

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: CHARLES LOPES CARVALHO, BRASILEIRO, CASADO,
ESTUDANTE, PORTADOR DO CPF 569.150.203-49 e RG
96151001116 SSP-CE, RESIDENTE NA RUA AURELIANO PE-
REIRA Nº 56, BAIRRO NOVO JUAZEIRO, NA CIDADE DE
JUAZEIRO DO NORTE - CEARÁ.

88-3523
3128

OUTORGADOS:

LUÍS VALTERLÊ SILVA, brasileiro, viúvo, Advogado, OAB/CE 8.077;
 YURE DAVID XAVIER DE BRITO, brasileiro, casado, advogado, OAB/CE 18.829;
 ARTUR ANTÔNIO BEZERRA SOARES, brasileiro, solteiro, advogado, OAB/CE
 18.071, todos com escritório na Rua Clóvis Beviláqua, 494, 1º andar, Sala 02/03, Centro,
 em Juazeiro do Norte/CE, fone-fax (088) 3587-2317, **onde recebem intimações.******

PODERES CONFERIDOS:

Pelo presente Instrumento Particular de Procuração, o Outorgante acima qualificado nomeia e constitui seus bastantes procuradores, os advogados qualificados acima, a quem confere amplos poderes para o foro em geral com a cláusula "ad judicium et extra", Ad negócio e, especialmente para, onde com esta se apresentar, de defender o outorgante em qualquer ação em que o mesmo seja direta ou indiretamente interessado, como autor, réu, assistente, oponente, litisconsorte ou de qualquer outro modo interessado em qualquer juízo Estadual/Federal, Instância ou Tribunal Estadual/Federal, podendo propor ações, acompanhando-as em todos os seus termos, variar e desistir de ações, contestar, transigir, receber e dar quitação, firmar compromisso, acordar, discordar, produzir meios de provas admitidas em direito, reconvir, opor embargos, fazer e assinar requerimento e documentos necessários, receber valores de RPV e precatórios, cheques da FENASEG, assinar formulário de autorização de pagamento de Crédito de Sinistro DPVAT, receber **ALVARÁ**, ordem de pagamento junto ao Banco do Brasil, representar junto a qualquer instituição bancária, podendo também, substabelecer, com ou sem reservas de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, sempre no interesse do Outorgante.

J. do Norte, 22 de Outubro de 2.010.

Charles Lopes Carvalho

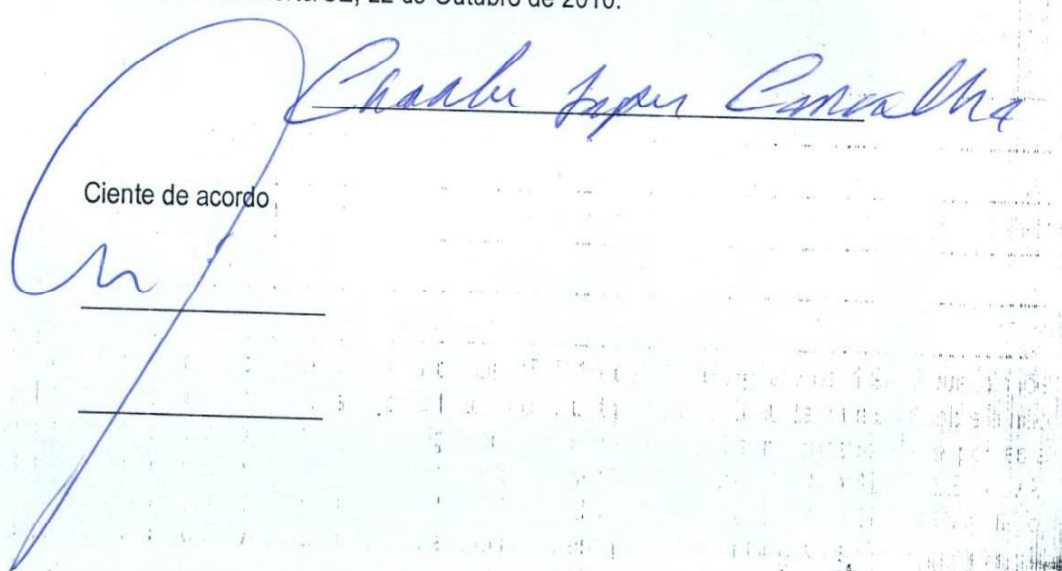


DECLARAÇÃO

Eu, CHARLES LOPES CARVALHO, BRASILEIRO, CASADO, ESTUDANTE,
PORTADOR DO CPF 569.150.203-49 e RG 9615100/1116 SSP-CE,
RESIDENTE NA RUA AURELIANO PEREIRA Nº 56, BAIRRO NOVO
JUAZEIRO, NA CIDADE DE JUAZEIRO DO NORTE - CEARÁ.

abaixo assinado, declaro nos termos da Lei nº 7115 de 29 de Agosto de 1.983, que dispõe sobre prova documental, inclusive para fazer prova junto a Justiça Gratuita, que sou pobre e não posso custear com processo na Justiça, pelo que assumo inteira responsabilidade por esta declaração e nomeio como meus advogados dativos os Doutores LUIS VALTERLE SILVA, brasileiro, viúvo, advogado, OAB/CE nº 8.077 e YURI DAVID XAVIER DE BRITO, brasileiro, casado, advogado, OAB/CE nº 18829, ambos com escritório à Rua Clóvis Beviláqua, nº 494, 1º Andar, Salas 02/03, Centro, em Juazeiro do Norte/CE, tendo os mesmos aceitado o encargo, conforme seus cientes abaixo.

Juazeiro do Norte/CE, 22 de Outubro de 2010.


Ciente de acordo,

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

INTERFUTUR LTDA
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
899988926

NOME
CHARLES LOPES CARVALHO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR
 94151001116 SSP CE

CPF
 569.150.203-49

DATA NASCIMENTO
 10/05/1972

RELACIONO
 JOSE PAULO LOPES
 NANCY LOPES DE CARVALHO

PERMISSÃO
 ACC CALHAB. AE

Nº REGISTRO
 02698292926

VALIDADE
 15/06/2012

1ª HABILITAÇÃO
 14/12/2002

OBSERVAÇÕES
 SEM OBSERVAÇÕES;

Charles Lopes Carvalho
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 JUAZEIRO DO NORTE, CE

DATA EMISSÃO
 14/08/2007

Quilino Vieira
 ASSINATURA DO EMISSOR

91364155149
CE111219418

DETRAN-CE (CEARA)

PROIBIDO PLASTIFICAR
899988926



DpSeg

Serviços de seguros

EVERARDO SEGUROS | alterar senha

VISUALIZAR
PROCESSO

VISUALIZAR PROCESSO

Processo da: <MAT

PROCESSO

Número do Sinistro	2010/326968 (TOTAL)		
Vítima	charles lopes carvalho	Filial	MATRIZ - CURITIBA
Data Cadastro	24/09/2010	Garantia	INVALIDEZ
Data Sinistro	08/03/2010	Data Recepção	24/09/2010
Analista	Ramon	Categoria	09 - MOTO
Seguradora	Excelsior Seguros	Situação	PAGO

CORRETORA

Nome	EVERARDO SEGUROS	Responsável	EVERARDO
------	------------------	-------------	----------

PROCURADOR

Nome	Email
Telefone	CPF
Celular	

ENVIO À SEGURADORA LÍDER

Data Envio	Num Carta
29/09/2010	RECALL

BENEFICIÁRIOS / PAGAMENTOS

Data Pagamento	Data Rateio	Nome Beneficiário	Valor Indenização	Valor Pleitado	Diferença	Dados Bancários
22/11/2010	19/11/2010	charles lopes carvalho	2.362,50	13.500,00	-11.137,50	2 104/ 0684 /

DOCUMENTOS

Data Solicitação	Data Recepção	Descrição
29/09/2010	29/09/2010	PROCESSO ENCAMINHADO A SEGURADORA LIDER.

GLOSA OU RELATÓRIO**CARTA**

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

fls. 15

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 446 - 1535 / 2010



Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: LESÃO CORPORAL CULPOSA - TRANSITO

Data / Hora da Comunicação: 09/03/2010 09:05:55

Data / Hora da Ocorrência : 08/03/2010 11:00:00

Endereço da Ocorrência: AV TOMAZ OSTERNE DE ALENCAR
PALMEIRAL CRATO / CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: CHARLES LOPES CARVALHO

Nascimento : 10/05/1972

RG: 96151001116 Órgão Emissor: SSP UF: CE - CPF: 56915020349

Filiação: JOSÉ PAULO LOPES

NANCY LOPES DE CARVALHO

Endereço: R JOSE MARROCOS 395

CENTRO

CRATO CE BRASIL

Telefone:

Histórico

ADVERTIDO DAS SANÇÕES PENAIS E A RESPEITO DA DENÚNCIAÇÃO CALUNIOSA E DA
FALSA COMUNICAÇÃO DE CRIME, ART. 339 E 340 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO.
INFORMA (A)O NOTICIANTE QUE EM DATA E LOCAL SUPRAMENCIONADOS SEM
IRMÃO, A VÍTIMA, CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA CG TITAN KS, ANO 2008, DE COR
AZUL, PLACA HYM2246, RENAVAM 971106975, CHASSI 9C2KC08108R23576, EM NOME DE NANCY
LOPES DE CARVALHO. MOMENTO EM QUE UM CAMINHÃO (NÃO IDENTIFICADO) QUE VINHA
NA MESMA DIREÇÃO DA VÍTIMA, FOI FAZER CONVERSÃO À DIREITA E TRANCOU A VÍTIMA,
TENDO ESTA CAÍDO E FRATUROU A PERNA; QUE, A VÍTIMA FOI SOCORRIDA PELO CORPO DE
BOMBEIROS PARA A CASA DE SAÚDE JOAQUIM BEZERRA DE FARIAS, ONDE ESTA
INTERNADO; QUE, O CONDUTOR DO CAMINHÃO PAROU PORÉM NÃO PODE PRESTAR
SOCORRO NO CAMINHÃO, TENDO IDO EMBORA; REGISTRA O FATO, NADA MAIS
DISSE //

Notificante(s)

Nome : TERESA CRISTINA LOPES CARVALHO CUSTODIO

Endereço : R FRANCISCO DE SOUSA SOBRINHO 220

Bairro : GRANJEIRO 63100000

Município/UF : CRATO CE BRASIL

Telefone: 3102.1288

DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

Pág. 1 de 2

Impresso em: 09/03/2010 09:12

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

fls. 16

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 446 - 1535 / 2010



- DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATO
- RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: *[Signature]*
- NOME: "ESCRIVÃO AD HOC"
- RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: *x Teresa Antunes L. C. Santos*
- VISTO DO DELEGADO(A): _____

DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

Pág. 2 de 2

Impresso em: 09/03/2010 09:12

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CAROLINA BANHOS ROQUE, liberado nos autos em 20/09/2018 às 17:19.
Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0032203-79.2010.8.06.0112 e código 3D2043E.

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

NOME COMPLETO DA VÍTIMA:

Charles Lopes Carvalho

DECLARAÇÃO DO MÉDICO DE (PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE:

08/03/2010

08/03/2010

LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE:

Acidente por queda de altura de 10 metros, sendo traumático com fratura exposta no 1/3 superior da tíbia esquerda. Notado o mecanismo típico de queda e fixação e fixador externo.

SEQUELA(S) QUE A VÍTIMA APRESENTA ATUALMENTE EM VIRTUDE DO ACIDENTE:

Apresenta diminuição de força e movimento ativo no membro inferior esquerdo, com dificuldade de marcha e uso de muleta para locomoção.

DATA DA ALTA MÉDICA DEFINITIVA:

08/09/2010

Em 10/09/2010 de 2010
Assinatura e Carimbo do Médico



TERNAÇÃO NUMERO: 58153

DIGITADO: 09/03/2010 08:34

Paciente: CHARLES LOPES CARVALHO
Respons.: NANCY LOPES DE CARVALHO

Sexo...: M
Idade...: 36

DADOS DO PRONTUÁRIO--

Endereço: RUA JOSE MARROCOS 395
Cep.....: 63101000 Cidade: CRATO
Telefone:

Prontuário: 25239
Bairro: SANTA LUZIA

Filiação: NANCY LOPES DE CARVALHO
JOS EPAULO LOPES

Profissão: ESTUDANTE

CPF.....: 56915020349

N.RG: 96151001116

Nasc: 10/05/1973

Natural...: CRATO

UF.: CE

Orgão: SSP

Cor.: PARDO

Profissão: ESTUDANTE

Est. Civil: CASADO

Operador/Cadastro: ADRIANA

DADOS DE ATENDIMENTO--

Médico...: NARCIZO FRANCISCO FERREIRA FLORES
Clínica...: INTERN. CIRURGICA
Setor...: APARTAMENTO
Acomod...: AP02 Tipo Acom.: APARTAMENTO
Leito...: LAP-02

Atendente: ADRIANA
Data/Hora.: 08/03/2010 11:52
Convênio...: DAMS/DPV
Carater...: 02 -
Matricula.:
Venc.:

MOTIVO DO ATENDIMENTO: *Acidente de moto, cic, com
fratura na perna Esq.*

HDA:

ANTECEDENTES PESSOAIS--

HAS ()

DM ()

AVC ()

ALERGIA A DROGAS ()

INTERNAMENTOS PREVIOS:

EXAME FISICO:

SINAIS VITAIS:

PA =

FP =

FR =

TA =

ACV:

AR:

ALBOME:

NEUROLOGICO:

ECG: AO =

RV =

RM =

PUPILAS:

DIAGNOSTICO--

CONDUTA:

DIAGNOSTICO DEFINITIVO:

ALTA:

TRANSF. P/ LEITO

ENF/APTO

TRASNF. P/ MEDICO:

CONDICOES DE ALTA:

ALTA EM:

10.03.10

PACIENTE / RESPONSÁVEL

MEDICO(a): 007304

Dr. Narcizo Flores
NARCIZO FRANCISCO FERREIRA FLO
CRM 7304

CASA DE SAÚDE JOAQUIM BEZERRA DE FARIAS LTDA

BOLETIM DE CIRURGIA E ANESTESIA

Preencher todos os campos após a cirurgia verso e anverso

NOME DO PACIENTE

LEONARDO LOPES BARBOSA

DIAGNÓSTICO

OPERACAO

61

MATERIAL DE SALA

TIPO Q V.U. VT

01/01
01/01
01/01
01/01
01/01

N. DA A+H

Reg.

CÓDIGO CID

Conversão Categoria Detalhes

CÓDIGO SSM

CIRURGIA

1 Peq. 5 Mult. 6 Especial
2 Média 7 Prim. e Secundária
3 Grande

Início Término Duração

16/10/17 10:40 40

Dia Mês Ano Dia Útil

08/08/10 Sim Não

ANESTESIA

☐ Geral ☐ Local ☒ Outros

Início Término

16/10/17 10:40

Em minutos e/ou acresc. Para os casos de emergência fora de horário normal e dias não úteis (preencher)

ANESTESIA

MINUTOS TOTAL MINUTOS O/ACRESC.

10

65

MEDICAMENTOS DE SALA

TIPO Q V.U. VT

01/01
01/01
01/01
01/01
01/01

74

OXIGÊNIO

INÍCIO HORAS TÉRM. HORAS TOTAL DE HORAS

Ass. da Enfermeira

Ass. do Cirurgião

Casa de Saúde Joaquim Bezerra de Farias Ltda.

C.N.P.J. 07.388.721/0001-60
AVENIDA TEODORICO TELES, 99 - CRAIO - CEARÁ
FONES: (88) 523.2600 / 523.2639

fls. 20

RELATÓRIO MÉDICO

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME		ENF.		LEITO:	CLÍNICA:
Charles Bezerra		Apl 02			Cirurgia
DATA	HORA	EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	OBS. ENFERMAGEM
02		1º DPO	- Dieta Bane		
03		Pato estri	- S. carb. hep		
09		cond = 1.1.1.1.	- Ce. f. lat. na - 1.1.1.1.	22 04	09-03-10. Paciente
			- Dido. guaco - 1.1.1.1.	18 02	Cirurgia
			- Dip. 1.1.1.1. - 1.1.1.1.	12 01	cons. de cond. de
			- Fungos - 1.1.1.1.	03	ap. de sup. de
			- S. exp. 1.1.1.1.		ap. de sup. de
			- 1.1.1.1. - 1.1.1.1.		10:50, paciente e
			12/12 (Se dos intest.)		ref. de urina
			CURATIVO		há + de 2h, foi pos
					sado uma sonda
					de alívio, enf: cara
					09-03-10. Paciente
					mag. de cond. de
					exp. de, cond. de
					e orient. de 1.1.1.1.
					09-03-10. Paciente
					vel. de
					queira na per. de
					Ex. de

C.N.P.J. 07.388.721/0001-60
AVENIDA TEODORICO TELES, 99 - CRATO - CEARÁ
FONES: (88) 523.2600 / 523.2639

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

NOME		ENF.		LEITO:		CLINICA:
Charles hepes Carvalho		12. 23				Cirurgia
DATA	HORA	EVOLUÇÃO	PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	OBS. ENFERMAGEM	
12/10		Paciente internado p/ cirurgia de urgência! Narciso Flores 7304 CRM 7304 SPE 463.677.463-00	- Dieta livre - SF - 1500 ml EV - cafezinho - 1g EV - Dicloufaco - 140 mg EV - Tramal - 100 mg EV - SF - 500 ml EV - Dipirona - 1000 mg EV - Plavix - 100 mg EV - 200 mg CCB - CURATIVO	500 500 500 22 04 18 02 12/12 7 22 18 22	10.03.2010 Paciente admitido em cirurgia de urgência para fratura exposta de perna com ORX cirúrgica 8.3.10 Paciente consciente orientado e bem-estar 8.3.10 Paciente cirurgado de perna sob efeito anestésico em venoclise	