



CAROLINA FREITAS
ADVOCACIA

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: <u>Maria Francisca Ferreira Lima</u>		Data Nasc:
Estado Civil: <u>solteira</u>	Profissão: <u>advogada</u>	Nacionalidade: <u>brasileira</u>
RG: <u>9602.401.474</u>	CPF: <u>367.350.863-68</u>	
Endereço: <u>Rua Cruzes do Sul nº 417</u>		
Cidade: <u>Curitiba</u>	CEP: <u>61.605-730</u>	

OUTORGADO: CAROLINA FREITAS MOREIRA, brasileira, solteira, advogada, inscrito na OAB/CE de nº 23.787, com escritório profissional na Rua Pedro Borges, nº 33, sala 516, Ed. Palácio Progresso, Centro. Cep: 60.055-10, Fortaleza-CE, fone: (85) 3055 9918.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, a outorgada, sua bastante procuradora, conferindo-lhe os poderes da cláusula "ad judicium et extra", podendo agir em conjunto ou separadamente perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como conferindo os poderes especiais para promover a Ação Judicial competente para o **recebimento da indenização que lhe cabe, como beneficiário, em virtude de acidente de trânsito, cobertos pelo seguro DPVAT**, junto a qualquer companhia de seguro conveniada a FENASEG participante do Convenio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover, acordos judiciais e extrajudiciais, demais atos necessários dos interesses dos serviços contratados podendo ainda, transigir, requerer, juntar, retirar documentos, assinar livros, termos, recibos, dar ou receber quitações, fazer levantamento de valores depositados, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro **receber intimações para audiência e perícias médicas**, em nome do outorgante, enfim todos os poderes necessários para cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

Fortaleza (CE), 17 de Dezembro de 2018.

Maria Francisca Ferreira Lima
OUTORGANTE



CAROLINA FREITAS
ADVOCACIA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, Maria Francisca Ferreira Lima, brasileira(a), solteira, meu, portador(a) de cédula de identidade nº. 96024014774, inscrito(a) no CPF sob o nº 367.350.863-68, DECLARO que tenho domicílio e sou residente na Rua Cruzeiro do Sul, nº 417, Bairro -, CEP: - /CE, conforme comprovante de endereço anexo em meu nome.

Fortaleza, 17 de Dezembro 2018

Maria Francisca Ferreira Lima

DECLARANTE

TESTEMUNHA:

1. _____

RG Nº:

CPF Nº:

2. _____

RG Nº

CPF Nº



CAROLINA FREITAS
ADVOCACIA

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Pela Sr(a) Maria Francisca Ferreira Lima presente, o (a) Declarante Declara para os devidos fins de direito que tem total e plena consciência da propositura da AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO DPVAT em seu nome, e que a demanda judicial tramitará no Estado do Ceará, mais precisamente na Comarca de Fortaleza, ressaltando, ainda, que até a presente data, não propôs nenhuma ação judicial contra qualquer seguradora do consórcio de seguro DPVAT, referente aos fatos narrados e aos documentos ora apresentados.

Outrossim, DECLARA, ainda, estar ciente de sua responsabilidade (civil e criminal) pelos fatos, informações e documentos apresentados e anexados ao processo judicial de cobrança de seguro DPVAT, principalmente em caso de falsa declaração com o fim de alterar a licitude sobre fato juridicamente relevante, exonerando a Dra. CAROLINA FREITAS MOREIRA, OAB/CE Nº 23.787, de qualquer responsabilidade civil e/ ou criminal.

Fortaleza, 17 de Dezembro 2018

8 Maria Francisca Ferreira Lima

DECLARANTE

TESTEMUNHAS:

1. NOME:

CPF:

ASSINATURA:

2. NOME:

CPF:

ASSINATURA:



CAROLINA FREITAS
ADVOCACIA

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declaro para os devidos fins que eu,
Maria Francisca Ferreira Lima residente e
domiciliado na Rua Cruzino dos Reis, nº 417,
bairro: -, na cidade de Curitiba, portador(a) do
RG nº 96024014771, inscrito(a) no CPF nº 367.350.863-68
estou impossibilitado(a) de custear despesas judiciais sem prejuízo de meu
próprio sustento e da família não podendo arcar com custas processuais pelo que
declara ser pobre nos termos da lei nº 7.115 de 29 de agosto de 1983, pelo que
assume inteira responsabilidade, requer os benefícios da Justiça Gratuita, com
esteio na lei nº 1060/05.

Fortaleza, 17 de Dezembro de 20 18.

Maria Francisca Ferreira Lima
DECLARANTE

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA DO 22. DISTRITO POLICIAL

fls. 19

FLS. _____

RUBRICA

AUTORIDADE POLICIAL

BOLETIM DE Ocorrência Nº 122 - 447 / 2018**Dados da Ocorrência**Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**Data / Hora da Comunicação: **28/05/2018 14:50:36**Data / Hora da Ocorrência: **12/10/2017 07:00:00**Endereço da Ocorrência: **AVENIDA DOS COQUEIROS**

Complemento:

Bairro: **CUMBUCO**Município: **CAUCAIA/CE**

Ponto de Referência:

**Dados da(s) Vítima(s)**Nome: **MARIA FRANCISCA FERREIRA LIMA**Nascimento: **27/12/1968** CPF: **367.350.863-68**RG: **96024014774**Orgão Emissor: **SSP**UF: **CE**Filiação: **FRANCISCA FERREIRA LIMA****RAIMUNDO BATISTA DE LIMA**Endereço: **RUA CRUZEIRO DO SUL, 417**Bairro: **NOVA CIGANA**Município: **CAUCAIA/CE**CEP: **61.600-000**País: **BRASIL**Telefone: **(85) 98417-2620****Histórico**

Afirma a declarante, advertida das penalidades dos artigos 340 e 342 do CPB, que estava se deslocando sentido Icaraí/Cumbuco pela Avenida dos Coqueiros, bairro de Cumbuco, Caucaia/Ce, através de transporte público; Ressalta que ao descer do citado coletivo, a declarante chegou a avistar um veículo modelo HONDA CIVIC, de cor cinza; Que, entretanto, não consegue precisar maiores detalhes sobre o acidente que fora vítima ou mesmo a forma como foi socorrida, tendo em vista que não se recorda mais dos fatos; Que se lembra apenas de ter acordado 3 (três) dias após o acidente já no Instituto Doutor José Frota (IJF), quando tomara ciência que fora vítima de uma acidente de trânsito, e sofrera fratura exposta grau I em seu tornozelo direito, TCE, fratura de corpo vertebral de T8 e pneumotórax a direita, associado a fratura de quinto, sexto e sétimo arcos costais à direita; Ressalta que, após os fatos acima elencados a declarante tomara conhecimento que o veículo envolvido no acidente fora um HONDA CIVIC, de placa LRZ-2565/CE, conduzido por pessoa identificada como DORIVAL FERREIRA DA SILVA JÚNIOR, e que contra o mesmo fora realizado auto de prisão em flagrante delito n.º 201-663/2017; Por fim, acresce a declarante, que ainda possui dificuldade de se locomover e ainda realiza fisioterapia para sua plena recuperação. E nada mais disse.////////

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DO 22. DISTRITO POLICIAL**RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :** _____**BRUNO DE ANDRADE CAVALCANTE - MAT.: 300609-1-1****RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:** _____*Maria Francisca Ferreira Lima***VISTO DO DELEGADO(A) :** _____



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA DO 22. DISTRITO POLICIAL

fls. 20

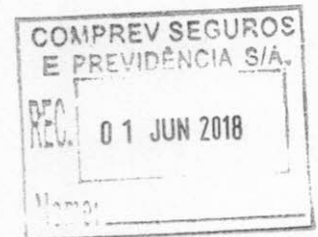
FLS. _____

RUBRICA

AUTORIDADE POLICIAL

BOLETIM DE Ocorrência Nº 122 - 447 / 2018

ERIVALDO PEREIRA LIMA - MAT.: 14337-1-7



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO




Maria Francisca Ferreira Lima
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 96024014774 DATA DE EXPEDIÇÃO 14/3/1996

NOME MARIA FRANCISCA FERREIRA LIMA

FILIAÇÃO RAIMUNDO BATISTA DE LIMA E FRANCISCA FERREIRA LIMA

NATURALIDADE CAUCAIA-CE DATA DE NASCIMENTO 27/12/1963

DOC ORIGEM CERT NASC. 1059 L A 15 F

114 CAUCAIA/CE

CPF 367350863-68

PORTALEZA-CE ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

175473
018851
0046 V3

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CONSTITUIÇÃO DE PESSOAS FÍSICAS

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF

367350863 68

CIC

Maria Francisca Ferreira Lima

27.12.1963

Maria Francisca Ferreira Lima

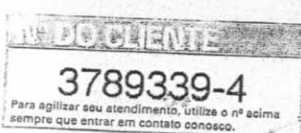
ESTE CARTÃO É O ÚNICO COMPROVANTE DE QUE O USUÁRIO É O PROPRIETÁRIO DO REGISTRO DE IDENTIFICAÇÃO. NÃO É VÁLIDO PARA OUTRAS FINS. NÃO É VÁLIDO PARA OUTRAS FINS. NÃO É VÁLIDO PARA OUTRAS FINS.

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

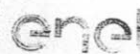
COMPREV SEGUROS
E PREVIDÊNCIA S/A.

01 JUN 2018



A Tarifa Social de Energia Elétrica
foi criada pela Lei nº 10.438
de 26 de abril de 2002

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 06.105.848-3



fls. 22

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | N°

492516064

Rota 06 22000 09 083400 - 3

Data de Emissão

12/09/2017

Nome MARIA FRANCISCA FERREIRA LIMA

End. Postal RU CRUZEIRO DO SUL 00417

NOVA CIGANA - CAUCAIA - 61605730

Medidor 438923

Poste 0000 B630

Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO BAIXA RENDA

Fator de Potência 0,00

RG / CPF / CNPJ 367350863-68

CGF

Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência	Data da Apresentação	Previsão Próxima Leitura
Set/2017	12/09/2017	11/10/2017

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda no verso desta conta.

Conjunto	BONSUCESSO
Mês	Jul/2017
	DICRI 0,00 P
	EUSD 13,93

ICMS

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

Padrão Individual

Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC	5,07	10,15	20,30	0,00	0,00
FIC	3,17	6,35	12,70	0,00	0,00
DMIC	2,86			0,00	

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

D649.9004.636A.3869.2058.B90C.A80C.B5F1

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
7660	7586	1,00	74	0,00	3u 44	0,16205 0,31269	5,46 13,73

12/09/17 10/08/17 33 DIAS

74

19,19

DESCRIÇÃO

VALOR CONSUMO DO MES	
MULTA MORATORIA REF 08/2017	
JUROS DO MES	
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL	
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA	
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA MES	
BAIXA RENDA	
(D\$ 1,04)	

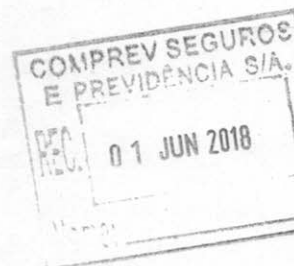
19,19

0,28

0,09

10,38

1,16



19/09/2017	TOTAL A PAGAR (R\$)
	31,10

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	8,95
Transmissão	0,00
Distribuição	6,09
Encargos Setoriais	2,11
Tributos (TOM PIS/COFINS)...	2,30
TOTAL	20,35

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

74	74	59	78	69	80	70	75	78	88	81	68
MED	Set	ago	Jul	Jun	Ma	abr	Mar	Fev	Jan	Dez	Nov

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Consciência Ecológica (%CO ₂)
31,98	0,00	0%

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO



ENCAMINHAMENTO

AMBULATORIO DE ORTOPEDIA – CIRURGIA DO JOELHO
(HUWC OU HGF)

MARIA FRANCISCA FERREIRA LIMA

53 anos

TRAUMA DE JOELHO DIREITO HÁ 6 MESES

REFERE DORES RECORRENTES + EDEMAS RECORRENTES

AO EXAME: GODFREY +; GAVETA POSTERIOR ++; DIAL TEST +;

SOLICITADO RNM

ENCAMINHO PARA MELHOR ABORDAGEM TERAPEUTICO E CIRURGICA.

GRATO



Fortaleza, 23 DE FEVEREIRO DE 2018

Jonatas Brito A. Neto
Trauma Ortopedico
Artroscopia/Cirurgia do Joelho
CRM 13510 / RQE 7510

Relatório de Alta Médica
Cirurgia Geral**Prefeitura de**
Fortaleza
Secretaria Municipal de Saúde

Instituto Dr. José

LEITO 1925**NOME:** Maria Francisca Ferreira Lima.**PRONTUÁRIO:** 5532176.**ADMITIDO EM:** 25/08/17.**ALTA EM:** 18/09/2017.

HISTÓRIA/EVOLUÇÃO: Paciente vítima de acidente automobilístico com fratura exposta grau I do tornozelo direito, TCE e fratura de corpo vertebral de T8 (avaliado pela neuro, caso não cirúrgico), pneumotórax à direita, associado à fratura de quinto, sexto e sétimo arcos costais à direita, com colocação de dreno torácico em 12/10/17. Paciente permaneceu aguardando avaliação da traumatologia que orientou acompanhamento ambulatorial (documentos foram entregues à paciente pelo residente da T.O.). Recebida alta em boas condições clínicas.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

- Pneumotórax.

CIRURGIAS REALIZADAS:

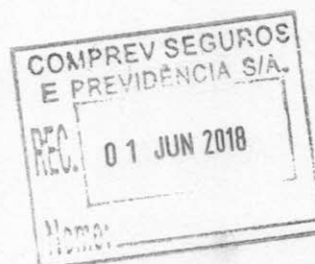
Toracostomia com drenagem torácica à direita (12/10/17).

CONDIÇÕES DE ALTA:

Melhorado.

DESTINO: Domicílio.**RETORNO:** Marcar retorno para daqui a 30 dias no ambulatório de Cirurgia Geral (localizado no SPA).**Data:** 18/09/2017.

Dr. Bruno Hállan Dias
Médico
Residente de Cirurgia Geral
CRM: 150.000

Médico



ATESTADO MÉDICO

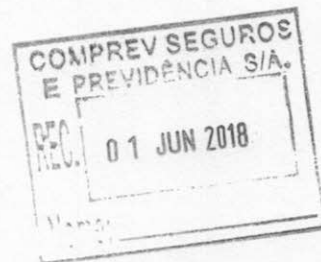
Paciente Maria Francisca Ferreira Lima

Atesto para os devidos fins que o paciente supracitado esteve internado neste hospital do dia 12/10/2017 a 20/10/2017. Necessita, a partir do dia da alta de 30 (trinta) dias afastado das atividades laborais para recuperação em domicílio.

Fortaleza, 20 de outubro de 2017.

Dr. Bruno Hallan Dias
Médico
Residente de Cirurgia Geral
CREMEC 16.919

Médico





PEDIDO DE PARECER / CONDUTA / ACOMPANHAMENTO

[X] URGENTE

[] COM ATÉ 24HS

PACIENTE: MARIA FRANCISCA FERREIRA LIMA

AIH: LEITO: 1925

CLÍNICA SOLICITANTE: CIR. GERAL CLÍNICA SOLICITADA: TRAUMATOLOGIA

DR. BRUNO DR.

MOTIVO: (resumo com os principais sinais e sintomas que motivam a solicitação).

PACIENTE, DE 53 ANOS, VÍTIMA DE FRATURA
EXPOSTA GRAU I DE TORNZELO DIREITO, TGE (TA
AVALIADA PELA NEUROCIRURGIA), EXAMINADA À
GERAL POR PNEUMOTÓRAX À DIREITA COM DADA
CM HTD. REALIZADA TERAPIA NO CIR. GERAL, EN
SE DE ALTA EXAMINADA PARA T.O. SOLIC

ACOMPANHAMENTO.

Dr. Bruno Hallan Dias
Médico
Residente de Cirurgia Geriátrica
CREMEC 16.919

DATA: 19 / 10 / 17

Assinatura/CRM:

RECEBIDO EM: / /

PARECER:

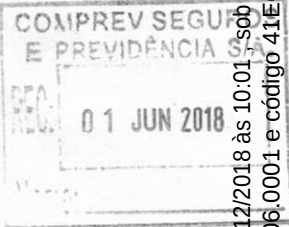
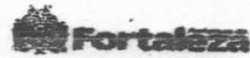
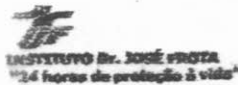
Recebido com fratura de rombo púbico,
direito, com indicação de tratamento conservador.
Fratura exposta de tornzele direito, se
tratada cirurgicamente.
Lesão ligamentar de joelho direito.
D: Alto da traumatologia.
Montar tala inguinocrural e
Paciente deve ser liberado

DATA: / /

Assinatura/CRM:

ao leito (sem carga) por 3 dias.
Retorno ao ambulatório do IR

Dr. Rejane Charles Aguiar
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CREMEC Nº



RECEITUÁRIO

Nome: Maria Francisco F. Lima BE/Prontuário:

- Fratura de osso púbico direito, em indicação de cirurgia.
- Fratura de tornozelo direito, só tratada cirurgicamente.
- lesão ligamentar em pé direito.

→ Melhor retorno com R. forador em 1 (uma) semana. Até ao melhor!!!

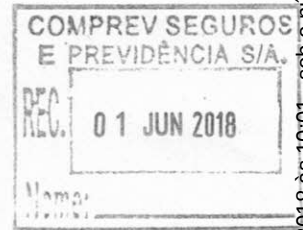
Data: 20/10/17

Assinatura e Carimbo do Médico
Dr. Rógerio Charles Aguiar Lira
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PE nº 15.872

PROCURE O IJF SOMENTE NOS CASOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
Rua Barão do Rio Branco, 1816 - Centro. CEP 60.025-061. Fone: 255-5000

HA 008.803 Versão 1 - 01/02/06 - Via Única - Formato A5 (148x210).

Paciente MARIA FRANCISCA FERREIRA LIMA
Médico JONATAS BRITO DE ALENCAR NETO
Data 28/02/2018
Nr.Formu. 96414


RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO
METODOLOGIA:

Realizadas ponderações multiplanares (coronais, sagitais oblíquas e axiais), em STIR, T1. SE e T2 FSE, sem uso de contraste endovenoso.

ANÁLISE:

Meniscos com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Alteração de sinal com indefinição completa das fibras dos ligamentos cruzados anterior e posterior e do ligamento colateral medial, representando ruptura completa.

Ligamento colateral lateral, tendão do quadríceps e ligamento patelar com espessura e intensidade de sinal normais.

Aparentes áreas de erosão sem exposição do osso subcondral acometendo a cartilagem hialina de revestimento do compartimento femorotibial medial.

Demais cartilagens hialinas de revestimento com espessura e intensidade de sinal preservados.

Osteófitos marginais periarticulares.

Demais estruturas ósseas com morfologia e intensidade de sinal medular normais.

Pequeno derrame articular livre.

Discreta distensão líquida da bursa poplíteica medindo 1,6 x 0,4 cm.

Leve alteração de sinal com padrão de edema no subcutâneo periarticular.

Planos musculares íntegros.

Observação: Exame com avaliação parcialmente prejudicada devido a artefatos de movimento inerentes à paciente.


DR. MARCOS LELTO MAXIMO PINHO
MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM - CRM 11692

UNIDADE ALDEOTA

Av. Antônio Sales, 990 - Hospital Otológica
 Fortaleza - Ceará | CEP 60135-100
 85 3466.1170 - 3466.1171


UNIDADE CAUCAIA

Rua Pedro Gomes da Rocha, 550
 Centro - Caucaia - Ceará
 85 3011.1172 - 3011.1173 - 99755.1234

UNIDADE MESSEJANA

Rua Manoel Castelo Branco, 533
 Messejana - Fortaleza - Ceará
 85 3023.1508 - 99688.0111