

### PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

|               |                         |         |                  |
|---------------|-------------------------|---------|------------------|
| OUTORGANTE    | Robson Calixto da Silva |         |                  |
| Nacionalidade | Brasileiro              | Natural | N. Pernes ce     |
| Estado Civil  | Solteiro                | RG nº   | 2004.021.045.813 |
| Profissão     | Pedreiro                | CPF nº  | 88700127353      |
| Endereço      | Rua Pavão de Pernes SN  |         |                  |
| Bairro        | Zona Rural              | CEP     | 62.200.000.      |
| Município/UF  | N. Pernes - ce          |         |                  |

**OUTORGADOS:** **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 24.156 todos com endereço profissional para receber intimações na Rua São Paulo – nº 32 – 7º Andar – Sala 705 – Bairro Centro – CEP: 60.030-100 – Fortaleza/CE, Tel.: (85) 8831-8547/ (85) 9963-8013 / (85) 8708-0184 (85) 3022-0470.

**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 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, 07 de julho de 2015

X Robson Calixto da Silva  
OUTORGANTE

# SABOYA & BRANDÃO

## ADVOGADOS ASSOCIADOS

### DECLARAÇÃO

|               |                             |         |                  |
|---------------|-----------------------------|---------|------------------|
| DECLARANTE    | Robson Calixto da Silva     |         |                  |
| Nacionalidade | Brasileiro                  | Natural | N. Ruyes - ce    |
| Estado Civil  | Solteiro                    | RG nº   | 2004 021 045 813 |
| Profissão     | Peixeiro                    | CPF nº  | 88700 1273 53    |
| Endereço      | Vila Povoado de Pereiras SN |         |                  |
| Bairro        | zona rural                  | CEP     | 62 200 000.      |
| Município/UF  | N. Ruyes - Ceará            |         |                  |

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 as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família, nos termos do Art. 5º, LXXIV, bem como de acordo com os mandamentos previstos na Lei nº 1.060/50.

Fortaleza/CE, 07 de Julho de 2015

Robson Calixto da Silva

DECLARANTE

RUA SÃO PAULO - Nº 32 - 2º ANDAR - SALA 204 - BAIRRO CENTRO - CEP: 60.030-100 - FORTALEZA/CE

Tele.: (85) 3022-0470 / (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069

E-mails: [brunop.brandao@vulca.com.br](mailto:brunop.brandao@vulca.com.br) [trigo\\_cs@hotmail.com](mailto:trigo_cs@hotmail.com) [marcelobrandao@hotmail.com](mailto:marcelobrandao@hotmail.com)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 0004021045813 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/4/2004

NOME ROBSON CALIXTO DA SILVA

FILIAÇÃO EDMILSON FELICIO DA SILVA E MARIA DOS SANTOS CALIXTO DA SILVA

NATURALIDADE NOVA RUSSAS-CE DATA DE NASCIMENTO 15/5/1974

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 32229 L A41 F

198V IOFIC NOVA RUSSAS/CE

CPF ID. ANT 242736692

FORTALEZA

LEI Nº 7.116 DE 20.09.85

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome  
ROBSON CALIXTO DA SILVA

Nº de inscrição 887001273-53 Data de Nascimento 15/05/74



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
E DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

 POLÍCIA DO TRAFEGO



Robson Calixto da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

Carteira de Identidade

## DECLARAÇÃO DE RESIDENCIA

Eu Robson Calixto da Silva  
 RG 2004 021 045 813 data de expedição 26.04.2004  
 Órgão SSP-CE CPF 88700127353, venho  
 perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de  
 endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no  
 endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório  
 em nome de terceiro

Logradouro Vila Povoador de Penenes S-N  
 Numero S/N  
 Bairro Zona Rural  
 Cidade Nova Russas  
 Estado Ceará  
 CEP 62.200000

Por ser verdade, firmo-me.

Local e data: Nova Russas, CE 07 de julho de 2015

Robson Calixto da Silva  
 Assinatura do beneficiário

190



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 510 - 544 / 2014

## Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTES - OUTROS  
Data - Hora da Comunicação: 12/06/2014 08:26:11  
Data - Hora da Ocorrência: 03/05/2014 20:40:00  
Localidade da Ocorrência: VI. LOCALIDADE DE ALEGRE

NÃO INFORMADO NOVA RUSSAS / CE

Ponto de Referência: ZONA RURAL DE NOVA RUSSAS

## Histórico

Informa o registrante que no dia 03/05/2014, por volta das 20:40 horas, estava pilotando o veículo HONDA CG 13 TODAY, 1994/1994, COR VERMELHA, PLACA HVC8879, CHASSI 9C2JC1801RRR18942, LICENCIADA EM NOME DE ROBSON CALIXTO DA SILVA, quando na localidade de Alegre, o registrante afirma que desviou de um buraco e bateu no meio fio, momento em que perdeu o controle do veículo e caiu. OUB. foi socorrido pelas pessoas conhecidas por Jailson e Esquerdinha para o Hospital Municipal de Nova Russas onde obteve seu primeiro atendimento médico. Que o acidente lhe resultou em uma fratura no dedo mindinho da mão esquerda.

## Noticiante(s)

Nome: ROBSON CALIXTO DA SILVA  
Endereço: VL POVOADO DE PEREIRAS  
Bairro:

Município/UF: NOVA RUSSAS CE BRASIL Telefone:

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

FRANCISCO WACNER GOMES RODRIGUES - MAT.: 198842-1-X

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Robson Calixto da Silva

TESTO DO DELEGADOR(A):

JOAO PEREIRA GOMES - MAT.: 198827-1-X

Ex-Imofo  
Carm. Reside  
Aut.



06/2004 021095813

Ass. Valdivina

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS  
SSM - Secretaria de Saúde do Município  
SUS - Sistema Único de Saúde

20.466

Boletim 99058302

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE PACIENTE EXTERNO

Nº: 14

Data: 03/05/2014

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Nome: Robson Calixto da Silva  
Est. Civil: casado  
Naturalidade: Nova Russas Sexo: M  
Procedência: via pública Data do Nascimento: 15/05/74 Idade: 39 A  
Residência: Nova Russas Prof.: pedreiro  
Filiação: Robson N. Silva  
Cônjuge: Marcelly dos Santos da Silva

2. QUEIXA PRINCIPAL: dor no lado direito da cabeça e tontura

3. HISTÓRIA ATUAL: há 15 dias iniciou dor no lado direito da cabeça e tontura

4. PESO \_\_\_\_\_ KG: \_\_\_\_\_ 5. P.A. \_\_\_\_\_ 6. TEMPERATURA: \_\_\_\_\_

7. EXAMES SOLICITADOS: \_\_\_\_\_

Ass. Do Paciente ou Responsável: Robson Calixto da Silva  
Ass. Do Paciente ou Responsável: \_\_\_\_\_

Assinatura do Médico

Bar. 1102.001



**SANTA CASA  
DE MISERICÓRDIA  
DE SOBRAL**

## REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGÊNCIAL

Atend: 3787632 Dt. Atende: 14/05/2015 - 15h24  
Reg.: 15/05/1974 Dt. Nasc: 15/05/1974  
Nome: PERSON CALIXTO DA SILVA  
End.: PEREIRAS O  
ZONA RURAL: NOVA RUSSAS-CE: CEP: 62200000

ATENDIMENTO: ADULTO ☒ PEDIÁTRICO ☐ CIRÚRGICO ☐

### ACOLHIMENTO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: ☒ 9 HORA DA CLASSIFICAÇÃO: 22:15

### PROCEDÊNCIA:

☐ PROCUROU PSF: SIM ☐

### CAUSAS:

- ☒ ENCAMINHADO  
☐ NÃO TINHA FICHA P/ CONSULTA  
☐ NÃO TINHA MÉDICO  
☐ POSTO ESTAVA FECHADO  
☐ NÃO RESOLVEU O PROBLEMA

NÃO ☐ CAUSAS:

- ☐ NÃO É EFICIENTE  
☐ É LONGE DE CASA  
☐ NUNCA TEM MÉDICO  
☐ TEM PLANO DE SAÚDE  
☐ SAMU  
☐ CARRO  
☐ DEAMBULANDO  
☒ OUTRAS AMBULANCIAS  
☐ MOTO, BICICLETA...

☐ TRANSFERIDO DE OUTRO HOSPITAL:

☐ UBS

### HDA DO ACOLHIMENTO:

Unidade de Atenção de Emergência, Santa  
Quintina e Alcantara para mais F.

PA: 101/70 PULSO: 74 FR: 22 TEMP.: 36,5 PESO: 60

### TIPO DE ACIDENTE:

- ☐ Acidente c/ objetos corto-contusos ☐ Acidente por arma de fogo ☐ Afogamento  
☐ Choque elétrico ☐ Queda. De onde? rua  
☐ Ingestão acidental: ☐ Corpo estranho ☐ Produto químicos farmacêuticos  
☐ Queimaduras: ☐ 1º Grau ☐ 2º Grau ☐ 3º Grau Por: ☐ Água ☐ Óleo ☐ Álcool ☐ Elétrico  
☐ Atropelamento: ☐ Carro ☐ Moto ☐ Bicicleta ☐ Outros  
☐ Carro ☐ com cinto ☐ sem cinto ☒ Moto: ☒ com capacete ☐ sem capacete  
☐ Mordedura de animais: ☐ Doméstico ☐ Selvagem ☐ Ofídico  
☐ OUTROS

### LOCAL DO ACIDENTE:

☐ Domicílio ☒ Via Pública ☐ Escola ☐ Outros

Santa Casa de Misericórdia de Sobral  
CONF. E REG. ORIGINAL  
R. Manoel de Sá, 100 - Centro  
62200-000 - Nova Russas - CE

COD. 4950

**AGENDAMENTO**

Enfermagem: ☐ Ambulatorial ☐ Hospitalar ☐

Profissional: \_\_\_\_\_

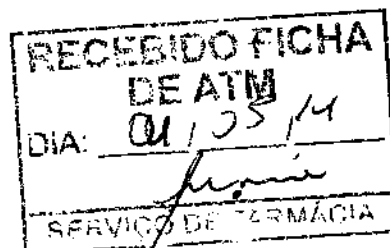
Unidade: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

[illegible]

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL  
Sistema de Internação Hospitalar  
Anamnese de Internação Hospitalar

DADOS DO PACIENTE

Matrícula: 811708  
Paciente: ROBSON CALIXTO DA SILVA CPF:   
Sexo: Masculino  
Dt. Nascimento: 15/05/1974 Idade: 38a 11m 20d  
Mãe: MARIA DOS SANTOS CALIXTO DA SILVA  
Pai: EDIMILSON FELICIO DA SILVA Cor: Parda  
Estado Civil: SOLTEIRO Grau de Instrução:   
Endereço: FERRIROS, D  
Bairro: ZONA RURAL Cep: 82200000  
Cidade: NOVA RUSSAS UF: CE  
Fone: 82744379

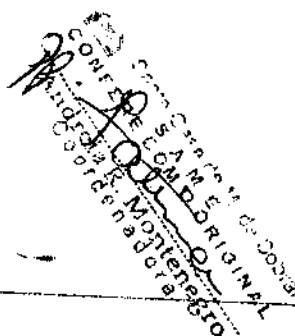


DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:   
Endereço:   
Documento:   
Fone:

DADOS DA INTERNAÇÃO

Atendimento: 3787847 Atendente: THIAGO MESQUITA  
Data: 04/05/2014 Hora: 22:34  
Procedimento: 0408020377 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPIANOS  
Médico: CRISTOVÃO ALVES LIMA  
Id. Int.: URG EMERGENCIA - ADULTA  
To.: LEITO 1015 - EMERGENCIA AD  
Convênio: SUS - SIH  
Plano: SUS - SIH



1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL  
M/2000 - Sistema de Gerenciamento de Internação  
Comprovante da Alta Hospitalar do Paciente

Página: 1/1  
Emitido por: LEANDRO JORGE  
Em: 08/05/2014 17:23

Atendimento: 3787847

Dt. Atendimento: 04/05/2014 - 22:34

Dt. Alta: 08/05/2014 - 17:23

Paciente: 811708 ROBSON CALIXTO DA SILVA

Serviço: 22 TRAUMATO/ORTOPEDIA

Convênio: 1 SUS - SIH

Leito: 208 LEITO 1476 - RECUPERAÇÃO

Plano: 1 SUS - SIH

Motivo Alta: 1 ALTA MELHORADA

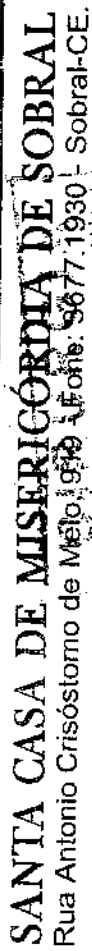
Usuário: LEANDRO JORGE

CID: S623 FRATURA DE OUTROS OSSOS DO METACARPO

Procedimento de Alta: 0408020377 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPIANOS

Observação de Alta





**SANTA CASA  
DE MISERICÓRDIA  
DE SOBRAL**

# Boletim de Cirurgia

(Preencher todos os campos após a cirurgia - verso a anverso)

**NOME DO PACIENTE:**

Run 67a sec 4 to 25 min

**DIAGNÓSTICO:**

Frederick Caprice de curis &

**OPERAÇÃO:**

|                |      |                   |
|----------------|------|-------------------|
| lempre cravice | TIPO | CALIBRE (espesor) |
|----------------|------|-------------------|

[illegible]

**SANTA CABA**  
CALLE MURDODORA  
**DE BOHRA**

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por BRUNO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 27/09/2015 às 11:40 , sob o número 019427227201580600001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0194272-27.2015.8.06.0001 e código 1C54B6D.

| PLANO TERAPEUTICO                                                                                                                                                                |                                |           |            |                                                                                                                                                           |           |           |             |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-------------|--|--|
| Nome: Raimundo Calixto                                                                                                                                                           | Clinica: Santa Clara de Sobral | Enf.: [ ] | Leito: [ ] | Mat.: [ ]                                                                                                                                                 | Reg.: [ ] | Peso: [ ] | Altura: [ ] |  |  |
| Data: 01/05/17 PRESCRIÇÃO MÉDICA                                                                                                                                                 |                                |           |            | OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM                                                                                                                                  |           |           |             |  |  |
| <p>1. Dilatar 24h</p> <p>2. SRT 2000ml EV 28 gotas/min</p> <p>3. Cefalotina 1g EV 4/4h</p> <p>4. Digoxina 250mg AD EV 6/6h</p> <p>5. Odo CC - Plástica</p> <p>6. SSN + Celc.</p> |                                |           |            | <p>RESPIRADOR</p> <p>CONTINUO</p> <p>MONITOR</p> <p>OXÍMETRO</p> <p>GLICEMIA</p> <p>BOMBAS DE INFUSÃO</p> <p>MEDICAÇÃO</p> <p>ECG às</p> <p>Raio X às</p> |           |           |             |  |  |



# PLANO TERAPEUTICO



|                                   |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
|-----------------------------------|----------------------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|---------------------|
| Nome: <u>Paulo Roberto Cabral</u> | Clinica: <u>Enfermagem</u> | Letto: <u>14</u> | Mat: <u>311</u> | Reg: <u>3777</u> | Peso: <u>70</u> | Altura: <u>1,70</u> |
| <b>PRESCRIÇÃO MÉDICA</b>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| Data: <u>10/11/11</u>             |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>1) Dor de cabeça</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>2) Dor de dente</u>            |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>3) Dor de garganta</u>         |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>4) Dor de ouvido</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>5) Dor de nariz</u>            |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>6) Dor de olhos</u>            |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>7) Dor de boca</u>             |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>8) Dor de pescoço</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>9) Dor de costas</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>10) Dor de pernas</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>11) Dor de braços</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>12) Dor de mãos</u>            |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>13) Dor de pés</u>             |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>14) Dor de cabeça</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>15) Dor de dente</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>16) Dor de garganta</u>        |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>17) Dor de ouvido</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>18) Dor de nariz</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>19) Dor de olhos</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>20) Dor de boca</u>            |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>21) Dor de pescoço</u>         |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>22) Dor de costas</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>23) Dor de pernas</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>24) Dor de braços</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>25) Dor de mãos</u>            |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>26) Dor de pés</u>             |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>27) Dor de cabeça</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>28) Dor de dente</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>29) Dor de garganta</u>        |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>30) Dor de ouvido</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>31) Dor de nariz</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>32) Dor de olhos</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>33) Dor de boca</u>            |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>34) Dor de pescoço</u>         |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>35) Dor de costas</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>36) Dor de pernas</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>37) Dor de braços</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>38) Dor de mãos</u>            |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>39) Dor de pés</u>             |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>40) Dor de cabeça</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>41) Dor de dente</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>42) Dor de garganta</u>        |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>43) Dor de ouvido</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>44) Dor de nariz</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>45) Dor de olhos</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>46) Dor de boca</u>            |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>47) Dor de pescoço</u>         |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>48) Dor de costas</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>49) Dor de pernas</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>50) Dor de braços</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>51) Dor de mãos</u>            |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>52) Dor de pés</u>             |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>53) Dor de cabeça</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>54) Dor de dente</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>55) Dor de garganta</u>        |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>56) Dor de ouvido</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>57) Dor de nariz</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>58) Dor de olhos</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>59) Dor de boca</u>            |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>60) Dor de pescoço</u>         |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>61) Dor de costas</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>62) Dor de pernas</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>63) Dor de braços</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>64) Dor de mãos</u>            |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>65) Dor de pés</u>             |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>66) Dor de cabeça</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>67) Dor de dente</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>68) Dor de garganta</u>        |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>69) Dor de ouvido</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>70) Dor de nariz</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>71) Dor de olhos</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>72) Dor de boca</u>            |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>73) Dor de pescoço</u>         |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>74) Dor de costas</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>75) Dor de pernas</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>76) Dor de braços</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>77) Dor de mãos</u>            |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>78) Dor de pés</u>             |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>79) Dor de cabeça</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>80) Dor de dente</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>81) Dor de garganta</u>        |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>82) Dor de ouvido</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>83) Dor de nariz</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>84) Dor de olhos</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>85) Dor de boca</u>            |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>86) Dor de pescoço</u>         |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>87) Dor de costas</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>88) Dor de pernas</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>89) Dor de braços</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>90) Dor de mãos</u>            |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>91) Dor de pés</u>             |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>92) Dor de cabeça</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>93) Dor de dente</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>94) Dor de garganta</u>        |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>95) Dor de ouvido</u>          |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>96) Dor de nariz</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>97) Dor de olhos</u>           |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>98) Dor de boca</u>            |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>99) Dor de pescoço</u>         |                            |                  |                 |                  |                 |                     |
| <u>100) Dor de costas</u>         |                            |                  |                 |                  |                 |                     |

|                                                                                 |  |                           |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|-----------------|-------------------|---------------------|--------------------|------------------|--------------------|
| Nome: <u>Rebeca Cabix de Silva</u>                                              |  | Clinica: <u>Conceição</u> | Enf: <u>---</u> | Leito: <u>---</u> | Mat.: <u>811306</u> | Reg.: <u>38864</u> | Peso: <u>---</u> | Altura: <u>---</u> |
| Data: <u>01/05/14</u>                                                           |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>hidralazina 50mg</u>                                                   |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>200mg</u>                                                              |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>100mg</u>                                                              |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>50mg</u>                                                               |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>25mg</u>                                                               |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>12,5mg</u>                                                             |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>6,25mg</u>                                                             |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>3,125mg</u>                                                            |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>1,5625mg</u>                                                           |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,78125mg</u>                                                          |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,390625mg</u>                                                         |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,1953125mg</u>                                                        |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,09765625mg</u>                                                       |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,048828125mg</u>                                                      |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,0244140625mg</u>                                                     |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,01220703125mg</u>                                                    |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,006103515625mg</u>                                                   |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,0030517578125mg</u>                                                  |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,00152587890625mg</u>                                                 |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,000762939453125mg</u>                                                |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,0003814697265625mg</u>                                               |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,00019073486328125mg</u>                                              |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,000095367431640625mg</u>                                             |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,0000476837158203125mg</u>                                            |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,00002384185791015625mg</u>                                           |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,000011920928955078125mg</u>                                          |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,0000059604644775390625mg</u>                                         |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,00000298023223876953125mg</u>                                        |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,000001490116119384765625mg</u>                                       |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,0000007450580596923828125mg</u>                                      |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,00000037252902984619140625mg</u>                                     |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,000000186264514923095703125mg</u>                                    |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,0000000931322574615478515625mg</u>                                   |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,00000004656612873077392578125mg</u>                                  |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,000000023283064365386962890625mg</u>                                 |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,0000000116415321826934814453125mg</u>                                |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,00000000582076609134674072265625mg</u>                               |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,000000002910383045673370361328125mg</u>                              |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,0000000014551915228366851806640625mg</u>                             |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,00000000072759576141834259033203125mg</u>                            |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,000000000363797880709171295166015625mg</u>                           |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,0000000001818989403545856475830078125mg</u>                          |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,00000000009094947017729282379150390625mg</u>                         |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,000000000045474735088646141895751953125mg</u>                        |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,0000000000227373675443230709478759765625mg</u>                       |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,00000000001136868377216153547393798828125mg</u>                      |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,000000000005684341886080767736968994140625mg</u>                     |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,000000000002842170943040383868484497072265625mg</u>                  |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,0000000000014210854715201919342422485361328125mg</u>                 |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,00000000000071054273576009596712112426806640625mg</u>                |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,000000000000355271367880047983560562134033203125mg</u>               |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,0000000000001776356839400239917802810670166015625mg</u>              |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,00000000000008881784197001199589014053350830078125mg</u>             |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,00000000000004440892098500599794507026675166015625mg</u>             |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,000000000000022204460492502998972535133375830078125mg</u>            |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,0000000000000111022302462514994862675666875830078125mg</u>           |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,00000000000000555111512312574974313378334379150390625mg</u>          |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,000000000000002775557561562398716689166671695751953125mg</u>         |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,0000000000000013877787807811993594594583358478798828125mg</u>        |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,00000000000000069388939039059967972972916792393968994140625mg</u>    |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,00000000000000034694469519529983986486458396196984497072265625mg</u> |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,00000000000000017347234759764991993243227198098494140625mg</u>       |  | Prescrição Médica         |                 |                   |                     |                    |                  |                    |
| Dose: <u>0,000000000000000086736173798824959966216113590497470</u>              |  |                           |                 |                   |                     |                    |                  |                    |





Reg. 307-218-1000

## **OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM**

[illegible]



# EVOLUÇÃO CLÍNICA MÉDICA



PROFISSIONAL:

NOME:

*Paulo Roberto e Silva*

Nº PRONTUÁRIO

*811706*

SETOR:

ENFERMARIA:

LEITO:

DATA

*04/05/16*

*Internamento. Vida adminstr.*

*Dr. Cristovão Alves Lima  
MEDICO  
CREMEC: 13.989*

*05/05/16*

*# Ressonância 39 e 70 DIH por  
- Intubação 5º grau mediana (C).*

*# S. no 1.*

*- Lactato (D) - 4.1 mmol/L*

*# Ressonância*

*PA 110 x 70 mmHg*

*# S. no 2*

*Foram clínicos e exames com  
Lactato 1.1 - plasmático*

*# S. no 3*

*Clínicos e exames*

*Lactato 1.1 - plasmático*

*[Signature]*

*Dr. Cristovão Alves Lima  
MEDICO  
CREMEC: 13.989*

*06/05/16*

*# Ressonância 39 e 70 DIH*

*por exames e exames em 23 quinzena de  
mais exames*

*# S. no 4 de exames*

*intubação*

*# Exames*

*Foram clínicos e exames com  
Lactato 1.1 - plasmático*

*# S. no 5*

*Exames e exames de sangue plasmático*

*Dr. Cristovão Alves Lima  
MEDICO  
CREMEC: 13.989*



SANTA CASA

# SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL

## FICHA DE ADMISSÃO - EMERGÊNCIA



ATENÇÃO: 3207647 DT. ATEND.: 4/5/2014 - 22:34

MATEL.: 811704 NASCIMENTO.: 15/5/1974

NOME.: ROSENI CALIXTO DA SILVA

NOME.: MARIA DOS SANTOS CALIXTO DA SILVA

CPF.: DMO: SUS/CEIL:

UNID.: PERCINHO 2

CATEG.: ZONA RURAL - NOVA RUSSAS

CE DEF: 62200000

QP:

HDA:

Apresente com relato de acidente de moto  
intern, apresentando fratura exposta  
do 5º QDE.

EXAME FÍSICO:

DIAGNÓSTICO INICIAL:

FX exposta na mão E

CONDUTA:

ao a - Plástica

DIAGNÓSTICO FINAL:

o mesmo

DATA:

04/05/14

Hora:

Ass./CRM:

Dr. Cristóvão Alves Lima  
MÉDICO  
CREMEC/CE

Cód. 125

**SINISTRO 3150067439 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** ROBSON CALIXTO DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO** ARUANA SEGUROS S/A**BENEFICIÁRIO** ROBSON CALIXTO DA SILVA**CPF/CNPJ:** 88700127353**Posição em 15-09-2015 14:27:09**

Pagamento creditado conforme dados bancários informados na autorização de pagamento assinada pelo beneficiário.

| <b>Data do Pagamento</b> | <b>Valor da Indenização</b> | <b>Juros e Correção</b> | <b>Valor Total</b> |
|--------------------------|-----------------------------|-------------------------|--------------------|
| 02/03/2015               | R\$ 1.350,00                | R\$ 0,00                | R\$ 1.350,00       |