

ISABEL DO CARMO LIMA

1952

ESCOLA DE ENFERMAGEM



ENDERÊÇO :

FOLHA DE ADMISSÃO

A candidata deve ler com atenção as perguntas e respondê-las cuidadosamente em seu próprio benefício.

Data.. 27 - 2 - 1952

1. Nome de acôrdo com o registro civil.
.....
2. Assinatura Isabel do Carmo Lima
3. Residência Avenida Maranhão 408 n.º Seresina - Diamantina
4. Nome de parente ou amigo residindo mais perto da Escola para ser notificado em caso de emergência.
Bui's Bezerra de Araújo
C. I. A. W. Escola de Motores Ministério da Marinha - Rio
5. Data do nascimento 11 - 12 - 29 Local do nascimento Piraâmhas
Estado Maranhão
6. Pêso 46 K. Altura 1,52 cm
7. Côr morena Religião Católica
- Nacionalidade Brasileira Nata..... Naturalizada.....
8. Estado civil Solteira Tem filhos? Quantos? Idades.....
9. Nome do pai Cipriano Ferreira Lima
Data do nascimento 26 - 9 - 1901 Localidade Cabiceira da Bacaba
Nacionalidade Brasileiro Naturalizado.....
Enderêço Limon - Maranhão
Instrução Primária Profissão Fumador
Onde trabalha? Enderêço Limon - Maranhão
Se falecido, dar a causa mortis
10. Nome da mãe Maria do Carmo Lima
Data do nascimento 16 - 3 - 1910 Localidade.....
Nacionalidade Brasileira Naturalizada.....
Enderêço Limon - Maranhão Instrução Primária
Ocupação anterior ao casamento Domestica
Ocupação atual
Se falecida, dar a causa mortis Estupor

11. Nome do tutor ou responsável Paimundo Bezerra de Araújo
 Parentesco Iris Profissão Barbeador
 Residência Avenida Maranhão 408 nº 1 - Pici

12.

NOMES DOS IRMÃOS	DATA DO NASCIMENTO	INSTRUÇÃO	PROFISSÃO
~~~~~	~~~~~	~~~~~	~~~~~

13. Tem encargos de família ? não Quais ? ~~~~~

14. Informações referentes aos cursos que frequentou :

NOME DA ESCOLA	ENDEREÇO	DATA ENTRADA	DATA SAÍDA	MÉDIA
Prim.		15-2-39	15-11-42	
Secund	C. E. de Pici Benjamin Constant	15-2-1946	15-12-46	5,2
J. Est. da E. N.º Antonino Leite		" " - 1948	" " - 48	5,7
" " " " " "		1-3-1949	" " - 49	5,3
" " " " " "		1-3-1950	" " - 50	5,7

15. Se deixou de terminar algum curso, explique qual o motivo.

16. Teve outras oportunidades educacionais, tais como viagens etc.

17. Queira sublinhar suas preferências : - Música, pintura, cinema, natação, tênis, dança, leitura, trabalhos manuais, distrações ao ar livre. A qual delas se dedica ?

18. Já teve responsabilidades ? não Quais ? ~~~~~

Por quê saiu ?

19. Já estudou enfermagem ? não Onde ? ~~~~~

Data de entrada

Data da saída ~~~~~ Por quê saiu ? ~~~~~

20. Queira citar o nome e endereço de três pessoas conhecidas ( não parentes que possam dar referência sobre sua pessoa .....

Nome ... *Arquélau Siqueira Amorim* .....

Enderêço ... *Rua Joaquin Ribeiro 407 n.º II - Piauí* .....

Profissão ... *Funcionario* .....

Nome ... *Guilherme Francisco de Souza* .....

Enderêço ... *Luzerna - Maranhão* .....

Profissão ... *Comerciante* .....

Nome ... *Mansel Felismino Gomes* .....

Enderêço ... *Luzerna - Maranhão* .....

Profissão ... *Labelião* .....

21. Quando deseja entrar para a Escola? ... *Em março de 1952* .....

22. Queira escrever, no espaço abaixo, os motivos que a levaram a escolher a profissão de enfermeira.

*Desejo fazer o curso de enfermeira porque sempre idealizei, para bem da humanidade.*

Data *Belo-Horizonte, 27 - 2 - 52* .....

Assinatura *Isabel do Carmo Lima* .....

NOTA:—Esta ficha juntamente com a médica e odonto.ógica deverão ser enviadas à Escola com a maior urgência possível.

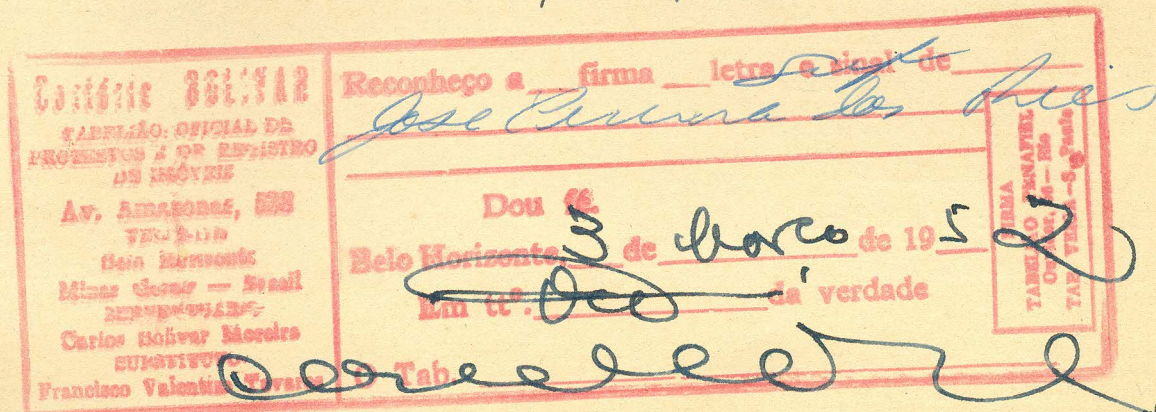
# ESCOLA DE ENFERMAGEM

## FICHA MÉDICA DE INSCRIÇÃO

1. Nome *Yzobel do Carmo Lima*
2. Data do nascimento *11-12-1929* Pêso *46 Ks* Altura *1,52*
3. Antecedentes hereditários, com especiais referências a doenças crônicas e perturbações mentais *—*
4. Antecedentes pessoais: Doenças da infância *Sarampo Coqueluche*  
*Varicela*  
Outras doenças *—*  
Operações *—*  
Traumatismos *—*
5. a) Foi vacinada contra a varíola? *Sim* Resultado *—*  
b) Foi vacinada contra a febre tifóide há menos de um ano? *Sim*  
c) Foi imunizada contra a difteria?  
d) Fêz reação de Schik? Resultado  
e) Outras imunizações? Quais e quando
6. História de epilepsia ou perturbação mental? *não*  
Relatar a doença e o tratamento
7. Perímetro torácico em inspiração *75* em expiração *82 cm*
8. Rouquidão, tosse ou dispnéia com pequeno esforço? *—*  
Exame *Boem fentolo hepático - Normal*  
*nº 524-DR*
9. História de tuberculose? *— existe* Tipo *Longiline*
10. Pulso *62* *—* Pressão arterial *9 x 6,5*  
Doença cardíaca *—*
11. Abdomen: Cicatrizes? *—* Dor à pressão? *—*  
Tumores? *—* Hérnias? *—*

12. Urina: Quantidade em 24 horas... *800 c.c.* Densidade... *1.018*  
 Elementos anormais e sedimento... *Normais*
13. a) Olhos... *Normais*  
 b) Ouvidos... *Normais*  
 c) Nariz e seios paranasais... *Normais*  
 d) Garganta (amígdalas e adenóides)... *Normais*
14. Sinais de desequilíbrio endócrino? *Normais*  
 Precisa tratamento? *-* Especificar
15. Menstruação: Regular? *Sim* Irregular? *-* Dor? *colica*  
 Precisa repouso? *Normais* Quanto tempo? *1.2.3*
16. Atitude... *Ativa*
17. Pés e arcos plantares... *Normais*
18. Manifestações alérgicas? *Normais*  
 Anormalidades e doenças cutâneas? *Normais*  
 Reumatismo? *Normais* Cefaléia? *Normais*
19. Apresenta a candidata alguma deformidade? *Normais*
20. Está, no seu parecer, em condições físicas e mentais para fazer o curso de enfermagem?  
*Sim*
21. Recomenda V.S. sua admissão na Escola? *Sim*
22. É V.S. seu médico assistente? *Sim* Há quanto tempo a conhece? *...*

Data *28 de Fevereiro de 1952*  
 Assinatura *Lygia Pereira de Sá*  
 Enderêço *Hospital de Fisiologia*





XN.º XXX  
XAssunto  
XSecretaria  
XServiço X

ESCOLA DE ENFERMAGEM " CARLOS CHAGAS ".  
HOSPITAL S. VICENTE DE PAULO, BELO-HORIZONTE, MINAS GERAIS.


FICHA CONFIDENCIAL

Nome da candidata: Isabel do Carmo Lima  
Inteligência: **Desenvolvida**  
Base Social: **Filha de agricultores honestos**  
Moralidade : **Bôa**  
Saúde : **Bôa**  
Calmo - Calmo  
Temperamento Nervoso - **Prejudicado**  
Impulsivo - **Prejudicado**  
Sinceridade: - Sim  
Honestidade: - Sim  
Digna de Confiança: - Sim  
Principais qualidades: - **Comportamento exemplar**

Há quanto tempo V.S. conhece a candidata? **Há muitos anos.**

Há quanto tempo V.S. conhece sua família? **Como acima**

Data 15 de Março de 1952

  
Assinatura do declarante.



XN.º XX  
XAssuntoX  
XSecretariaX  
XServiçoX

ESCOLA DE ENFERMAGEM " CARLOS CHAGAS".

HOSPITAL S. VICENTE DE PAULO, BELO-HORIZONTE, MINAS GERAIS.

FICHA CONFIDENCIAL

Nome da candidata: Isabel do Carmo Lima

Inteligencia: aproveitavel

Base Social : elevada

Moralidade : bôa

Saúde : perfeita  
Calmo sim

Temperamento Nervoso  
Impulsivo

Sinceridade: sincera

Honestidade: honesta

Digna de confiança: sim

Principais qualidades: bôa filha, bôa irmã

Há quanto tempo V.S. conhece a candidata? ha 10 anos

Há quanto tempo V.S. conhece sua familia? idem

Data Limou, 8 Março 1952

Barros Feliciano Junior

Assinatura do declarante.



# ESCOLA DE ENFERMAGEM

## FICHA ODONTOLÓGICA DE INSCRIÇÃO

Certifico que a Sra. Lydia de Barros Lima  
no dia 29 de fevereiro de 1958 teve os dentes por mim examinados,  
os quais encontrei em boas condições.

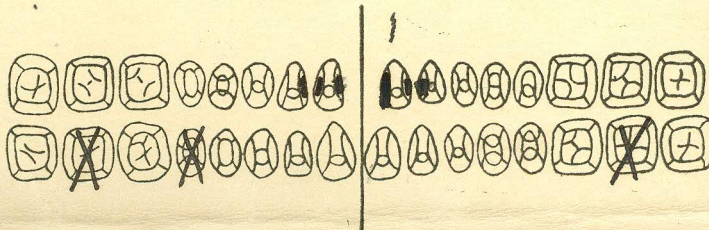
De acôrdo com as exigências procedi ao tratamento necessário.

Cuidados da bôca : Bom sim regular ..... mau .....  
Dentes : bons sim regulares ..... maus .....  
Conclusão : boa sim regular ..... má .....  
Gengivas : higiênicas

DIREITOS

SUPERIORES

ESQUERDOS



Extraído: 5, 7, 17  
Des.: 11  
Obturados: 1, 2, 11, 12

DIREITOS

INFERIORES

ESQUERDOS

X - Extraído

O - a ser extraído

Ni - Não irrompido

CO - Coroa de ouro

Des - Desvitalizado

OD - Obturação defeituosa

Data 29-2-958 Assinatura Márcio Pinto  
Enderêço Av. Brasil 909

Depart. de Imp. Nacional

Cartório 802.448  
CABELO, OFICIAL DE  
REGISTRO E OF. REGISTRO  
DE IMÓVEIS  
Av. Amazonas, 538  
VEN. 9-114  
Cidade de Belo Horizonte - Brasil  
Carlos Nélson Mendes  
SUSCRITO  
Francisco Valentim Tavares

Reconheço a firma Márcio Pinto  
Dou fé.  
Belo Horizonte, de 3 de Março de 19 58  
Em tt.º de da cidade  
O T.º

Cartório de Registro de Imóveis  
Cidade de Belo Horizonte - Brasil