



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 118 - 1946 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **14/06/2018 09:16:22**
Data / Hora da Ocorrência: **10/05/2018 15:00:00**
Endereço da Ocorrência: **AVENIDA SÃO VICENTE DE PAULA, 791**
Complemento:
Bairro: Município: **CAUCAIA/CE**
Ponto de Referência:

Noticiante(s)

Nome: **ADONIAS GOMES DE BRITO**
Nascimento: **16/02/1948** CPF:
RG : Orgão Emissor: UF:
Filiação: **ERONDINA GOMES DA SILVA**
ANTONIO CRISPINIANO DE BRITO
Endereço: **RUA W-12, 134**
Bairro: **CONJ. ARATURI** CEP:
Município: **CAUCAIA/CE**
País: **BRASIL** Telefone: **4752090**

Histórico

Informa o noticiante que no dia, hora e local informados, foi atropelado por um veículo um veículo no momento em que atravessa a via para ir a lotérica; Que o motorista atropelador se evadiu do local, sendo por populares; Que desmaiou após o atropelamento, e foi levado para o Hospital Municipal de Caucaia, conforme registro apresentado; Que devido ao acidente fraturou o ombro; Que sofreu hemorragia craniana; QUE foi transferido para o Hospital IJF e em seguida para o Hospital Batista, onde permaneceu 1 semana internado; NAd mais disse.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DO 18. DISTRITO POLICIAL

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : ALLAN MOREIRA SILVEIRA - MAT.: 30118340

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Lucas Silva Machado

VISTO DO DELEGADO(A) : LUCAS SILVA MACHADO - MAT.: 300547-1-7

520400-3

Para agilizar seu atendimento, utilize o e-mail: atendimento@eneel.com.br

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

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº 526436176

Rota 15 22002 12 149500 - 0

Nome ADONIAS GOMES DE BRITO

End. Postal W12 00134

CONJUNTO NOVO PARAISO - CAUCAIA - 61600000

Medidor 10563644

Classe 01-RESIDENCIAL 01-NORMAL MONOFASICO

RG/CPF/CNPJ 037781343-53

Nome do Responsável

Posto 0069 A62P

CGF

DATAS

Mês de Referência	Data da Apresentação	Provisão Próxima Leitura
Mai/2018	22/05/2018	22/06/2018

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda no verso desta conta.

Conjunto

Mês

Mar/2018

DICI= 0,00 P

EUSD 14,40

Mês	Métricas Individuais			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC	18,15	22,30	49,71	0,00	0,70	0,00
FIC	7,37	14,74	29,49	0,00	1,00	0,00
DMIC	5,06			0,00		

ICMS

Base do Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do ICMS
56,48	27,00%	15,24

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

01EE.BEEF.7155.4502.426P.0603.F227.0855

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Let. Atual	Let. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Excl.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
FF 11162	11162	1,00	73	0,00			
22/05/18	20/04/18		12 DIAS				56,48

DESCRIÇÃO

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
VALOR CONSUMO DO MES	56,48
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL	56,48
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA MES (R\$ 0,77)	10,11

01/06/2018

66,59

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	21,20
Transmissão	2,27
Distribuição	12,19
Encargos Setoriais	3,25
Tributos (ICMS, PIS, COFINS)	17,56
TOTAL	56,49

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

Mês	Consumo (kWh)
01	67
02	70
03	60
04	64
05	61
06	77
07	62
08	65
09	67
10	77
11	67
12	68

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO₂) 30,45

Compensado kg (CO₂) 0,00

Consciência Ecológica (%CO₂) 0,00

Prezado Cliente, não se autovalore. A rede elétrica e a rede de distribuição elétrica são de caráter público, com o objetivo de garantir o acesso à energia elétrica de forma segura e confiável, sob o custo administrativo de inspeção (art. 175 da Lei 13.123/2016 - Anel).

A ENEL ADEQUA E MANUTENÇÃO DA INFRA-ESTRUTURA DAS REDES ELÉTRICAS.

Consta desta fatura R\$ 2,32 referente a PIS e COFINS. Alíquotas: PIS 0,74% e COFINS 0,39%.

Informamos que a tarifa foi reajustada, em média, em 4,96%, conforme Resolução Normativa ANEEL n. 2.383/2018, com vigência de 22/04/2018 a 21/04/19. Estamos em Bandeira Amarela com custo de 1,00 real a cada 100kWh quilowatt-hora. Informações: w.aneel.gov.br

Nº do Cliente: 520400-3

Data de Emissão: 22/05/2018

Nº da Nota Fiscal: 526436176

Referência: Total a Pagar (R\$): Mai/2018

Nº do Controle: 66,59

0000520400 00525 39592 25

83830000000-4 66590031000-9 00005204000-3 05253959222-9

DECLARAÇÃO
(LEI Nº 1.060/50)

NOME: <u>Adenias Gomes de Brito</u>		
NACIONALIDADE: <u>Brasileiro</u>	ESTADO CIVIL: <u>casado</u>	
PROFISSÃO: <u>Aposentado</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>16/02/1948</u>	
C.P.F.: <u>037.781.343-53</u>	R.G.: <u>2004018002190</u>	
ENDEREÇO: <u>Rua: W 12, 134</u>		
BAIRRO: <u>Conj. Novo Paraíso</u>	CIDADE: <u>Itaucaia</u>	U.F.: <u>ce</u>
C.E.P.: <u>61.600-000</u>	FONE:	

A pessoa acima qualificada, declara para os devidos fins de direito e sob as penas da Lei que não possui condições financeiras de arcar com as custas processuais, sob pena de prejuízo da manutenção própria e da própria família, nos termos do art. 5º, LXXIV, e na Lei nº 1.060/50 e alterações supervenientes.

Fortaleza - ce, 18 de Outubro de 2018.

Adenias Gomes de Brito

Declarante

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

NOME: Adonias Gomes de Brito		
NACIONALIDADE: Brasileiro	ESTADO CIVIL: Casado	
PROFISSÃO: Aposentado	C.P.F.: 037.781.343-53	
ENDEREÇO COM CEP: Rua: W 12, 134 - Cep. 61.600-000		
BAIRRO: Conj. Novo Paraíso	CIDADE: Caucaia	U.F.: ce

OUTORGADO: JOSÉ ADENILSON LUZ DE AZEVEDO, brasileiro, advogado, casado, inscrito na OAB/CE sob o nº 34.130, com endereço para intimações e notificações, nesta urbe, na Rua Paula Gomes da Silva, nº 226, bairro Parque Soledade, CEP 61.603-070, Caucaia/CE, onde recebe intimações de estilo (art. 106 do NCPC).

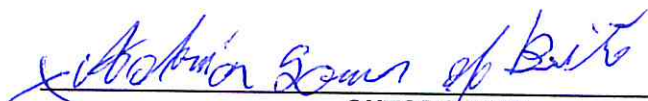
PODERES: Por este instrumento o(a) Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui o Outorgado acima identificado, seu bastante procurador, conferindo-lhe os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia Et Extra", para agir, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, representar o mesmo perante os Órgãos Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, promover requerimentos administrativos, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ainda ao Advogado acima descrito, os poderes para, em nome do(a) Outorgante, receber citação judicial ou administrativa, receber intimações, prestar depoimento pessoal, reconhecer a procedência do pedido, confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, levantar valores em contas bancárias, receber valores, inclusive, em cheques decorrentes de condenação judicial, renunciar a quaisquer valores superiores ao teto dos Juizados Especiais em razão de eventual ajuizamento no procedimento especial (art. 3º da Lei 10.259/2001 e Lei 9.099/1995), pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, além de outros não expressamente constantes nesse mandato (art. 105 do NCPC).

Os poderes nesta procuração descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato.

DECLARAÇÃO: O(a)s outorgantes(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do art. 5º, da Lei nº 1.060 de 1950 e art. 98 e ss. do NCPC.

Fortaleza - ce, 48 de Outubro de 2018



OUTORGANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
PARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
ADONIAS GOMES DE BRITO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 2004018002190 SSP CE

CPF
 037.781.343-53

DATA NASCIMENTO
 16/02/1948

FILIAÇÃO
 ANTONIO CRISPINIANO DE BRITO
 ERONDINA GOMES DA SILVA

PERMISSÃO
 00000000000000000000000000000000

ACC
 00000000000000000000000000000000

CATIA
 00000000000000000000000000000000

Nº SEQUÊNCIA
 000014000000

VALIDADE
 02/05/2019

1ª HABILITAÇÃO
 09/05/1978

PROBADO PLASTIFICAR
 1284437624

PROBADO PLASTIFICAR
 1284437624

LOCAL
 FORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO
 04/05/2016

60915563851
CE153236264

60915563851
CE153236264



Prefeitura de
CAUCAIA
Secretaria de Saúde

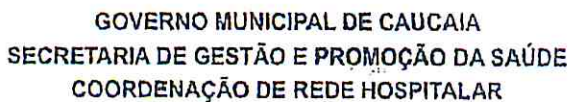
Receituário

Adomas Comas de
Brito Rômulo de Azevedo
centenário em
10-08-2018 com fratura
luxação do ombro
atualmente com sequelas
de fratura luxação
do ombro sem
condição de exercer
suas atividades
profissionais

D9/06/18

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Ortopedia e Traumatologia
HOSPITAL MUNICIPAL DE CAUCAIA
CÁDULA DE SAÚDE

Alimente sua saúde
Coma mais frutas, legumes e verduras



SINAIS VITAIS				
Horário:				
PA:				
Temper:				
Peso:				
Estaf:				

Data: 10/05/18		Horário: 14:30		Paciente chegou:		☐ Andando ☐ Ambulância		☐ Automóvel ☐ Outros	
Paciente: Adonias Gomes da Silva									
Nome da Mãe: Erondina Gomes da Silva									
Idade: 70		Sexo: M		Data de Nascimento: 16/05/48		Identidade: -		Telefone p/ contato: 36775740	
Endereço (Rua, nº): Rua M 12 N 134									
Bairro: Fátima			Cidade: Manaus			Estado: A		Nome do Funcionário SAME: (42)	
PROCEDIMENTOS					OUTROS				
História Clínica: Trauma no ombro do Diagnóstico: V. fratura do ombro do Mário Jorge da Ortopedia e Traumatologia CRM 52211					TIPOS DE ATENDIMENTOS				
					Clínica Médica				
					Clínica Pediátrica				
					Clínica Cirúrgica				
					Clínica Obstétrica				
					Traumato/ Ortopedia				
EXAMES SOLICITADOS									
1) _____ 3) _____									
2) _____ 4) _____									
Assinatura e Carimbo do Profissional Responsável: Mário Jorge da Ortopedia e Traumatologia CRM 52211									
PRESCRIÇÃO MÉDICA									
DATA		HORÁRIOS			OBSERVAÇÃO			ASSINATURA	
DESTINO DO PACIENTE									
☐ Alta		☐ Transferência			☐ Óbito			DATA SAÍDA	
Motivo do Óbito:								HORA SAÍDA	
Assinatura do Paciente ou Responsável: Fernando Ribeiro									



INSTITUTO Dr. JOSÉ FROTA
"24 hora de proteção à vida"



Prefeitura de
Fortaleza

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
Paciente: ADONIAS GOMES DE BRITO		ID Paciente: 5562845	
Data de Nascimento: 16/02/1948	Idade: 70 anos	Sexo: M	
Médico Solicitante: (Sem nome)		Data do Exame: 31/05/2018	
LAUDO			

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO – URGÊNCIA

TÉCNICA: Obtidas imagens por aquisição volumétrica em tomógrafo multislice, sem uso de contraste venoso, com imagens processadas e analisadas em workstation.

- Tênuas áreas hipodensas mal definidas em substância branca profunda bilateral, compatíveis com gliose/leucomicroangiopatia.
- Densidade líquórica puntiforme na região núcleo-capsular esquerda, sugestiva de sequela.
- Imagem hipodensa ovalada adjacente ao ventrículo lateral direito.
- Dilatação não-hipertensiva do sistema ventricular supratentorial.
- Acentuação difusa da amplitude dos sulcos, fissuras e cisternas cerebrais.
- Linha média centrada.
- Ateromatose vertebral e carotídea.
- Estruturas ósseas focalizadas de aspecto preservado.

CHRISTIANNE MARIA FERNANDES CUNHA
CRM 5404