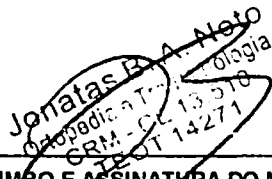


PREFEITURA
QUIXERAMOBIM
Secretaria de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

fls. 26

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE RUA: MONSENHOR SALVIANO PINTO, SIN CENTRO - CEP: 63.800-000 QUIXERAMOBIM - CEARÁ	1ª Via: Retenção da Farmácia ou Drogaria 2ª Via: Orientação ao Paciente  CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO
---	---

Paciente: Anderson Pinheiro Saldanha

Endereço: _____

Prescrição: 1700 mg

① Cymphosano 500mg ——— 10 cp

01 cp no 12/12L
por 5 dias

DATA: 30.10.17

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR Nome: _____ Ident: _____ Órgão Emissor: _____ Endereço: _____ Tel: _____ Cidade: _____ UF: _____	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR Assinatura do Farmacêutico Data: ____/____/____
--	--

VÍTIMA ANDERSON PINHEIRO SALDANHA
COBERTURA Invalidez
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO MBM SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO ANDERSON PINHEIRO SALDANHA
CPF/CNPJ: 05548432346

Posição em 19-02-2016 16:38:52

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 4.725,00

Data de liberação do pagamento: 18/02/2016

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data da liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
18/02/2016	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00

Acessibilidade



Tradução em Libras

Leitura de Páginas

Atalhos de teclado

Acessibilidade

Como dar entrada

- Como dar entrada - Dicas importantes
- Documentos despesas médicas
- Documentos invalidez permanente
- Documentos morte
- Onde dar entrada
- Dicas indispensáveis

Pague seguro

- Como pagar
- Consulta a pagamentos efetuados
- Informações gerais

Acompanhe o Processo

- Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.
- Mapa do Site
- Dicionário do DPVAT
- Imprensa
- Outros serviços
- Blog Viver Seguro no Trânsito