

Águia Assessoria jurídica

Dr. Mamede Adriano Filho OAB/CE: 27490, Cels: (85)988081329(oi);
(85)996298847(tim), Victor Hugo Lima de França, Cels: (85)986824574, (85)987579994
e (85) 30559729 Rua Barão Do Rio Branco, 2027, sala 5, José Bonifácio - Fortaleza-Ce.
CEP: 60.871-170-; e: e-mail - mamedeaf@gmail.com

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA**OUTORGANTE:**

Nome: <u>JOÃO DE DEUS DE SOUSA SANTOS</u>		Nacionalidade: <u>BRASILEIRO</u>	
Estado Civil: <u>SOLTEIRO</u>	Profissão: <u>Autônomo</u>	Carteira de Identidade: <u>97002051915</u>	
CPF nº: <u>165.869.213-68</u>	Residência: <u>RUA GILVEIRA FILHO, 1030</u>		
Bairro: <u>JOQUEI CLUBE</u>	Cidade: <u>FORTALEZA</u>	Estado: <u>CEARA</u>	CEP: <u>60520-055</u>

por este instrumento nomeio e constituo meu bastante procurador Dr. **MAMEDE ADRIANO FILHO**, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB-CE., sob o N°. 27490, com escritório na Rua José Hipólito – 485 – Sala – 09, Centro de Messejana – Fortaleza - CE. CEP – 60.871-170, onde recebe intimações, a quem concede poderes com cláusula **AD JUDICIA e EXTRA JUDICIA** para o foro em geral, conforme estabelecido no art.38 do Código de Processo Civil pátrio acompanhando-as e especialmente para onde esta se apresentar para defender os direitos do outorgante em qualquer ação em que o mesmo seja autor ou réu, ou reclamar, defender direitos, podendo interpor todos os recursos permitidos, até final sentença, fazer e assinar requerimentos, apresentar documentos e testemunhas, produzir provas e justificações, transigir, desistir, firmar compromissos, acordo, renunciar direitos, **RECEBER E DAR QUITAÇÃO**, passar recibos, representar a outorgante em instituições públicas e privadas, bem como repartições públicas, seja Federal, Estadual ou Municipal, autarquias e fundações, podendo, ainda representar a outorgante e licitações, adjudicar bens, assinar contratos, homologar acordos, e tudo o mais, inclusive substabelecer a presente procuração com ou sem reservas de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Fortaleza, 01/09/2020

João de Deus de Souza Santos
OUTORGANTE

Águia Assessoria jurídica

Dr. Mamede Adriano Filho OAB/CE: 27490, Cels: (85)988081329(oi); (85)996298847(tim), Victor Hugo Lima de França, Cels: (85)986824574, (85)987579994 e (85) 30559729 Rua Barão Do Rio Branco, 2027, sala 5, José Bonifácio - Fortaleza-Ce. CEP: 60.871-170-; e: e-mail – mamedeaf@gmail.com

DECLARAÇÃO

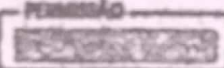
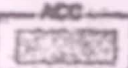
Nome: <u>JOÃO DE DEUS DE SOUZA SANTOS</u>		Nacionalidade: <u>Brasileiro</u>	
Estado Civil: <u>SOLTEIRO</u>	Profissão: <u>Autônomo</u>	Carteira de Identidade: <u>92002651915</u>	
CPF n°: <u>165.869.213-68</u>	Residência: <u>Rua Silveira FILHO, 1030</u>		
Bairro: <u>JOQUEI CLUB</u>	Cidade: <u>Fortaleza</u>	Estado: <u>Ceará</u>	CEP: <u>60520-055</u>

Em conformidade com o Art. 4º da Lei 1.060 de 05/02/1950 e o Art. 5º, LXXIV da Constituição Federal, **DECLARO SER POBRE DA FORMA DA LEI**, não podendo arcar com taxas, emolumentos, depósitos judiciais, custas, honorários advocatícios ou outras cobranças de qualquer tipo ou natureza sem prejuízo de meu sustento e de minha família.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Fortaleza, 22/09/2020.

João de Deus de Souza Santos

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACÃO		
NOME JOAO DE DEUS DE SOUZA SANTOS		
	DOC. IDENTIFICAD. / CDD. BRASIL 97002651915 SSP CE	
	CNPJ 165.869.213-68	DATA NASCIMENTO 09/09/1962
	RACIA JOSE SIMPLICIO DOS SANTOS ALMIRA ALVES DE SOUZA SANTOS	
	PERMISSÃO 	ACC 
Nº IDENTIFICAD. 01453710570	VALIDADEZ 23/10/2020	VALIDADEZ 12/12/1989
OBSERVAÇÕES EXERCE ATIV REMUNERADA; <i>Joao de Deus de Souza Santos</i>		
ASSINATURA DO DETENTOR LOCAL: FORTALEZA, CE DATA FIM: 27/10/2015 <i>[Assinatura]</i> 66014313994 CE150352018 ASSINATURA DO DETENTOR DI TRAN - CE (CEARA)		

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1226006367

PROIBIDO PLASTIFICAR
1226006367

Cagece

007002904

ROSALBA MOREIRA SANTOS

RU SILVEIRA FILHO, 1030, 18, JOQUEI CLUBE

FORTALEZA

60520-055

001

030
00

0076
00

0313

0029

001

000

000

000

AGUA

A19N478156

2303

5

10

0

13/09/2019
13/08/2019

13/09/2019
14/10/2019
07/2019

3884660
3797047

526
545
542

526
540
537

125
545
533

526
545
529

526
545
545

MEDIA DE CONSUMO(OUT/14 A SET/15): 18 m³ | META: 14 m³.

Agradecemos sua pontualidade. Agua tratada e saude.

RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA VEJA NO SITE CAGECE

AGUA
ESBOTO

28,30
22,64

set/18
out/18
nov/18
dez/18
jan/19
fev/19
mar/19
abr/19
mai/19
jun/19
jul/19
ago/19

14
15
15
13
13
13
10
11
12
12
13
12

11
12
12
10
10
10
8
8
9
9
10
9

PIS
COFINS

0,48
2,43

VALOR DO SERVICO
VALOR DO SUBSIDIO
VALOR TOTAL A PAGAR

73,98
23,04
50,94



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO
Impresso nº 2019584759



fls. 12

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 2828 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **23/08/2019 12:49:19**
Data / Hora da Ocorrência: **09/07/2019 16:40:00**
Endereço da Ocorrência: **RUA EDUARDO PERDIGAO**
Complemento:
Bairro: **PARANGABA** Município: **FORTALEZA/CE**
Ponto de Referência: **EM FRENTE AO HOSP MENINO JESUS**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JOAO DE DEUS DE SOUZA SANTOS**
Nascimento: **09/09/1962** CPF: **165.869.213-68**
RG: **97002651915** Orgão Emissor: **SSPCE** UF:
Filiação: **ALMIRA ALVES DE SOUZA SANTOS**
JOSE SIMPLICIO DOS SANTOS
Endereço: **RUA SILVEIRA FILHO, 1030 CASA 18**
Bairro: **JOQUEI CLUBE**
Município: **FORTALEZA/CE** CEP: **60.520-055**
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 98846-5641**

Histórico

AFIRMA O DECLARANTE QUE NA DATA, HORA E LOCAL CITADOS; QUE GUIAVA UMA BICICLETA PELA RUA EDUARDO PERDIGÃO NA FAIXA DA ESQUERDA E AO TENTAR MUDAR PARA A FAIXA DA DIREITA FOI COLHIDO POR UMA MOTO DE PLACA NAO ANOTADA NA VIA QUE VINHA NO MESMO SENTIDO DA VIA; QUE, APÓS O IMPACTO, A VITIMA FOI AO SOLO E FICOU LESIONADA; QUE O CAUSADOR DO ACIDENTE EVADIU-SE DO LOCAL; QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PELA SUA FILHA, SENDO LEVADA PARA ATENDIMENTO NO FROTINHA DE PARANGABA. E NADA MAIS DISSE.///
OBS.: FALSA COMUNICAÇÃO É CRIME PREVISTO NO ART. 340 DO CPB.
PRAZO PARA REPRESENTAÇÃO CRIMINAL: 6 MESES.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

CRISTIANO ALEX NOGUEIRA DA SILVA - MAT.: 300518-1-5

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

João de Deus de Souza Santos

VISTO DO DELEGADO(A) :

[Assinatura]
DIANA MÁRCIA NOGUEIRA SURIMÃ - MAT.: 012875-1-6

DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

Consolidado em: 23/08/2019 13:00:26

Pág. 1 de 1

Impresso em: 23/08/2019 13:00:26



DECLARAÇÃO



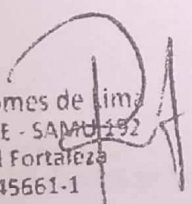
SAMU
192
REGIONAL FORTALEZA

Declaramos para os devidos fins, que o SAMU 192 Regional Fortaleza, não localizou atendimento em nome do Sr. **João de Deus de Souza Santos**. Porém, consta na central de regulação do SAMU, acionamento para prestar atendimento a uma vítima de trânsito, identificada apenas por **João de Deus** no dia **09/07/2019**, às **16h44min**, na **Rua Eduardo Perdigão, no Bairro Parangaba**.

Documento requerido pela Sra. **Kátia Moreira Santos** por meio do Processo nº **P814352/2019**.

Fortaleza, 20 de Agosto de 2019.

Atenciosamente,


Roberto Gomes de Lima
Coord. SAME - SAMU 192
Regional Fortaleza
Mat. 45661-1

Roberto Gomes de Lima
Coordenação - SAME
SAMU 192 Regional Fortaleza


Mauricio Lopes Alves
SAME-SAMU 192
Regional Fortaleza
Mat : 45659-1

Maurício Lopes Alves
Responsável - Protocolo
SAMU 192 Regional Fortaleza



Prefeitura de
Fortaleza

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSE BARROSO DE OLIVEIRA PARANGABA

SUS

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIA

DADOS PESSOAIS

Nome do Paciente
JOÃO DE DEUS DE SOUZA SANTOS

Nº DO
PRONTUÁRIO
344822

Nº DO SE
279701

CADUS
707402090386779

NASCIMENTO
09/09/1962(56
ANOS)

SEXO
M

RACIA
PARDO

DOCUMENTOS

NOME M
ALMIRA ALVES DE SOUZA
SANTOS

NOME RESPONSÁVEL

NI
FORTALEZA

CEP
60.520-055

UF

CE

ENDEREÇO

RUA SILVEIRA FILHO 11044 JÓQUEI CLUBE

CONTATO

OCORRÊNCIA

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

PACIENTE VÍTIMA DE COLISÃO ENTRE MOTO E BICICLETA HOJE, REFERINDO TRAUMA EM JOELHO ESQUERDO + LESÃO NO LOCAL, TRAUMA EM TORNOZELO DIREITO E EDEMA MODERADO.

MOTIVO
COLISÃO MOTO X BICICLETA

SÉRIAS
NI

ESCALA DE DOR
99 (ADULTO)

PESO
NI KG

TEMPERATURA
C

PRESSÃO ARTERIAL
NI/NI
ALERGIAS
NEGA

EXAT
NI%

PULSO
NI

GLUCOSA
NI

CLASSIFICAÇÃO
AMARELO

RESPONSÁVEL PELA CLASSIFICAÇÃO
BRUNA KARINE AMORIM DA COSTA

DATA E HORA DA
CLASSIFICAÇÃO
09/07/2019
17:47:11

ÁREA DE ATENDIMENTO
TRAUMATOLOGIA

ATENDIMENTO MÉDICO

ANAMNESE

Último de Ato pelo Dr. Carlos
m. D.

DIAGNÓSTICO

SOLICITADO

() HG () SU () US ABDOMINAL () TO GRÂNIO () RAIO-X () OUTROS

PRESCRIÇÃO MÉDICA

MÉDICAMENTO

APRAZAMENTO

OBSERVAÇÕES

TIPO DE ALTA/SAÍDA

() DECISÃO MÉDICA () A PEDIDO () EVASÃO () TRANSFERÊNCIA () INTERNAÇÃO ÓBITO: () ATÉ 48 HORAS () APÓS 48 HORAS
DESTINO DO CORPO: () FAMÍLIA () IML () ANAT. PATOL

DATA E HORA DO ATENDIMENTO

CAMPO E ASSINATURA DO MÉDICO RESPONSÁVEL

Impresso por bruna karine amorim da costa em 09/07/2019 às 17:47:13

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no art. 299 do Código Penal.

João de Deus S. Santos
JOÃO DE DEUS DE SOUZA SANTOS

HOSPITAL DISTRITAL DR. JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA
ATESTADO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

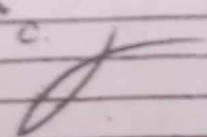
P.P. Flávia
Mônica Saba
Mat.15984

Nome:

São de Deus de Souza Santea

Prontuário	Enferm.	Leito	Data Internação	Diagnóstico
			09/07/2019	

ANOTEM-SE: diagnósticos, condutas terapêuticas, complicações, pareceres especializados, resultados de exames e alterações dignas de nota. Acompanhados da assinatura e carimbo do médico que evoluiu:

DATA	EVOLUÇÃO
9/7/19 HM	Ex Malabo Medul (P) Naja Abenço HAS → L? A (CD) tuba no 
09/07/19	Paciente J.D.S.S., 06 anos, masculino. Internado na unidade para HD de ex de malabo medul (P). Consciente, orientado, colaborando com auxílio, cooperativo. Vacinação atualizada, em uso capotômetro e pulso. AUP em HSE-pulso. Vaga algumas vezes nas como comunidade, em uso contínuo de Losartano, HCTZ, HAS e glicose sem queixas no período. Respeito total as regras da equipe de enfermagem.
10/07/19	Paciente em fase de recuperação, sem intercorrências no momento. Transferido para enfermaria. Atestado que cópia confere com original.  Mônica Saba Mar. 1998

FOLHA DE ANESTESIA

MEDICAMENTO	UNID	QUANT	MEDICAMENTO	UNID	QUANT
ADRENALINA	AMPOLA		PROPOFOL 10ml	AMPOLA	
ÁGUA DESTILADA	AMPOLA		PROPOFOL 20ml	AMPOLA	
AMICACINA	AMPOLA		PROTAMINA	AMPOLA	
AMPICILINA 1G	AMPOLA		RANITIDINA	AMPOLA	
AMINOFILINA	AMPOLA		SEVOFLURANO	ML	
ATROPINA 0,25MG	AMPOLA		SUCCINILCOLINA	FRASCO	
BUPIVACAÍNA 0,5% C/ ADRENALINA	FRASCO		TIOPENTAL	FRASCO	
BUPIVACAÍNA 0,5% S/ ADRENALINA	FRASCO				
BUPIVACAÍNA 0,5% PESADA	AMPOLA				
BICARBONATO DE SÓDIO	AMPOLA				
BROMOPRIDA 10MG	AMPOLA				
CEFALOTINA 500MG	FRASCO				
CEFAZOLINA 500MG	FRASCO				
CEFTRIAXONA 1G	FRASCO				
CETOPROFENO 100MG	FRASCO				
CETAMINA	ML		SOROS		
CISATRACURIO	AMPOLA		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FRASCO	
CLINDAMICINA	AMPOLA		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FRASCO	
CLORETO DE POTÁSSIO 10%	AMPOLA		SORO GLICOSADO 5% 500ML	FRASCO	
DEXAMETASONA	AMPOLA		SORO GLICOFISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FRASCO	
DESLANOSÍDEO	AMPOLA		SORO RINGER LACTADO 500ML	FRASCO	
DIAZEPAM 10MG	AMPOLA		SOL. MANITOL 20% 250ML	FRASCO	
DIPIRONA	AMPOLA		FRUTOSE	FRASCO	
DIPIRONA + ESCOPOLAMINA	AMPOLA				
DOBUTAMINA	AMPOLA		SANGUE- HEMODERIVADOS		
DOPAMINA	AMPOLA		PLASMA		
ETILEFRINA 10MG	AMPOLA		SANGUE TOTAL		
ETOMIDATO	AMPOLA		CONCENTRADO DE HEMACIAS		
FENTANIL	AMPOLA		ALBUMINA		
FUROSEMIDA	AMPOLA				
GENTAMICINA	AMPOLA		MATERIAS DESCARTÁVEIS		
HEPARINA	AMPOLA		CATETER VENOSO	UNIDADE	
HIDROCORTISONA 100MG	FRASCO		EXTENSOR	UNIDADE	
HIDROCORTISONA 500MG	FRASCO		EQUIPO DE SORO	UNIDADE	
IPSILON	AMPOLA		SONDA ASPIRAÇÃO	UNIDADE	
ISOFLURANO	ML		SONDA TRAQUEAL	UNIDADE	
ISORDIL	AMPOLA		SONDA NASOGÁSTRICA	UNIDADE	
LIDOCAÍNA 2% C/ADRENALINA	FRASCO		SCALP	UNIDADE	
LIDOCAÍNA 2% S/ ADRENALINA	FRASCO		AGULHA P/PERIDURAL	UNIDADE	
LIDOCAÍNA GEL	FRASCO		AGULHA P/RAQUI	UNIDADE	
MEPERIDINA 100MG	AMPOLA		TORNEIRA 3 VIAS	UNIDADE	
METOCLOPRAMIDA	AMPOLA				
METRONIDAZOL 500MG	FRASCO				
MIDAZOLAN 5MG	AMPOLA				
MIDAZOLAN 15MG	AMPOLA				
NALOXONA	AMPOLA				

Handwritten signature: 01 0,25 0,25

Handwritten mark: 01

Handwritten mark: 02

HOSPITAL DIST. MARIA JOSÉ BARROSO DU OLIVEIRA

ATESTO QUE CÔPIA CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature: Mônica Saba

Mônica Saba

ANESTESISTA

ANESTESISTA-CRM

REG
EMERGENCIA

Paciente: JOÃO DE DEUS DE SOUZA

Data da Operação: 11/07/19

Operador:

Enfermaria:

2º Auxiliar:

CREMEC 10.510

1º Auxiliar:

Instrumentador:

2º Auxiliar:

Anestesista:

Dr. Hildebrando Melo Neto
CRM 3199 TEOT - 11.955

Tipo de Anestesia: Geral

Diagnóstico Pré-operatório: Fratura de tornozelo @.

Tipo de Operação: Hto encurtamento de fratura de tornozelo @.

Diagnóstico Pós-operatório: O mesmo.

Relatório Imediato Patologista:

Exame Radiológico no ato:

Acidente durante a operação:

Cirurgia: ☐ Contaminada ☐ Infectada

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

Via de acesso - Tática e Técnica Ligaduras Drenagem - Sutura - Material Empregado - Aspectos Visuais

① Paciente em VDH sob monitor

2º CDD

② Acesso realizado no membro inferior, redução direta e fixação com 02 parafusos corticais 3,5mm.

③ Pontuação Redigatória

④ Realização de fratura + sutura por plenos + curativo extenso + talo nota

Dr. Gerson de F. Silva
CREMEC 10.510

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE ORTODONTIA
ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

PP - Mônica Saba
Mat. 15894

PRESCRIÇÃO MÉDICA / RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

SAÚDE - Serviço de Atendimento Médico e Estético

ATENÇÃO: Toda informação registrada deverá vir registrada digitalmente, de assinatura e carimbo do profissional responsável pela informação.

10	20	30	40	50	60	70	80	90	100

PA:	56/67								
TEMP.:	36								
P/MIN:	77								
M.V./MIN:									

NOME:	João de Deus de Sousa Santos			IDADE:	36	ENF.:	3	LEITO:	108	Nº. PROCTUÁRIO:	344 692
DIETA: GEL. IBUPROFENO 0,1 COCINHA 10-20-30-40-50-60-70-80-90-100-110-120-130-140-150-160-170-180-190-200-210-220-230-240-250-260-270-280-290-300-310-320-330-340-350-360-370-380-390-400-410-420-430-440-450-460-470-480-490-500-510-520-530-540-550-560-570-580-590-600-610-620-630-640-650-660-670-680-690-700-710-720-730-740-750-760-770-780-790-800-810-820-830-840-850-860-870-880-890-900-910-920-930-940-950-960-970-980-990-1000-1010-1020-1030-1040-1050-1060-1070-1080-1090-1100-1110-1120-1130-1140-1150-1160-1170-1180-1190-1200-1210-1220-1230-1240-1250-1260-1270-1280-1290-1300-1310-1320-1330-1340-1350-1360-1370-1380-1390-1400-1410-1420-1430-1440-1450-1460-1470-1480-1490-1500-1510-1520-1530-1540-1550-1560-1570-1580-1590-1600-1610-1620-1630-1640-1650-1660-1670-1680-1690-1700-1710-1720-1730-1740-1750-1760-1770-1780-1790-1800-1810-1820-1830-1840-1850-1860-1870-1880-1890-1900-1910-1920-1930-1940-1950-1960-1970-1980-1990-2000-2010-2020-2030-2040-2050-2060-2070-2080-2090-2100-2110-2120-2130-2140-2150-2160-2170-2180-2190-2200-2210-2220-2230-2240-2250-2260-2270-2280-2290-2300-2310-2320-2330-2340-2350-2360-2370-2380-2390-2400-2410-2420-2430-2440-2450-2460-2470-2480-2490-2500-2510-2520-2530-2540-2550-2560-2570-2580-2590-2600-2610-2620-2630-2640-2650-2660-2670-2680-2690-2700-2710-2720-2730-2740-2750-2760-2770-2780-2790-2800-2810-2820-2830-2840-2850-2860-2870-2880-2890-2900-2910-2920-2930-2940-2950-2960-2970-2980-2990-3000-3010-3020-3030-3040-3050-3060-3070-3080-3090-3100-3110-3120-3130-3140-3150-3160-3170-3180-3190-3200-3210-3220-3230-3240-3250-3260-3270-3280-3290-3300-3310-3320-3330-3340-3350-3360-3370-3380-3390-3400-3410-3420-3430-3440-3450-3460-3470-3480-3490-3500-3510-3520-3530-3540-3550-3560-3570-3580-3590-3600-3610-3620-3630-3640-3650-3660-3670-3680-3690-3700-3710-3720-3730-3740-3750-3760-3770-3780-3790-3800-3810-3820-3830-3840-3850-3860-3870-3880-3890-3900-3910-3920-3930-3940-3950-3960-3970-3980-3990-4000-4010-4020-4030-4040-4050-4060-4070-4080-4090-4100-4110-4120-4130-4140-4150-4160-4170-4180-4190-4200-4210-4220-4230-4240-4250-4260-4270-4280-4290-4300-4310-4320-4330-4340-4350-4360-4370-4380-4390-4400-4410-4420-4430-4440-4450-4460-4470-4480-4490-4500-4510-4520-4530-4540-4550-4560-4570-4580-4590-4600-4610-4620-4630-4640-4650-4660-4670-4680-4690-4700-4710-4720-4730-4740-4750-4760-4770-4780-4790-4800-4810-4820-4830-4840-4850-4860-4870-4880-4890-4900-4910-4920-4930-4940-4950-4960-4970-4980-4990-5000-5010-5020-5030-5040-5050-5060-5070-5080-5090-5100-5110-5120-5130-5140-5150-5160-5170-5180-5190-5200-5210-5220-5230-5240-5250-5260-5270-5280-5290-5300-5310-5320-5330-5340-5350-5360-5370-5380-5390-5400-5410-5420-5430-5440-5450-5460-5470-5480-5490-5500-5510-5520-5530-5540-5550-5560-5570-5580-5590-5600-5610-5620-5630-5640-5650-5660-5670-5680-5690-5700-5710-5720-5730-5740-5750-5760-5770-5780-5790-5800-5810-5820-5830-5840-5850-5860-5870-5880-5890-5900-5910-5920-5930-5940-5950-5960-5970-5980-5990-6000-6010-6020-6030-6040-6050-6060-6070-6080-6090-6100-6110-6120-6130-6140-6150-6160-6170-6180-6190-6200-6210-6220-6230-6240-6250-6260-6270-6280-6290-6300-6310-6320-6330-6340-6350-6360-6370-6380-6390-6400-6410-6420-6430-6440-6450-6460-6470-6480-6490-6500-6510-6520-6530-6540-6550-6560-6570-6580-6590-6600-6610-6620-6630-6640-6650-6660-6670-6680-6690-6700-6710-6720-6730-6740-6750-6760-6770-6780-6790-6800-6810-6820-6830-6840-6850-6860-6870-6880-6890-6900-6910-6920-6930-6940-6950-6960-6970-6980-6990-7000-7010-7020-7030-7040-7050-7060-7070-7080-7090-7100-7110-7120-7130-7140-7150-7160-7170-7180-7190-7200-7210-7220-7230-7240-7250-7260-7270-7280-7290-7300-7310-7320-7330-7340-7350-7360-7370-7380-7390-7400-7410-7420-7430-7440-7450-7460-7470-7480-7490-7500-7510-7520-7530-7540-7550-7560-7570-7580-7590-7600-7610-7620-7630-7640-7650-7660-7670-7680-7690-7700-7710-7720-7730-7740-7750-7760-7770-7780-7790-7800-7810-7820-7830-7840-7850-7860-7870-7880-7890-7900-7910-7920-7930-7940-7950-7960-7970-7980-7990-8000-8010-8020-8030-8040-8050-8060-8070-8080-8090-8100-8110-8120-8130-8140-8150-8160-8170-8180-8190-8200-8210-8220-8230-8240-8250-8260-8270-8280-8290-8300-8310-8320-8330-8340-8350-8360-8370-8380-8390-8400-8410-8420-8430-8440-8450-8460-8470-8480-8490-8500-8510-8520-8530-8540-8550-8560-8570-8580-8590-8600-8610-8620-8630-8640-8650-8660-8670-8680-8690-8700-8710-8720-8730-8740-8750-8760-8770-8780-8790-8800-8810-8820-8830-8840-8850-8860-8870-8880-8890-8900-8910-8920-8930-8940-8950-8960-8970-8980-8990-9000-9010-9020-9030-9040-9050-9060-9070-9080-9090-9100-9110-9120-9130-9140-9150-9160-9170-9180-9190-9200-9210-9220-9230-9240-9250-9260-9270-9280-9290-9300-9310-9320-9330-9340-9350-9360-9370-9380-9390-9400-9410-9420-9430-9440-9450-9460-9470-9480-9490-9500-9510-9520-9530-9540-9550-9560-9570-9580-9590-9600-9610-9620-9630-9640-9650-9660-9670-9680-9690-9700-9710-9720-9730-9740-9750-9760-9770-9780-9790-9800-9810-9820-9830-9840-9850-9860-9870-9880-9890-9900-9910-9920-9930-9940-9950-9960-9970-9980-9990-10000-10010-10020-10030-10040-10050-10060-10070-10080-10090-10100-10110-10120-10130-10140-10150-10160-10170-10180-10190-10200-10210-10220-10230-10240-10250-10260-10270-10280-10290-10300-10310-10320-10330-10340-10350-10360-10370-10380-10390-10400-10410-10420-10430-10440-10450-10460-10470-10480-10490-10500-10510-10520-10530-10540-10550-10560-10570-10580-10590-10600-10610-10620-10630-10640-10650-10660-10670-10680-10690-10700-10710-10720-10730-10740-10750-10760-10770-10780-10790-10800-10810-10820-10830-10840-10850-10860-10870-10880-10890-10900-10910-10920-10930-10940-10950-10960-10970-10980-10990-11000-11010-11020-11030-11040-11050-11060-11070-11080-11090-11100-11110-11120-11130-11140-11150-11160-11170-11180-11190-11200-11210-11220-11230-11240-11250-11260-11270-11280-11290-11300-11310-11320-11330-11340-11350-11360-11370-11380-11390-11400-11410-11420-11430-11440-11450-11460-11470-11480-11490-11500-11510-11520-11530-11540-11550-11560-11570-11580-11590-11600-11610-11620-11630-11640-11650-11660-11670-11680-11690-11700-11710-11720-11730-11740-11750-11760-11770-11780-11790-11800-11810-11820-11830-11840-11850-11860-11870-11880-11890-11900-11910-11920-11930-11940-11950-11960-11970-11980-11990-12000-12010-12020-12030-12040-12050-12060-12070-12080-12090-12100-12110-12120-12130-12140-12150-12160-12170-12180-12190-12200-12210-12220-12230-12240-12250-12260-12270-12280-12290-12300-12310-12320-12330-12340-12350-12360-12370-12380-12390-12400-12410-12420-12430-12440-12450-12460-12470-12480-12490-12500-12510-12520-12530-12540-12550-12560-12570-12580-12590-12600-12610-12620-12630-12640-12650-12660-12670-12680-12690-12700-12710-12720-12730-12740-12750-12760-12770-12780-12790-12800-12810-12820-12830-12840-12850-12860-12870-12880-12890-12900-12910-12920-12930-12940-12950-12960-12970-12980-12990-13000-13010-13020-13030-13040-13050-13060-13070-13080-13090-13100-13110-13120-13130-13140-13150-13160-13170-13180-13190-13200-13210-13220-13230-13240-13250-13260-13270-13280-13290-13300-13310-13320-13330-13340-13350-13360-13370-13380-13390-13400-13410-13420-13430-13440-13450-13460-13470-13480-13490-13500-13510-13520-13530-13540-13550-13560-13570-13580-13590-13600-13610-13620-13630-13640-13650-13660-13670-13680-13690-13700-13710-13720-13730-13740-13750-13760-13770-13780-13790-13800-13810-13820-13830-13840-13850-13860-13870-13880-13890-13900-13910-13920-13930-13940-13950-13960-13970-13980-13990-14000-14010-14020-14030-14040-14050-14060-14070-14080-14090-14100-14110-14120-14130-14140-14150-14160-14170-14180-14190-14200-14210-14220-14230-14240-14250-14260-14270-14280-14290-14300-14310-14320-14330-14340-14350-14360-14370-14380-14390-14400-14410-14420-14430-14440-14450-14460-14470-14480-14490-14500-14510-14520-14530-14540-14550-14560-14570-14580-14590-14600-14610-14620-14630-14640-14650-14660-14670-14680-14690-14700-14710-14720-14730-14740-14750-14760-14770-14780-14790-14800-14810-14820-14830-14840-14850-14860-14870-14880-14890-14900-14910-14920-14930-14940-14950-14960-14970-14980-14990-15000-15010-15020-15030-15040-15050-15060-15070-15080-15090-15100-15110-15120-15130-15140-15150-15160-15170-15180-15190-15200-15210-15220-15230-15240-15250-15260-15270-15280-15290-15300-15310-15320-15330-15340-15350-15360-15370-15380-15390-15400-15410-15420-15430-15440-15450-15460-15470-15480-15490-15500-15510-15520-15530-15540-15550-15560-15570-15580-15590-15600-15610-15620-15630-15640-15650-15660-15670-15680-15690-15700-15710-15720-15730-15740-15750-15760-15770-15780-15790-15800-15810-15820-15830-15840-15850-15860-15870-15880-15890-15900-15910-15920-15930-15940-15950-15960-15970-15980-15990-16000-16010-16020-16030-16040-16050-16060-16070-16080-16090-16100-16110-16120-16130-16140-16150-16160-16170-16180-16190-16200-16210-16220-16230-16240-16250-16260-16270-16280-16290-16300-16310-16320-16330-16340-16350-16360-16370-16380-16390-16400-16410-16420-16430-16440-16450-16460-16470-16480-16490-16500-16510-16520-16530-16540-16550-16560-16570-16580-16590-16600-16610-16620-16630-16640-16650-16660-16670-16680-16690-16700-16710-16720-16730-16740-16750-16760-16770-16780-16790-16800-16810-16820-16830-16840-16850-16860-16870-16880-16890-16900-16910-16920-16930-16940-16950-16960-16970-16980-16990-17000-17010-17020-17030-17040-17050-17060-17070-17080-17090-17100-17110-17120-17130-17140-17150-17160-17170-17180-17190-17200-17210-17220-17230-17240-17250-17260-17270-17280-17290-17300-17310-17320-17330-17340-17350-17360-17370-17380-17390-17400-17410-17420-17430-17440-17450-17460-17470-17480-17490-17500-17510-17520-17530-17540-17550-17560-17570-17580-17590-17600-17610-17620-17630-17640-17650-17660-17670-17680-17690-17700-17710-17720-17730-17740-17750-17760-17770-17780-17790-17800-17810-17820-17830-17840-17850-17860-17870-17880-17890-17900-17910-17920-17930-17940-17950-17960-17970-17980-17990-18000-18010-18020-18030-18040-18050-18060-18070-18080-18090-18100-18110-18120-18130-18140-18150-18160-18170-18180-18190-18200-18210-18220-18230-18240-18250-18260-18270-18280-18290-18300-18310-18320-18330-18340-18350-18360-18370-18380-18390-18400-18410-18420-18430-18440-18450-18460-18470-18480-18490-18500-18510-18520-18530-18540-18550-18560-18570-18580-18590-18600-18610-18620-18630-18640-18650-18660-18670-18680-18690-18700-18710-18720-18730-18740-18750-18760-18770-18780-18790-18800-18810-18820-18830-18840-18850-18860-18870-18880-18890-18900-18910-18920-18930-18940-18950-18960-18970-18980-18990-19000-19010-19020-19030-19040-19050-19060-19070-19080-19090-19100-19110-19120-19130-19140-19150-19160-19170-19180-19190-19200-19210-19220-19230-19240-19250-19260-19270-19280-19290-19300-19310-19320-19330-19340-19350-19360-19370-19380-19390-19400-19410-19420-19430-19440-19450-19460-19470-19480-19490-19500-19510-19520-19530-19540-19550-19560-19570-19580-19590-19600-19610-19620-19630-19640-19650-19660-19670-19680-19690-19700-19710-19720-19730-19740-19750-19760-19770-19780-19790-19800-19810-19820-19830-19840-19850-19860-19870-19880-19890-19900-19910-19920-19930-19940-19950-19960-19970-19980-19990-20000-20010-20020-20030-20040-20050-20060-20070-20080-20090-20100-20110-20120-20130-20140-20150-20160-20170-20180-20190-20200-20210-20220-20230-20240-20250-20260-20270-20280-20290-20300-20310-20320-20330-20340-20350-20360-20370-20380-20390-20400-20410-20420-20430-20440-20450-20460-20470-20480-20490-20500-20510-20520-20530-20540-20550-20560-20570-20580-20590-20600-20610-20620-20630-20640-20650-20660-20670-20680-20690-20700-20710-20720-20730-20740-20750-20760-20770-20780-20790-20800-20810-20820-20830-20840-20850-20860-20870-20880-20890-20900-20910-20920-20930-20940-20950-20960-20970-20980-20990-21000-21010-21020-21030-21040-21050-21060-21070-21080-21090-21100-21110-21120-21130-21140-21150-21160-21170-21180-2											

SAME - Serviço de Arquivamento Médico e Estatístico

TRUMP

16:			
20:			
06:			

P.A.:	40 x 30	150 x 90		
TEMP.:		36,8°C		
P./MIN.:		96		
M.V./MIN.:				

TRPUMP		Nº. PRONTUÁRIO:	
LEITO:		Nº. PRONTUÁRIO:	
IDADE:	ENF.:		
56			
NOME:		NOME:	
J. L. D. Silva		J. L. D. Silva	

João de Deus do Souza Santos

0962	1) Diente 71 Hrs	SND	Paciente admitido para
2) Infund 100% Ev 10/10/2	22 10	Ho sintomas. Enunciado,	
3) P 1200 - 054mg. Ev	25 02 08	marcado, verbosidade	
6/64		desorientado, H's, digi	
4) P 1200 - 054mg. + 5P0.52	SN	em estado de agitação	
100% ev de 8/84 &		com sintomas de agitação	
nao o/da 100%		seus	
5) HCT 235-1 054mg. 05	08	24h paciente segue verbal -	
plc - 100%		livre, consciente, orientado	
6) Continua 50g 054mg 05	21 30	relata edema e dor no	
10/10/2		abdô medido da m. (D)	
7) 500g 90-05	atenção	permanecido, não com	
8) 3100+		ta febre.	
9) 100% 054mg. 05			

RODRIGO ALMEIDA
DE B. 10/10/2018
CRA 011111

HOSPITAL DISTRICT DE JOSE GABRIEL DE OLIVEIRA
NÚMERO QUE COMEÇA COM ORIGINAL

DR. MONICA SABO
MONICA SABO
M0115584

Promotor

Mónica Sabat
Mar. 15.984

HOSPITAL DISTRICTO DE JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA
ATESTO QUE CÓPIA CONCORDA COM ORIGINAL

Prophylaxis

DATA	EVOLUÇÃO
10 07 19	#14:00# Pac. sexo O, 56a, 2H por fratura de malêolo medial D. Evolui consciente, orientado, bem EG. Nega alergias. Hipertenso e diabético. Segue aos cuidados da equipe. Ao P1 L 108
10 07 19	g. D. S. S. 56 anos, admitido no pronto SO, procedente das emergências, A.D. Fratura de malêolo medial D. Acorda- do, orientado, verbalizando, resp. prec. qd- bil, normotenso, normoventilado. Refere HAS, DM. Faz uso de AAS, losartana, glipazina, HCTZ. Segue em observação. Aguardando cirurgia. Enfª Lucilene Crem: 33135
11 07 19	G.F.E. O.R.E.M. 20
11 07 19	g. D. S., masculino, 56a POI por fratura de malêolo medial D. Evolui consciente, orienta- do, verbalizando S.H.B.,ambulando com auxílio. Em ar ambiente. Aceita dieta VO. AUP em MSE prec. Sem queixas no momento. Elini- nações fisiológicas presentes. Segue aos cuida- dos de enfermagem.
12 07 19	seta

BRUNO KAY GOMES RIBEIRO
COREN-CE: 38925-EM

Abraão Melo Neto
CRM: 3199 T.O.T - T.O.S.C

ANA CARLA M. SOARES
ENFERMEIRA
COREN: 53267-6

HOSPITAL DISTRITAL DR JOSÉ RABELO DE OLIVEIRA
ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

pp. Saba
Mônica Saba
Mat 15984

CRM - MÉDICO (A)

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por WAMEDE ADRIANO FILHO e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 02/09/2020 às 09:08, sob o número 02492662920208060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0249266-29.2020.8.06.0001 e código 72A3711.



SUS
Sistema Único de Saúde
CCI - Central de Controle de Internação
PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA DE FORTALEZA Nº 1111 - FORTALEZA - CE 05040-000
Fortaleza - Ceará
Telefone (85) 3121-7302

CENTRAL DE INTERNAÇÃO E HOSPITALIZAÇÃO DE FORTALEZA - CCIH - FORTALEZA - CE - FIO
LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE AIH (LM)

N.º LAUDO:

N.º da AIH:

2319102748215

UNIDADE HOSPITALAR

HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA

CGC / CNPJ

07.835.044 / 0002-81

DADOS DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE

João de Deus de Souza Santos

ENDEREÇO DO PACIENTE

RUA: SILVEIRA FILHO Nº 17044

BAIRRO

JORVEI ELUBE

MUNICÍPIO

FORTALEZA

UF

CE

DATA DO NASCIMENTO

09/09/67

SEXO

MASO

2. ☐ FEM

CONDIÇÃO

2. ☐ SEGURO

4. ☐ CONJUGE

6. ☐ FILHO

8. ☐ OUTRO DEP.

NOME DA MÃE

ALMIRA ALVES DE SOUZA SANTOS

DADOS DA INTERNAÇÃO

CPF MÉDICO SOLICITANTE

CPF E ASSINAT. DO MÉDICO RESPONSÁVEL

CPF E ASSINAT. DO DIRETOR CLÍNICO

C. INT.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

DATA DA EMISSÃO

09/10/2019

DR. REGIS SILVEIRA TEIXEIRA
CRM-CE 14742 TEST 10/19

09/10/2019

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Acidente de moto / V. G. -
de Atropelamento

HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA

ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Necessidade de Cuidado

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS

Rx TEP

Mônica Saba

Mat. 15984

DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura de Málula Medial

Tipo de Clínica

1. ☐ CIRÚRGICA

3. ☐ CLÍNICA MÉDICA

5. ☐ PSIQUIÁTRICA

8. ☐ OUTROS

2. ☐ OBSTÉTRICA

4. ☐ TISIOPEUMOL

6. ☐ PEDIÁTRICA

PROCEDIMENTO SOLICITADO

Tio Cuidado de Fratura

CRM - MÉDICO SOLICITANTE

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO SOLICITANTE

DATA

HORA

DR. REGIS SILVEIRA TEIXEIRA
CRM-CE 14742 TEST 10/19

09/10/2019

21/08/2020

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

VÍTIMA JOAO DE DEUS DE SOUZA SANTOS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO INVESTPREV

Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE

BENEFICIÁRIO JOAO DE DEUS DE SOUZA SANTOS**CPF/CNPJ:** 16586921368**Posição em 21-08-2020 13:33:02**

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
24/10/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50