



Najma Said

Advocacia e Consultoria

Dra. Najma Said – OAB/CE 28.394

Fones: (85) 98799.2088 / 99955.5507

Rua Antonio Drumond, 1051 C – Monte Castelo – Fortaleza-CE.

E-mail: najma.said.adv@gmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE	Francisco das Chagas Cardoso dos Santos		
NACIONALIDADE	Brasileiro	NATURAL	
RG	90011007201	ESTADO CIVIL	
CPF	532.830.153-34	PROFISSÃO	vigilante
ENDEREÇO	Rua Quiaba, nº 1251		
BAIRRO	Henrique Jorge	CEP	60.510-182
MUNICIPIO / UF	Fortaleza / CE		
FONES			
E-MAIL			

OUTORGADA: NAJMA MARIA SAID SILVA, brasileira, solteira, advogada, devidamente inscrita na OAB/CE sob o nº 28.394, portadora do RG nº 93002103354 SSP/CE e CPF nº 694.678.033-72, com escritório profissional na Rua Antônio Drumond, 1051, Monte Castelo – Fortaleza – CEP 60.325-700.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, a outorgada, sua bastante procuradora, 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, desistir, 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 medicas**, em nome do outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

FORTALEZA (CE), 27 de julho de 2020.


outorgante



Najma Said

Advocacia e Consultoria

Dra. Najma Said – OAB/CE 28.394

Fones: (85) 98799.2088 / 99955.5507

Rua Antonio Drumond, 1051 C – Monte Castelo – Fortaleza-CE.

E-mail: najma.said.adv@gmail.com

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA

Eu, Francisco das Chagas Cardoso do Santos, Brasileiro(a),
vigilante, portador da Carteira de
Identidade/RG nº 90011007201 -SSP/CE, e inscrito no CPF/MF sob o
nº 512.810.153-34, residente e domiciliado na cidade de
Fortaleza, estado Ceará, na Rua
Quiaba, Nº 1251, Henrique Jorge,
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), 27 de julho de 20 20.

Declarante



NAJMA SAID

Advocacia e Consultoria

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE

Eu, Francisco das Chagas Cardoso dos Santos,
portador (a) do RG n° 9 00 11 00 7 201, e CPF 512.810.153-34,
declaro, para todos os fins a que se destinar, que compareci ao escritório da Dra. Najma Maria Said Silva, OAB/CE 28.394, localizado na Rua Antônio Drumond, nº1051, Loja C, no bairro Monte Castelo, em Fortaleza/CE, e tenho total e plena consciência da existência da Ação de Cobrança de Indenização de Seguro DPVAT, referente ao acidente ocorrido na data de 02/04/2019, proposta contra a Seguradora Líder. Assumo de forma plena, única e integral a responsabilidade da veracidade por toda documentação/ informação acostada aos presentes autos.

FORTALEZA/CE, 27 DE julho de 2020.

DECLARANTE

Najma Said
OAB/CE 28.394

☎ 85. 98799.2088 / 99955.5507
✉ najma.said.adv@gmail.com
📍 najmasaid_adv
📍 Rua Antonio Drumond, 1051,
Loja C, Monte Castelo



Najma Said

Advocacia e Consultoria

Dra. Najma Said – OAB/CE 28.394

Fones: (85) 98799.2088 / 99955.5507

Rua Antonio Drumond, 1051 C – Monte Castelo – Fortaleza-CE.

E-mail: najma.said.adv@gmail.com

DECLARAÇÃO

Eu, Francisco das Chagas Cardoso dos Santos,
 Brasileiro(a), solteiro, vigilante, portador da cédula de Identidade Nº
90011007201 E CPF Nº 512.830.153-34, capaz,
 nesta oportunidade, DECLARO que resido no seguinte endereço:
Rua Luíza, n: 1251 - Henrique Jorge

na Cidade de Fortaleza, Estado Ceará, CEP
60.530-182, e forneço os meus dados pessoais, documentos e demais
 declarações para a propositura de Ação Judicial em desfavor de qualquer seguradora conveniada
 DPVAT-FENASEG, sendo de minha total responsabilidade a declaração de invalidez ou óbito
 fornecida.

Fortaleza, 27, de junho, de 2020.

DECLARANTE



Najma Said

Advocacia e Consultoria

Dra. Najma Said – OAB/CE 28.394

Fones: (85) 98799.2088 / 99955.5507

Rua Antonio Drumond, 1051 C – Monte Castelo – Fortaleza-CE.

E-mail: najma.said.adv@gmail.com

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IRPF

Nome: <i>Francisco das Chagas Cardoso dos Santos</i>		Nacionalidade: Brasileira
Endereço: <i>Rua Luíza, nº 1251</i>		Profissão:
CPF nº: <i>512.830.153-34</i>	RG n°: <i>90011007201</i>	Estado Civil:
Bairro: <i>Henrique Jorge</i>	Cidade: <i>Fortaleza</i>	Estado: CE
CEP: <i>60.540-182</i>	Telefone:	

Com a edição da INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 864/2008 DE 25 DE JULHO DE 2008, deixou de existir a DECLARAÇÃO ANUAL DE ISENTO, a partir do ano de 2008. Assim, tendo em vista o que dispõe a Lei nº 7.115/83, o (a) acima qualificado (a) DECLARO(A), sob pena das sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, que NÃO POSSUI RENDIMENTOS SUFICIENTES QUE ENSEJEM A APRESENTAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE IRPF JUNTO À SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL.

Declaro (a), ainda, ter ciência do artigo 299 do Código Penal que assim dispõe:

Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Pena – reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente:

Fortaleza, 27 de julho de 2020.

Assinatura

Lei Nº 7.115 de 29 de Agosto de 1983

O PRESIDENTE DA REPUBLICA, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º. A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quanto firmada pelo próprio interesse ou por procurador bastante, e sob as penas da lei, presume-se verdadeira.

Paragrafo único – O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em Processo Penal.

Art. 2º. Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na Legislação aplicável.

Art. 3º. A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. 4º. Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 5º. Revogam-se disposições em contrário.

Brasília, e, 29 de Agosto de 1983: 162º da Independência e 95º da República.

João Figueiredo / Ibrahim Arbi-Ackel / Hélio Beltrão

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
90011007201 SSP CE

CPF
512.810.153-34 DATA NASCIMENTO
06/03/1975

FILIAÇÃO
JOSE ANGELQ DOS SANTOS
MARIA VICENTINA
CARDOSO DOS SANTOS

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
01369715417 VALIDADE
21/05/2020 1ª HABILITAÇÃO
26/07/2000

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO:

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
FORTALEZA, CE DATA EMISSÃO
27/05/2015

ASSINATURA DO EMISSOR
64875028565
CE147684269

DETRAN-CE (CEARA)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1150978290

PROIBIDO PLASTIFICAR
1150978290

CARTÓRIO
Moreira
de Deus

10º Tabelionato de Notas de Fortaleza
R. Casimiro Montenegro, 70 - Monte Castelo • Fortaleza / CE • CEP 60.325-720
Fone: (85) 3223-9565 | Site: www.cartoriomoreiradeus.not.br
Tabeliã: Maria de Fátima Botelho Moreira de Deus

AUTENTICAÇÃO

A presente cópia confere com o original exibido
nestas notas. Dou fé.
Fortaleza, 24/07/2019
Válido somente com o selo de autenticidade.
Em testemunho da verdade.
Maria do Socorro Guanabara - Esc. Autorizada

Confira os dados do ato em: selodigital.tjce.jus.br/portal

Nº H2 671260 PNR

REMETENTE

038301

INSS

AG DA P SOCIAL FORTALEZA - DAMAS

R MACHADO DE ASSIS, 525

DAMAS

FORTALEZA - CE

60426-000

☐ MUDOU-SE

☐ RECUSADO

☐ INFORMAÇÃO ESCRITA PELO
PORTEIRO/SÍNDICO

☐ ENDEREÇO INSUFICIENTE

☐ NÃO PROCURADO

☐

☐ NÃO EXISTE O NÚMERO
INDICADO

☐ AUSENTE

☐ DESCONHECIDO

☐ FALECIDO

REINTEGRADO AO SERVIÇO POSTAL EM:/...../.....

EM:/...../.....

RESPONSÁVEL

VISTO

Impresso pela Dataprev

FORM: CON39A



PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL



038049



FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS

CUIABA, 1251

HENRIQUE JORGE

FORTALEZA CE

60510-182



5013196987408400000003804930080519



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO
Impresso nº 2019480634



BOLETIM DE Ocorrência Nº 301 - 2346 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **16/07/2019 14:04:27**
Data / Hora da Ocorrência: **02/04/2019 05:30:00**
Endereço da Ocorrência: **AVENIDA JOSÉ BASTOS**
Complemento: **C/ RUA CEARA**
Bairro: **DEMOCRITO ROCHA** Município: **FORTALEZA/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS**
Nascimento: **06/03/1975** CPF: **512.810.153-34**
RG: **9001107201** Orgão Emissor: **SSP** UF:
Filiação: **MARIA VICENTINA CARDOSO DOS SANTOS**
JOSÉ ANGELO DOS SANTOS
Endereço: **RUA CUIABÁ, 1251**
Bairro: **HENRIQUE JORGE**
Município: **FORTALEZA/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 3290-8206**

Dados do(s) Veículo(s)

- 1) Placa: **HWJ6698** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi: **9C2JD1700YR022658** Renavam: **741007762** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/XLR 125** Ano Fabricação: **2000** Ano Modelo: **2000** Combustível: **GASOLINA** Cor: **VERMELHA** Proprietário: **FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS** Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **COLISAO**
- 2) Placa: **PNK1394** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi: **9BGJB7520JB103775** Renavam: **1120109806** Tipo do Veículo: **AUTOMOVEL** Marca / Modelo: **CHEV/SPIN 1.8L MT LT** Ano Fabricação: **2017** Ano Modelo: **2018** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL/GAS NATURAL** Cor: **BRANCA** Proprietário: **INACIO ENEIAS SARAIVA** Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **COLISAO**

Histórico

QUE, COMPARECE A ESTA ESPECIALIZADA A FIM DE REGISTRAR QUE, NA DATA CITADA, TRANSITAVA PILOTANDO A MOTO DE PLACA HWJ-6698 NA AV. JOSÉ BASTOS QUANDO UM CARRO DE PLACA CNK-1394 AVANÇOU O SEMÁFORO VERMELHO COLIDINDO COM A MOTO, CAINDO A VITIMA NO ASFALTO, FICANDO LESIONADA SENDO SOCORRIDA PELO SAMU PARA O HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE. E NADA MAIS DISSE./////////
OBS: COMUNICAÇÃO FALSA É CRIME CAPITULADO NO ART.340 DO CPB.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DO 11. DISTRITO POLICIAL

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

FRANCISCO DELÂNIO CAMPELO ALMEIDA - MAT.: 404836-1-6



10º Tabelionato de Notas de Fortaleza
R. Cassiano Monteiro, 70 - Monte Castelo - Fortaleza / CE • CEP 60.325-720
Fone: (85) 3223-9565 | Site: www.cartoriofortaleza.ce.br
Tabelião: Maria de Fátima Botelho Moreira de Deus

AUTENTICAÇÃO

Apresente cópia confere com o original exibido

nas notas. Deva fe.

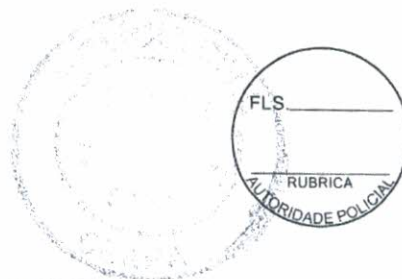
Fortaleza, 24/07/2019

Valido somente com o selo de autenticidade.

Em todo momento de uso de



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 POLÍCIA CIVIL
 DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO
 Impresso nº 2019480634



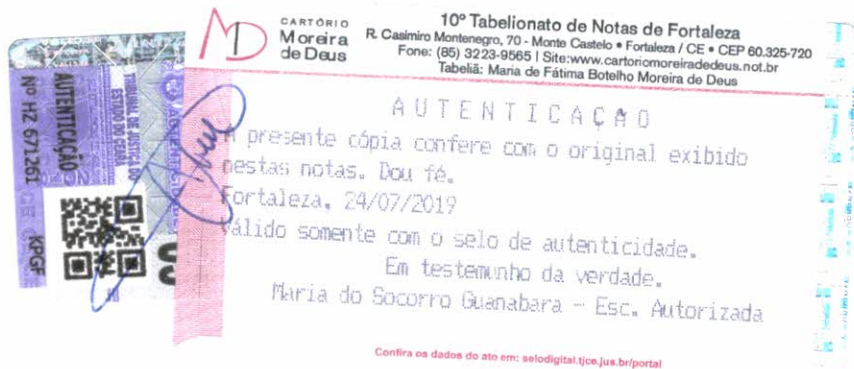
BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 2346 / 2019

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

VISTO DO DELEGADO(A):

Evandro Alves de Souza
 Delegado de Polícia
 MAT. 14699

EVANDRO ALVES DE SOUZA - MAT.: 14699





DECLARAÇÃO



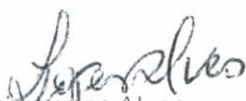
Declaramos para os devidos fins, que o SAMU 192 Regional Fortaleza, prestou atendimento ao Sr. **Francisco das Chagas Cardoso dos Santos** - C.P.F. - **512.810.153-34**, no dia **02/04/2019**, às **06h06min**, na **Avenida José Bastos com Rua Ceará**, no **Bairro Demócrito Rocha**, vítima de acidente de trânsito.

Declaramos ainda que segue em anexo cópia do Prontuário do Atendimento acima mencionado.

Documento requerido por meio do Processo nº **P745835/2019**.

Fortaleza, 04 de Julho de 2019.

Atenciosamente,


Maurício Lopes Alves
SAME-SAMU 192
Regional Fortaleza
Mat. 45659-1

Maurício Lopes Alves
Responsável - Protocolo
SAMU 192 Regional Fortaleza


Reinaldo Silva Machado
Protocolo/SAME-SAMU 192
Regional Fortaleza
Mat. 54558-1

Reinaldo Silva Machado
Responsável - Protocolo
SAMU 192 Regional Fortaleza



P-745835/19

PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

VEÍCULO: 34	PONTO DE APOIO: CEA	Nº DA OCORRÊNCIA: 0058
DATA: 02/04/19	TURNO: SN	EQUIPE: Jean + Almerisson
NOME: Fco das Chagas Cordoso das Santos	IDADE: 43	SEXO: M
ENDEREÇO: AV. Jose Bonfatti c/ Ceana		
REFERÊNCIA: Sull	BAIRRO: D. Rocha	
QTY: 05:43	QUS: 06:06	QUY: 06:30
NATUREZA DA OCORRÊNCIA: Colisão carro/moto		

RESPONSIVIDADE E AVALIAÇÃO PRIMÁRIA

RESPOSTA AO CHAMADO	EXPANSÃO TORÁCICA	PULSO CENTRAL (AGRAVO CLÍNICO)
☒ RESPONSIVO	☒ PRESENTE	☒ PRESENTE
☐ NÃO RESPONSIVO	☐ AUSENTE	☐ AUSENTE

☒ PÉRVEAS	☐ OBSTRUÍDAS	POR:
---	-------------------------------------	------

B Respiração	PADRÃO RESPIRATÓRIO	INSPEÇÃO	PALPAÇÃO / PERCUSSÃO	AUSCULTA
	☒ EUPNEICO ☐ TAQUIPNEICO ☐ BRADIPNEICO ☐ AGÔNICA/AUSENTE	☒ NORMAL ☐ ALTERADA:	☒ NORMAL ☐ ALTERADA:	☒ NORMAL ☐ ALTERADA:

C Circulação	PULSO	PELE	ENCHIMENTO CAPILAR	SANGRAMENTO EXTERNO
	☒ NORMOCÁRDICO ☐ TRAQUICÁRDICO ☐ BRADICÁRDICO LOCAL: Braquial	☒ CHEIO ☐ FILIFORME ☐ IMPALPÁVEL	☒ CORADA ☐ PÁLIDA ☐ CIANÓTICA	☒ SUDOREICA ☐ SECA ☒ QUENTE ☐ FRIA

ESCALA DE COMA DE GLASGOW - ADULTO (a) / PEDIÁTRICA (P)

D Hr ico	ABERTURA OCULAR	RESPOSTA VERBAL	RESPOSTA MOTORA
	ESPONTÂNEA ☒ 4 À VOZ ☐ 3 À DOR ☐ 2 NENHUMA ☐ 1	ORIENTADO (A) / SORRI (P) ☒ 5 CONFUSO (A) / CHORO CONSOLÁVEL ☐ 4 PALAVRAS INAPROPRIADAS (A) / INCONSOLÁVEL (P) ☐ 3 SONS INCOMPREENSÍVEIS (A) / GEMENTE (P) ☐ 2 NENHUMA ☐ 1	OBEDECE A COMANDOS ☒ 6 LOCALIZA A DOR ☐ 5 MOVIMENTO DE RETIRADA ☐ 4 FLEXÃO ANORMAL ☐ 3 EXTENSÃO ANORMAL ☐ 2 NENHUMA ☐ 1

TOTAL: 15

PUPILAS: ☒ NORMAIS (FOTORREAGENTES E ISOCÓRICAS)
☐ ALTERADAS

E Exposição	ADULTO	LESÕES	PEDIÁTRICO

SAMPLA

FC: 86	PA: 20x80	FR: 18	GLIC.:	OXIM.: 99	TEMP.:
--------	-----------	--------	--------	-----------	--------

 AUTOATENDIMENTO
COMPROVANTE DE CONSULTA DE EMERGÊNCIA

SENHA	29
Nº DE ATENDIMENTO:	59730124
USUARIO	80215000272003 FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO D
ESPECIALIDADE	TRAUMATOLOGIA
LOCAL	REC EMG TRAUMA CIRURGICO - HAP FORT
DATA	08/06/2019
PROTOCOLO	36825320190608775611

EM 08/06/2019 07:18 - HAPFOR-HT022H2

 AUTOATENDIMENTO
COMPROVANTE DE CONSULTA DE EMERGÊNCIA

SENHA	169
Nº DE ATENDIMENTO:	60211125
USUÁRIO	80215000272003 FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO D
ESPECIALIDADE	TRAUMATOLOGIA
LOCAL	REC EMG TRAUMA CIRURGICO - HAP FORT
DATA	29/06/2019
PROTOCOLO	36825320190629442384

EM 29/06/2019 11:02 - HAPFOR-HT022H2



ANTONIO
PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
59630263

!^b%b' 12/06/2019 16:45:12

ESTE PRONTUÁRIO E PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
16389462	FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS	M	06/03/1975	44
RG	CPF	Carteira Profissional		Estado Civil
90011007201 SSP CE	51281015334			1-CASADO
Endereço				
R CUIABA,1251 - HENRIQUE JORGE, FORTALEZA(CE) CEP 60510182				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
986593296				

DADOS DO CONVENIO

Convenio	SINGULAR VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA		
22 HAPVIDA MATRIZ	14 NOSSO PLANO ENFERMARIA -	COLETIVO	
Carteira	Validade		
80215000272003011			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
04/06/2019	12:24		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA
Médico Atendente			Clinica
3143473 PEDRO BARREIRA CABRAL			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante			Peso (Kg)
			Temperatura (°C)

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA -(1.10) FELIPE GOMES DA SILVA

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 28/07/2020 às 12:51, sob o número 0241434-42.2020.8.06.0001 e código 6F00AD8. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0241434-42.2020.8.06.0001 e código 6F00AD8.

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

12/06/2019 16:42

Paciente: FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DO Dt. Nasc.: 06/03/1975

Atendimento: 59630263

Prontuário: 16389462

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto:

Leito: /

 Profissional(is): BRUNO DE BRITO BOTELHO CRM 9329 [1]
PEDRO BARREIRA CABRAL CRM 13798 [2]

Nº: 39573664 04/06/2019 às 12:42

ANAMNESE

Queixa Principal PCT DR BRUNO BOTELHO

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial 99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>

CID10 M259 TRANSTORNO ARTICULAR NAO ESPECIFICADO

Alergias Não

Medicação Em Uso Não

Antecedentes Patológicos Familiar Não

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral PCT DR BRUNO BOTELHO

DIAGNÓSTICO

CID10 M259 TRANSTORNO ARTICULAR NAO ESPECIFICADO

CID10 M259 TRANSTORNO ARTICULAR NAO ESPECIFICADO

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE
PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO

Alta Após Medicação E Cuidados

Alta após cuidados e/ou medicação



PRUDENTE

DADOS PESSOAIS

Atendimento
59730124

!^/\$;"
fls. 29

ESTE PRONTUARIO E PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

12/06/2019 16:45:2

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
16389462	FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS	M	06/03/1975	44
RG	CPF	Carteira Profissional		Estado Civil
90011007201 SSP CE	51281015334			1-CASADO
Endereço				
R CUIABA,1251 - HENRIQUE JORGE, FORTALEZA(CE) CEP 60510182				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
986593296				

DADOS DO CONVENIO

Convenio			
22 HAPVIDA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA - COLETIVO		
Carteira	Validade		
80215000272003011			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
08/06/2019	07:18		4 CONSULTA RETORNO
Médico Atendente			Clinica
3391809 LIVIO DE SOUZA COSTA			1-MEDICA
Médico Acompanhante			Peso (Kg)
			Temperatura (°C)

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA -(1.10) FELIPE GOMES DA SILVA

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 28/07/2020 às 12:51, sob o número 0241434-42.2020.8.06.0001 e código 6F00AD8. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0241434-42.2020.8.06.0001 e código 6F00AD8.

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

12/06/2019 16:43

Paciente: FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DO Dt. Nasc.: 06/03/1975

Atendimento: 59730124

Prontuário: 16389462

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto:

Leito: /

Profissional(is): LIVIO DE SOUZA COSTA CRM 18389 [1]

Nº: 39764164 08/06/2019 às 07:20

ANAMNESE

Queixa Principal Fratura/avulsão maléolo lateral esquerdo

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial 99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>

CID10 S826 FRATURA DO MALEOLO LATERAL

Alergias Não

Medicação Em Uso Não

Antecedentes Patológicos Familiar Não

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral Fratura/avulsão maléolo lateral esquerdo

DIAGNÓSTICO

CID10 S826 FRATURA DO MALEOLO LATERAL

CID10 S826 FRATURA DO MALEOLO LATERAL

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

ALTA

Página de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

12/06/2019 16:43

Paciente: FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DO	Dt. Nasc.: 06/03/1975	Atendimento: 59730124	Prontuário: 16389462
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Posto:	Leito: /	
Profissional(is): LIVIO DE SOUZA COSTA CRM 18389 [1]	Nº: 39764379 08/06/2019 às 07:30		

CONDIÇÕES DE ALTA

Alta do Paciente Sim

Alta do Paciente Sim

DATA/HORA DA ALTA

Data Da Alta 08/06/2019

Hora Da Alta 07:30



ANTONIO
PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
58833288

!] v C {
fls. 32

ESTE PRONTUARIO E PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

12/06/2019 16:44:50

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
16389462	FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS	M	06/03/1975	44
RG	CPF	Carteira Profissional		Estado Civil
90011007201 SSP CE	51281015334			1-CASADO
Endereço				
R CUIABA,1251 - HENRIQUE JORGE, FORTALEZA(CE) CEP 60510182				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
986593296				

DADOS DO CONVENIO

Convenio	SINGULAR VIGILANCIA E SEGURANCA LTDA		
22 HAPVIDA MATRIZ	14 NOSSO PLANO ENFERMARIA -	COLETIVO	
Carteira	Validade		
80215000272003011			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
04/05/2019	07:29		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA
Médico Atendente			Clinica
3746542 CARLOS DANIEL VERAS DESCHAMPS			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante			Peso (Kg)
			Temperatura (°C)

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA -(1.10) FELIPE GOMES DA SILVA

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 28/07/2020 às 12:51, sob o número 0241434-42.2020.8.06.0001 e código 6F00ADA. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0241434-42.2020.8.06.0001 e código 6F00ADA.

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA**HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR**

12/06/2019 16:41

Paciente: FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DO	Dt. Nasc.: 06/03/1975	Atendimento: 58833288	Prontuário: 16389462
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Posto:	Leito: /	
Profissional(is): CARLOS DANIEL VERAS DESCHAMPS CRM 15346 [1]	Nº: 37970859	04/05/2019	às 07:37

ANAMNESE

Queixa Principal

#ATENDIMENTO INICIAL TRAUMATOLOGIA
-PCT RETORNA PARA AVALIAÇÃO.
-CD: 4AO CONSULTÓRIO DE DR. RAFAEL
SOLICITO Rx + REAVALIAÇÃO COM EXAMES

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial

99 <CID10 NÃO
AGRUPADOS>

CID10

M67 OUTROS TRANSTORNOS DAS SINOVIAS E DOS TENDÕES

Alergias

Não

Medicação Em Uso

Não

Antecedentes Patológicos Familiar

Não

DIAGNÓSTICO

CID10

M67 OUTROS TRANSTORNOS DAS SINOVIAS E DOS TENDÕES

CID10

M67 OUTROS TRANSTORNOS DAS SINOVIAS E DOS TENDÕES

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA
HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

12/06/2019 15:41

Paciente: FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DO Dt. Nasc.: 06/03/1975

Atendimento: 58833288

Prontuário: 16389462

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto:

Leito: /

Profissional(is): BRUNO MOTA ALBUQUERQUE CRM 11736 [1]

Nº: 37972344 04/05/2019 às 08:23

ANAMNESE

Queixa Principal

RX FX TORNOZELO WEBER A

CD: ORIENTAÇÕES

AINE

LIBERO CARGA TOTAL A PARTIR DE HOJE

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial

 99 <CID10 NÃO
AGRPADOS>

CID10

M67 OUTROS TRANSTORNOS DAS SINOVIAS E DOS TENDÕES

Alergias

Não

Medicação Em Uso

Não

Antecedentes Patológicos Familiar

Não

DIAGNÓSTICO

CID10

M67 OUTROS TRANSTORNOS DAS SINOVIAS E DOS TENDÕES

CID10

M67 OUTROS TRANSTORNOS DAS SINOVIAS E DOS TENDÕES

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

ALTA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

12/06/2019 15:42

Paciente: FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DO Dt. Nasc.: 06/03/1975	Atendimento: 58833288	Prontuário: 16389462
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Posto:	Leito: /
Profissional(is): BRUNO MOTA ALBUQUERQUE CRM 11736 [1]	Nº: 37972419	04/05/2019 às 08:24

CONDIÇÕES DE ALTA	
Alta do Paciente	Sim
Alta do Paciente	Sim
DATA/HORA DA ALTA	
Data Da Alta	04/05/2019
Hora Da Alta	08:24



ORTOCLINIC

*Ortopedia *Traumatologia
*Fisioterapia

Convênios

* Unimed
* Hap Vida
* Ipec

Para:
Fra das Chagas Condens dos Santos
Apto 11/ os senhores fms, que o prante
ocin e todo realizar 10 sessões de fisio-
terapia no final de julho, com frequência
de 2 vezes de 15 minutos por dia

Atenciosamente

Ass. 03/06/19.

Dr. Marcelo Adriano E. Alves
Fisioterapia
CREFITO Nº 21526
CPF: 414.337.853-15

Av. José Bastos, 5285 - Couto Fernandes
Fortaleza - CE - Fones: 3292-0153 / 3232-3222

4. PROIBIDO ACOMPANHANTES NO SETOR DE FISIOTERAPIA EXCEÇÃO FEITA A APENAS A CRIANÇAS, IDOSOS E PACIENTES DE CADEIRA DE RODA, ESTA MEDIDA EVITA O AGLOMERADO DEIXA O SETOR ORGANIZADO E PERMITE MAIOR EFICIÊNCIA NO TRATAMENTO



Av. José Bastos, 5285 - Couto Fernandes
Fones: (85) 3292-0153 / 3232-3222

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA CONVÊNIOS

~~Nope~~

Convênio

Data

SEG. À SEXTA 07:30 ÀS 19:00

Diagnóstico:

Tratamento:

Obs.:

Fisioterapêuta

Nº SS	DATA	ATENDENTE
01	21/05/10	
02	22/05/10	
03	23/05/10	
04	24/05/10	
05	25/05/10	
06	26/05/10	
07	27/05/10	
08	28/05/10	
09	29/05/10	
10	30/05/10	



ANTONIO
PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
59193532

!^6FC
fls. 38

ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

12/06/2019 16:45:01

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
16389462	FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS	M	06/03/1975	44
RG	CPF	Carteira Profissional		Estado Civil
90011007201 SSP CE	51281015334			1-CASADO
Endereço				
R CUIABA,1251 - HENRIQUE JORGE, FORTALEZA(CE) CEP 60510182				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
986593296				

DADOS DO CONVENIO

Convenio			
22 HAPVIDA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA - COLETIVO		
Carteira	Validade		
80215000272003011			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
18/05/2019	07:11		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA
Médico Atendente			Clinica
3841707 GEORGE WALLACE FREIRE ALVES			1-MEDICA
Médico Acompanhante		Peso (Kg)	Temperatura (°C)

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA -(1.10) FELIPE GOMES DA SILVA

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 28/07/2020 às 12:51, sob o número 02414344220208060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0241434-42.2020.8.06.0001 e código 6F00ADA.

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA
HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

12/06/2019 10:42

Paciente: FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DO Dt. Nasc.: 06/03/1975

Atendimento: 59193532

Prontuário: 16389462

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto:

Leito: /

Profissional(is): GEORGE WALLACE FREIRE ALVES CRM 16670 [1]

Nº: 38698457 18/05/2019 às 07:38

ANAMNESE
Queixa Principal

PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO DEVIDO A FRATURA AVULSAO DA FIBULA DISTAL COM FRAGMENTO ÓSSEO <5MM, EM TRATAMENTO CONSERVADOR HÁ 2 MESES. REFERE MELHORA DO QUADRO ALGICO; DEAMBULA SEM AUXILIO DE ORTESES.

SOLICITO FISIOTERAPIA

Queixa Principal
Diagnóstico Inicial

99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>

CID10

S93 LUXACAO, ENTORSE E DISTENSÃO DAS ARTICULACOES E DOS LIGAMENTOS AO NIVEL DO TORNOZELO E DO PE

Alergias

Não

Medicação Em Uso

Não

Antecedentes Patológicos Familiar

Não

DIAGNÓSTICO
CID10

S93 LUXACAO, ENTORSE E DISTENSÃO DAS ARTICULACOES E DOS LIGAMENTOS AO NIVEL DO TORNOZELO E DO PE

CID10

S93 LUXACAO, ENTORSE E DISTENSÃO DAS ARTICULACOES E DOS LIGAMENTOS AO NIVEL DO TORNOZELO E DO PE

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

ALTA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

12/06/2019 16:42

Paciente: FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DO	Dt. Nasc.: 06/03/1975	Atendimento: 59193532	Prontuário: 16389462
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Posto:	Leito: /	
Profissional(is): GEORGE WALLACE FREIRE ALVES CRM 16670 [1]	Nº: 38698646	18/05/2019	às 07:44
CONDIÇÕES DE ALTA			
Alta do Paciente	Sim		
Alta do Paciente	Sim		
DATA/HORA DA ALTA			
Data Da Alta	18/05/2019		
Hora Da Alta	07:44		



ANTONIO
PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
58144718

!1R5

ESTE PRONTUARIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

12/06/2019 16:44:40

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
16389462	FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS	M	06/03/1975	44
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
90011007201 SSP CE	51281015334		1-CASADO	
Endereço				
R CUIABA,1251 - HENRIQUE JORGE, FORTALEZA(CE) CEP 60510182				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
986593296				

DADOS DO CONVENIO

Convenio	C S N CORPO DE SEGURANCA DO NORDESTE LTDA		
22 HAPVIDA MATRIZ	1 PLANO EMP VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA - COLETIVO		
Carteira	Validade		
03ILF000370002014			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
06/04/2019	07:13		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA
Médico Atendente			Clinica
3143473 PEDRO BARREIRA CABRAL			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante			Peso (Kg)
			Temperatura (°C)

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA -(1.10) FELIPE GOMES DA SILVA

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 28/07/2020 às 12:51, sob o número 0241434-42.2020.8.06.0001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0241434-42.2020.8.06.0001 e código 6F00ADC.

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

12/06/2019 12:40

Paciente: FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DO Dt. Nasc.: 06/03/1975 Atendimento: 58144718 Prontuário: 16389462
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/4

Profissional(is): PEDRO BARREIRA CABRAL CRM 13798 [1] Nº: 36488470 06/04/2019 às 07:23

ANAMNESE

Queixa Principal pct vítima de trauma no tnz esquerdo
cd: rx [1]

Queixa Principal

Diagnóstico Inicial 43 DOR
MÚSCULOESQUELÉTIC
A [1]

CID10 M259 TRANSTORNO ARTICULAR NAO ESPECIFICADO [1]

Alergias Não [1]

Medicação Em Uso Não [1]

Antecedentes Patológicos Familiar Não [1]

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral pct vítima de trauma no tnz esquerdo
cd: rx [1]

DIAGNÓSTICO

CID10 M259 TRANSTORNO ARTICULAR NAO ESPECIFICADO [1]

CID10 M259 TRANSTORNO ARTICULAR NAO ESPECIFICADO [1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

12/06/2019 16:41

Paciente: FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DO Dt. Nasc.: 06/03/1975 Atendimento: 58144718 Prontuário: 16389462
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/4
Profissional(is): RAFAEL BARROS BOTELHO CRM 13307 [1] Nº: 36489907 06/04/2019 às 08:08

ANAMNESE

Queixa Principal

FRATURA DO TORNOZELO ESQUERDO, DIA 2/4/19

RX: FRATURA DO TIP FIBULAR, SEM DESVIO

CD:
IMOBILIZO
ATESTADO
ORIENTO

EXAME FÍSICO

Aspecto Geral

FRATURA DO TORNOZELO ESQUERDO, DIA 2/4/19

RX: FRATURA DO TIP FIBULAR, SEM DESVIO

CD:
IMOBILIZO
ATESTADO
ORIENTO

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Página de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

12/06/2019 16:41

Paciente: FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DO Dt. Nasc.: 06/03/1975 Atendimento: 58144718 Prontuário: 16389462
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133227/4
Profissional(is): JOSE RAIMUNDO DIOGENES PEIXOTO COREN 236206 [1] Nº: 36490153 06/04/2019 às 08:17

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE

CALHA OU TALA MEMBRO INFERIOR 1 REALIZADO AS 08:17, EM 06/04/2019 POR JOSE RAIMUNDO DIOGENES PEIXOTO, COREN/CE 236206.

AVALIAÇÃO DE RISCO

Hemorragia Puerperal

Lesão Por Pressão Adulto (Braden)

Lesão Por Pressão Pediátrico (Braden Q)

Queda Adulto (Morse)

Queda Pediátrica (Humpty-Dumpty)

Flebite

Tromboembolismo Venoso Clínico



ANTONIO
PRUDENTE

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE
AV AGUANAMBI, 1827 - FÁTIMA 3269-4001
60055-540 FORTALEZA - CE

ATESTADO MÉDICO

Atesto que atendi nesta data o(a) Sr(a) FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS às 08:05 hs, sendo necessário o seu afastamento do local de trabalho ou escola por 5 (CINCO) dias, a partir de 02/04/2019, tendo como causa do atendimento o código abaixo:

M95

Código da Doença

Local e Data

Assinatura do Médico

FREDERICO THALES DE VASCONCELOS

CRM 11332

Aceito a Colocação do CID. Assinado us _____

Código de Autenticação : BOFIC49X3D9K0

Solicitacao da Senha : 02/04/2019 06:23:39



ANTONIO
PRUDENTE

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE
AV AGUANAMBI, 1827 - FÁTIMA 3269-4001
60055-540 FORTALEZA - CE

ATESTADO MÉDICO

Atesto que atendi nesta data o(a) Sr(a) FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS às 08:09 hs, sendo necessário o seu afastamento do local de trabalho ou escola por 60 (SESSENTA) dias, a partir de 06/04/2019, tendo como causa do atendimento o código abaixo:

M259

Código da Doença

6/4/19

Local e Data

Dr. Rafael Botelho
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Pé e Tornozelo
CREMEC 13307 / TEOT 15047

Assinatura do Médico

RAFAEL BARROS BOTELHO

CRM 13307

Aceito a Colocação do CID. Assinado us _____

Código de Autenticação : BHJIG49X3X3K0
Solicitacao da Senha : 06/04/2019 07:12:48

R3002

RAFAEL BARROS BOTELHO

06/04/2019 08:09

192.85.4.101



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT 2.º N.º

ANS - nº 36.825-3

3 - Nº GUIA PRINCIPAL (paciente internado)

4 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

5 - SÉRIAS

6 - DATA VALIDADE DA SÉRIAS

7 - DATA DE EMISSÃO DA GUIA

8 - NÚMERO DA CARTERA

9 - PLANO

11 - NOME

FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS

DADOS DO CONTRATADO SOLICITANTE

12 - NÚMERO DO CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

10 - VALORES DA CARTERA

13 - CÓDIGO NA OPERADORA / CNPJ / CNP

14 - NOME DO CONTRATADO

16 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

17 - CONSELHO PROFISSIONAL

18 - NÚMERO DO CONSELHO

19 - UF

20 - CÓDIGO CBO

21 - UF

22 - CÓDIGO CBO

23 - UF

24 - UF

25 - UF

21 - DATA/HORA DA SOLICITAÇÃO

22 - CARTÃO DA SOLICITAÇÃO

23 - CID 10

24 - INDICAÇÃO CLÍNICA (Obrigatório se pequena cirurgia, terço, consulta preventiva e alto custo)

25 - UF

26 - UF

27 - UF

28 - UF

29 - UF

30 - UF

25 - TABELA

26 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

27 - DESCRIÇÃO

28 - UF

29 - UF

30 - UF

31 - UF

32 - UF

33 - UF

34 - UF

FISIOTERAPIA MOTORA - 10 SESSÕES

Dr. LIVIO COSTA
CRM 14189
Especialista em Fisiologia

30 - CÓDIGO DA OPERADORA / CNPJ / CNP

31 - NOME DO CONTRATADO

DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE

32 - UF

33 - UF

34 - UF

35 - UF

36 - UF

36 - MUNICÍPIO

37 - UF

38 - UF

39 - UF

40 - UF

41 - UF

42 - UF

43 - UF

44 - UF

45 - UF

41 - NOME DO PROFISSIONAL EXECUTANTE / COMPLEMENTAR

46 - TIPO DE ATENDIMENTO

47 - TIPO DE ATENDIMENTO

48 - TIPO DE ATENDIMENTO

49 - TIPO DE ATENDIMENTO

50 - TIPO DE ATENDIMENTO

51 - TIPO DE ATENDIMENTO

52 - TIPO DE ATENDIMENTO

53 - TIPO DE ATENDIMENTO

54 - TIPO DE ATENDIMENTO

55 - TIPO DE ATENDIMENTO

48 - TIPO DE ATENDIMENTO

49 - TIPO DE ATENDIMENTO

50 - TIPO DE ATENDIMENTO

51 - TIPO DE ATENDIMENTO

52 - TIPO DE ATENDIMENTO

53 - TIPO DE ATENDIMENTO

54 - TIPO DE ATENDIMENTO

55 - TIPO DE ATENDIMENTO

56 - TIPO DE ATENDIMENTO

57 - TIPO DE ATENDIMENTO

49 - TIPO DE DOENÇA

50 - TIPO DE DOENÇA

51 - TIPO DE DOENÇA

52 - TIPO DE DOENÇA

53 - TIPO DE DOENÇA

54 - TIPO DE DOENÇA

55 - TIPO DE DOENÇA

56 - TIPO DE DOENÇA

57 - TIPO DE DOENÇA

58 - TIPO DE DOENÇA

51 - DATA

52 - DATA

53 - DATA

54 - DATA

55 - DATA

56 - DATA

57 - DATA

58 - DATA

59 - DATA

60 - DATA

52 - HORA INICIAL

53 - HORA FINAL

54 - HORA

55 - HORA

56 - HORA

57 - HORA

58 - HORA

59 - HORA

60 - HORA

61 - HORA

53 - HORA INICIAL

54 - HORA FINAL

55 - HORA

56 - HORA

57 - HORA

58 - HORA

59 - HORA

60 - HORA

61 - HORA

62 - HORA

54 - HORA INICIAL

55 - HORA FINAL

56 - HORA

57 - HORA

58 - HORA

59 - HORA

60 - HORA

61 - HORA

62 - HORA

63 - HORA

55 - HORA INICIAL

56 - HORA FINAL

57 - HORA

58 - HORA

59 - HORA

60 - HORA

61 - HORA

62 - HORA

63 - HORA

64 - HORA

56 - HORA INICIAL

57 - HORA FINAL

58 - HORA

59 - HORA

60 - HORA

61 - HORA

62 - HORA

63 - HORA

64 - HORA

65 - HORA

57 - HORA INICIAL

58 - HORA FINAL

59 - HORA

60 - HORA

61 - HORA

62 - HORA

63 - HORA

64 - HORA

65 - HORA

66 - HORA

58 - HORA INICIAL

59 - HORA FINAL

60 - HORA

61 - HORA

62 - HORA

63 - HORA

64 - HORA

65 - HORA

66 - HORA

67 - HORA

59 - HORA INICIAL

60 - HORA FINAL

61 - HORA

62 - HORA

63 - HORA

64 - HORA

65 - HORA

66 - HORA

67 - HORA

68 - HORA

60 - HORA INICIAL

61 - HORA FINAL

62 - HORA

63 - HORA

64 - HORA

65 - HORA

66 - HORA

67 - HORA

68 - HORA

69 - HORA

61 - HORA INICIAL

62 - HORA FINAL

63 - HORA

64 - HORA

65 - HORA

66 - HORA

67 - HORA

68 - HORA

69 - HORA

70 - HORA

62 - HORA INICIAL

63 - HORA FINAL

64 - HORA

65 - HORA

66 - HORA

67 - HORA

68 - HORA

69 - HORA

70 - HORA

71 - HORA

63 - HORA INICIAL

64 - HORA FINAL

65 - HORA

66 - HORA

67 - HORA

68 - HORA

69 - HORA

70 - HORA

71 - HORA

72 - HORA

64 - HORA INICIAL

65 - HORA FINAL

66 - HORA

67 - HORA

68 - HORA

69 - HORA

70 - HORA

71 - HORA

72 - HORA

73 - HORA

65 - HORA INICIAL

66 - HORA FINAL

67 - HORA

68 - HORA

69 - HORA

70 - HORA

71 - HORA

72 - HORA

73 - HORA

74 - HORA

66 - HORA INICIAL

67 - HORA FINAL

68 - HORA

69 - HORA

70 - HORA

71 - HORA

72 - HORA

73 - HORA

74 - HORA

75 - HORA

67 - HORA INICIAL

68 - HORA FINAL

69 - HORA

70 - HORA

71 - HORA

72 - HORA

73 - HORA

74 - HORA

75 - HORA

76 - HORA

68 - HORA INICIAL

69 - HORA FINAL

70 - HORA

71 - HORA

72 - HORA

73 - HORA

74 - HORA

75 - HORA

76 - HORA

77 - HORA

69 - HORA INICIAL

70 - HORA FINAL

71 - HORA

72 - HORA

73 - HORA

74 - HORA

75 - HORA

76 - HORA

77 - HORA

78 - HORA

70 - HORA INICIAL

71 - HORA FINAL

72 - HORA

73 - HORA

74 - HORA

75 - HORA

76 - HORA

77 - HORA

78 - HORA

79 - HORA

71 - HORA INICIAL

72 - HORA FINAL

73 - HORA

74 - HORA

75 - HORA

76 - HORA

77 - HORA

78 - HORA

79 - HORA

80 - HORA

72 - HORA INICIAL

73 - HORA FINAL

74 - HORA

75 - HORA

76 - HORA

77 - HORA

78 - HORA

79 - HORA

80 - HORA

81 - HORA

73 - HORA INICIAL

74 - HORA FINAL

75 - HORA

76 - HORA

77 - HORA

78 - HORA

79 - HORA



ANTONIO
PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
58027744

!]%po
fls. 49

PRONTUÁRIO E PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

12/06/2019 16:44:28

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
16389462	FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS	M	06/03/1975	44
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
90011007201 SSP CE	51281015334		1-CASADO	
Endereço				
R CUIABA,1251 - HENRIQUE JORGE, FORTALEZA(CE) CEP 60510182				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
986593296				

DADOS DO CONVENIO

Convenio	C S N CORPO DE SEGURANCA DO NORDESTE LTDA		
22 HAPVIDA MATRIZ	14 NOSSO PLANO ENFERMARIA - COLETIVO		
Carteira	Validade		
03ILF000370002014			

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
02/04/2019	06:24		2 CONSULTA CLINICA
Médico Atendente			Clinica
39255786 JOSE NEIAS ARAUJO RIBEIRO			1-MEDICA
Médico Acompanhante		Peso (Kg)	Temperatura (°C)

CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO

R4310RA -(1.10) FELIPE GOMES DA SILVA

CONFERE O PRONTUÁRIO

FELIPE 27844
Assinatura

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 28/07/2020 às 12:51, sob o número 02414344220208060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0241434-42.2020.8.06.0001 e código 6F00ADE.

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR - T43UOC - FELPEGS - 12/06/2019 16:14:58 - 20.0022.00091

Data inicial: 01/01/2019 Atendimento: 58027744 Médico prescriptor: Consultar

Data final: 12/06/2019 Prontuário: Convênio: PEP Histórico

Carteira: T3488 T43A8

Atendimentos com alta administrativa
Atendimentos com pendências no prontuário
Atendimentos liberados pela auditoria
Atendimentos liberados pela enfermagem

Documentos

Atendimento	Prontuário	Nome do Paciente	Dt Nascimento	Idade	Sexo
02/04/2019 06:24 - CONSULTA CLINICA	58027744	16389462 FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS	06/03/1975	44A 3M 06D	Masculino

Pendências do Atendimento de Alta Imp. por Tipo de Documento

Nome da Mãe: MARIA VICENTINA CARDOSO DOS SANTOS Nome do Pai:

Tipos de documentos

- 1 Registros Médicos
- 12 Formulário de Atendimento na Emergência
- 7 Prescrição Médica
- 14 Receita Médica Especial
- 9 Receitas Médicas
- 10 Atestado Médico
- 11 Declarações
- 6 Pareceres Médicos
- 5 Solicitação de Parecer Médico
- 4 Admissão do Paciente
- 3 Evolução Médica
- 17 Solicitação de Internação Hospitalar

Ver histórico de digitalizações

Visualizar **Imprimir Doc. Assinado**

Data/Hora	Profissional	Situação
02/04/2019 06:34:01	JOSE NEIAS ARAUJO RIBEIRO	ASSINADO

ASSINADO
FELIPE 27841
Assinatura

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por NAJMA MARIA SAID SILVA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 28/07/2020 às 12:51, sob o número 02414344220208060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0241434-42.2020.8.06.0001 e código 6F00ADE.

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

12/06/2019 09:39

Paciente: FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DO Dt. Nasc.: 06/03/1975 Atendimento: 58027744 Prontuário: 16389462
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133224/1
Profissional(is): JOSE NEIAS ARAUJO RIBEIRO CRM 12051 [1] Nº: 36267830 02/04/2019 às 06:30

ANAMNESE

Queixa Principal	PACIENTE COM RELATO DE ACIDENTE TRANSITO , COM MOTO, APRESENTA EDEMA E ESCORIAÇÕES EM PERNA ESQUERDA E COTOVELO ESQUERDO.	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS>	[1]
CID10	S89 OUTROS TRAUMATISMOS E OS NAO ESPECIFICADOS DA PERNA	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]

DIAGNÓSTICO

CID10	S89 OUTROS TRAUMATISMOS E OS NAO ESPECIFICADOS DA PERNA	[1]
CID10	S89 OUTROS TRAUMATISMOS E OS NAO ESPECIFICADOS DA PERNA	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

CONFERE O PRONTUÁRIO
F&UPE 27841
Assinatura

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

12/06/2019 14:40

Paciente:	FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DO	Dt. Nasc.:	06/03/1975	Atendimento:	58027744	Prontuário:	16389462
Convênio:	HAPVIDA MATRIZ	Posto:	POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI	Leito:	133224/1		
Profissional(is):	FREDERICO THALES DE VASCONCELOS CRM 11332 [1]	Nº:	36269894	02/04/2019	às	08:02	
ANAMNESE							
Queixa Principal	PCTE ATENDIDO PELO COLEGA APÓS ACIDENTE VEIO MOSTRA RX RX COM TRAÇO DE FRATURA ? EM MALEOLO LATERAL TORNOZELO [1]						
Queixa Principal							
Diagnóstico Inicial	99 <CID10 NÃO AGRUPADOS> [1]						
CID10	M95 OUTRAS DEFORMIDADES ADQUIRIDAS DO SISTEMA OSTEO MUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO [1]						
Alergias	Não [1]						
Medicação Em Uso	Não [1]						
Antecedentes Patológicos Familiar	Não [1]						
DIAGNÓSTICO							
CID10	M95 OUTRAS DEFORMIDADES ADQUIRIDAS DO SISTEMA OSTEO MUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO [1]						
CID10	M95 OUTRAS DEFORMIDADES ADQUIRIDAS DO SISTEMA OSTEO MUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO [1]						
CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE							
PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO							
Alta Após Medicação E Cuidados	Alta após cuidados e/ou medicação [1]						

CONFERE O PROTOCOLO
FELIPE 27842
Assinatura

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

12/06/2019 12:40

Paciente: FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DO Dt. Nasc.: 06/03/1975 Atendimento: 58027744 Prontuário: 16389462
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133224/1

Profissional(is): DAVID GOES DE ALCANTARA CRM 16658 [1] Nº: 36273886 02/04/2019 às 09:17

ANAMNESE

Queixa Principal	curativo	[1]
Queixa Principal		
Diagnóstico Inicial	57 CURATIVOS	[1]
CID10	Z480 CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	[1]
Alergias	Não	[1]
Medicação Em Uso	Não	[1]
Antecedentes Patológicos Familiar	Não	[1]

DIAGNÓSTICO

CID10	Z480 CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	[1]
CID10	Z480 CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

CONFERE PRONTUÁRIO
FEU ME 27846
Assinatura

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

12/06/2019 09:40

Paciente: FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DO Dt. Nasc.: 06/03/1975 Atendimento: 58027744 Prontuário: 16389462
Convênio: HAPVIDA MATRIZ Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133224/1
Profissional(is): WELLINGTON QUEIROZ DO NASCIMENTO COREN 2545 [1] Nº: 36275027 02/04/2019 às 09:36

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE

CALHA OU TALA MEMBRO INFERIOR 1 REALIZADO AS 09:36, EM 02/04/2019 POR WELLINGTON QUEIROZ DO NASCIMENTO, COREN/CE 2545.

CURATIVO GRANDE REALIZADO AS 09:36, EM 02/04/2019 POR WELLINGTON QUEIROZ DO NASCIMENTO, COREN/CE 2545.

CURATIVO COM ATADURA E GAZE ACOCHOADA REALIZADO AS 09:36, EM 02/04/2019 POR WELLINGTON QUEIROZ DO NASCIMENTO, COREN/CE 2545.

CURATIVO COM SULFADIAZINA REALIZADO AS 09:36, EM 02/04/2019 POR WELLINGTON QUEIROZ DO NASCIMENTO, COREN/CE 2545.

CURATIVO EXTRA GRANDE REALIZADO AS 09:36, EM 02/04/2019 POR WELLINGTON QUEIROZ DO NASCIMENTO, COREN/CE 2545.

AValiação DE RISCO

Hemorragia Puerperal

Lesão Por Pressão Adulto (Braden)

Lesão Por Pressão Pediátrico (Braden Q)

Queda Adulto (Morse)

Queda Pediátrica (Humpty-Dumpty)

Flebite

Tromboembolismo Venoso Clínico

CONFERE CI PRONTUÁRIO
FELIPE 2784L
Assinatura

**HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR**

AV AGUANAMBI, 1827 - FÁTIMA 3269-4001
60055-540 FORTALEZA - CE

RECEITUÁRIO MÉDICO

Médico: LIVIO DE SOUZA COSTA

Paciente: FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS

Data do Atendimento: 08/06/2019

RECEITA

PACIENTE VÍTIMA DE TRAUMA EM TORNOZELO ESQUERDO COM PATOLOGIA DE CID 82.6, EVOLUI COM RESOLUÇÃO DO QUADRO ORTOPÉDICO. APTO A RETORNAR ÀS ATIVIDADES LABORAIS.

Dr. Lívio Costa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 18389/CE
RTEOT 15731

RP3000N

LIVIO DE SOUZA COSTA

08/06/2019 07:26

192.85.4.101

ANTONIO
PRUDENTE**HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR**AV AGUANAMBI, 1827 - FÁTIMA 3269-4001
60055-540 FORTALEZA - CE**RECEITUÁRIO MÉDICO**

Médico: LIVIO DE SOUZA COSTA

Paciente: FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS

Data do Atendimento: 08/06/2019

RECEITA

PACIENTE VÍTIMA DE TRAUMA EM TORNOZELO ESQUERDO COM PATOLOGIA DE CID 82.6, EVOLUI COM RESOLUÇÃO DO QUADRO ORTOPÉDICO. APTO A RETORNAR ÀS ATIVIDADES LABORAIS.

Dr. Livio Costa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 18389 / RBO 15731

RP3000N

LIVIO DE SOUZA COSTA

08/06/2019 07:26

192.85.4.101



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX REC TRAUMA - HAPFOR

NºPedido: 30673538

Data 04/05/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 16389462 FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS

Nascimento.: 06/03/1975 Sexo: M RG.: 90011007201 SSP CE CPF.: 51281015334

Endereco...: R CUIABA 1251 HENRIQUE JORGE FORTALEZA CE 60510182 Tel.: 986593296

Convenio...: HAPVIDA MATRIZ

Matricula...: 80215000272003011

Solicitante: Dr(a) CARLOS DANIEL VERAS**Queixa Principal:**

DOR

Exame:

RX ARTICULACAO TIBIO-TARSICA ESQUERDA

!vC{8
5883328821**RELATÓRIO:**

Textura óssea normal.

Superfícies e espaços articulares íntegros.

Avulsão de diminuto fragmento ósseo em maléolo lateral.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX REC TRAUMA - HAPFOR

NºPedido: 30130799

Data 02/04/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 16389462 FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS

Nascimento.: 06/03/1975 Sexo: M RG.: 90011007201 SSP CE CPF.: 51281015334

Endereco...: R CUIABA 1251 HENRIQUE JORGE FORTALEZA CE 60510182 Tel.: 986593296

Convenio...: HAPVIDA MATRIZ

Matricula...: 80215000272003011

Solicitante: Dr(a) JOSE NEIAS ARAUJO R**Queixa Principal:**

DOR

Exame:

RX ARTICULACAO TIBIO-TARSICA ESQUERDA

!]%pC

5802774422

RELATÓRIO:

Textura óssea normal.

Superfícies e espaços articulares íntegros.

Avulsão de diminuto fragmento ósseo em maléolo lateral.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX REC TRAUMA - HAPFOR

NºPedido: 30130799

Data 02/04/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 16389462 FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS

Nascimento.: 06/03/1975 Sexo: M RG.: 90011007201 SSP CE CPF.: 51281015334

Endereco...: R CUIABA 1251 HENRIQUE JORGE FORTALEZA CE 60510182 Tel.: 986593296

Convenio...: HAPVIDA MATRIZ

Matricula...: 80215000272003011

Solicitante: Dr(a) JOSE NEIAS ARAUJO R**Queixa Principal:**

DOR

Exame:

RX JOELHO: A.P. - LATERAL ESQUERDO

!]%pC

5802774423

RELATÓRIO:

Textura óssea normal.

Superfícies e espaços articulares integros.

Aumento de partes moles por derrame articular.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX REC TRAUMA - HAPFOR

NºPedido: 30130799

Data 02/04/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 16389462 FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS

Nascimento.: 06/03/1975 Sexo: M RG.: 90011007201 SSP CE CPF.: 51281015334

Endereço...: R CUIABA 1251 HENRIQUE JORGE FORTALEZA CE 60510182 Tel.: 986593296

Convenio...: HAPVIDA MATRIZ

Matricula...: 80215000272003011

Solicitante: Dr(a) JOSE NEIAS ARAUJO R**Queixa Principal:**

DOR

Exame:

RX COXA (MENBROS INFERIORES) ESQUERDA

!]%pC;

5802774424

RELATÓRIO:

Textura óssea normal.

Superfícies e espaços articulares íntegros.

Partes moles sem alterações detectáveis pelo presente método.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX REC TRAUMA - HAPFOR

NºPedido: 30130799

Data 02/04/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 16389462 FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS

Nascimento.: 06/03/1975 Sexo: M RG.: 90011007201 SSP CE CPF.: 51281015334

Endereco...: R CUIABA 1251 HENRIQUE JORGE FORTALEZA CE 60510182 Tel.: 986593296

Convenio...: HAPVIDA MATRIZ

Matricula...: 80215000272003011

Solicitante: Dr(a) JOSE NEIAS ARAUJO R**Queixa Principal:**

DOR

Exame:

RX COTOVELO ESQUERDO

!]%p

5802774425

RELATÓRIO:

Textura óssea normal.

Superfícies e espaços articulares integros.

Partes moles sem alterações detectáveis pelo presente método.

OBSERVAÇÃO: CABEÇA DO RÁDIO NÃO INDIVIDUALIZADA ADEQUADAMENTE NAS IMAGENS DISPONÍVEIS.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX REC TRAUMA - HAPFOR

NºPedido: 30130799

Data 02/04/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 16389462 FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS

Nascimento.: 06/03/1975 Sexo: M RG.: 90011007201 SSP CE CPF.: 51281015334

Endereco...: R CUIABA 1251 HENRIQUE JORGE FORTALEZA CE 60510182 Tel.: 986593296

Convenio...: HAPVIDA MATRIZ

Matricula...: 80215000272003011

Solicitante: Dr(a) JOSE NEIAS ARAUJO R

Queixa Principal:

DOR

Exame:

RX PERNA (MEMBROS INFERIORES) ESQUERDA

!]%pO

5802774426

RELATÓRIO:

Textura óssea normal.

Superfícies e espaços articulares íntegros.

Avulsão de diminuto fragmento ósseo em maléolo lateral.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX REC TRAUMA - HAPFOR

NºPedido: 30130799

Data 02/04/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 16389462 FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS

Nascimento.: 06/03/1975 Sexo: M RG.: 90011007201 SSP CE CPF.: 51281015334

Endereco...: R CUIABA 1251 HENRIQUE JORGE FORTALEZA CE 60510182 Tel.: 986593296

Convenio...: HAPVIDA MATRIZ

Matricula...: 80215000272003011

Solicitante: Dr(a) JOSE NEIAS ARAUJO R**Queixa Principal:**

DOR

Exame:

RX ANTEBRACO ESQUERDO

5802774427

RELATÓRIO:

Textura óssea normal.

Superfícies e espaços articulares íntegros.

Partes moles sem alterações detectáveis pelo presente método.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX REC TRAUMA - HAPFOR

NºPedido: 30130799

Data 02/04/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 16389462 FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS

Nascimento.: 06/03/1975 Sexo: M RG.: 90011007201 SSP CE CPF.: 51281015334

Endereco...: R CUIABA 1251 HENRIQUE JORGE FORTALEZA CE 60510182

Tel.: 986593296

Convenio...: HAPVIDA MATRIZ

Matricula...: 80215000272003011

Solicitante: Dr(a) JOSE NEIAS ARAUJO R**Queixa Principal:**

DOR

Exame:

RX BACIA (MEMBROS INFERIORES)

!]%p

5802774428

RELATÓRIO:

Textura óssea normal.

Superfícies e espaços articulares íntegros.

Partes moles sem alterações detectáveis pelo presente método.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN



DIAGNOSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX REC TRAUMA - HAPFOR

NºPedido: 30130799

Data 02/04/2019

Pag 1 de 1

Paciente...: 16389462 FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS

Nascimento.: 06/03/1975 Sexo: M RG.: 90011007201 SSP CE CPF.: 51281015334

Endereço...: R CUIABA 1251 HENRIQUE JORGE FORTALEZA CE 60510182 Tel.: 986593296

Convenio...: HAPVIDA MATRIZ

Matricula...: 80215000272003011

Solicitante: Dr(a) JOSE NEIAS ARAUJO R**Queixa Principal:**

DOR

Exame:

RX PE OU PODODACTILOS ESQUERDO

!]%pC

5802774421

RELATÓRIO:

A densidade e estrutura trabecular ósseas estão normais.

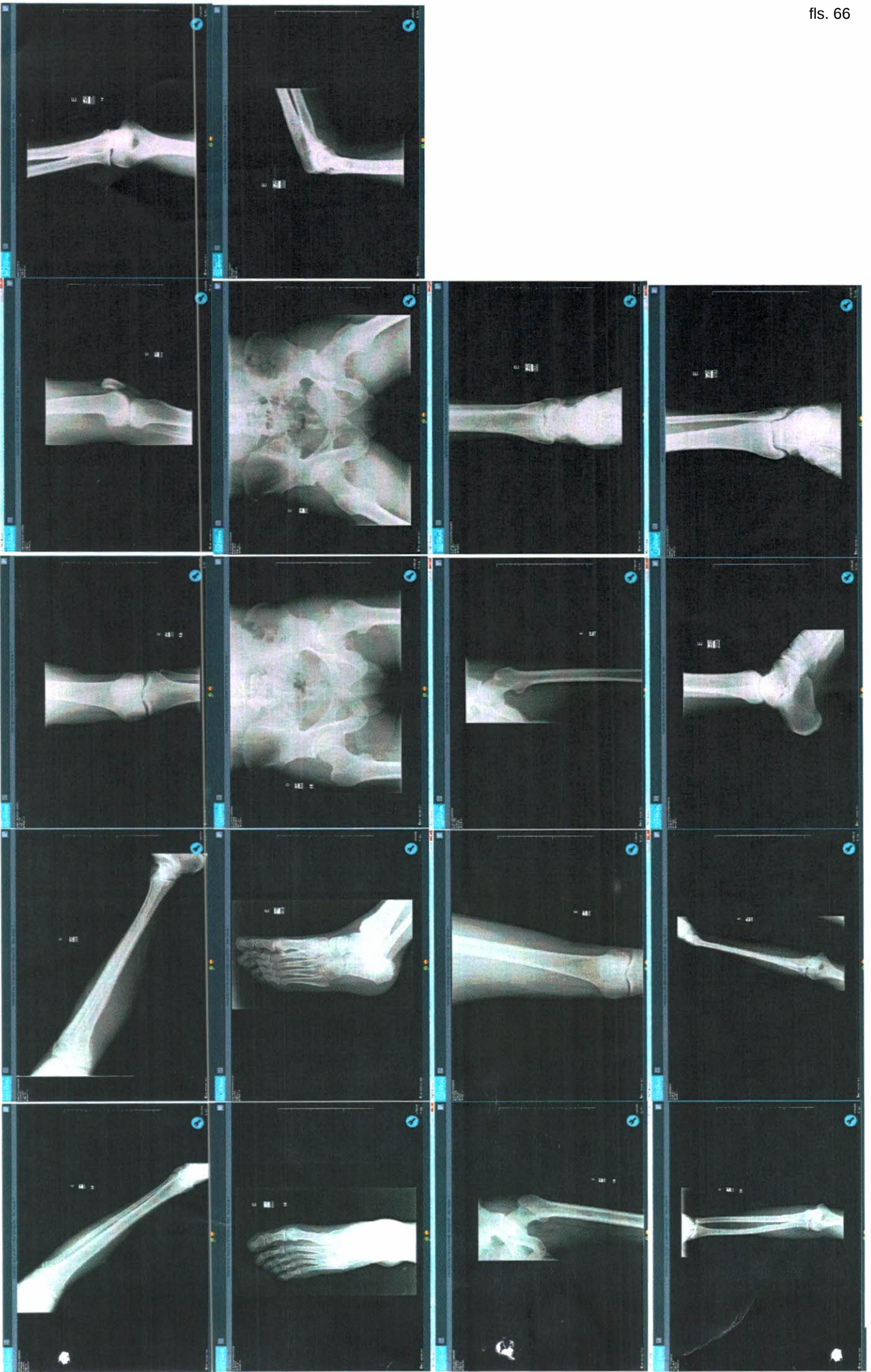
Os espaços e superfícies articulares estão preservados.

Hálux valgo.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

OBS.: Exame documentado em CD.

COSMO ALVES DE AQUINO - CRM 4252-RN



SINISTRO 3200146278 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIBIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME
BENEFICIÁRIO FRANCISCO DAS CHAGAS CARDOSO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 51281015334

Posição em 28-07-2020 10:03:38

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
05/05/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50