



CPF

CPF

PROCURAÇÃO AD JUDICIA**OUTORGANTE**

NOME:	RENAN DALZOTTO BASILIO DA SILVA
ESTADO CIVIL:	CASADO
PROFISSÃO:	AUTÔNOMO
DOMICÍLIO:	AV MISTER VILL 2933, PRESIDENTE KENNEDY
RG/CPF/PIS PASEP:	2000015052622/019.890.523-80

OUTORGADOS

JORGE ULISSES E SILVA FERREIRA LIMA, inscrito na OAB/CE sob o nº. 29.690, com escritório profissional situado na Rua Hercílio Pinheiro, nº 329, CEP 62960-000, Centro - Tabuleiro do Norte-CE.

Por meio do presente instrumento são outorgados amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 105 da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015 (Código de Processo Civil), e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

Local: FORTALEZAData: 11/09/20

Renan dal Zotto Basilio da Silva
OUTORGANTE

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**Nome: RENAN DAL ZOTTO BRÁSILIO DA SILVANacionalidade: BRASILEIRO Estado: CEARA Estado Civil: CASADOProfissão: AUTONOMORg: 2000015052622SSPI CE CPF: 019.890.523-80Logradouro: AV. MISTER HULL 2933, CD GREEN, PRESIDENTE KENNEDY

Desejamos obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da lei nº 1.060 de 05 de Fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da justiça.

Fortaleza/Ce: 11 de SETEMBRO de 2020* Renan dal Zotto Brásilio da Silva

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA****NOME:** RENAN DAL ZOTTO BASILIO DA SILVA**RG:** 2000015052622 **SSP/CE CPF:** 019.890.523-80**DECLARA de sã consciência e bem da verdade que VIVE E RESIDE em:****Logradouro:** AVENIDA MISTER HULL 2933**Complemento:** CD GREEN PARADISE 2 BL VIOLET APO2**Bairro:** PRESIDENTE KENNEDY **CEP:** 60356-001

Que a presente declaração é a expressão da verdade, a qual é feita nos termos e sob as penas da lei, pelo que me responsabilizo pela presente

Fortaleza/Ce, 11 DE SETEMBRO 2020

Renan Dal Zotto Basilio da Silva

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A

Av. Engenheiro Luiz Carlos Benini, 1378,
Ed. Eco Benini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Nome: ANA PAULA BEZERRA DA SILVA

Endereço: AVENIDA MISTER HULL 2933 CD GREEN PARADISE 2 BL VIOLET AP 602 PRESIDENTE KENNEDY - 60356-001 - FORTALEZA / CE

Código do cliente: 8999 9540 2363 DV: 3

Mês de referência: Fevereiro/2019

Número da fatura: 0780390967-0 Tipo de cliente: Residencial

Número do telefone: 8530326466

Data de emissão: 15/02/2019

Estado de instalação: Ceará

02/03/2019
216,00

Descrição da sua fatura

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet	
Serviço Internet Power Smart 25 Mega (0399)	36,78
Serviços	
Serviços Digitais - G4U,DKids,ESPN,CN,El	18,39
Telefone	
Ilimitado Total Smart - Assinatura Mensal 1 linha (0300)	29,82
Ilimitado Total Smart - Franquia Mensal (0300)	25,63
TV por Assinatura	
HBO Max Digital	19,42
Pacote Ultra HD - DTH (0699)	78,80
Ponto Adicional Promo - DTH	7,16
Total	216,00

TOTAL GERAL A PAGAR

216,00

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg
das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação Janeiro Fevereiro Março

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC).

Telefonia fixa e internet: 103 15.

Para TV por assinatura: 106 15.

Pessoas com necessidades especiais
de fala/audição, ligue 142.

Para saber qual a loja Vivo

mais perto de você acesse

www.vivo.com.br

O relatório detalhado está disponível

em www.vivo.com.br/meuvivo

e pode ser solicitado impresso,

de forma permanente ou não.

Mensagem para você

Em 1/3/19 alguns serviços Vivo de banda larga, TV e voz
terão valores e condições alterados. Consulte se seu plano
terá alteração www.vivo.com.br/consulta-planos.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(039) PSABLG/004/POS/SCM (030) PAS 043/POS/LOCAL (030) PASG 043/POS/LOCAL (069) PSTVG/0003/SeAC

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente

ANA PAULA BEZERRA DA SILVA

Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.

Código do cliente

8999 9540 2363

Código para Cadastramento
de Débito Automático

899995402363-3

Número da Fatura

0780390967-0

Data de Vencimento

02/03/2019

Valor a Pagar (R\$)

216,00

vivo

84650000002 7 16000082089 6 99954023630 7 78039096799 7



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

Nome: RENAN DAL ZOTTO BASILIO DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF: 2000015052622 SSPDC CE

CPF: 019.890.523-80 DATA NASCIMENTO: 14/02/1986

FILIAÇÃO: GILBERTA MARIA BASILIO DA SILVA

PERMISSÃO: ACC: CAENAL: AB

Nº REGISTRO: 05179454749 VALIDADE: 28/07/2020 1ª HABILITAÇÃO: 07/04/2011

OBSERVAÇÕES: SEM OBSERVAÇÃO;

Assinatura do Portador: Renan dal Zotto Basilio da Silva

LOCAL: FORTALEZA, CE DATA EMISSÃO: 04/08/2015

Assinatura do Emissor: 100R VASCONCELOS PONTE 979407880444 CE148806481

DETRAN-CE (CEARA)

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1155887370

PROIBIDO PLASTIFICAR
1155887370

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JORGE ULISSES E SILVA FERREIRA LIMA e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 23/10/2020 às 23:42, sob o número 02606923820208060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0260692-38.2020.8.06.0001 e código 78E0221.

Registro de Atendimento Emergencial

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL				DATA/HORA: 12/06/2018 09:48:03	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
INS: 705004111924159	NOME: RENAN DAL ZOTTO BASILIO DA SILVA			Registro: 5566872	
CPF: 01089052380	RG:	D. NASC: 14/02/1986	ESTADO CIVIL:	SEXO: M	RAÇA/COR: Parda
NOME DA MÃE: GILBERTA MARIA BASILIO DA SILVA			NOME DO PAI: SEM INFORMAÇÃO		
END. DE LOGRADOURO: Avenida	ENDEREÇO DO PACIENTE: MISTER HULL 5329			Nº: 1933	BAIRRO: PICI
TELEFONE: 991261980	MUNICÍPIO: FORTALEZA		UF: CE	CEP: 60356972	
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL					
NOME: SEM INFORMAÇÃO			PARENTESCO:		TELEFONE: 991261980
ACIDENTE DE TRABALHO					
PC DO VEÍCULO:	CBO DO EMPREGADO:	CNPJ DO EMPREGADOR:	CÓDIGO DO CNAER:		
ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO					
DE ATENDIMENTO: Acidente com automóvel / microônibus (acidente de carro). Ocupante de um automóvel (carro) traumatizado em colisão com um veículo de transporte pesado ou ôni					
LESÕES: colisão CARRO/MICROONIBUS APRESENTANDO HEMATOMA NO SUPERCÍLIO D+ HEMATEMESE+ REBAIXAMENTO DE SENSORIO+					
LESÕES: TCE/ALTERAÇÃO DE CONSCIÊNCIA					
SINAIS VITAIS					
LOCAL DO ACIDENTE: Área Pública	Escala de Dor: Sem dor		PRIORIDADE DE ATENDIMENTO: LARANJA		
SPECIALIDADE DO ATENDIMENTO:					
ATENDIMENTO MÉDICO					
Exame Físico:					
Exames Complementares Solicitados:					
Carimbo e Assinatura do Médico Especialista:					
DATA E HORA DO ATENDIMENTO:					

11/03/2019
13:26
S. Ferreira

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

04/04/2019 09:33

Paciente: RENAN DAL ZOTTO BASILIO DA SILVA	Dt. Nasc.: 14/02/1986	Atendimento: 51501944	Prontuário: 14206100
Convênio: HAPVIDA MATRIZ	Posto: POSTO EMERGENCIA ADULTO	Leito: 133214/1	
Profissional(is): JOAO FELIPE MORAIS DO NASCIMENTO, ENFERMEIRO(A), COREN 521989	Nº: 24268183	14/06/2018	às 15:37
[1]			

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDIDAS DE SUPORTE

PLANTÃO MT 13/06/2018 #
R. D. Z. B. S. 32 ANOS, SEXO MASCULINO #
HD - TCE

[1]

PACIENTE PROVENIENTE DO IJF DECORRENTE DE TCE GRAVE

EVOLUINDO, INTUBADO SOB SEDO ANALGESIA COM FENTANIL 5ML/H E DORMANID 10ML/H, EM VM, COM VC 420 PEEP 5, FR 18, , NOMOCORADA, COM HEMATOMA PERIDORBITAL, E SUTURA NA REGIÃO FRONTAL LATERAL, MUCOSAS CORADAS, PELE ÍTEGRA CORADA, TORAX SIMETRICO COM MÚRMURIOS VESICULARES PRESENTES EM ASUCULTA, ABDOMEN FLÁCIDO, COM PRESENÇA DE RUÍDOS HIDROAEREOS,ALERGICO A DIPIRONA, EM Sonda OROGASTRICA, RELATA ELIMINAÇÕES VESICAIS PRESENTES EM SVD , SEGUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM E GUARDADNDO LEITO FDE UTI

CONFERE CI PRONTUÁRIO
FELIPE 4462
Assinatura



EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

Página 1 de 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

01/07/2018

Paciente: RENAN DAL ZOTTO BASILIO DA SILVA

Dt. Nasc.: 14/02/1986

Atendimento: 51508143

Prontuário: 14206100

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto: POSTO 5A

Leito: 5001/1

Profissional(is): MARCIA CYMARA MARINHO JARDINS, ENFERMEIRO(A), COREN 261929 [1] Nº: 24899875 01/07/2018 às 11:21

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem

Paciente. R.D.B.S., 32 anos, sexo masculino, HD: TCE grave + HSA traumática + PNM.
*Alérgico á dipironal

ISOLAMENTO DE CONTATO (Staphylococcus aureus 2 LBA)

- Evolui consciente, orientado, higienizado, restrito ao leito.
 - Traqueostomizado em AA, SpO2 98%, FC 112bpm.
 - Normotenso, normocardico, afebril.
 - Pele: acianótico, anictérico, corado, hidratado, extremidades perfundidas. Íntegra para LPP.
 - Dieta por SNE bem tolerada, em sistema fechado de infusão contínua.
 - CVC em VSCE para HV+TM+ATB, em uso de Polimixina e Meronem.
 - Torax simétrico.
 - Abdome flácido.
 - Diurese espontânea e eliminações intestinais presentes.
 - Realizando aspirações de TQT e VAS sempre que necessário.
- Segue aos cuidados da equipe.

GERENCIAMENTO DE RISCO:

- RISCO PARA BRONCOASPIRAÇÃO: Oriento quanto a cabeceira a 30°
- RISCO PARA QUEDA: Manter grades elevadas.
- RISCO PARA LPP: Oriento quanto a mudança de decúbito a cada 2h.
- RISCO PARA TEV: Administrar anticoagulante conforme prescrição.

PROCEDIMENTOS INVASIVOS

Acesso Venoso Central

Sim

Traqueóstomo

Sim

[1]

Sonda Nasoenteral

Sim

[1]

[1]

Cymara Marinho
Enfermeira
COREN-CE 261.929

ANTONIO
PRUDENTE

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM INTERNAÇÃO

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: RENAN DAL ZOTTO BASILIO DA SILVA

Dt. Nasc.: 14/02/1986

Atendimento: 51508143

Prontuário: 14206

Convênio: HAPVIDA MATRIZ

Posto: UTI ADULTO

Leito: 510/1

Profissional(is): ANA KATIA DE FREITAS SOARES, ENFERMEIRO(A), COREN 521975 (1) Nº: 24863477 30/06/2018 às 09:01

EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

Evolução de enfermagem

30/06/2018 - MT

Paciente R.D.B.S., 32 anos, sexo masculino, no 17º dia de internação na UTI adulto, por TCE grave.
 Alergico à dipirona
 Evolui conciente, orientado, responsivo aos estímulos táteis e verbais com obediência a comandos. Restrito ao leito. Segue com TQT em AA.
 Parâmetros vitais: T: 36,3°C/ FC: 103 bpm / FR 19 rpm / PA: 143x141 / SatO₂: 99%. Dieta enteral Fresubin EASY Bag HP energy por SNE, guia para renovação entregue hoje no setor. CVC em VSCE, funcionando para HV (10 ml/h), antibiótico (Polimixina D5 + Meronem D7/D10) e terapia medicamentosa. Mantém integridade da pele em relação a LPP.
 Abdomen plano, e com ruídos hidroareos presentes. Extremidades perfundidas. Em uso de colchão pneumático. Diurese espontânea em fraldas em boa quantidade e com aspecto límpido. Evacuações ausentes no período. Realizado higiene íntima no leito, massagem de conforto e higiene oral. Aspirado VAS e TQT, secreção espessa de aspecto purulento com presença de roilhas. Permanece em isolamento de contato. Segue de alta para enfermaria Leito (5001), sendo solicitado leito com KIT completo. Segue aos cuidados intensivos.

GERENCIAMENTO DE RISCO:

Risco de Queda: Manter grades elevadas, manuseio do paciente com 2 técnicos de enfermagem.
 Risco de LPP: Realizar mudança de decúbito de 2/2h ou conforme tolerância. Aplicar escala de Braden; Utilizar colchão pneumático.
 Risco de Broncoaspiração: Manter cabeceira a 45°C, higiene oral com periógard.

PROCEDIMENTOS INVASIVOS

Acesso Venoso Central

Sim

Traqueostomia

Sim

Sonda Nasoenteral

Sim

Antimicrobianos

Sim

Antimicrobianos

Especificar

Pol B D4

Aspirador - Bipap

Não

IDENTIFICAÇÃO DE RISCO

Broncoaspiração

Sim

Queda

Sim

Lesão Por Pressão (Lp)

Sim

Ana Katia de Freitas Soares
 Enfermeira
 COREN 521.975

CONTROLE DE SINAIS VITAIS E OUTRAS MEDIDAS

Paciente: RENAN DAL ZOTTO BASILIO DA SILVA
Convênio: HAPVIDA MATRIZ
Posto: UTI ADULTO

Dt. Nasc.: 14/02/1986
Nº Documento: 17506161
Leito: 510/1

Atendimento: 51508143
Tipo: Enfermagem

Prontuário: 14206100
20/06/2018 às 02:25

Profissionais:
ANTONIO DIEGO COELHO TEIXEIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 1272961 [1]
WILLIAM JONAS BRAZ CALDAS, ENFERMEIRO(A), COREN 1197310 [2]
AMANDA ALVES DE LIMA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 1057264 [3]
LUCIA HELENA ARAUJO COSTA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 178282 [4] 21/06
ADRIANE DE AGUIAR AZEVEDO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 669469 [5]
HELIDA SILVA DE OLIVEIRA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM, COREN 642516 [6]

20/06		00:00	02:00	04:00	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	
OUTROS DADOS E SINAIS	Sat O2 (%)	99	98	98	[1]	[3]	[2]	[5]	100	[5]	100	[5]	96	[6]	95	[6]	97	[6]	94	[4]
	Glicemia Pela Fita (Dx) (mg/dL)	184				187	[2]		163	[5]					137					177
SINAIS VITAIS	Temperatura (°C)	38.2	38	37	37	[2]		37.4	38.2	[5]	38		38.5	[6]	38.6	[6]	38	37.1	[4]	
	Frequência Cardíaca (bpm)	114	124	117	116	[3]	[2]	107	105	[5]	102		118	[6]	110	[6]	113	94	[4]	95
	Frequência Respiratória (nrpr)	22	23	21	23	[3]	[2]	23	24	[5]	22		25	[6]	24	[6]	24	18	[4]	18
	Pressão Arterial	129/86	134/86	130/84	131/80	[3]	[2]	129/83	131/82	[5]	150/92		152 x 94	[6]	142 x 87	[6]	153 x 92	134/78	[4]	137/87
	Dor	Nenhum	Nenhum	Nenhum	Nenhum	[3]	[2]	Nenhum	Nenhum	[5]	Nenhum		Nenhum	[6]	Nenhum	[6]	Nenhum	Nenhum	[4]	Nenhum
Pressão Arterial Média (Pam) (	100	102	112	101	[3]	[2]	99	99	[5]	111		118	[6]	110	[6]	113	104	[4]	104	

Procedimentos Realizados:

20/06/2018 04:48

RECEBO PLANTAO PACIENTE RESTRITO AO LEITO EM DIETA ZRO. PARA REALIZACAO DE TC. REALIZADO SSV DE 2 EM 2 HORAS, REALIZADO HIGIENE ORAL, INTIMA E TROCA DE FRALDA. ELIMINACOES FISIOLOGICA DIURESE E, FRADAS PRESENTES EVACUACOES AUSENTES. SEQUE AOS CUIDADO DE ENFERMAGEM.

AMANDA ALVES DE LIMA COREN 1057264

20/06/2018 12:28

PACIENTE TOT EM VENTILACAO MECANICA. REALIZADO BANHO NO LEITO, HIGIENE ORAL E OCULAR, MASSAGEM DE CONFORTO, DIURESE PRESENTES POR SVD E EVACUACOES AUSENTES. DIETA ZERO PARA EXAME. REALIZADO GLICEMIA CAPILAR. REALIZADO MEDICACAO CONFORME PRESCRICAO MEDICA. SEQUE SOB CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

ADRIANE DE AGUIAR AZEVEDO COREN 669469

20/06/2018 17:59

TARDE:

HELIDA SILVA DE OLIVEIRA COREN 642516

PACIENTE TOT EM VENTILACAO MECANICA. REALIZADO HIGIENE ORAL, OCULAR E INTIMA, TROCADO FRALDAS E LENCOIS REALIZADO MASSAGEM DE CONFORTO, DIETA EM GAVAGEM POR SNE. DIURESE PRESENTES POR SVD. REALIZADO GLICEMIA CAPILAR.

PACIENTE APRESENTANDO HIPERTEMIA CONTINUA MCPM E MEIOS FISICOS.

ADMINISTRADO TODAS AS MEDICACOES CPM. SEQUE SOB CUIDADOS DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

20/06/2018 19:34

PACIENTE REALIZOU TC DE CRANIO E FACE COM CONTRASTE.

HELIDA SILVA DE OLIVEIRA COREN 642516

20/06/2018 20:00

PACIENTE REALIZADO SS VV, HIGIENE, OCULAR, NASAL, ORAL, MASSAGEM DE CONFORTO, FEITO TROCA DE LENCOES, COM ACESSO CENTRAL, MANTENDO H V, COM SVD DIURESE PRESENTE, FEITO TODAS AS MEDICACOES COM EXITO. SEQUE AOS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

LUCIA HELENA ARAUJO COSTA COREN 178282

CENTRO MÉDICO LOBO FILHO – HAPVIDA

DR. EDILSON TOSHIO SHOJI

**MÉDICO E NEUROCIRURGIÃO COM TÍTULO DE ESPECIALISTA PELA AMB
MEMBRO TITULAR DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE NEUROCIRURGIA - SBN
MEMBRO TITULAR DA ACADEMIA BRASILEIRA DE NEUROCIRURGIA – ABNe MT 991**

CREMEC: 14337 / RQE: 7281

CREMESP: 119004 / RQE: 54608

DECLARAÇÃO MÉDICA

O SR RENAN DAL ZOTTO BASILIO DA SILVA APRESENTA SE COM SEQUELA DE TRAUMATISMO CRANIANO; PREJUÍZO COGNITIVO MODERADO COM DEFICIÊNCIA DE MEMÓRIA RECENTE, LABILIDADE EMOCIONAL, IRRITABILIDADE. QUADRO DEPRESSIVO GRAVE DE DIFÍCIL CONTROLE. PTOSE PALPEBRAL A DIREITA POR LESÃO NERVO PERIFÉRICO. SEQUELA CRÔNICA E DEFINITIVA; SEM PERSPECTIVA DE MELHORA.

SOLICITO APOSENTADORIA POR INVALIDEZ TOTAL E PERMANENTE.

CID: T905

FORTALEZA, 10/04/2019

Dr. Edilson T. Shoji
Neurocirurgião
CRM: 14337 - RQE: 7281

**DR: EDILSON TOSHIO SHOJI
NEUROCIRURGIÃO**

CREMEC: 14337 / RQE: 7281

RUA JOÃO LOBO FILHO 72; BAIRRO: FÁTIMA-FORTALEZA-CE



DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

Página 1 de 1
02/07/2018 05:09
rp1532_sse

Paciente: RENAN DAL ZOTTO BASILIO DA SILVA	Dt. Nasc.: 14/02/1986	Atendimento: 51508143	Prontuário: 14206100
Convênio: HAPVIDA MÃTRIZ	Nº Prescrição: 17643757	02/07/2018 às 05:08	
Posto: POSTO 5A	Leito: 5001/1		
Avaliação: DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM - CLÍNICO			
Profissionais:			

4 - DEFICIT NO AUTO-CUIDADO PARA HIGIENE CORP

Relacionado a: MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA

5 - NUTRIÇÃO DESEQUILIBRADA MENOS QUE AS NE

Relacionado a: INCAPACIDADE DE INGERIR COMIDA OU ABSORVER NUTRIENTES

7 - RISCO DE INFECÇÃO

Relacionado a: PROCEDIMENTOS INVASIVOS

TRAUMATISMO

EXPOSIÇÃO AMBIENTAL

12 - RISCO DE QUEDA

Relacionado a: ALTERAÇÃO DO EQUILÍBRIO

13 - INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA

Relacionado a: MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA

PROCEDIMENTOS INVASIVOS

FATORES MECÂNICOS

ESTADO NUTRICIONAL

PROEMINÊNCIA ÓSSEA

Luiziane Gomes da Silva
Enfermeira
509433 - ENF

SINISTRO 3190391135 - Resultado de consulta por beneficiário

fls. 19

VÍTIMA RENAN DAL ZOTTO BASILIO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

INVESTPREV Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE

BENEFICIÁRIO RENAN DAL ZOTTO BASILIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 01989052380

Posição em 11-09-2020 16:16:17

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
• 12/07/2019	• R\$ 3.375,00	• R\$ 0,00	• R\$ 3.375,0

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

Impresso nº 2019188871

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 908 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **21/03/2019 12:42:25**
Data / Hora da Ocorrência: **12/06/2018 08:30:00**
Endereço da Ocorrência: **RUA DOM SEBASTIÃO LEME**
Complemento:
Bairro: **FATIMA** Município: **FORTALEZA/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **RENAN DAL ZOTTO BASILIO DA SILVA**
Nascimento: **14/02/1986** CPF: **019.890.523-80**
RG: **2000015052622** Orgão Emissor: **SSPDS** UF:
Filiação: **GILBERTA MARIA BASILIO DA SILVA**
Endereço: **AVENIDA MISTER HULL, 2933**
Bairro: **ALAGADICO**
Município: **FORTALEZA/CE** CEP: **60.356-000**
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 98212-4016**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **OCM0613** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi:
KPTCOB16SBP076955 Renavam: **330788728** Tipo do Veículo:
CAMIONETA Marca / Modelo: **I/SSANGYONG ACTYON A23 4** Ano
Fabricação: **2011** Ano Modelo: **2011** Combustível: **GASOLINA** Cor:
VERMELHA Proprietário: **RENAN DAL ZOTTO BASILIO DA SILVA**
Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **COLISAO**

Histórico

QUE, COMPARECE A ESTA ESPECIALIZADA A FIM DE REGISTRAR QUE, NA DATA CITADA, TRANSITAVA COMO PASSAGEIRO DE UM CARRO DE PLACAS OCM-0613 QUE ERA CONDUZIDO POR JOSÉ CLEDES MORAIS NUNES DE CNH NUMERO 05725209201, QUE TRANSITAVAM PELA RUA DOM SEBASTIÃO LEME QUE O REFERIDO CONDUTOR DO CARRO AVANÇOU A PREFERENCIAL COLIDINDO COM UM ÔNIBUS DE PLACAS NÃO ANOTADAS, FICANDO LESIONADA SENDO SOCORRIDA PELO SAMU PARA O INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA. E NADA MAIS DISSE./////////
OBS:COMUNICAÇÃO FALSA É CRIME CAPITULADO NO ART.340 DO CPB.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

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

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Renan dal Zotto Basilio da Silva

VISTO DO DELEGADO(A) :

DIANA MÁRCIA NOGUEIRA SURIMA - MAT.: 012875-1-6

DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

Consolidado em: 21/03/2019 12:53:33

Pág. 1 de 1

Impresso em: 21/03/2019 12:53:33