



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
 ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro – Crateús-Ce
 Cep. 63.702-885 – Celular/WhatsApp: (88) 99619 – 6396 – E-mail: deranysantos@hotmail.com



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: <i>Francisco Pauléan Barros de Matos</i>		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: <i>Solteiro</i>	Profissão: <i>Baleonista</i>	Carteira de Identidade: <i>2006014132958</i>	
CPF nº: <i>042.445.613-31</i>	Residência: <i>Rua Anísio Frota, 902</i>		
Bairro: <i>Cidade Nova</i>	Cidade: <i>Crateús</i>	Estado/UF: <i>Luana</i>	CEP: <i>63.700.000</i>

OUTORGADO: ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/CE sob o nº 34.613; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, nº. 998-A, Centro, município de Crateús/CE, CEP nº 63.702-885; Celular/WhatsApp: (88) 99619-6396.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui, o outorgado, seu bastante procurador, 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 SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, 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(a) outorgante, substabelecer com ou ser reservas, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

Crateús – CE., *17* de *julho* de *2019*.

x *Francisco Pauléan Barros de Matos*
 (outorgante)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
DI PARLAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTHEA NACIONAL DE HABITACAO

NOME
FRANCISCO PAULEAN BARROS DE MATOS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR
2006014102958 SSP CE

CPF 042.445.613-31 **DATA NASCIMENTO** 27/07/1990

FUNÇÃO
JORO RODRIGUES DE
MATOS
MARIA LUCIA BARROS
OLIVEIRA

PERMISSÃO **ACC** **CAIXAS**
AB

Nº REGISTRO 06010962578 **VALIDADE** 31/07/2023 **1ª HABITACAO** 24/02/2014

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO;

Francisco Paulean Barros de Matos
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL CRATEUS, CE **DATA EMISSÃO** 09/08/2018

[Assinatura]
ASSINATURA DO EMISSOR

03545746514
CE166231967

CEARÁ

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1659612222

PROIBIDO PLASTIFICAR
1659612222

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.
29 ABR. 2019



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
 ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro - Crateús-Ce
 Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 - 6396 - E-mail: deranysantos@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declarante: <i>Francisco Paullean Barros de Matos</i>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <i>Rua Anísio Fréta, 902</i>		Profissão: <i>Balconista</i>
CPF nº: <i>042.445.613-31</i>	RG nº: <i>2006014132958</i>	Estado Civil: <i>Solteiro</i>
Bairro: <i>Coilade Nova</i>	Cidade: <i>Crateús</i>	Estado/UF: <i>Ceará</i>
CEP: <i>63.700.000</i>	Telefone:	

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.

Crateús - Ce., *17* de *julho* de *2019*.

Francisco Paullean Barros de Matos

Declarante

010.304.115-03 E RG: 2002055054547, E FRANCISCA EDNA MARA

DELEGACIA REGIONAL DE CRATEÚS
 Consolidado em: 24/04/2019 08:53:17

Pág. 1 de 2

Impresso em: 24/04/2019 08:53:17

Francisco

[Handwritten signature]

Jamille



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
 ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro - Crateús-Ce
 Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 - 6396 - E-mail: deranysantos@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declarante: <i>Francisco Paullean Barros de Matos</i>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <i>Rua Anísio Fresta, 902</i>		Profissão: <i>Balconista</i>
CPF nº: <i>042.445.613-31</i>	RG nº: <i>2006014132958</i>	Estado Civil: <i>Solteiro</i>
Bairro: <i>Cidade Nova</i>	Cidade: <i>Crateús</i>	Estado/UF: <i>Ceará</i>
CEP: <i>63.700.000</i>	Telefone:	

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.

Crateús - Ce., *17* de *julho* de *2019*.

Francisco Paullean Barros de Matos

Declarante

1255099
 Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre 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 do Ceará
 Rua Padre Valdevino, 150
 CEP 60135 040 | Fortaleza CE
 CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.849-3



CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE P-4 | Nº 559385137
 Rota 17 38000 02 021400 - 3 Data de Emissão 24/01/2019
 Nome MARIA LUCIA B OLIVEIRA
 End. Postal RU ANISIO FROTA 00902
 CIDADE NOVA - CRATEUS - 63700000 Poste 0000 A42N
 Medidor 5041070
 Classe B1 - 01-RESIDENCIAL 01-NORMAL MONOFASICO
 RG/CPF/CNPJ 000140900187 CGF

DATAS

Mês de Referência	Data de Apresentação	Previsão Próxima Leitura
Jan/2019	24/01/2019	22/02/2019

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO
 Veja a legenda no verso desta conta.

Conjunto	Mês	Padrão Individual	Apuração Individual
		Mensal	Trim. Anual
CRATEUS	Nov. 2018	5,55	11,10
		3,23	6,47
		3,20	2,49

EUSD 60,08
 2ICPI = 0,00 F

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
144,28	27,00%	33,95

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL
 40CE.SEF6.C507.E769.1199.C069.E609.C768

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
FP 29040	28841	1,00	199	0,00	199	0,724	144,28

24/01/19 24/12/18 31 DIAS 199 VALOR (R\$) 144,28

VALOR CONSUMO DO MES 144,28
MULTA MORATORIA REF 12/2018 2,96
JUROS DO MES 0,05
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL 17,25

VENCIMENTO 01/02/2019	TOTAL A PAGAR (R\$) 164,54
------------------------------	-----------------------------------

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	53,59
Transmissão	5,97
Distribuição	38,53
Encargos Setoriais	8,18
Tributos (ICMS PIS/COFINS) ...	45,27
TOTAL	144,28

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

255	199	215	251	289	316	282	254	278	275	232	232	239
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh)
 Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.
 Emitido kg (CO₂) 77,69 Compensado kg (CO₂) 0,00 Consciência Ecológica (%CO₂) 0%

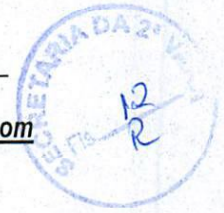
"PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZE SEU NÚMERO DO CLIENTE SEM O DÍGITO VERIFICADOR."
 Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor Da dengue, zika e chikungunya. Ministério da saúde. Gov. Federal

LIBIA CORRETORES DE SEC. LTDA.
 29 ABR. 2019



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
 ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 998-A, Centro - Crateús-Ce
 Cep. 63.702-885 - Celular/WhatsApp: (88) 99619 - 6396 - E-mail: deranysantos@hotmail.com



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Declarante: <i>Francisco Pauluan Barros de Matos</i>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <i>Rua Anísio Fresta, 902</i>		Profissão: <i>Balconista</i>
CPF nº: <i>042.445.613-3L</i>	RG nº: <i>2006014132958</i>	Estado Civil: <i>Solteiro</i>
Bairro: <i>Cidade Nova</i>	Cidade: <i>Crateús</i>	Estado/UF: <i>Ceara</i>
CEP: <i>63.700.000</i>	Telefone:	

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.

Crateús - Ce., *17* de *julho* de *2019*.

x *Francisco Pauluan Barros de Matos*
 (declarante)



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 POLÍCIA CIVIL
 DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS



Impresso nº 2019264648

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 445 - 1466 / 2019

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 FLS. 34
 RUBRICA R

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **24/04/2019 08:20:36**
 Data / Hora da Ocorrência: **02/02/2019 09:00:00**
 Endereço da Ocorrência: **ESTRADA LOCALIDADE DE TAPUIO**
 Complemento: **ZONA RURAL**
 Bairro: _____ Município: **CRATEUS/CE**
 Ponto de Referência: _____

Noticiante(s)

Nome: **FRANCISCO PAULEAN BARROS DE MATOS**
 Nascimento: **27/07/1990** CPF: **042.445.613-31**
 RG: **1659612222** Orgão Emissor: **DETRAN** UF: **CE**
 Filiação: **MARIA LUCIA BARROS OLIVEIRA**
JOAO RODRIGUES DE MATOS
 Endereço: **RUA ANISIO FROTA, 902**
 Bairro: **CIDADE NOVA** CEP: _____
 Município: **CRATEUS/CE**
 País: **BRASIL** Telefone: **(88) 99215-8138**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **PMB7341** Uf: **CE** Município: **CRATEUS** Chassi:
9C2KD0810GR426169 Renavam: **1080851604** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/NXR160 BROS ESDD** Ano
 Fabricação: **2015** Ano Modelo: **2016** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL**
 Cor: **PRETA** Proprietário: **FRANCISCO PAULEAN BARROS DE MATOS**
 Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

Informa o declarante que PILOTAVA A MOTOCICLETA DE PLACA: PMB7341 HONDA/NXR160 BROS ESDD, na estrada carroçável na localidade de TAPUIO/CRATEUS, a uma velocidade média de 50km/h, e ao desviar de um cachorro que cruzou na via perdeu o controle da MOTOCICLETA supra e caiu ao solo; QUE não acionou a GUARDA MUNICIPAL desta urbe; QUE não acionou não acionou o CORPO DE BOMBEIROS desta urbe; QUE foi socorrido por sua namorada que vinha outra motocicleta na mesma via; QUE após dois dias foi até a UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO em CRATEUS/CE; QUE apresenta GUIA DE ATENDIMENTO DA UPA de nº 033875 relatando: TRAUMA HÁ DOIS DIAS COM EDEMA + DOR EM PE ESQ HOJE; QUE apresenta GUIA HOSPITALAR DO HOSPITAL SÃO LUCAS de nº 033875 relatando PACIENTE COM TRAUMATISMO NO PE COM DOR E APRESENTANDO ESCORIAÇÃO NO 1º PDDTE; QUE apresenta DECLARAÇÃO MÉDICA da UPA do DR. JOÃO VITOR MARÇAL RELATANDO: DECLAO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE SUPRACITADO FOI ATENDIDO NO DIA 02/02/19 NA UPA DEVIDO TRAUMA (QUEDA DE MOTOCICLETA - SIC) HAVIA 02(DOIS) DIAS; QUE apresenta como testemunhas da lesão sofrida no acidente supra as pessoas de nomes: JAMILLE FERREIRA DE SOUSA AMÂNCIO, CPF: 018.564.113-03 E RG: 2002099054547, E FRANCISCA EDNA MARTA

Din...
 ESCRITÓRIO DE POLÍCIA CIVIL
 MAR: 301186-2-6

Renato Campos Mesquita
 DELEGADO DE POLÍCIA
 MATERIAL

Francisco

[Handwritten signature]

Jamille



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 POLÍCIA CIVIL
 DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS



Impresso nº 2019264648

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 445 - 1466 / 2019

NASCIMENTO O MELO, CPF: 010.526.193-98 E RG: 2001030042886 relatando terem visto a VITIMA E CONDUTORA no acidente supra com a lesão supracitada.

OBSERVAÇÃO: As informações contidas neste Boletim de Ocorrência são de inteira responsabilidade do(a) noticiante, sendo a(o) mesmo(a) informado(a) que a comunicação de crime ou de contravenção não ocorrido ou fato inexistente, bem como imputar-lhe(s) a alguém, de que sabe ser inocente, é crime punível na forma da lei (Arts. 339 e 340, CPB).

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

Daniilo da Silva Paiva
 ESCRIVÃO DE POLÍCIA CIVIL
 MAT. Nº 301186-2-6

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

DANILO DA SILVA PAIVA - MAT.: 30118626

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

x Francisco Paulson Barros de Matos

VISTO DO DELEGADO(A) :

René Gomes Mesquita
 DELEGADO DE POLÍCIA
 MAT. Nº 301249-4-4

RENE GOMES MESQUITA - MAT.: 30124944

Francisco Paulo Nascimento Oliveira Melo

x Jamille Fereira de Sousa



SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
 UPA DR. OLAVO CAVALCANTE CARDOSO

Guia de atendimento - EMERGENCIA



DADOS DO PACIENTE

Prontuário	Atendimento	033875	0016
Documento(s)	CPF: 042.445.613-31	Data de Nascimento	27/07/1990
Local	CRATEUS/CE	Local	CRATEUS/CE
Endereço	JOAO RODRIGUES DE MATOS	Endereço	RUA ANIZIO FROTA, 902
Profissão	BALCONISTA	Empresa	CIDADE NOVA
Responsável	MARIA LUCIA BARROS OLIVEIRA	CPF do Responsável	63700-000
Mãe	MARIA LUCIA BARROS OLIVEIRA	Conjuge	CIDADE NOVA
Idade	28 Anos(s)	UF	CE
Sexo	Masculino	UF	CE
Estado Civil	Solteiro(a)	UF	CE
CPF	708909799055417	UF	CE

Nome do Paciente: FRANCISCO PAULEAN BARROS DE MATOS
 Nome do Responsável: MARIA LUCIA BARROS OLIVEIRA
 Endereço: RUA ANIZIO FROTA, 902
 Município: CRATEUS
 UF: CE

Data Atendimento: 05/02/2019
 Hora: 17:20
 Convênio: SUS
 Profissional de Atendimento: JOAO VICTOR RODRIGUES MARCAL
 Indeador de Atendimento: JOAO VICTOR RODRIGUES MARCAL
 Observação: LUCIANO DOS SANTOS DA SILVA

Sala: 91
 Data/Hora Liberação: 05/02/2019 17:26
 Tipo de Saída: Alta
 Classificação de Risco: VERDE
 Data e Hora: 05/02/2019 17:24
 Responsável pela Classificação: ROMULO BEZERRA RODR

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Condução):
 05/02/2019 17:26:51h Responsável: JOAO VICTOR RODRIGUES MARCAL CRM-CE 19006
 TRAUMA HA 2 DIAS COM EDEMA + DOR EM PE ESQ HOJE
 CD VOLTAREM 01 AMP IM 07:29
 Status 840058

Relatório:
 paciente refere edema em pé E.
 Pst. calc
 nega alergia medicamentosa

Classificação de Risco: VERDE
 Data e Hora: 05/02/2019 17:24
 Responsável pela Classificação: ROMULO BEZERRA RODR

Assinatura Paciente/Responsável: *Paula Barros*
 Responsável: MARIA LUCIA BARROS OLIVEIRA

Dr. João Victor Marcal
 CRM-CE 19006
 JOAO VICTOR RODRIGUES MARCAL - CRM: 19006

LIBIA CORRETOIRA DE SEG. LTDA
 29 ABR. 2019



Guia de atendimento - CONSULTORIOS

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 033875	Atendimento 0004	Nome do Paciente FRNCISCO PAULEAN BARROS DE MATOS	CNS	Guia de Autorização
Documento(s) CPF: 042.445.613-31			Estado Civil Solteiro(a)	Sexo Masculino
Data de Nascimento 27/07/1990	Local CRATEUS/CE			Idade 28 Ano(s)
Pai JOAO RODRIGUES DE MATOS	Mãe MARIA LUCIA BARROS OLIVEIRA			
Endereço RUA ANIZIO FROTA, 902	Bairro CIDADE NOVA	CEP 63700-000	Município CRATEUS	UF CE
Profissão BALCONISTA	Empresa	Cônjuge		Telefone 88 92158138
Responsável MARIA LUCIA BARROS OLIVEIRA	CPF do Responsável	Endereço RUA ANIZIO FROTA, 902	Município CRATEUS	UF CE

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 06/02/2019	Hora 07:24	Convênio SUS	Matricula	CID
Profissional do Atendimento JAMIL SANCHES JORQUEIRA			CRM/UF 6945/CE	Tipo Atendimento CONSULTA ORTOPEDICA/TRAUMATO
Indicador de Acidente			Funcionário MARTA MOTA VENANCIO DO VALE	

Observação

Sala	Data/Hora Liberação 06/02/2019 09:18	Tipo de Saída Alta
------	---	-----------------------

Sinais Vitais

Peso (kg)	Altura (cm)	T (°C) 35,8	P (bpm) 96	R (mpm) 18	PA (mmHg) 164 X 100	Oximetria (%) 98	Glicemia (mg/dL)
-----------	-------------	----------------	---------------	---------------	------------------------	---------------------	------------------

Classificação de Risco

Classificação de Risco: VERDE Data e Hora: 06/02/2019 07:22

Responsável pela Classificação: RAFAEL CAMELO SOARE

Relatório:

paciente relata queda de moto sic no domingo, fopi atendido na upa, apresenta edema e dor em pé esquerdo
nega alergia medicamentosa e comorbidades

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

06/02/2019 09:18:47h Responsável: JAMIL SANCHES JORQUEIRA CRM-CE 6945

PACIENTE COM TRAUMATISMO NO PÉ COM DOR E APRESENTANDO ESCORIAÇÃO NO 1ºPDDTE

RX DO PÉ EM AP E P

FRATURA INTRAARTICULAR NO 1ºPDDT

LIBIA CORRETOIRA DE SEC. LTDA.
29 ABR. 2019

JAMIL SANCHES JORQUEIRA - CRM: 6945

Pauléan Barros
Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: MARIA LUCIA BARROS OL



Guia de atendimento - CONSULTORIOS

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 033875 Atendimento 0007 Nome do Paciente FRNCISCO PAULEAN BARROS DE MATOS
Documento(s) CPF: 042.445.613-31 Estado Civil Solteiro(a) Sexo Masculino
Data de Nascimento 27/07/1990 Local GRATEUS/CE Idade 28 Ano(s)
Pai JOAO RODRIGUES DE MATOS Mãe MARIA LUCIA BARROS OLIVEIRA
Endereço RUA ANIZIO FROTA, 902 Bairro CIDADE NOVA CEP 63700-000 Município CRATEUS UF CE Telefone 88 92158138
Profissão BALCONISTA Empresa Cônjuge
Responsável MARIA LUCIA BARROS OLIVEIRA CPF do Responsável Endereço RUA ANIZIO FROTA, 902 Município CRATEUS UF CE

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 04/03/2019 Hora 08:46 Convênio SUS Matricula CID
Profissional do Atendimento JAMIL SANCHES JORQUEIRA CRM/UF 6945/CE Tipo Atendimento CONSULTA ORTOPEDICA/TRAUMATO
Indicador de Acidente Funcionário MARTA MOTA VENANCIO DO VALE
Observação
Sala Data/Hora Liberação 04/03/2019 12:44 Tipo de Saída Alta
Sinais Vitais
Peso (kg) Altura (cm) T (°C) 36 P (bpm) 100 R (mpm) 19 PA (mmHg) 150 X 90 Oximetria (%) 97 Glicemia (mg/dL)

Classificação de Risco

Classificação de Risco: AZUL Data e Hora: 04/03/2019 08:40
Responsável pela Classificação: ANTONIO WELIGTON DA

Relatório:

PACIENTE COM TRAUMA EM MIE, VEIO PARA RETORNO COM TRAUMATOLOGISTA

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

04/03/2019 12:44:20h Responsável: JAMIL SANCHES JORQUEIRA CRM-CE 6945
REVISÃO FRATURA DO 1° E 4° PDDTE
REX DO PÉ E EM AP E'P
APRESENTA EDEMA NO MOMENTO
FISIOTERAPIA

LIBIA CORRETOBA DE SEG. LTDA.
29 ABR. 2019

Dr. JAMIL SANCHES JORQUEIRA
CRM: 6945
JAMIL SANCHES JORQUEIRA CRM: 6945

Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: MARIA LUCIA BARROS OLIVEIRA

SINISTRO 3190371982 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO PAULEAN BARROS DE MATOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO INVESTPREV

Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE

BENEFICIÁRIO FRANCISCO PAULEAN BARROS DE MATOS

CPF/CNPJ: 04244561331



Posição em 16-07-2019 10:50:08

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00


Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
27/06/2019	R\$ 472,50	R\$ 0,00	R\$ 472,50

CONCLUSÃO

Aos 19 / 07 / 19, faço estes autos conclusos ao M. M. Juiz de Direito da 2ª. Vara


Diretor(a) de Secretaria