

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

MARIA ALBUQUERQUE CARVALHO AZEVEDO, brasileira, viúva, CPF 987.207.243-49, RG 2005019033372 SSP-CE, com domicílio na Zona Rural Pau D'arco, casa nº 21, Aprazível-CE, pelo presente instrumento particular de procuração nomeia e constitui seus bastantes procuradores os advogados **RÔMULO LINHARES FERREIRA GOMES**, brasileiro, casado, regularmente inscrito na OAB-CE sob o número 17.508 e **RENATA HOLANDA DE AZEVEDO**, brasileira, casada, advogada regularmente inscrita na OAB-CE sob o número 27.356, ambos com endereço profissional situado na Rua Dr. Figueiredo Rodrigues, 550, Centro, Sobral-CE, telefone (88) 3613-1866, **a quem concede amplos e ilimitados poderes com a cláusula ad judicia et extra** para o foro em geral para isolado ou conjuntamente onde com este se apresentar, inclusive em repartições da União, dos Estados e dos Municípios, dos Territórios, das Entidades Autárquicas etc, defender o outorgante em qualquer ação ou procedimento afim ao pedido acima mencionado em que o mesmo seja autor, réu, oponente ou de qualquer modo interessado, podendo interpor todos os recursos em direito permitidos; propor ações e delas variar ou desistir, acompanhando-as em todos os seus termos até final decisão; fazer composição amigável ou qualquer acordo; receber citação inicial; requerer e produzir provas; requerer justificações, alvarás; requerer falência ou concordata, firmar compromissos, **receber e sacar alvarás, receber valores e pagamentos**, passar recibos, dar quitação, assinar escrituras e retirá-las, representar de forma administrativa ou judicial junto ao INSS, enfim, tudo mais usar e praticar para o fiel cumprimento deste mandato; podendo, igualmente, substabelecê-lo, dando tudo por firme e valioso.

Sobral-CE, 10 de março de 2016.



MARIA ALBUQUERQUE CARVALHO AZEVEDO



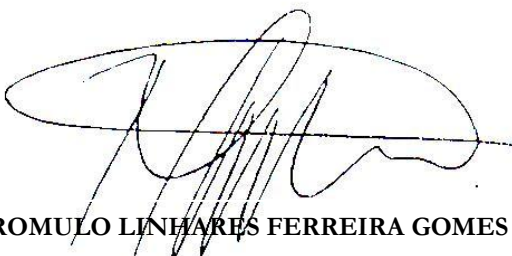
RÔMULO LINHARES

ADVOGADOS ASSOCIADOS

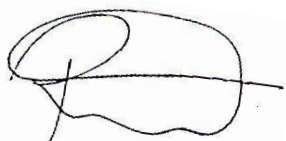
SUBSTABELECIMENTO

RÔMULO LINHARES FERREIRA GOMES, brasileiro, casado, advogado regularmente inscrito na OAB/CE nº 17.508 e **RENATA HOLANDA DE AZEVEDO**, brasileira, casada, advogada regularmente inscrita na OAB-CE sob o nº 27.356, membros da Sociedade de Advogados Rômulo Linhares Advogados Associados, inscrita no CNPJ sob o nº 23.725.868/0001-54, registrada na OAB-CE sob o nº 1.149, ambos com endereço profissional situado na Rua Dr. Figueiredo Rodrigues, 550, Centro, Sobral-CE, telefone (88) 3613-1866 substabeleço com reserva de iguais poderes ao advogado **IGOR VASCONCELOS CANUTO**, brasileiro, solteiro, advogado regularmente inscrito na OAB-CE nº 38.463; e **MANOELLA ARAÚJO E SILVA**, brasileira, solteira, advogada regularmente inscrita na OAB-CE nº 40.258, com endereço profissional situado na Rua Dr. Figueiredo, 550, Centro, Sobral/CE, e associado à Sociedade de Advogados **Rômulo Linhares Advogados Associados**, regularmente inscrita na OAB-CE sob o número 1.149, CNPJ 23.725.868/0001-54 os poderes a mim conferidos por **MARIA ALBUQUERQUE CARVALHO AZEVEDO**, podendo praticar todos os atos inerentes ao fiel desempenho dos mandados em comento.

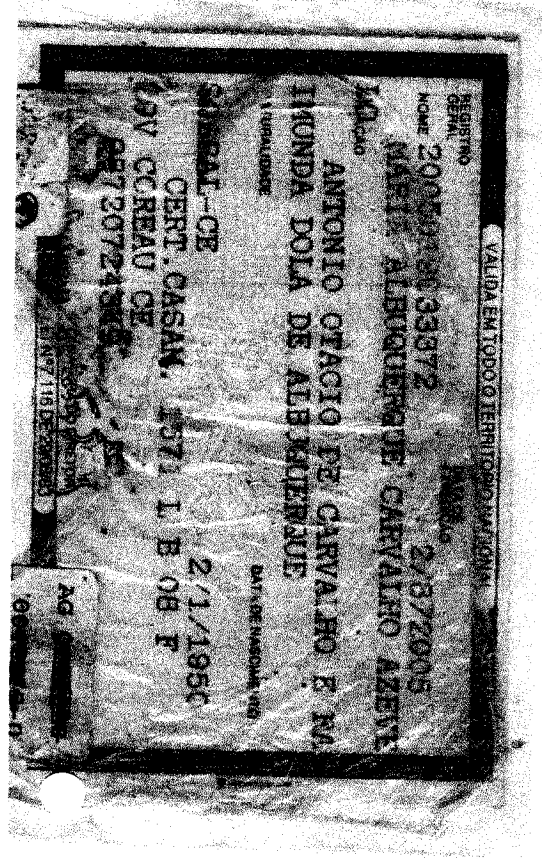
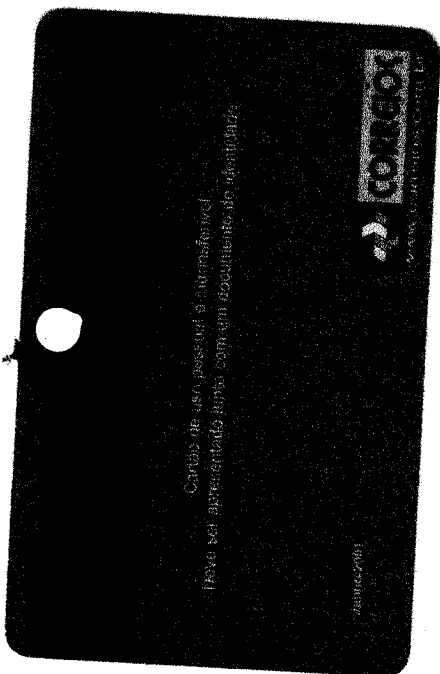
Sobral-Ce, 14 de Outubro de 2019.



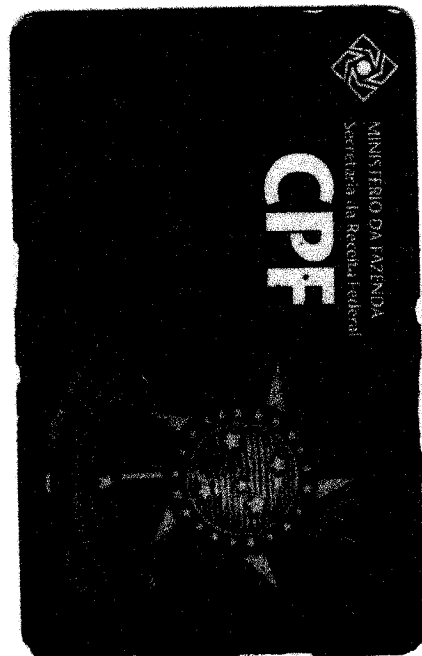
ROMULO LINHARES FERREIRA GOMES
Advogado OAB-CE 17.508



RENATA HOLANDA DE AZEVEDO
Advogada OAB-CE 27.356



2005013033872



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE Ceará
COMARCA DE Coreaú
MUNICÍPIO DE Coreaú
DISTRITO DE Coreaú



José Arteiro da Frota
Oficial Substituto do Registro Civil

CERTIDÃO DE CASAMENTO

CERTIFICO que, sob o n.º 1571, às fls. 29 v, do livro n.º B-08 de Registro de Casamentos, verifiquei constar que no dia 27 de Setembro de 1990, foi feito o casamento de Antonio Machado de Azevedo e Maria Albuquerque de Carvalho contraído perante o Juiz bra. Lúcia Pacheco de Azevedo Magalhães e as testemunhas Raimundo Iván de Albuquerque e Baura Solomo de Albuquerque

Ela, nascida em Coreaú - Ceará aos 05 de dezembro de 1956, profissão lavradora, residente e domiciliado em pedra de fogo - Sobral - Ce, filho de Clodoveu machado Pontelo e de Baura Ferreira Pontelo

Ela, nascida em Coreaú - Ce aos 02 de janeiro de 1950, profissão doméstica, residente e domiciliada em pedra de fogo - Sobral - Ce, filha de antonio Otávio de Carvalho e de Raimundo Dola de Albuquerque

a qual passou assinar-se Maria Albuquerque Carvalho Azevedo
Foram apresentados os documentos a que se refere o art. 180 N.ºs do Código Civil. — Observações: Nenhuma

[Assinatura] [Assinatura]

O referido é verdade e dou fé.

Coreaú 27 de Setembro de 1990

José Arteiro da Frota
OFICIAL

de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 14/10/2019 às 12:46, sob o número 0010574-63.2019.8.06.0167 e código 548F2E1. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0010574-63.2019.8.06.0167 e código 548F2E1.



Termo: 0008338

Livro: 00011

Folha: 270

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

ANTONIO MACHADO DE AZEVEDO

MATRÍCULA:

017947 01 55 2015 4 00011 270 0008338 40

SEXO	COR	ESTADO CIVIL	IDADE
MASCULINO	BRANCA	CASADO	58 ANOS
NATURALIDADE		DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO ELEITOR	
SOBRAL - CE		CPF - 017.208.843-74 0094 5961 0787	

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

CLODOVEU MACHADO PORTELA e LAURA FERREIRA PORTELA - residia em Pau Darco - Aprazivel - Sobral - Ce

DATA E HORA DO FALECIMENTO

DÉCIMO TERCEIRO DIA DO MÊS DE AGOSTO DO ANO DE DOIS MIL E QUINZE ÀS 14:00H

DIA MÊS ANO

13 08 2015

LOCAL DE FALECIMENTO

Domicílio - Pau Darco - Aprazivel - Sobral - Ce

CAUSA DA MORTE

CAUSA INDETERMINADA

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO)

Cemitério São Manoel - Aprazivel - Sobral - Ce

DECLARANTE

a esposa - MARIA ALBUQUERQUE CARVALHO AZEVEDO

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

S.A.M

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

O FALECIDO APOSENTADO E DEIXOU 02 FILHOS.



CARTÓRIO MODESTO DE CARVALHO - 4º OFÍCIO

Bel. Antônio Mauricio Ribeiro de Carvalho
R. Cel Joaquim Ribeiro, 467 - Centro
Sobral/Ceará (CEP: 62011-020)
Fone/Fax (88) 3613 1595

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé
Sobral/CE, 28 de agosto de 2015

Ma de Fátima Lima do Nascimento
Oficial Registrador

Ma de Fátima Lima do Nascimento
ESCREVENTE AUTORIZADA

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE
ISENTO DO PAGAMENTO DE EMOLUMENTOS DE CONFORMIDADE COM O ART. 159, LXXVI "a" e "b" DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

2983637-9

de 25 de maio de 2016.

fls. 21

Rua Padre Valdevino, 150

CEP 60135-040 Fortaleza CE

CNPJ 07.047.251/0001-70 CGF 06.105.848-3

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA | GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº

Rota 22 32007 01 076900 - 3 Data de Emissão 01/04/2016

Nome MARIA ALBUQUERQUE CARVALHO AZEVEDO

End. Postal VL PAU DARCO 00000
RAFAEL ARRUDA - SOBRAL -

Medidor 12795838

Poste 0000 0000

Classe 04-RURAL MONOFASICO

Fator de Potência 0,00

RG / CPF / CNPJ 987207243-49

CGF

Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência
Abr/2016Data da Apresentação
01/04/2016Data de Vencimento
03/05/2016

ÍNDICE DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda desta conta.

Conjunto Fov/2016 EUSD 27,70

Mês DICRI = 0,00 P

ICMS

Base de Cálculo (R\$) Aliquota Valor do Imposto
ISENTO

Padrão Individual			Apuração Individual		
Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC 10,73	21,46	42,92	25,95	0,00	0,00
FIC 7,67	15,34	30,69	1,00	0,00	0,00
DMIC 5,78			25,95		

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

04E6.13F6.DD40.7E9E.F39C.7926.E28B.E272

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
8069	7909	1,00	160	0,00	160	0,32612	52,17
01/04/16	02/03/16		30 DIAS		160		52,17

DESCRIÇÃO

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
VALOR CONSUMO DO MÊS	52,17
MULTA MORATORIA REF 01/2016	0,73
INDENIZACAO MENSAL DMIC	-11,48

VENCIMENTO

03/05/2016

TOTAL A PAGAR (R\$)

41,42

Energia	33,50
Transmissão	0,69
Distribuição	13,07
Encargos Setoriais	1,87
Tributos (ICMS PIS/COFINS)...	3,04
TOTAL	52,17

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

	119	160	111	204	102	104	106	96	107	133	100	115	97
MED	Abr	Mar	Fev	Jan	Dez	Nov	Out	Set	Ago	Jul	Jun	Ma	

69,15	0,00	100
-------	------	-----

Informações importantes e avisos de vencimento

CONTAS EM ATRASO

Previo Aviso
NOTIFICAÇÃO DE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA
Prezado Cliente, consta(m) em nossos controles conta(s) em atraso. Segue o detalhamento do Débito. O não pagamento da dívida implica na possibilidade de suspensão do fornecimento da energia em 15 dias após a entrega deste, conforme previsto na Res. ANEEL 414/10, Arts. 172 c/c 173, bem como o envio das informações aos ÓRGÃOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO E CARTÓRIO DE PROTESTO. Caso já tenha efetuado o pagamento, favor desconsiderar o aviso.

DÉBITOS ANTERIORES

Mes/Ano	Valor R\$
07/2015	37,45
11/2015	37,67
12/2015	38,29
Total	113,41

Consta desta fatura R\$ 3,04 referente a PIS e COFINS.

(Art. 9 Res. 100-2005 - ANEEL e leis n. 10.637/02 e 10.638/03)

Vencimento 2983637-9 01/04/2016 41,42
Valor a Pagar 01/04/2016 41,42
CNPJ 425636483 0002983637 00128 39392 41

83820000000-2 41420031000-9 00029836370-4 01283939230-7





FEDERAL VIDA E PREVIDÊNCIA S.A.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO/CRÉDITO DE INDENIZAÇÃO DE SINISTRO - SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT - Nº DO SINISTRO _____ (CAMPO PREENCHIDO PELA SEGURADORA)

Este formulário deve ser preenchido exclusivamente com dados do beneficiário da indenização do Seguro Dpvat, nunca com dados de terceiros, ainda que esses sejam procuradores. Recomenda-se o preenchimento em letra de forma e sem rasuras, para evitar atraso no recebimento da indenização no banco.

EU, Antonio Machado de Azevedo., PORTADOR / A DO
RG Nº 95031011. EXPEDIDO POR SSPCE EM 10 / 10 / 1990 E
CPF/CNPJ Nº 017.208.843-74. PROFISSÃO Aposentado
E RENDA MENSAL R\$ 622,00, NA **QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO (A)** DO VALOR
REFERENTE À INDENIZAÇÃO / REEMBOLSO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT DA VÍTIMA
Antonio Machado de Azevedo., AUTORIZO A **SEGURADORA LIDER DOS**
CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT, A EFETUAR O CRÉDITO, DE ACORDO COM A FORMA ABAIXO
INDICADA:

Dados bancários incompletos ou incorretos impedem os bancos de liberarem o pagamento. Verifique cuidadosamente seus dados antes de preencher os campos e evite rasuras.

(X) CRÉDITO EM CONTA CORRENTE (QUALQUER BANCO)

Nº BANCO 001 Nº AGÊNCIA 0085-X (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR) Nº CONTA 55.550.9

() CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO BRADESCO Nº BANCO 237

Nº AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)
Nº CONTA _____

() CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO DO BRASIL Nº BANCO 001

Nº AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)
Nº CONTA _____

() CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DO BANCO ITAÚ Nº BANCO 341

Nº AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)
Nº CONTA _____

() CRÉDITO EM CONTA POUPANÇA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Nº BANCO 104

Nº AGÊNCIA _____ (INCLUA O DÍGITO VERIFICADOR DA AGÊNCIA, SE EXISTIR)
Nº CONTA _____

Sobral-Ceará, 25 de Maio de 2012

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO (A)



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE SOBRAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 553 - 4377 / 2012

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTES - OUTROS
Data / Hora da Comunicação: 16/04/2012 14:08:45
Data / Hora da Ocorrência: 11/12/2011 08:00:45
Endereço da Ocorrência: LGO CE 364
ZONA RURAL SOBRAL / CE
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: ANTONIO MACHADO DE AZEVEDO
Nascimento: 05/12/1956
RG: Órgão Emissor: LP: - CPF:
Filiação: CLODOVEU MACHADO PORTELA
LAURA FERREIRA PORTELA
Endereço: LGO PAU DARCO
ZONA RURAL
SOBRAL CE BRASIL
Telefone:

Histórico

INFORMA A QUEIXOSA QUE SEU MARIDO - ANTONIO MACHADO DE AZEVEDO, NO LOCAL, DATA, ACIMA CITADOS, SOFREU UM ACIDENTE DE MOTO, QDO IA NA GARUPA DA MOTO HONDA CG 125 PAN, ANO 2001/2002, CINZA, DE PLACAS HYD 4765, CHASSI N9C 2IC30708R010459, PILOTADA POR SEU FILHO FCO. ELTON CARVALHO AZEVEDO, QUE SEU MARIDO NAS PRESSAS COM A MOTO EM MOVIMENTO FOI DESCER E CAIU E FRATUROU A PERNA DIREITA, QUE FOI SOCORRIDO PELOS FAMILIARES PARA O POSTO DE SAÚDE DE APRAZIVEL E EM SEGUIDA PELA AMBULANCIA PARA O HOSPITAL SANTA CASA DE SOBRAL. NADA MAIS.

Noticiante(s)

Nome: MARIA ALBUQUERQUE CARVALHO AZEVEDO
Endereço: LGO PAU DARCO
Bairro: ZONA RURAL
Município/UF: SOBRAL CE BRASIL
Telefone:

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE SOBRAL
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: _____
MATRÍCULA: 198830-1-9
RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: _____
VISTO DO DELEGADO(A): _____



REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGÊNCIAL

Atendimento: 2966304 DL. Atendimento: 11/10/2019 - 09:40
 Reg.: 438.000.000-00 DL. Nascimento: 09/12/1936
 Nome: ANTONIO MACHADO DE AZEVEDO
 End.: ARAZUELA 0
 ARAZUELA: SOBRAL-CE: CEP: 62011-000

ATENDIMENTO: ADULTO ☒ PEDIÁTRICO ☐ CIRÚRGICO ☐

ACOLHIMENTO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO: moderado HORA DA CLASSIFICAÇÃO: 09:40

PROCEDÊNCIA:

☐ PROCUROU PSF: SIM ☐

CAUSAS:

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

NÃO ☐

CAUSAS:

- ☐ NÃO É EFICIENTE
☐ É LONGE DE CASA
☐ NUNCA TEM MÉDICO

☐ TRANSFERIDO DE OUTRO HOSPITAL:

EMERGÊNCIA TRAUMATOLÓGICA
ADULTO

- ☐ SAMU
☐ CARRO
☐ DEAMBULANDO
☐ OUTRAS AMBULÂNCIAS
☐ MOTO, BICICLETA...

HDA DO ACOLHIMENTO:

Por retorno de queda de moto, após trauma e
edema no MIF.

PA: 1 PULSO: TEMP.: PESO:

TIPO DE ACIDENTE:

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

TIPO DE TRAUMA

- ☐ TCE ☐ ABDOMINAL ☐ TORÁCICO ☐ ORTOPÉDICO ☐ POLITRAUMA
☐ ESPANCAMENTO ☐ VIOLÊNCIA SEXUAL
☐ PAI ☐ MÃE: ☐ OUTROS ☐ PAI ☐ PADASTRO ☐ DESCONHECIDO

HORA DO ATENDIMENTO MÉDICO: _____

HDA DO MÉDICO: _____

15- vítima de trauma com o dent
 agredido
 de 12 anos com 11 anos
 de idade

CONDUTA: _____

DIAGNÓSTICO: AV fratura de fêmur

Dr. Celso de Val Figueira Pereira
 Ass. Médico - CRM

MOTIVO DO ATENDIMENTO

- ☐ CLÍNICO ☐ CARDIOLÓGICO ☐ NEUROLÓGICO ☐ OFTALMOLÓGICO
☐ CIRÚRGICO ☐ TRAUMAT. ORTOPÉDICO ☐ OTORRINO ☐ ODONTOLÓGICO
☐ TENTATIVA DE SUICÍDIO ☐ OUTROS

DESTINO DO ATENDIMENTO: ☐ CONSULTA

- ☐ COM MEDICAÇÃO
☐ SEM MEDICAÇÃO

- ☐ ALTA COMPLEXIDADE
☐ INTERNAÇÃO

- ☐ CLÍNICO ☐ CIRÚRGICO

OBSERVAÇÃO: DESTINO

- ☐ INTERNADO: ☐ CLÍNICO ☐ CIRÚRGICO
☐ ALTA
☐ TRANSFERÊNCIA ☐ HOSPITAL DE ORIGEM ☐ OUTROS

ALTA DO PACIENTE

Data

Dr. Thiago M. Almeida L. Parente
 ORTOPÉDICO - TRAUMATOLOGIA
 CRM: 12166 / CPF: 041.343.503-2

CONFERE COM O ORIGINAL
 Luciane de C. Gomes
 COORDENADORA

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

DADOS DO PACIENTE

Matrícula: 458649
Paciente: ANTONIO MACHADO DE AZEVEDO -CPF: 01720884374
Sexo: MASCULINO Idade: 55a 3m 21d
Dt. Naso: 5/12/1956 Cor: PARD
Mãe: LAURA FERREIRA PORTELA CNS:
Pai: CLODOVEU MACHADO PORTELA
E. CIVIL: CASADO Nº: 0
Endereço: APRAZIVEL CEP: 62114-000
Bairro: APRAZIVEL UF: CE
Cidade: SOBRAL
Fone:

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome:
Endereço:
Documento:
Fone:

DADOS DA INTERNAÇÃO

Atendimento: 3068225 Atendente: WILSON FERREIRA
Data: 26/03/2012 Hora: 11:17 Permanência: Dias
Procedimento: 52140253 FRATURA DA TIBIA ASSOCIADA OU MAO A DA FIBULA - TRATAMENTO
Medico: THIAGO MONT'ALVERNE LOPES PARENTE
Unidade Int.: CASA DE SAUDE DOM WALFRIDO
Leito: LEITO 103-C S.DOM WALFRIDO
Convênio: PREF. MUNICIPAL DE SOBRAL
Plano: 1
Carteira:
N. Guia:

PERMANÊNCIA
VÁLIDA ATÉ
30/03/12

antonio machado de azevedo
Assinatura do Paciente ou Responsável

Outras Observações:

J. M. SOBRAL

ENTERMARIA

do. n

**AUTORIZADO
PROCEDIMENTO**

**PACOTE
ORTOPEDIA**

Santa Casa de M. de Sobral
SAME
CONFERE COMO ORIGINAL
Luciana
Luciana de C. Gomes
COORDENADORA



SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
DE SOBRAL

Santa Casa de Misericórdia de Sobral CONTROLE DE MEDICAMENTO E MATERIAIS

Cliente: Juliano Machado de Aguiar
Setor: PU

Matrícula: 458019

Data: 1 / 20

Medicamentos	Ampólas	MIS	Comprimidos
26.03.12	28.03.12	29.03.12	
Serum 20ml 4+2	0930 50 unid	0930 30 unid	
Agulha 40x12 6+2	Calhem 01	Calhem 01	
Serum 10ml = 2	01 pomina	20 pomina	
Agua destilada 128+4+2	Soluvi	80 cm	
Temporário - 01	Povidone 5ml	Povidone 5ml	
	166 30 ml	166 = 30 ml	
	23 parafusos	Serum 20ml 4	
	80 cm	Agulha 40x12 4	
27.03.12	Serum 20ml 26	Agua destilada 8	
Seringa 20ml 6	Agulha 40x12 6	30.03.12	
Seringa 10ml 3	Agua destilada 12	0930 30 unid	
Agulha 40x12 9	1 fluid esteril 128	010 curpom	
Agua destilada 152 pouco de para	1 pouco de para		
0930 10 unid	1 pouco de para		
Serum 01	10 cm de esparadrapo	01 ten 5ml	
Povidone 5ml	2910 31 12	01 saco lixo	
AGE = 10 ml	elevar 12 20 = 01	02 pares de	
		luvas pro cad.	

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
CONTROLE DE MEDICAMENTO E MATERIAIS
12/03/2019

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL
MV 2000 - Sistema de Centro Cirúrgico e Obstétrico
Ficha de Cirurgia Descritiva

Página: 0001
Data: 28/03/2012
Hora: 16:36

Ficha de Cirurgia Descritiva

Aviso de Cirurgia: 193641	Sala: 0004 SALA 04	
Paciente: 456619	ANTONIO MACHADO DE AZEVEDO	Atendimento: 3066225
Convênio Atend.: 44	PREF. MUNICIPAL DE SOBRAL	Carteira:
Leito: 310	LEITO 103-C.S.DOM WALFRIDO	Idade: 55 Anos 21 Dias 16 Hora
Dt. Início:	Dt. Fim:	
Cid Final: S823	FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA	

Procedimentos

Procedimento: 52140130	FRATURA DA TIBIA ASSOCIADA OU NÃO A DA FIBULA - REDUCAO INC
Convênio: 044	PREF. MUNICIPAL DE SOBRAL
Anestesia: 05	BLOQUEIO RAQUI

Equipe Médica

ANESTESISTA	9088 GERARDO CRISTINO DE MENEZES NETO
CIRURGIAO	12196 THIAGO MONT'ALVERNE LOPES PARENTE

Descrição

Descrição Cirúrgica:

- POSICIONAMENTO DO PACIENTE EM DECÚBITO DORSAL
- ISQUÊMIA COM FAIXA DE SMACH NO MEMBRO INFERIOR DIREITO
- ISOLAMENTO DA REGIÃO OPERATÓRIA COM CAMPOS CIRÚRGICOS PRIMÁRIOS
- FIXAÇÃO DOS CAMPOS CIRÚRGICOS
- INCISÃO ANTERO-LATERAL CENTRADA NO FOCO DA FRATURA
- DIÉRESE POR PLANOS ATÉ VISUALIZAÇÃO DE CONSOLIDAÇÃO VICIOSA DE FRATURA DO TERÇO DISTAL DE TIBIA
- REALIZAÇÃO DE CALOCLASIA DE CONSOLIDAÇÃO VICIOSA
- TENTATIVA DE REDUÇÃO O MAIS ANATÔMICO POSSÍVEL DA FRATURA DA TIBIA (BASTANTE RETRAÇÃO DE TECIDOS MOLES)
- FIXAÇÃO COM PLACA RETA DE A/C E PARAFUSOS CORTICAIS
- RETIRADA DA FAIXA DE SMARCH
- HEMOSTASIA RIGOROSA E DEFINITIVA
- SUTURA MINIMA DA PELE
- CURATIVOS ACOLCHOADO

OBSERVAÇÕES:

Achados Cirúrgicos:

Descrição Complementar

DR(A): THIAGO MONT'ALVERNE LOPES PARENTE
CRM: 12196

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
CONFERE COM O ORIGINAL
P. *[Assinatura]*
T. *[Assinatura]*
COORDENADOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL - RESPEITO, AMOR E DEDICAÇÃO



**SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
DE SOBRAL**
ENTRADA DE FILANTRÓPICA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

FICHA DE ANESTESIA

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

NOME		ANTONIO MACIADO DE AZEVEDO		DATA		26/03/12		REGISTRO		3066225																									
IDADE:	55	SEXO:	M	COR:	BRANCO	CLÍNICA:	ORTOPEDIA	ENF:		LEITO:	103																								
PRESSÃO ARTERIAL:		PULSO:		RESPIRAÇÃO:		TEMPERATURA:		PESO:		GRUPO SANGÜÍNEO:																									
		90		EUPNEICO		AFEBRIL																													
ESTADO GERAL:				RISCO CIRÚRGICO (GOOD MAN)				GRUPO I ☒ Grau II ☐ Grau III ☐ Grau IV ☐																											
BOM ☒ REGULAR ☐ MAU ☐ PÉSSIMO ☐																																			
EXAMES COMPLEMENTARES:																																			
AP. RESPIRATÓRIO:						AP. CIRCULATORIO:																													
NDN						NDN																													
AP. DIGESTIVO:				ESTADO MENTAL:				DROGAS EM USO:																											
JEJUM								Ø																											
PRÉ-ANESTÉSICO										ESTADO FÍSICO (ASA)																									
DROGA/HORA:										1 2 3 4 5 E																									
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO:																																			
FRATURA DE TÍBIA.																																			
CIRURGIA REALIZADA:																																			
OSTEODINTESE																																			
CIRURGIÃO:						AUXILIARES:																													
DR. THIAGO MONTALVERNE																																			
INÍCIO DA ANESTESIA:				TÉRMINO DA ANESTESIA:				DURAÇÃO DA ANESTESIA:																											
14:30				16:30				2:00																											
AGENTE/HORA																																			
LÍQUIDOS																																			
VENOSOS																																			
512 1000ml RL 500ml FL 500ml																																			
PULSO CÓDIGOS CIRURGIA ANESTESIA RESPIRAÇÃO ARTERIAL E.C.G. OX. PULSO ANOTAÇÕES																																			
ANESTESIA GERAL ☐ RAQUIDIANA ☒ EPIDURAL ☐ BLOQ. PLEXO ☐ BLOQ. NERVOS ☐ OUTROS ☐																																			
TÉCNICA <u>PUNÇÃO com BAA L3-L4, AGULHA 26G QUINCKLE, LCR LIMPIO + SEDATIVO</u>																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>LÍQUIDOS</th> <th>VOLUME em ml</th> <th colspan="2">MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GLICOSE</td> <td></td> <td>1 FENTANIL 100µg</td> <td>6 CEFALOTINA 2g</td> </tr> <tr> <td>NaCl 1000ml</td> <td></td> <td>2 MIDAZOLAM 5mg</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>SANGUE</td> <td></td> <td>3 BUPRENORFINA 20mg</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>RINGER 500+ SpO2</td> <td></td> <td>4 MORFINA 100µg</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>TOTAL 2000ml</td> <td></td> <td>5 COTOPROFENO 100mg</td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table>												LÍQUIDOS	VOLUME em ml	MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO		GLICOSE		1 FENTANIL 100µg	6 CEFALOTINA 2g	NaCl 1000ml		2 MIDAZOLAM 5mg	7	SANGUE		3 BUPRENORFINA 20mg	8	RINGER 500+ SpO2		4 MORFINA 100µg	9	TOTAL 2000ml		5 COTOPROFENO 100mg	10
LÍQUIDOS	VOLUME em ml	MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO																																	
GLICOSE		1 FENTANIL 100µg	6 CEFALOTINA 2g																																
NaCl 1000ml		2 MIDAZOLAM 5mg	7																																
SANGUE		3 BUPRENORFINA 20mg	8																																
RINGER 500+ SpO2		4 MORFINA 100µg	9																																
TOTAL 2000ml		5 COTOPROFENO 100mg	10																																
DESTINO DO PACIENTE: APTO ☐ ENFERM ☐ SRPA ☐ UTI ☐ OUTROS ☐																																			
SRPA: PA: PULSO: RESPIRAÇÃO: SpO2:																																			
ASSINATURA / ANESTESIA: <u>Antonio Maciado de Azevedo</u> <u>Gerardo Cristino</u>																																			
MÉDICO: <u>Antonio Maciado de Azevedo</u> ANESTESIOLOGISTA: <u>Gerardo Cristino</u>																																			
CREMEC: 12.307																																			

Nov. 29 1864

Data: 28/03/17		PRESCRIÇÃO MÉDICA		HORÁRIO		OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM		SINAIS VITAIS	
----------------	--	-------------------	--	---------	--	--------------------------	--	---------------	--

[illegible]

Cod. 261 - Grafica CLEIDE - (88) 3611.3722



PLANO TERAPEUTICO



Nome: <u>Flora Vasconcelos Canuto</u>		Matr: <u>238770</u>		Reg: <u>3066345</u>		Idoso: <u>—</u>	
Data: <u>10/3/12</u>		Prescrição Médica		Leito: <u>—</u>		Altura: <u>—</u>	
Clínica: <u>S. W</u>		Enf: <u>03</u>		Obs: <u>—</u>		—	

SINAIS VITAIS		USO O ₂ e AR COMP.		RESPIRADOR		GLICEMIA		BOMBAS DE INFUSÃO		MEDICAÇÃO		ECG 3s		Rato X 3s	
HORA	TEMP.	PA	P	FR	LIG.	DESL.	CONT.	LIG.	DESL.	CONT.	LIG.	DESL.	CONT.	LIG.	DESL.
08:30	36,7	120	60	18											
13:00	36,8	120	60	18											
18:00	36,8	120	60	18											
21:00	36,8	120	60	18											
24:00	36,8	120	60	18											
01:00	36,8	120	60	18											
04:00	36,8	120	60	18											
07:00	36,8	120	60	18											
10:00	36,8	120	60	18											
13:00	36,8	120	60	18											
16:00	36,8	120	60	18											
19:00	36,8	120	60	18											
22:00	36,8	120	60	18											
25:00	36,8	120	60	18											
28:00	36,8	120	60	18											
31:00	36,8	120	60	18											
34:00	36,8	120	60	18											
37:00	36,8	120	60	18											
40:00	36,8	120	60	18											
43:00	36,8	120	60	18											
46:00	36,8	120	60	18											
49:00	36,8	120	60	18											
52:00	36,8	120	60	18											
55:00	36,8	120	60	18											
58:00	36,8	120	60	18											
61:00	36,8	120	60	18											
64:00	36,8	120	60	18											
67:00	36,8	120	60	18											
70:00	36,8	120	60	18											
73:00	36,8	120	60	18											
76:00	36,8	120	60	18											
79:00	36,8	120	60	18											
82:00	36,8	120	60	18											
85:00	36,8	120	60	18											
88:00	36,8	120	60	18											
91:00	36,8	120	60	18											
94:00	36,8	120	60	18											
97:00	36,8	120	60	18											
100:00	36,8	120	60	18											

OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM	
08:30	12 de 06:45: O tempo de
13:00	12 de 06:45: O tempo de
18:00	12 de 06:45: O tempo de
21:00	12 de 06:45: O tempo de
24:00	12 de 06:45: O tempo de
27:00	12 de 06:45: O tempo de
30:00	12 de 06:45: O tempo de
33:00	12 de 06:45: O tempo de
36:00	12 de 06:45: O tempo de
39:00	12 de 06:45: O tempo de
42:00	12 de 06:45: O tempo de
45:00	12 de 06:45: O tempo de
48:00	12 de 06:45: O tempo de
51:00	12 de 06:45: O tempo de
54:00	12 de 06:45: O tempo de
57:00	12 de 06:45: O tempo de
60:00	12 de 06:45: O tempo de
63:00	12 de 06:45: O tempo de
66:00	12 de 06:45: O tempo de
69:00	12 de 06:45: O tempo de
72:00	12 de 06:45: O tempo de
75:00	12 de 06:45: O tempo de
78:00	12 de 06:45: O tempo de
81:00	12 de 06:45: O tempo de
84:00	12 de 06:45: O tempo de
87:00	12 de 06:45: O tempo de
90:00	12 de 06:45: O tempo de
93:00	12 de 06:45: O tempo de
96:00	12 de 06:45: O tempo de
99:00	12 de 06:45: O tempo de
102:00	12 de 06:45: O tempo de



PLANO TERAPEUTICO



Nome: Antônio Machado de Aguiar	Clinica: Du	Enf: 103	Leito: -	Med: 58819	Reg: 0666333	Peso: 35	Altura: 1,70
Data: 29/03/12 PRESCRIÇÃO MÉDICA							
1) Dieta Geral							
2) Cefazolin 1050 8/8							
3) Diclofenaco 125 6/6							
4) Clozapina 300 6/6							
5) 1000 1 20/1							
6) 1000 1 20/1							
7) 1000 1 20/1							
8) 1000 1 20/1							
9) 1000 1 20/1							
10) 1000 1 20/1							
11) 1000 1 20/1							
12) 1000 1 20/1							
13) 1000 1 20/1							
14) 1000 1 20/1							
15) 1000 1 20/1							
16) 1000 1 20/1							
17) 1000 1 20/1							
18) 1000 1 20/1							
19) 1000 1 20/1							
20) 1000 1 20/1							
21) 1000 1 20/1							
22) 1000 1 20/1							
23) 1000 1 20/1							
24) 1000 1 20/1							
25) 1000 1 20/1							
26) 1000 1 20/1							
27) 1000 1 20/1							
28) 1000 1 20/1							
29) 1000 1 20/1							
30) 1000 1 20/1							
31) 1000 1 20/1							
32) 1000 1 20/1							
33) 1000 1 20/1							
34) 1000 1 20/1							
35) 1000 1 20/1							
36) 1000 1 20/1							
37) 1000 1 20/1							
38) 1000 1 20/1							
39) 1000 1 20/1							
40) 1000 1 20/1							
41) 1000 1 20/1							
42) 1000 1 20/1							
43) 1000 1 20/1							
44) 1000 1 20/1							
45) 1000 1 20/1							
46) 1000 1 20/1							
47) 1000 1 20/1							
48) 1000 1 20/1							
49) 1000 1 20/1							
50) 1000 1 20/1							
51) 1000 1 20/1							
52) 1000 1 20/1							
53) 1000 1 20/1							
54) 1000 1 20/1							
55) 1000 1 20/1							
56) 1000 1 20/1							
57) 1000 1 20/1							
58) 1000 1 20/1							
59) 1000 1 20/1							
60) 1000 1 20/1							
61) 1000 1 20/1							
62) 1000 1 20/1							
63) 1000 1 20/1							
64) 1000 1 20/1							
65) 1000 1 20/1							
66) 1000 1 20/1							
67) 1000 1 20/1							
68) 1000 1 20/1							
69) 1000 1 20/1							
70) 1000 1 20/1							
71) 1000 1 20/1							
72) 1000 1 20/1							
73) 1000 1 20/1							
74) 1000 1 20/1							
75) 1000 1 20/1							
76) 1000 1 20/1							
77) 1000 1 20/1							
78) 1000 1 20/1							
79) 1000 1 20/1							
80) 1000 1 20/1							
81) 1000 1 20/1							
82) 1000 1 20/1							
83) 1000 1 20/1							
84) 1000 1 20/1							
85) 1000 1 20/1							
86) 1000 1 20/1							
87) 1000 1 20/1							
88) 1000 1 20/1							
89) 1000 1 20/1							
90) 1000 1 20/1							
91) 1000 1 20/1							
92) 1000 1 20/1							
93) 1000 1 20/1							
94) 1000 1 20/1							
95) 1000 1 20/1							
96) 1000 1 20/1							
97) 1000 1 20/1							
98) 1000 1 20/1							
99) 1000 1 20/1							
100) 1000 1 20/1							



Dr. Antônio Machado de Aguiar
29/03/12 PRESCRIÇÃO MÉDICA

Dr. Antônio Pacheco de Almeida

29.03.12 PRESCRIÇÃO MÉDICA

Enf. 2	Leito:
--------	--------

Mat. 458819	Reg. 066205	Peso:
-------------	-------------	-------

Peso:	Altura:
-------	---------

Altura:

RESERVAÇÃO MEDICA

HORÁRIO

OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM

1943
 1944
 1945
 1946
 1947
 1948
 1949
 1950
 1951
 1952
 1953
 1954
 1955
 1956
 1957
 1958
 1959
 1960
 1961
 1962
 1963
 1964
 1965
 1966
 1967
 1968
 1969
 1970
 1971
 1972
 1973
 1974
 1975
 1976
 1977
 1978
 1979
 1980
 1981
 1982
 1983
 1984
 1985
 1986
 1987
 1988
 1989
 1990
 1991
 1992
 1993
 1994
 1995
 1996
 1997
 1998
 1999
 2000
 2001
 2002
 2003
 2004
 2005
 2006
 2007
 2008
 2009
 2010
 2011
 2012
 2013
 2014
 2015
 2016
 2017
 2018
 2019
 2020
 2021
 2022
 2023
 2024
 2025
 2026
 2027
 2028
 2029
 2030
 2031
 2032
 2033
 2034
 2035
 2036
 2037
 2038
 2039
 2040
 2041
 2042
 2043
 2044
 2045
 2046
 2047
 2048
 2049
 2050
 2051
 2052
 2053
 2054
 2055
 2056
 2057
 2058
 2059
 2060
 2061
 2062
 2063
 2064
 2065
 2066
 2067
 2068
 2069
 2070
 2071
 2072
 2073
 2074
 2075
 2076
 2077
 2078
 2079
 2080
 2081
 2082
 2083
 2084
 2085
 2086
 2087
 2088
 2089
 2090
 2091
 2092
 2093
 2094
 2095
 2096
 2097
 2098
 2099
 2100
 2101
 2102
 2103
 2104
 2105
 2106
 2107
 2108
 2109
 2110
 2111
 2112
 2113
 2114
 2115
 2116
 2117
 2118
 2119
 2120
 2121
 2122
 2123
 2124
 2125
 2126
 2127
 2128
 2129
 2130
 2131
 2132
 2133
 2134
 2135
 2136
 2137
 2138
 2139
 2140
 2141
 2142
 2143
 2144
 2145
 2146
 2147
 2148
 2149
 2150
 2151
 2152
 2153
 2154
 2155
 2156
 2157
 2158
 2159
 2160
 2161
 2162
 2163
 2164
 2165
 2166
 2167
 2168
 2169
 2170
 2171
 2172
 2173
 2174
 2175
 2176
 2177
 2178
 2179
 2180
 2181
 2182
 2183
 2184
 2185
 2186
 2187
 2188
 2189
 2190
 2191
 2192
 2193
 2194
 2195
 2196
 2197
 2198
 2199
 2200
 2201
 2202
 2203
 2204
 2205
 2206
 2207
 2208
 2209
 2210
 2211
 2212
 2213
 2214
 2215
 2216
 2217
 2218
 2219
 2220
 2221
 2222
 2223
 2224
 2225
 2226
 2227
 2228
 2229
 2230
 2231
 2232
 2233
 2234
 2235
 2236
 2237
 2238
 2239
 2240
 2241
 2242
 2243
 2244
 2245
 2246
 2247
 2248
 2249
 2250
 2251
 2252
 2253
 2254
 2255
 2256
 2257
 2258
 2259
 2260
 2261
 2262
 2263
 2264
 2265
 2266
 2267
 2268
 2269
 2270
 2271
 2272
 2273
 2274
 2275
 2276
 2277
 2278
 2279
 2280
 2281
 2282
 2283
 2284
 2285
 2286
 2287
 2288
 2289
 2290
 2291
 2292
 2293
 2294
 2295
 2296
 2297
 2298
 2299
 2300
 2301
 2302
 2303
 2304
 2305
 2306
 2307
 2308
 2309
 2310
 2311
 2312
 2313
 2314
 2315
 2316
 2317
 2318
 2319
 2320
 2321
 2322
 2323
 2324
 2325
 2326
 2327
 2328
 2329
 2330
 2331
 2332
 2333
 2334
 2335
 2336
 2337
 2338
 2339
 2340
 2341
 2342
 2343
 2344
 2345
 2346
 2347
 2348
 2349
 2350
 2351
 2352
 2353
 2354
 2355
 2356
 2357
 2358
 2359
 2360
 2361
 2362
 2363
 2364
 2365
 2366
 2367
 2368
 2369
 2370
 2371
 2372
 2373
 2374
 2375
 2376
 2377
 2378
 2379
 2380
 2381
 2382
 2383
 2384
 2385
 2386
 2387
 2388
 2389
 2390
 2391
 2392
 2393
 2394
 2395
 2396
 2397

USO-O, eAR COMP.

LIG.	DESL	CONT.
------	------	-------

 O_2

				O ₂
--	--	--	--	----------------

[illegible]

RESPIRADOR

27	DEST.
----	-------

IG	DESL.
----	-------

Continuo

Monitor	LIG	DESL	CONT.
---------	-----	------	-------

[illegible]

GLICEMIA

ORA	VALOR	HORA	VALOR
-----	-------	------	-------

HORA	VALOR	HORA	VALOR
------	-------	------	-------

BOMBAS DE INFUSÃO

[illegible][illegible]

[illegible]Gas

261 - Gráfica CIEDE

Cod. 261 - Gráfica CLE/DE - (88) 3611.3723



Prescrição Médica

Enf.:

3	Leito: -
---	----------

Mat. 458810

Peso:

Altura:



PLANO TERAPEUTICO

PHYSIOLOGY MEDICAL

OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM:

Altura:

Ata Periclitu

Francisco das Chagas Pereira
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CPF: 280.648.413-68 - CRM: 6011

NOME	OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM			
	30-03-12	12	8:00	7:00
	curativo de grande porte no membro da tibia, excise sinuag, e limpeza apresentada e de fú. Curatado.			
	31-19 8:00h com Alter Hospitalar por lesão			
	Antonio Luciano C. de Souza Aux. de Enfermagem CORENCE 662.650			

Cod. 261 - Gráfica CLEIDE - (88) 3844.3723



EVOLUÇÃO CLÍNICA MÉDICA

PROFISSIONAL:



NOME: Antonio Jacobo de Aguiar Nº PRONTUÁRIO 3066225
 SETOR: QW ENFERMARIA: 03 LEITO: —

DATA

26/03/12

anamnese

Paciente em pós-operatório de
 artroscopia de tornozelo, com
 fratura de tíbia (B).

1. D. anamnese

Dr. Thiago Maciel Aguiar, Médico
 ORTODONTIA E TRAUMATOLOGIA
 CRM 12196-0/DF 641.343-503-87

HISTÓRIA: Paciente tratado com fratura (1) fratura
 consolidada (1) tornozelo direito. Tem que
 usar calçado adequado (1) redução, curativo
 e fisioterapia (curativo e retorno).

27/03/12

anamnese

Paciente em pós-operatório de
 artroscopia de tornozelo, com fratura de
 tíbia (B).

Dr. Thiago Maciel Aguiar, Médico
 ORTODONTIA E TRAUMATOLOGIA
 CRM 12196-0/DF 641.343-503-87

Dr. Thiago Maciel Aguiar, Médico
 ORTODONTIA E TRAUMATOLOGIA
 CRM 12196-0/DF 641.343-503-87

Santa Casa de Misericórdia de Sobral
 CONFERE E ASSINA
 27/03/12

IDE - (08) 3611.3723



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOBRAL

FICHA DE ADMISSÃO - EMERGÊNCIA



ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

Aten: 3066225 Dt. Atender: 26/03/2012 - 11:19
 Red.: 4150404 Dt. 4º Dt. Nasco: 05/12/1956
 Nome: ANTONIO MACHADO DE AZEVEDO
 End.: ARAZUELO
 ARAZUELO: SOBRAL-CE: CEP: 62114000

QP:

HDA:

Paciente vítima de acidente de trânsito, resultando em fratura de perna direita necessita de cirurgia.

EXAME FÍSICO:

DIAGNÓSTICO INICIAL: Fratura de perna direita

CONDUTA: Tratamento cirúrgico

DIAGNÓSTICO FINAL: o mesmo

Santa Casa de M. de Sobral
 CONFERE COM O ORIGINAL
 COORDENADORA
 ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
 CRM 127801 COF. 643.3

RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

ATENÇÃO: A finalidade deste relatório é agilizar a avaliação da invalidez permanente, não sendo obrigatória a sua apresentação.

NOME COMPLETO DA VITIMA:

Anderson Machado / Azered

NUMERO DO SINISTRO:

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE:

11/12/2011

DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO:

11/12/2011

NOME COMPLETO E CRM DO MÉDICO:

Thiago Matheus Lopes Pires - CRM: 121196

LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE:

- Fratura da base do osso da perna (D).

DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS (DATAS):

Atendimento da fratura com placa + parafusos (26/03/12)

EXISTE ALGUM DEFETTO FÍSICO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE?

☐ SIM ☒ NÃO

COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:

☐ A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO.
☒ A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)

SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO

Right leg, right leg + claudication in march.

AFFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VITIMA NO PERÍODO DE 10/12/11 A 03/04/12
 QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

LOCAL

13, 06, 72

DATA

ORTOPEDIA
 CRM 121196

ASSINATURA E CARIMBO

ANEXAR CÓPIAS DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS AO ACIDENTE

LOCAL

DATA

Luciene Camalho S. Azered
 ASSINATURA DA VITIMA

hotmail - adelia.vasconcelos@hotmail.com

http://by1.hotmail.com

Windows Live* Hotmail (8) Messenger (33) SkyDrive MSN adelia.vasconcelos*

Hotmail Novo | Responder Responder a todos Encaminhar | Excluir Lixo Eletrônico Limpar * Marcar como * Mover para *
 Caixa de Entrada Categorias * | 16:46

Pastas
 Lixo (2)
 Rascunhos (1)
 Enviados
 Excluídos

2012/263923 - ANTONIO MACHADO DE AZEVEDO
 [PROCESSO PAGO]

RESINTRAN
 Para adelia.vasconcelos@hotmail.com

Visualizações rápidas
 Documentos
 Fotos
 Sinalizadas (2)

Messenger (33)

Você entrou no Messenger. Para alterar seu status, clique no seu nome no canto superior direito.

Pesquise contatos

Jessé Lima @
 aline souza
 Anastacio Filho
 aparecida ximenes
 Atendimento Pas For...
 Cleide Tomazoni
 Coqueiros FM 95.3
 Danilo Bruno
 Diretoria de
 José Manoelito Gom...

Início
 Contatos
 Calendário

Sinistro: 2012/263923
 Vítima: ANTONIO MACHADO DE AZEVEDO

Vítima

Dados pessoais

Vítima: ANTONIO MACHADO DE AZEVEDO
 Endereço: VILA PAU DARCO, SN
 Bairro: RAFAEL ARRUDA
 CEP: 62111-000
 Nascimento: 1956-12-05
 Data do Sinistro: 2011-12-11
 Cidade: SOBRAL
 Código da vítima: 017.208.843-74
 UF: CE
 Natureza: INVALIDEZ

Beneficiário

Beneficiário 1

Nome 1: ANTONIO MACHADO DE AZEVEDO
 CPF/CNPJ: 017.208.843-74
 Data de nascimento: 05/12/1956
 Cidade: SOBRAL
 Banco: 001
 UF: CE
 Agência: 0085-X
 Conta: C/C 55550-9

Histórico

Data	Status	Descrição
06/06/2012	ANALISE SEGURADORA LIDER	PROCESSO ENCAMINHADO PARA SEGURADORA LIDER.

Dados do pagamento

Beneficiário	Data	Valor	Estorno
ANTONIO MACHADO DE AZEVEDO	20/06/2012	R\$ 2.362,50	

Atenciosamente
 Equipe RESINTRAN

Novo | Responder Responder a todos Encaminhar | Excluir Lixo Eletrônico Limpar * Marcar como *
 Mover para * Categorias * |

© 2012 Microsoft Desenvolvedores
 Termos Privacidade Sobre os nossos anúncios Anunciar

Central de Ajuda Comentários
 Português (Brasil)

18/6/2012 16:3

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por IGOR VASCONCELOS CANUTO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 14/10/2019 às 12:48, sob o número 00105746320198060167. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0010574-63.2019.8.06.0167 e código 548F2E1.

Carta de Concessão / Memória de Cálculo do Benefício

Nome:

ANTONIO MACHADO DE AZEVEDO

NIT:

1194473806-6

APS:

05.0.22.090

Número do Benefício:

607.070.748-0

Data de Concessão do benefício:

29/07/2014

Comunicamos que lhe foi concedido **APOSENTADORIA INVALIDEZ PREVIDENCIARIA (32)** número **607.070.748-0** requerido em **22/07/2014** com renda mensal de **R\$ 724,00** calculada conforme abaixo, com início de vigência a partir de **22/07/2014**. Caso não tenha feito opção pelo crédito em conta corrente ou poupança, compareça na instituição bancária indicada abaixo, munido obrigatoriamente do documento de identificação apresentado no ato do requerimento do benefício. Os créditos subsequentes serão efetuados no **3º** dia útil de cada mês.

Confira o seu nome, o endereço impresso abaixo, e, em caso de erro, compareça à Agência da Previdência Social para que sejam providenciadas as devidas correções.

Órgão Pagador / Agência Bancária: **004.759 / BRADESCO - SOBRAL - CENTRO**

Endereço: **PCA.MONSENHOR LINHARES 611 - CENTRO**



ESTADO DO CEARÁ
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE SOBRAL
JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL
CAMPUS FACULDADE LUCIANO FEIJÃO

Rua Antônio Rodrigues Magalhães, 400, Dom Expedito, CEP.: 62050-215, Sobral/CE

PROCESSO N. °: 3000095-28.2017.8.06.0167

REQUERENTE(S): Nome: MARIA ALBUQUERQUE CARVALHO AZEVEDO
Endereço: Distrito de Rafael Arruda, 021, zona Rural Pau D'arco, APRAZÍVEL (SOBRAL) - CE - CEP:
62114-000

REQUERIDO(A)(S): Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
Endereço: Rua Senador Dantas, 74, - de 58 ao fim - lado par, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP:
20031-205

SENTENÇA/CARTA/MANDADO DE INTIMAÇÃO

A SECRETARIA, POR MEIO DE ATOS ORDINATÓRIOS CERTIFICADOS NOS AUTOS, DEVERÁ UTILIZAR CÓPIA DESTE DOCUMENTO PARA DAR SEQUÊNCIA AOS COMANDOS A SEGUIR ESPECIFICADOS, INDEPENDENTEMENTE DE NOVO DESPACHO. AS INTIMAÇÕES SERÃO EFETIVADAS POR QUALQUER MEIO IDÔNEO, SEGUINDO-SE PREFERENCIALMENTE A SEGUINTE ORDEM: SISTEMA, TELEFONE (LIGAÇÃO/MENSAGEM POR WHATSAPP), CARTA/OFÍCIO COM AR, MANDADO.

SENTENÇA

Dispensado o relatório nos termos do Art. 38 da Lei 9.099/95.

Trata-se de ação ordinária proposta em face da parte promovida com o intuito de complementar o valor do seguro DPVAT recebido por ocasião de acidente automobilístico ocorrido em 2011. Para melhor registrar, de modo conciso, o cerne da demanda, sirvo-me do seguinte excerto da réplica à contestação (Num. 7600323 - Pág. 15):

No caso em tela, a autora junta aos autos documentos, principalmente boletins médicos, que atestam o nexo de causalidade entre o acidente automobilístico e as lesões dele decorrente sofridas pelo seu falecido esposo. Além disso, consta nos autos que o quadro clínico do falecido se agravou de modo que lhe tornou inválido permanente e não podendo mais exercer suas atividades habituais e profissionais.

A análise da extensa documentação médica anexada aos autos não permite antever, com acurado grau de certeza, se o sinistro automobilístico levou à invalidez permanente do titular da prestação. De fato, e com a devida vênia ao posicionamento da advogada subscritora da réplica, este juízo não pode realizar o cotejo do evento sem o auxílio direto de perito médico, porque a mera prestação do contraditório, neste caso, esbarraria na dialética de pessoas leigas ao campo do estudo das lesões e da recuperação da saúde. Em outras palavras, diante da ausência de laudo técnico do IML, com a comprovação da invalidez, e a anexação de outros documentos médicos do estado de convalescença de um indivíduo acidentado, não basta o debate processual jurídico; são necessárias as intervenções dos experts.

Diante de tal situação, por se tratar de matéria que, no âmbito dos Juizados, pode ser conhecida de ofício, independentemente de manifestação da parte autora, reconheço a incompetência deste Juízo, em face da necessidade de perícia médica, e declaro extinta a presente reclamação, sem resolução de mérito, nos termos do art. 3º, da Lei 9.099/95.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Diante da presunção relativa de veracidade da alegação de insuficiência de recursos para pagar as despesas do processo (art. 99, CPC/2015), não havendo nos autos elementos capazes de infirmar a declaração da parte, defiro a gratuidade judiciária, até ulterior deliberação, ficando esclarecido que, nos termos do § 2º, do art. 98, CPC/2015, a concessão de gratuidade não afasta a responsabilidade do beneficiário pelas despesas processuais e pelos honorários decorrentes de sua eventual sucumbência, de sorte que este juízo se reserva o direito de, ao final do processo, fazer a reavaliação da possibilidade de pagamento das despesas sucumbenciais, acaso existentes, podendo revogar parcial ou totalmente o benefício, ou sua substituição pelo parcelamento de que trata o § 6º, do art. 98, do CPC/2015.

Certificado o trânsito em julgado, arquivem-se os autos.

Sem custas finais e honorários advocatícios, salvo no caso de recurso.

P.R.I.

Sobral, data da assinatura eletrônica.

Elison Pacheco Oliveira Teixeira

Juiz de Direito Titular



ESTADO DO CEARÁ

PODER JUDICIÁRIO

JUIZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL DA COMARCA DE SOBRAL

Processo: 3000095-28.2017.8.06.0167

AUTOR: MARIA ALBUQUERQUE CARVALHO AZEVEDO

RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

Certifico que, em face da não interposição de recurso, a sentença proferida nos autos transitou em julgado no dia **26/11/2018**. O referido é verdade. Dou fé.

Sobral - CE, aos 30 de novembro de 2018.

SYNTIA PONTE QUARIGUASI

Servidor(a) da Secretaria do Juizado Especial Cível e Criminal de Sobral,
assina eletronicamente