



ESTADO DO CEARÁ
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS CEARÁ

FICHA DE REFERENCIA

Unidade de Origem: Secretaria de Saúde do Município

Distrito Sanitário: 21ª Microrregião

Município: Juazeiro do Norte-CE

Nome: GAZIELY FERREIRA DE OLIVEIRA

Sexo: M () F (X)

Data de Nascimento: 21/08/1986

Ocupação:

Endereço: R. JOAQUIM ALEXANDRE DE SOUSA, 63

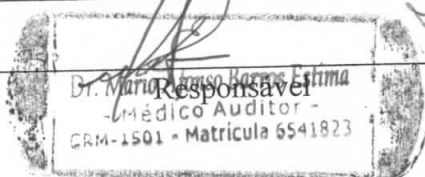
Bairro:

Motivo de Encaminhamento:

Res

ultado de Exames/Tratamento Realizado: Doc. anexado

H.D. Dr. Homero D. Campos Teixeira e Cande de



31/03/2011

Data

AGENDAMENTO

Encaminhamento para Tratamento: Ambulatorial () Hospitalar () Auxílio Diagnóstico ()

Procedimento: Exame de Urina

Profissional:

Unidade de Referência: AMSV. Gualb

Data 31/03/11

Hora

FICHA DE CONTRA REFERÊNCIA

Unidade de Referência: Profissional

Município: Alta / /

Resumo Clínico:

Resultado dos Exames:

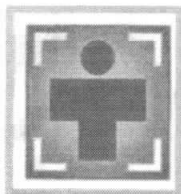
Diagnósticos: CID:

Conduta para Seguimento:

O Problema Justifica a Referência:

Responsável

Data



HOSPITAL
DAS CLÍNICAS
E FRATURAS
DO CARIRI

INSS

ATESTADO MÉDICO

Atesto que Graziely Ferreira de Oliveira

necessita de 90 (noventa) dias de
afastamento de suas atividades trabalhistas, a partir desta
data, por motivo de doença própria

CID - S91.7 (operada)

Juazeiro do Norte, 12 / 03 / 2011

Dr. Guaiter M. C. de Alencar
Cirurgia - Geral
CRM - 2484 - CE

Av. Padre Cícero, Km 02 - Fone: (88) 2101.3150 - Fax: (88) 3571.4517
CEP 63041-140 - Juazeiro do Norte - CE



Isabelly/Lic. TFD
ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO GABINETE
Rua José Marrocos, S/N - Bairro Santa Tereza - Tel. (88) 3512-27-54
CEP 63050-540 - e-mail: sesaujn.gab@hotmail.com



RECEITUÁRIO

Secretaria Saúde / Posto PSF

Eucameuho Graziely Ferreira de
Oliveira, com perda de substância
tecdual em pé / tornozelo direito,
para cirurgia de enxerto de pele.

Secretaria de Saúde do Município
Dr. Gualter Matos Cardoso de Alencar
Médico - CRM - 2484

29/03/2011



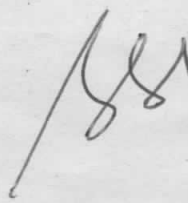
ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO GABINETE
Rua José Marrocos, S/N - Bairro Santa Tereza - Tel. (88) 3512-27-54
CEP 63050-540 - e-mail: sesaujn.gab@hotmail.com



RECEITUÁRIO

Graziely Ferreira de Oliveira

- 1) Retirar pontos em 01/04/2011, no Posto do Bairro;
- 2) Fazer curativos de 4/4 dias
- 3) Encaminhada p/ expertise de pele (Serviço Público)


Secretaria de Saúde do Município
Dr. Gualter Motos Cardoso de Alencar
Médico - CRM - 2484
29/03/2011



HOSPITAL
DAS CLÍNICAS
E FRATURAS
DO CARIRI

R. Graziely Igatu

42,00

Graziely Ferreira de Oliveira

R.

Cepalex 500 16 cápsulas

uso - 1 cápsula 6/6 horas

14,00

Nicolid depressível 1 caixa

uso - 1 comprimido dissolvido

em água, de 12/12 horas

28,95

Dr. Gualter M. C. de Alencar
Cirurgia - Geral
CRM - 2484 - CE

15/03/11

Av. Padre Cícero, Km 02 - Triângulo - Fone: (88) 2101.3150 - Fax: (88) 3571.4517
CEP: 63.041-140 - Juazeiro do Norte - CE - E-mail: hospitaldefraturas@gmail.com

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT
Tel.: 0800 022 12 04 - Segunda à Sábado das 08h às 20h
Site: www.dpvatseguro.com.br
Rua Senador Dantas, 76 - 3º andar
Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP 20031-205



- 1/2 -

Seguradora Líder - DPVAT

Rio de Janeiro, 07/10/2011
DPVAT/SIN - 24625/2011

Para: Graziely Ferreira de Oliveira
Rua Joaquim Alexandre de Sousa,
61.
Frei Damião
Juazeiro do Norte - CE
63000-000

REF: Sinistro(s) 2011/389272.

Exigências de Regulação - Vítima: Graziely Ferreira de Oliveira.

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos a documentação relativa ao sinistro em referência em 30/09/2011. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação de documento(s) e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Procuração com firma reconhecida por autenticidade;
- Cópia do RG e CPF do procurador, uma vez que a cópia enviada não está legível;

Esclarecemos que o prazo de pagamento da indenização encontra-se interrompido e se reiniciará a partir da data da apresentação da documentação acima indicada.

Finalizamos, informando que a Seguradora Líder encontra-se à disposição pelo SAC DPVAT 0800 0221204.

Atenciosamente.

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT

P- 100/201475/2011-001

JAE

Anexo: conf. texto

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT
Tel.: 0800 022 12 04 - Segunda à Sábado das 08h às 20h
Site: www.dpvatseguro.com.br
Rua Senador Dantas, 76 - 3º andar
Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP 20031-205



- 1 / 1 -

Seguradora Líder · DPVAT

Rio de Janeiro, 28/11/2011 ➔
DPVAT/SIN - 28833/2011

Para: Graziely Ferreira de Oliveira
Rua Joaquim Alexandre de Sousa,
61
Frei Damião
Juazeiro do Norte - CE
63000-000

REF: Exigências de Regulação - Vítima: Graziely Ferreira de Oliveira

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos a documentação relativa ao sinistro em referência em 17/11/2011. Realizada a análise preliminar, constatamos a necessidade de regularização ou complementação de documento(s) e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

✱ - Nova procuração com firma reconhecida por autenticidade/verdadeira, conforme solicitado em nossa carta DPVAT/SIN-24625 de 07/10/2011.

Esclarecemos que o prazo de pagamento da indenização encontra-se interrompido e se reiniciará a partir da data da apresentação da documentação acima indicada.

Finalizamos, informando que a Seguradora Líder encontra-se à disposição pelo SAC DPVAT 0800 0221204.

Atenciosamente.

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT

P- 100/201475/2011-002
RM

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT
Tel.: 0800 022 12 04 - Segunda à Sábado das 08h às 20h
Site: www.dpvatseguro.com.br
Rua Senador Dantas, 76 - 3º andar
Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP 20031-205



- 1 / 1 -
- CÓPIA -

Seguradora Líder · DPVAT

Rio de Janeiro, 22/03/2012
DPVAT/SIN - 04087/2012

Para: GWERSON JOCSAN QUEIROZ DE FIGUEIREDO
RUA DAS FLORES, 729
SALESIANOS
JUAZEIRO DO NORTE - CE
63050-290

REF: Exigências de Regulação - Vítima: GRAZIELY FERREIRA DE OLIVEIRA
Natureza: DAMS
Processo: 2011/389272

Prezado(a) Senhor(a),

Recebemos novamente em 13/03/12 a documentação relativa ao acidente ocorrido em 12/03/11. Realizada a análise, ainda constatamos a necessidade de regularização ou complementação da documentação e/ou informações, conforme descrevemos a seguir:

- Relatório do médico assistente, informando as lesões sofridas e o tratamento realizado;
- Receituários Médicos e/ou Demonstrativo das Despesas Médicas referente aos recibos e notas fiscais encaminhados do Hospital de Fraturas e Ortopedia do Cariri, Servanest e Ortoserv;
- Procuração específica para fins do Seguro DPVAT, com **firma reconhecida por autenticidade**, tendo em vista as encaminhadas estarem incorretas.

Esclarecemos que o prazo de regulação do processo aberto encontra-se interrompido e se reiniciará a partir do recebimento da documentação acima indicada, juntamente com cópia da presente correspondência.

Finalizamos, informando que a Seguradora Líder encontra-se à disposição pelo SAC DPVAT 0800 022 12 04.

Atenciosamente.

Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT

P- 100/389272/2011-001
SPB

SERVANEST

SERVANEST — Serviços de Anestesia Ltda.

Av. Padre Cícero, S/N — Sala 01
KM 2 - Triângulo - Cep. 63 041-140
Juazeiro do Norte — Ceará

CNPJ 08.647.903/0001-70 - Insc. Mun. 108 8760

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

SÉRIE ÚNICA

1a VIA - Branca
2a VIA - Azul
3a VIA - Rósea
4a VIA - Verde
5a VIA - Amarela

Nº 0449

Só é válida com autenticação

Data da Emissão: 20 / Agosto / 2014

Nome da Firma: Gracely Ferreira de Oliveira

Endereço: Rua Joaquim Alexandre de Sousa Nº. 61

Município: Juazeiro do Norte Estado: CE

CNPJ: 019.02.668-22 C G F: _____

Natureza da Operação: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

EM _____ DE _____ DE _____ Condições de Pagamento: _____

UNID.	QUANT.	Discriminação dos Serviços	P R E Ç O	
			PREÇO UNIT.	TOTAL
		Referente honorários médicos		275,00
		(vinte e sete e cinco		
		reais) -		
		Assinado: João Truão		

NÃO VALE COMO RECIBO

Imposto sobre Serviços já incluído no preço

Calculado pela alíquota de _____ % R\$ _____

Valor Total da Nota R\$

275,00

G. Mascote Ltda - Rua Clóvis Beviláqua, 516 - J. do Norte-CE CNPJ 07573967/0001-01 - CGF 06219656-1 - I. Mun: 077.0005 - Sigrace 064-7
10 BIs. 25x5 de 301 a 550 - AUT. Nº 0660/10 - 23-12-10 - Val.: 23-12-13

Recebi (emos) os Serviços constantes da presente Nota Fiscal - Série Única

Nº 0449

EM _____ DE _____ DE _____

CARIMBO E ASSINATURA

ORTOSERV

ORTOSERV - Serviços em Traumatologia e Ortopedia Ltda.
Av. Padre Cicero, S/N - Sala 02
KM 2 - Triângulo - Cep. 63041-140
Juazeiro do Norte - Ceará
CNPJ 08.716.796/0001-95 - Insc. Mun. 108 8832

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

SÉRIE ÚNICA

Nº 0181

1a VIA - Branca
2a VIA - Azul
3a VIA - Rósea
4a VIA - Verde
5a VIA - Amarela

Só é válida com autenticação

Data da Emissão: 20 / Agosto / 2011

Nome da Firma: Graciele Ferreira de Oliveira
Endereço: Rua Joaquim Alexandre de Sousa Nº. 61
Município: Juazeiro do Norte Estado: CE
CNPJ: 019.112.663-22 C G F: _____

Natureza da Operação: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

EM _____ DE _____ DE _____ Condições de Pagamento: _____

UNID.	QUANT.	Discriminação dos Serviços	P R E Ç O	
			PREÇO UNIT.	TOTAL
		Referente honorários médicos		750,00
		(Selecções e cirurgia reais)		
		prestador. Walter Reis		

NÃO VALE COMO RECIBO

Imposto sobre Serviços já incluído no preço
Calculado pela alíquota de _____ % R\$ _____

Valor Total da Nota R\$

750,00

G. Mascote Ltda - Rua Clóvis Beviláqua, 516 - J. do Norte-CE CNPJ 07573967/0001-01 - CGF 06219656-1 - I. Mun: 077.0005 - Sigrace 064-7
06 BIs. 25x5 de 101 a 250 - AUT. Nº 0661/10 - 23-12-10 - Val.: 23-12-13

Recebi (emos) os Serviços constantes da presente Nota Fiscal - Série Única

Nº 0181

EM _____ DE _____ DE _____

CARIMBO E ASSINATURA



**HOSPITAL
DAS CLÍNICAS
E FRATURAS
DO CARIRI S/C LTDA.**

Av. Padre Cícero, S/Nº Km 02 - Fone: 88 2101.3150 - Fax: 88 3571.4517
CEP 63.041-140 - Juazeiro do Norte - Ceará

CNPJ: 07.808.785/0001-72 - CGF: 06.252.979-0 - INSC. MUNIC.: 002.0013

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - SÉRIE ÚNICA

1ª VIA - CLIENTE

Nº 013922

013922

ISS - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
NATUREZA DA OPERAÇÃO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DATA DA EMISSÃO: 20/08/2011

Ao(s) Sr.(a) GRAZIELY FERREIRA DE OLIVEIRA
Endereço RUA JOAQUIM ALEXANDRE DE SOUSA 61
Bairro FREI DAMIAO Cidade Juazeiro do Norte
Insc. CNPJ 019.112.663-22 Inscrição CGF:
Cond. de Pagamento
Valor Líquido 1.275,00

Nº
Est. CE

Válida somente com autenticação

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇO (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
		REFERENTE SERVIÇOS HOSPITALARES PRESTADOS NA MESMA (HUM MIL DUZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS)		1.275,00
		IRRF - 1,5% = 0,00		

NÃO VALE COMO RECIBO

ISS já incluído no preço dos Serviços

VALOR TOTAL DA NOTA R\$

1.275,00

Cálculo pela alíquota de 2,00 % 25,50 R\$

RECEBI(MOS) DE HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO CARIRI S/C LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DATA DO RECEBIMENTO 20/8/2011 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL DE SERVIÇO
Nº 013922

CEARENSE CONTABILIDADE E EDITORA LTDA. - Rua João Pessoa, 150 - Jangadeiros - CEP 61700-000 - Tel. (85) 3260.7100 - CNPJ 06.207.134/0001-20 - CGF 06.178.002-0 - Ins. Munic. 01.002.10.1844 - Emissão/CE
Aut. (Inscr. Munic. de Juazeiro - CE) Nº 74302009 do dia 20/02/2009, válido até 20/12/2012 - 2.00000 - Num. de 12.001 a 14.100



Governo do Estado do Ceará
Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social
Perícia Forense do Estado do Ceará - Pefoce
Coordenadoria de Medicina Legal - COMEL

NÚCLEO DE PERÍCIAS MÉDICAS E ODONTOLÓGICAS DE JUAZEIRO DO NORTE

Registro No.: **339410**

Digitado em: 13/06/2011

Livro: 0028 Pág.: 260

Digitado por ERIKA_PAK

Enviar para: **DELEGACIA REG. DE JUAZEIRO DO NORTE**

Coordenador de Equipe

EXAME DE CORPO DE DELITO **Lesão Corporal**

Em 25 de Maio do ano de 2011

JUAZEIRO DO NORTE

, neste Núcleo de Perícias Médicas e Odontológicas de
Foram designados os peritos:

Francisco José Sales De Siqueira CRM: 2677

Para procederem a exame de corpo de delito em:

Graziely Ferreira De Oliveira

a fim de ser atendida a requisi-

ção de nº 1431 / 2011 do(a) **DELEGACIA REG. DE JUAZEIRO DO NORTE**
descrevendo com a verdade e com todas as circunstâncias, o que encontrarem, descobrirem e
observarem, responderem aos seguintes quesitos:

PRIMEIRO - Se há ofensa a integridade corporal ou à saúde do paciente; **SEGUNDO** - Qual o
instrumento ou meio que produziu a ofensa; **TERCEIRO** - Se foi produzida por meio de
veneno, fogo, explosivo, asfixia ou tortura ou por outro meio insidioso ou cruel; **QUARTO** -
Se resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 dias; **QUINTO** - Se
resultou perigo de vida; **SEXTO** - Se resultou debilidade permanente, perda ou inutilização de
membro, sentido ou função; **SÉTIMO** - Se resultou incapacidade permanente para o trabalho,
enfermidade incurável ou deformidade permanente.

**Em consequência, às 11:50 de 25/05/2011 passaram os peritos a fazer o exame ordenado
e as investigações que julgaram necessárias findo os quais declaram:**

Trata-se de mulher que diz ter sido vítima de acidente de trânsito, com lesão no pé direito, em
12/03/2011, que foi operada. Ao exame apresenta cicatriz alargada no maléolo lateral do
tornozelo direito e outras cicatrizes no pé e no tornozelo direito.

RESPOSTAS AOS QUESITOS:

- 1) SIM;
- 2) CONTUNDENTE;
- 3) NÃO;
- 4) SIM;
- 5) NÃO;
- 6) NÃO;
- 7) NÃO.

Nada mais havendo a registrar, encerro este laudo que, depois de lido e achado conforme,
assino.

Francisco José Sales De Siqueira

1º Perito CRM: 2677



AA165050

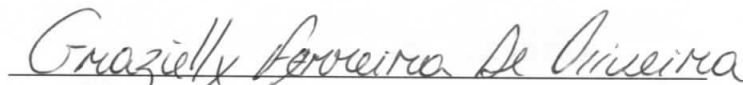
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S): GRAZIELY FERREIRA DE OLIVEIRA, CPF.: 019.112.663-22, RG.: 2001029143038 SSP-CE, brasileira, solteira, vendedora, residente e domiciliada na Rua Joaquim Alexandre de Sousa, nº. 61, Frei Damião, Juazeiro do Norte-CE.

OUTORGADOS: Dr. APARECIDO LEITE DE FIGUEIREDO, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB-CE sob o número 12.464, **Dra. HIACY GWIMEL QUEIROZ DE FIGUEIREDO**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB-CE sob o nº 22762; **Dr. GWERSON JOCSAN QUEIROZ DE FIGUEIREDO**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB-CE sob o nº 22.776, ambos com escritório profissional localizado na Rua das Flores, nº 729 – CEP.: 63.050-290, Romeirão, Juazeiro do Norte –CE.

PODERES: OS da cláusula *ad judicium* e os demais expressos no art. 38 do CPC, inclusive substabelecer com ou sem reserva de poderes.

Juazeiro do Norte –CE, 09 de Abril de 2012

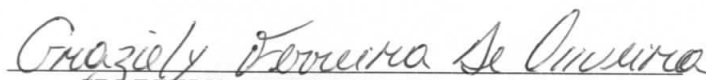

GRAZIELY FERREIRA DE OLIVEIRA

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **GRAZIELY FERREIRA DE OLIVEIRA**, CPF.: 019.112.663-22, RG.: 2001029143038 SSP-CE, brasileira, solteira, vendedora, residente e domiciliada na Rua Joaquim Alexandre de Sousa, nº. 61, Frei Damião, Juazeiro do Norte-CE, **DECLARO** para todos os fins de direito, e com fundamento nas leis 1.060/50 e 7.115/83, **SER POBRE**, e necessitar dos benefícios da Justiça Gratuita, conforme ampara a lei brasileira.

Faço a presente declaração sob as penas da lei, e ciente estou que em caso de falsidade, fico sujeita às penalidades impostas.

Juazeiro do Norte-CE, 09 de Abril de 2012.


GRAZIELY FERREIRA DE OLIVEIRA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO JUAZEIRO



Grazielly Ferreira de Oliveira

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO JUAZEIRO NACIONAL

REGISTRO 2001029143038

DATA 13/10/2001

NOME GRAZIELLY FERREIRA DE OLIVEIRA

FRANCISCO ALVES DE OLIVEIRA E M

ARIA ZELIA FERREIRA DE OLIVEIRA

REDENCED-CE

BOC ONDUCERT NASC. 23712 L A23 F

LAO IGUATU-CE

DATA DE NASCIMENTO 21/8/1986

ASSINATURA DO DETENTOR

Bel. Paulo de Tarso G. Machado • Bel. Cicero A. G. Machado • Bel. João G. Machado

Substitutos

R. São Francisco, 240 • Centro • CEP: 63010-210 • Telefone: (88) 3511-2042 • 3512.1813 • 3511.1518

E-mail: jupre@juar.com.br • Juazeiro do Norte - CE

A presente fotocópia confira com a original exibida nestas Notas. Dou fé.

Juazeiro do Norte-Ceará, 25/08/2011.

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

SM1027A

Bel. Paulo de Tarso G. Machado • Bel. Cicero A. G. Machado • Bel. João G. Machado • Maria R. G. Machado Costa

Selo de Autenticidade

CARTÓRIO MACHADO

2º OFÍCIO

03

NTICAÇÃO

MARIA REGINA AVENTE

R. 200.604.511

Fone: (88) 3511-2042

Rua São Francisco

Juazeiro do Norte - CE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

019.112.663-22

Nome

GRAZIELLY FERREIRA DE OLIVEIRA

Nascimento

21/08/1986

Bel. Paulo de Tarso G. Machado • Bel. Cicero A. G. Machado • Bel. João G. Machado

Substitutos

R. São Francisco, 240 • Centro • CEP: 63010-210 • Telefone: (88) 3511-2042 • 3512.1813 • 3511.1518

E-mail: jupre@juar.com.br • Juazeiro do Norte - CE

A presente fotocópia confira com a original exibida nestas Notas. Dou fé.

Juazeiro do Norte-Ceará, 25/08/2011.

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

SM1027A

Bel. Paulo de Tarso G. Machado • Bel. Cicero A. G. Machado • Bel. João G. Machado • Maria R. G. Machado Costa

Selo de Autenticidade

CARTÓRIO MACHADO

2º OFÍCIO

03

NTICAÇÃO

MARIA REGINA AVENTE

R. 200.604.511

Fone: (88) 3511-2042

Rua São Francisco

Juazeiro do Norte - CE

1400786-0

coelce

229990184

INDICADORES DE CONTINUIDADE

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC	5,31	10,62	21,25	0,00	0,00	0,00
FIC	3,36	6,72	13,45	0,00	0,00	0,00
DMIC	3,03			0,00		

DF12.B2F3.BD15.E4BB.696C.F671.CA8F.9F6C

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO							Valor (R\$)
Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
9086	9026	1.0	60	0.0	0	0,14148 0,44267	4.04 7.12
19/07/11	17/06/11		32 DIAS		60		11.52
							VALOR (R\$)

DESCRIÇÃO

24,25

-12,73

0,67

01/08/2011

TOTAL A
PAGAR (RS)

12, 19

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

Energia	6,76
Transmissao	0,37
Distribuicao	0,45
Encargos Setoriais	0,72
Tributos (ICMS, PIS/COFINS)...	1,26
TOTAL	12,19

45
60
46
48
44
42
36
46
47
39
44
48
44

A COELCE AGRADECE E PARABENIZA PELA PONTUALIDADE NOS SEUS PAGAMENTOS.

Apaguiar-se da aposentadoria do idoso, discriminá-lo, abandoná-lo em hospitais ou abrigos é crime! Denuncie!

Bel. Paulo de Tarso G. Machado
 Tabelião
 R. São Francisco, 246 • Centro • CEP
 E-mail: jnpaulo@uol.com.br • Juazeiro

5. - Carlos A. G. Machado • Bel. João G. Machado

Substitutos

A presente fotocópia confere com a original exibida nestas Notas. Dou fé

Juazeiro do Norte-Ceara, 25/06/2011.
VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

5W1027A

Bel. Paulo de Tarso G. Machado

Bel. Cícero A. G. Machado

Bel. João G. Machado

Maria R. G. Machado Couto

03

AUTENTICAÇÃO



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES

DETRAN - CE Nº 8930906190

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

SPDI VIA CÔD. REGISTRO - ANO - PLACA - EXERCÍCIO
01 180202960 0000000000 2010

NOME: MARIA ZELIA FERREIRA DE OLIVEIRA
JUAZEIRO DO NORTE - CE

42979749320 PLACA: NW2740

9C2JC4120PRO92551 CHASSI

FAB/MOTOCICLO/MARCA/PLAC. COMBUSTÍVEL
HONDA/CG 125 FAN ES 2009 2009 GASOLINA

CAP/POT - CL. CATEGORIA COT. UNICA - VEIC. COTA UNICA - VEIC. COTAS -

2P/ CV/124CC PARTIE PRETA

TAXA IPI A PARCELAMENTO / COTAS 2P/124CC 180202960 180202960 180202960

PREMIO TARIÁRIO (R\$) ICF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO

AL.FID. ADM DE CONS NAC HONDA LTDA
OBSERVAÇÕES

JUAZEIRO DO NORTE - CE 11/12/2010 DATA

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOA
TRANSPORTADA(S) OU NAO - SEGURO DPVAT

CE Nº 8930906190 BILHETE DE SEGURO DPVAT

NOME DO SEGURO MARIA ZELIA FERREIRA DE OLIVEIRA

42979749320 PLACA: NW2740

9C2JC4120PRO92551 CHASSI

BILHETE DE SEGURO DPVAT

CE Nº 8930906190

EXERCÍCIO 2010 DATA EMISSÃO 11/12/2010

NOME DO SEGURO MARIA ZELIA FERREIRA DE OLIVEIRA

JUAZEIRO DO NORTE - CE

VA 01 42979749320 PLACA: NW2740

COD. REBAVAM 180202960

ANO FAS 2009

CHASSI 9C2JC4120PRO92551

PREMIO TARIÁRIO (R\$) ICF (R\$) PREMIO TOTAL (R\$)

Seguradora Líder dos Consórcios

MOTOR: do Seguro DPVAT S/A

CNPJ: 09.248.608/0001-04



3511-2042
RUA S&O F
JUAZ. DO N
FONE: (85)
FAX: (85)
E-MAIL: g1fa@seguropdvat.com.br

Bel. Paulo de Tarso G. Machado
Bel. Cleo A. G. Machado
Bel. Cleo A. G. Machado

VALIDO SOMENTE COM SELLO DE AUTENTICIDADE
Juazeiro do Norte-Ceará, 25/08/2011

A presente fotocópia confere com a original exibida nestas Notas. Dou fe.

Bel. Paulo de Tarso G. Machado

Bel. Paulo de Tarso G. Machado



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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 466 - 3446 / 2011

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: LESÃO CORPORAL CULPOSA - TRANSITO

Data / Hora de Comunicação: 12/04/2011 14:47:58

Data / Hora da Ocorrência: 12/03/2011 12:30:58

Endereço da Ocorrência: AV. NA AV. DA TECNOLIT

NÃO INFORMADO JUAZEIRO DO NORTE / CE

Fonte de Referência:

NO ESTADO DO CE
POLÍCIA CIVIL

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: GRAZIELY FERREIRA DE OLIVEIRA

Nascimento: 21/08/1986

RG: 2001029143038 Cópia Emissor: SSP - UF: CE - CPF:

Filiação: FRANCISCO ALVES DE OLIVEIRA

MARIA ZELIA FERREIRA DE OLIVEIRA

Endereço: R. JOAQUIM ALEXANDRE DE SOUZA 61

FREI DAMIÃO

JUAZEIRO DO NORTE - CE - BRASIL

Telefone:

Histórico

Advertida das penas de falso testemunho, comunicação falsa de crime ou contravenção e denunciação caluniosa, NOTÍCIA TER SIDO VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO, QUANDO CONDUZIA A MOTO HONDA/CG 125 FAN E3 DE PLACA NCV1740 CHASSI 9C21CA11099000001 LICENCIADA EM NOME DE MARIA ZELIA FERREIRA DE OLIVEIRA OCASÃO EM QUE FOI COLHIDA POR OUTRA MOTO NÃO IDENTIFICADA, QUE EVADIU-SE DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO, SENDO SOCORRIDA POR VIZINHOS E ENCAMINHADA AO HOSPITAL DE FRATURAS DO CARIRI

NOME	RG	CPF	DATA	HORA	LOCAL	ASSINATURA
------	----	-----	------	------	-------	------------

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

MATRÍCULA: 815692-1.3

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

VISTO DO DELEGADO(A):

Grazely Ferreira de Oliveira