

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

OUTORGANTE:

NOME: João Gomes Filho		
NACIONALIDADE: Brasileiro	ESTADO CIVIL: Solteiro	
PROFISSÃO: Motorista	C.P.F.: 625.292.423-72	
ENDEREÇO COM CEP: Rua Pedro Góes, 50. casa 05		
BAIRRO: Góes	CIDADE: Caucaia	U.F.: CE

OUTORGADO: JOSÉ ADENILSON LUZ DE AZEVEDO, brasileiro, advogado, casado, inscrito na OAB/CE sob o nº 34.130, com endereço para intimações e notificações, nesta urbe, na Rua Paulo Gomes da Silva, nº 226, bairro Parque Soledade, CEP 61.603-070, Caucaia/CE, onde recebe intimações de estilo (art. 106 do NCPC).

PODERES: Por este instrumento o(a) Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui o Outorgado acima identificado, seu bastante procurador, conferindo-lhe os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula “Ad Judicia Et Extra”, para agir, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, representar o mesmo perante os Órgãos Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, promover requerimentos administrativos, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ainda ao Advogado acima descrito, os poderes para, em nome do(a) Outorgante, receber citação judicial ou administrativa, receber intimações, prestar depoimento pessoal, reconhecer a procedência do pedido, confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, levantar valores em contas bancárias, receber valores, inclusive, em cheques decorrentes de condenação judicial, renunciar a quaisquer valores superiores ao teto dos Juizados Especiais em razão de eventual ajuizamento no procedimento especial (art. 3º da Lei 10.259/2001 e Lei 9.099/1995), pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, além de outros não expressamente constantes nesse mandato (art. 105 do NCPC).

Os poderes nesta procuração descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato.

DECLARAÇÃO: O(a)s outorgantes(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do art. 5º, da Lei nº 1.060 de 1950 e art. 98 e ss. do NCPC.

Caucaia, 18 de abril de 2020



OUTORGANTE

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1491154922

PROIBIDO PLASTIFICAR
1491154922

NOME
JOAO GOMES FILHO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
5231240 MTE CE

CPF
625.292.423-72

DATA NASCIMENTO
19/02/1985

FILIAÇÃO
JOAO GOMES
MARIA CLODOMIRA GOMES DE ANDRADE

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AD

Nº REGISTRO
03197985580

VALIDADE
08/06/2022

1ª HABILITAÇÃO
18/02/2004

OBSERVAÇÕES
EAR;

ASSINATURA DO PORTADOR
13/06/2017

LOCAL
FORTALEZA, CE

DATA EMISSAO
13/06/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
65406957396
CE159838797

CEARA



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 POLÍCIA CIVIL
 DELEGACIA METROPOLITANA DE CAUCAIA
 Impresso nº 2019842046



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 201 - 10864 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **20/11/2019 10:34:18**
 Data / Hora da Ocorrência: **08/08/2019 18:30:00**
 Endereço da Ocorrência: **R FLORENCIO MATIAS, 222, GRILO - CAUCAIA/CE**
 Ponto de Referência: **GRLO**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JOÃO GOMES FILHO**
 Nascimento: **19/02/1985** CPF:
 RG: **96002603440** Orgão Emissor: **SSP** UF:
 Filiação: **MARIA CLODOMIRA GOMES DE ANDRADE**
JOÃO GOMES
 Endereço: **RUA FLORÊNCIO MATIAS , 222**
 Bairro: **GRILO**
 Município: **CAUCAIA/CE** CEP: **61.600-000**
 País: **BRASIL** Telefone: **3342-2175**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: OCE5203 Uf: CE Município: CAUCAIA Chassi:
9C2ND0910BR207480 Renavam: 331621568 Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: HONDA/XRE 300 Ano Fabricação: 2011
Ano Modelo: 2011 Combustível: GASOLINA Cor: PRETA Proprietário:
JANDERSON GOMES DE ANDRADE Situação: NÃO INFORMADO
 Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

diz o declarante que no dia e hora acima descrito, pilotava a moto já mencionada acima, quando foi desviar de um animal, passou por dentro de um buraco e perdeu o controle da moto, caindo ao solo; que o declarante na queda fraturou o braço esquerdo; que o declarante foi levado ao hospital municipal de Caucaia por uma ambulância do Samu onde foi submetido a uma cirurgia.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA METROPOLITANA DE CAUCAIA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

JOSENILDO MOURA DE MENEZES - MAT.: 061369-1-5

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

VISTO DO DELEGADO(A) :

LUIS RODRIGUES CAVALCANTE JUNIOR - MAT.: 301002-1-2

ENG

[illegible]

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de prova, na forma e sob as penas da lei que eu João Gomes Filho

inscrito(a) no CPF número 015.292.423-72, Registro Geral de número 5231240 MTE/CE, resido em propriedade localizada na Rua Pedro Góes 150 casa 05., na cidade de Itaucaia, no estado de Paraná, onde moro desde -, e recebo correspondências.

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Itaucaia - CE, 28 de abril de 2019.

João Gomes Filho
DECLARANTE

DECLARAÇÃO
(LEI Nº 1.060/50)

NOME: <u>João Gomes Filho</u>		
NACIONALIDADE: <u>Brasileiro</u>	ESTADO CIVIL: <u>Solteiro</u>	
PROFISSÃO: <u>Motorista</u>	DATA DE NASCIMENTO:	
C.P.F.: <u>625.292.423-72</u>	R.G.: <u>5931240 MTE/CE</u>	
ENDEREÇO: <u>Rua Pedro Grosse, 50 - casa 05.</u>		
BAIRRO: <u>Quilô</u>	CIDADE: <u>Caucaia</u>	U.F.: <u>CE</u>
C.E.P.: <u>61600-390</u>	FONE:	

A pessoa acima qualificada, declara para os devidos fins de direito e sob as penas da Lei que não possui condições financeiras de arcar com as custas processuais, sob pena de prejuízo da manutenção própria e da própria família, nos termos do art. 5º, LXXIV, e na Lei nº 1.060/50 e alterações supervenientes.

Caucaia, 28 de Abril de 20 20

João Gomes Filho

Declarante



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde



CERTIDÃO NARRATIVA

CERTIFICAMOS, em virtude da faculdade que nos é conferida por lei e, tendo em vista requerimento por escrito da parte interessada, que o **SAMU 192 CEARÁ** realizou atendimento pré-hospitalar ao Sr. **JOÃO GOMES FILHO**, portador do RG n.º 5231240, MTE-CE, inscrito no CPF n.º 625.292.423-72, dia 08/08/2019, às 18h15, Município de Caucaia-CE, na Rua Florêncio Matias, Bairro Grilo, próximo ao DETRAN, vítima de acidente de trânsito, queda de motocicleta, sendo removido para o **Hospital Municipal Dr. Abelardo Gadelha Da Rocha**. E para constar eu,  Eliete Gomes Pereira Loiola, Assessora Técnica, lavrei a presente Certidão, a qual vai datada e assinada por MARIA DAS GRAÇAS TORRES, ASSESSORA EXECUTIVA.

Eusébio, 24 de setembro de 2019.


Maria das Graças Torres
ASSESSORIA EXECUTIVA



FICHA DE ATENDIMENTO

US\$ 144

DATA: 08/08/19	HORÁRIO: 18:45	PACIENTE CHEGOU: MEIOS PRÓPRIOS	AMBULÂNCIA							
PACIENTE: João Gomes Filho										
NOME DA MÃE: M ^{te} Glodimma Gomes de Andrade										
DATA DE NASCIMENTO: 19/02/85	CARTÃO DO SUS:	INDIO: () SIM () NÃO								
IDADE: 33	SEXO: M (x) F ()	RG: 9231240	TELEFONE:							
ENDEREÇO: Rua: Pedro Gueso N.º 50 CS										
BAIRRO: Bulo	CIDADE: Caucaia	ESTADO: CE	FUNCIONÁRIO: [Assinatura]							
ACOLHIMENTO										
QUEIXA PRINCIPAL:										
CLÍNICO() CIRURGIÃO() TRAUMATOLOGISTA() PEDIATRA()										
SINAIS VITAIS										
ESCALA DE DOR ADULTO										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
SEM DOR			DOR LEVE			DOR MODERADA			PIOR DOR POSSÍVEL	
HORA:	PA:	TEMP:	SpO2:		F.C:		GLICEMIA:			
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO							CARIMBO/ASSIN. PROFISSIONAL:			
VERMELHO() LARANJA() AMARELO() VERDE() AZUL()										
ATENÇÃO: ESTA FICHA TEM VALIDADE DE APENAS 24 HORAS, APÓS ESSE PERÍODO O PACIENTE DEVERÁ SER INTERNADO										
HORA:	HISTÓRIA CLÍNICA:									
Paciente vítima de queda de moto, com trauma em membros inferiores.										
DIAGNÓSTICO INICIAL: Ruptura de ligamento cruzado anterior										
CONDUTA: Internamento										
Frotas de exames de urina										
EXAMES SOLICITADOS:										
LABORATORIAIS () RAIO X () ULTRASSOM () ENDOSCOPIA () ECG () OUTROS ()										
ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL:										



SUS

Sistema Único da Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - A.I.H.

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

REPRESENTAÇÃO MUNICIPAL DE CAUCAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL DE CAUCAIA
Cidade da Praia

2 - CNES

4 - CNES

Identificação do paciente

5 - NOME DO PACIENTE

João Jones Filho

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

19/02/85

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

35010

9 - SEXO

Masc. ☒ 1Fem. ☐ 3

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Má Cláudio - Gomes de Andrade

11 - TELEFONE DE CONTATO

85 999771644

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. Pedro Gomes 50 Opito

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Caucaia

14 - CÓDIGO MUNICÍPIO

230370

15 - UF

CE

16 - CEP

61000010

17 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

Vitima de queda de moto às 18:45 com dor em antebraço (E) associado a edema e limitação funcional em v. membro

18 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Tratamento cirurgico

19 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Anamnese + exame físico + raio X

20 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura diafrase de ulna (E)

21 - CID 10 PRINCIPAL

S52.2

22 - CID 10 SECUNDÁRIO

23 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

24 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Internamento

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

26 - CLÍNICA

Traumato

27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

28 - DOCUMENTO

() CNS ☒ CPF

29 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

049383054-181

30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Francisco Ferreira da C. Júnior

31 - DATA DA SOLICITAÇÃO

08/09/19

32 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONCELHO)

Francisco Ferreira Jr.
Ortopedia e Traumatologia
C37 Nº DO BILHETE 9536 CNES: 21334

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

33 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

34 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

35 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

36 - CNPJ DA SEGURADORA

37 - CNPJ EMPRESA

38 - Nº DO BILHETE

39 - SÉRIE

40 - CNAE DA EMPRESA

41 - CBOR

42 - VÍNCULO COM A EVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

/ /

48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONCELHO)

49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR



GOVERNO MUNICIPAL DE CAUCAIA
HOSPITAL MUNICIPAL DR ABELARDO GADELHA DA ROCHA

EVOLUÇÃO TRAUMATOLOGIA 01.09.2019 11:36

LEITO 415

PACIENTE: JOAO GOMES FILHO, ENTRADA EM 08/08/19, POR:

- **FRATURA DA ULNA ESQ**
- **EM USO DE: SINTOMATICOS**
- **COMORBIDADES: NDN**

EVOLUÇÃO: PACIENTE NO 1 DPO EVOLUINDO BEM, ESTÁVEL E SEM QUEIXAS.
ACEITA DIETA, EXCRETAS PRESENTE.

CONDUTA:

- 1)MANTIDA**
- 2)ALTA**

Eduardo B. Oliveira
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 14846



GOVERNO MUNICIPAL DE CAUCAIA
SECRETARIA DE SAÚDE
COORDENAÇÃO DE REDE HOSPITALAR
DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

fls. 20

Nome: João Gomes Filho			Nº Reg. 35010	
Data da Cirurgia 31/08/19		Enf. Tó		Leito 415
Cirurgião Dr. Eduardo		1º Auxiliar		
2º Auxiliar		3º Auxiliar		Instrumentador
Anestesista Dr. Helio		Tipo Anestesia Bloco no fêmur		
Diagnóstico Pré-Operatório Fratura do osso antebraço ER				
Tipo de Operação Osteossíntese com placas e parafusos				
Diagnóstico Pós-Operatório				
Relatório Imediato do Patologista				
Exame Radiológico no Ato				
Acidente durante a Operação				
DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO				
Via de Acesso - Tático e Téc. Ligaduras Drenagem - Sutura Material Empregado - Aspecto - Visceras				
Paciente em DDP				
Incisão de Thompson em antebraço ER				
Visualização do foco de fratura com calo				
Redução direta + fixação com placas DCP e 6 parafusos				
Sutura				
Incisão em face ulnar do antebraço ER				
Visualização fratura com calo				
Redução direta + fixação com placas DCP e 5 parafusos				
Sutura				
Curativo				
TAL				

Nº 61

Eduardo B. Oliveira
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 14846



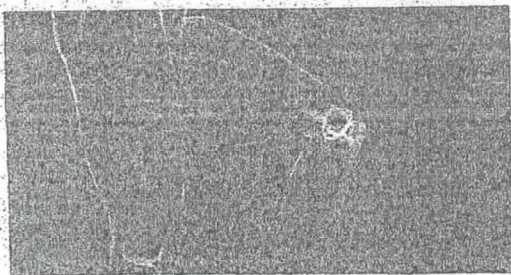
GOVERNO MUNICIPAL DE CAUCAIA
SECRETARIA DE GESTÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO DE REDE HOSPITALAR
REGISTRO HOSPITALAR

Nº 35010

NOME: João Gomes Filho					
DATA DE NASCIMENTO: 19.2.85	IDADE: 34	COR:	SEXO:	ESTAD. CIVIL:	NATURALIDADE:
Nº IDENTIDADE:		Nº CPF		CERT. NASCIMENTO Nº	
PAIS:					
ENDEREÇO DO PACIENTE: R. Pedro Grosso					Nº 50
BAIRRO: Grilo	MUNICÍPIO: Caucaia			FONE:	
NOME DO RESPONSÁVEL:				FONE:	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:					
DATA DE ADMISSÃO: 08, 08, 19		HORA DE EMISSÃO:		FUNCIONÁRIO:	
MÉDICO ASSISTENTE:					
HISTÓRICO CLÍNICO:					
Do em anelões (E) após queda de mob					
EXAME FÍSICO: Do, edema, deformidade, limitação funcional em movimento					
DIAGNÓSTICO PROVÁVEL: Fratura diafragma ulna (E)					
EXAMES COMPLEMENTARES: RX					
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: Fratura de ulna (E)					
 Francisco Ferreira Jr. Osteodentista - Caucaia CRM-PR: 20334 ASSINATURA					

H.M.A.G.R.		HOSPITAL MUNICIPAL CAUCAIA		ENFERMEIRA TO		LEITO 418		Nº PRONTUÁRIO 33010	
FOLHA DE ANESTESIA		NOME <u>João Gomes Filho</u>		IDADE <u>32a</u>		SEXO <u>MRE</u>		COR <u>Branco</u>	
DATA <u>31.08.19</u>	PRES. ARTERIAL <u>199x99</u>		PULSO <u>100</u>	RESPIRAÇÃO <u>23</u>		TEMPERATURA <u>36</u>		PESO <u>110 kg</u>	ALTURA <u>1,70m</u>
TIPO SANGÜÍNEO		HEMATÍAS <u>5.190-800</u>		HEMOGLOBINA <u>13,2</u>		HEMATÓCRITO <u>44,3%</u>		GLICEMIA	URÉIA
		URINA		<u>lucida. 13.250</u>				OUTROS <u>TR. 63,9</u> <u>TEA. 0,88</u>	
AP. RESPIRATÓRIO		<u>Alveolar: 252.000</u>						ASMA <u>0</u>	
AP. CIRCULATÓRIO		<u>OBESIDADE</u>						ELETROCARDIOGRAMA <u>100%</u>	
AP. DIGESTIVO		DENTES <u>1102222</u>		PESCOÇO <u>Normal</u>		AP. URINÁRIO <u>Normal</u>			
ESTADO MENTAL		ATARÁXICOS <u>0</u>		CORTICÓIDES <u>0</u>		ALERGIA <u>0</u>		HIPOTENSORES <u>0</u>	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO		<u>FRAT. QNTD. ANESTÉSICOS SJA.</u>						ESTADO FÍSICO <u>II</u>	
ANESTESIAS ANTERIORES		<u>SJA</u>							
MEDICAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA		<u>17:00</u>		<u>18:30</u>		<u>19:00</u>		EFEITO <u>SATISFATÓRIO</u>	
Agentes Anestésicos		02							
Líquidos		<u>5F + RL</u>							
CÓDIGO		260							
VP Arterial o Puls. O - Respiração		240							
A x Anestesia O Opiração		220							
		200							
		180							
		160							
		140							
		120							
		100							
		80							
		60							
		40							
		20							
		0							
SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES		4 910							
POSICÃO		6 0							
AGENTES		7 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
TÉCNICA		8 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
OPERAÇÃO		9 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
CIRURGIÕES		10 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
ANESTESISTAS		11 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
OBSERVAÇÕES		12 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		13 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		14 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		15 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		16 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		17 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		18 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		19 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		20 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		21 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		22 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		23 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		24 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		25 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		26 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		27 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		28 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		29 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		30 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		31 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		32 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		33 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		34 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		35 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		36 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		37 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		38 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		39 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		40 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		41 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		42 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		43 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		44 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		45 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		46 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		47 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		48 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		49 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		50 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		51 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		52 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		53 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		54 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		55 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		56 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		57 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		58 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		59 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		60 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		61 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		62 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		63 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		64 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		65 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		66 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		67 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		68 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		69 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		70 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		71 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		72 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		73 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		74 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		75 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		76 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		77 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		78 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		79 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		80 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		81 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		82 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		83 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		84 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		85 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		86 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		87 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		88 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		89 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		90 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		91 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		92 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		93 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		94 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		95 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		96 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		97 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		98 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		99 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							
		100 1. 100mg 2. 100mg 3. 100mg 4. 100mg 5. 100mg 6. 100mg 7. 100mg 8. 100mg 9. 100mg 10. 100mg							

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JOSE ADENILSON LUIZ DE AZEVEDO e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 13/08/2020 às 14:48, sob o número 0245145520208060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0245145-55.2020.8.06.0001 e código 70F7200.



Dr. Marcus Gadelha

Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia e Artroscopia do Joelho
CRM 10184 TEOT 12042

LAUDO MÉDICO

NOME: JOÃO GONÇES FILHO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE SUPRACITADO FOI VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO NO DIA 08/08/19, ONDE FOI SOCORRIDO AO HOSPITAL MUNICIPAL DE CAUCAIA COM DIAGNOSTICO DE FRATURA DO ANTEBRAÇO ESQUERDO O MESMO FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO () CLÍNICO ☒ CIRÚRGICO ☒ FISIOTERÁPICO, COMPLEMENTADO COM MEDIDAS LOCAIS E MEDICACÃO SINTOMÁTICA RECEBENDO ALTA DEFINITIVA EM DEZEMBRO DE 2019, EVOLUINDO COM SEQUELA E DANO IRREVERSÍVEL DE 70 %, MESMO APÓS O TRATAMENTO, APRESENTANDO LIMITAÇÃO DO ARCO DE MOVIMENTO DO ANTEBRAÇO ESQUERDO (BLOQUEIO NA SUPINAÇÃO) E DO PUNHO ESQUERDO (FLEXO-EXTENSÃO). APRESENTA AINDA REDUÇÃO NA FORÇA DE PREENSO PALMAR E INCAPACIDADE PARA REALIZAR ATIVIDADES COM MAIOR EXIGÊNCIA FÍSICA COM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO

CAUCAIA / /

219120

Clínica Otomédica - Av. 13 de Maio, 1189 - Pátio - (85) 3304.7676
Hospital Uniclínica - Av. Aguanambi, 332 - José Bonifácio - (85) 3311.6000
Clínica Life - Rua Jerônimo Amaral, 86 - Centro - Caucaia - (85) 3242.5966
E-mail: marcus.hbgl@gmail.com