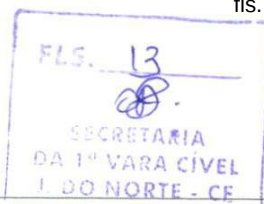


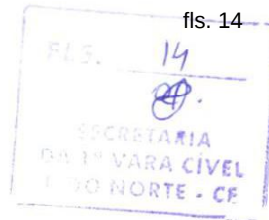
PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE	JOSÉ DIOGO PEREIRA CAVALCANTE , brasileiro, solteiro, estudante, portador do RG nº 2005029155276 - SSP-CE, inscrito no CPF sob nº 048.705.283-80, residente e domiciliado na Avenida Paizinho Sabiá nº 1103, bairro, Campo Alegre, CEP: 63.000-000, município de Juazeiro do Norte/CE.
OUTORGADA	EVILANE RODRIGUES DE SOUSA , brasileira, casada advogada, inscrita na OAB-CE sob o nº 35335, inscrita no CPF sob o nº 737077243-87, endereço eletrônico adv.evilanesousa@gmail.com , CICERO GUEDES SOARES, brasileiro, casado, estagiário de direito, com RG nº 185414389-SSP/CE, inscrito no CPF sob o nº 705.650.903-72, escritório profissional na Rua Vereador Jose Rodrigues da Costa, nº 248, bairro Pirajá, município de Juazeiro do Norte – CE.
PODERES GERAIS	Através do presente instrumento particular de mandato a outorgante nomeia e constitui como suas procuradoras judicial as OUTORGADAS, a quem confere amplos, gerais e ilimitados poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste, para o foro em geral, com a cláusula <i>ad judicium</i> , autorizado a substabelecer esse, com ou sem reserva de poderes, se assim lhe convier, a fim de que, em conjunto ou separadamente, possam realizar todos os atos que se fizerem necessários para o seu regular desenvolvimento e execução, conforme estipulado no art. 105 da Lei Federal nº 13.105/2015 (CPC), quaisquer tipos de ações judiciais e defender-me nas que me forem propostas íntas ao Direito Público, Privado ou Difuso/Misto, assim como recorrer, fazer acordo, reconvir, impugnar, receber intimações, assinar termos diversos (compromisso de inventariante, renúncia, etc.), promover quaisquer medidas cautelares, requerer falência, concordata, abertura de inventário e/ou arrolamentos, apresentar e ratificar queixas-crimes, arrolar, inquirir, contraditar e/ou recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas de autos processuais, concordar com cálculos, custas e contas processuais, e, também, fazer defesas prévias e alegações finais, formar documentação necessária, efetuar levantamentos, solicitar laudos, avaliações e perícias, sendo consentido ainda, alegar incompetência, alegar/arguir suspeição e impedimento, arguir falsidade, fraude e etc., perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, dando tudo por bom firme e valioso.
PODERES ESPECÍFICOS	A presente procuração outorga inclusive, os poderes específicos para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, efetuar levantamento e/ou recebimento de ALVARÁS, falar em nome do outorgante, firmar compromisso, requerer a justiça gratuita.
PODERES ESPECIAIS	Esse instrumento tem como finalidade de representa-lo em todas as fases da AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO – DPVAT .

Juazeiro do Norte – CE, 28 de outubro de 2016.

JOSÉ DIOGO PEREIRA CAVALCANTE

OUTORGANTE



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

JOSÉ DIOGO PEREIRA CAVALCANTE, brasileiro, solteiro, estudante, portador do RG nº 2005029155276 - SSP-CE, inscrito no CPF sob nº 048.705.283-80, residente e domiciliado na Avenida Paizinho Sabiá nº 1103, bairro, Campo Alegre, CEP: 63.000-000, município de Juazeiro do Norte/CE. - **DECLARA**, nos termos da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e, para os devidos fins, ser pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício do sue sustento e de sua família nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e ainda o art. 98 e 99 do Código de Processo Civil.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Juazeiro do Norte/CE, 28 de outubro de 2016.

José Diogo Pereira Cavalcante
JOSÉ DIOGO PEREIRA CAVALCANTE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2005029155276 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/12/2005

NOME JOSE DIOGO PEREIRA CAVALCANTE

FILIAÇÃO WILSON ARAUJO CAVALCANTE E MARIA NILMA PEREIRA CAVALCANTE

NATURALIDADE SAO PAULO-SP DATA DE NASCIMENTO 9/12/1991

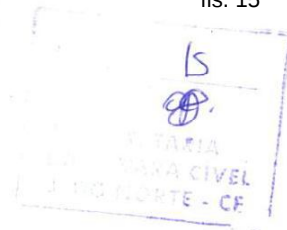
DOC ORIGEM CERT.NASC. 2194 L A 60 F

213 SAO PAULO SP

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Assinatura do Titular: Jose Diogo Pereira Cavalcante

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição 048.705.283-80

Nome JOSE DIOGO PEREIRA CAVALCANTE

Nascimento 09/12/1991

fls. 17

FLS. 17

SECRETARIA
DA 1ª VARA CÍVEL
1. DO NORTE - CF

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 138 - 11/30/1961

NOAD INFORMATION AND LABORERS FOR PROTEST, 1975

Ponto de Referência:

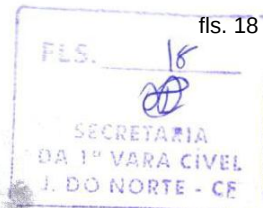
1. *...*
 2. *...*
 3. *...*
 4. *...*
 5. *...*
 6. *...*
 7. *...*
 8. *...*
 9. *...*
 10. *...*
 11. *...*
 12. *...*
 13. *...*
 14. *...*
 15. *...*
 16. *...*
 17. *...*
 18. *...*
 19. *...*
 20. *...*
 21. *...*
 22. *...*
 23. *...*
 24. *...*
 25. *...*
 26. *...*
 27. *...*
 28. *...*
 29. *...*
 30. *...*
 31. *...*
 32. *...*
 33. *...*
 34. *...*
 35. *...*
 36. *...*
 37. *...*
 38. *...*
 39. *...*
 40. *...*
 41. *...*
 42. *...*
 43. *...*
 44. *...*
 45. *...*
 46. *...*
 47. *...*
 48. *...*
 49. *...*
 50. *...*
 51. *...*
 52. *...*
 53. *...*
 54. *...*
 55. *...*
 56. *...*
 57. *...*
 58. *...*
 59. *...*
 60. *...*
 61. *...*
 62. *...*
 63. *...*
 64. *...*
 65. *...*
 66. *...*
 67. *...*
 68. *...*
 69. *...*
 70. *...*
 71. *...*
 72. *...*
 73. *...*
 74. *...*
 75. *...*
 76. *...*
 77. *...*
 78. *...*
 79. *...*
 80. *...*
 81. *...*
 82. *...*
 83. *...*
 84. *...*
 85. *...*
 86. *...*
 87. *...*
 88. *...*
 89. *...*
 90. *...*
 91. *...*
 92. *...*
 93. *...*
 94. *...*
 95. *...*
 96. *...*
 97. *...*
 98. *...*
 99. *...*
 100. *...*

Nome: JOSÉ DIOGO PEREIRA CAVALCANTE
Nascimento: 20/12/1991
RG: 2005029155276 Órgão Emissor: SSP UF: CE - CPF:
Filiação: WILSON ARAUJO CAVALCANTE
MARIA NILMA PEREIRA CAVALCANTE
Endereço: R FAZINHO SÁBIA 1105
CAMPO ALEGRE
JUAZEIRO DO NORTE CE BRASIL

Nome : MARIA CANDIDO PEREIRA
Endereço : R. JOAQUIM DA ROCHA 545
Bairro : PIRAJÁ
Município/UF : JUAZEIRO DO NORTE CE, BRASIL



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 11530 / 2015

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

FRANCISCO CRUZ LANDIM - MAT. 185155-1/3

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

VISTO DO DELEGADO(A):

LEIS VONTE TENÓRIO DE BRITTO - MAT. 116714-1

FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: JOSE DIOGO PEREIRA CAVALCANTE Prontuário: 84541 Admissão: 30/05/2015
Data Nasc.: 09/12/1991 Idade: 23 ano(s) 6 mês(es) e 2 dia(s) Telefone:
Mãe: MARIA NILMA PEREIRA CAVALCANTE
Sexo: Masculino RG: Município: JUAZEIRO DO NORTE
CEP: Bairro: CAMPO ALEGRE
Endereço: AVA PAIZINHO SABIA 1103

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Risco: AMARELO Classificador: LEILANE GONÇALVES DE OLIVEIRA Horário: 08:45
Queixa: PACIENTE.COM ESCORIAÇÕES E DOR EM JOELHO DIREITO, APÓS TRAUMA HÁ 2 DIAS (SIC).
Fluxograma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES
Discriminador: Dor moderada *
Sato02: Glasgow: Temp.: Glicemia: Régua: 5 Pulso/FC:

ATENDIMENTO

Médico: ANDRE LUIS SANTANNA CRM: 9492 Nº 263526 P.A.:
Acidente: Sim Agressão: Não Peso:
Eixo: OBS BREVE/IMAGEM

Hipótese Diagnóstico: PACIENTE COM RELATO DE TER SIDO VÍTIMA DE TRAUMATISMO CONTUNDENTE EM FACE ANTERIOR DE JOELHO (D), HÁ 2 DIAS, COM ESCORIAÇÕES ANTERIORES, AUMENTO VOLUMÉTRICO LOCAL. NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, RADIOGRAFIAS LOCAIS.

HDA/Exame Físico:

PACIENTE COM RELATO DE TER SIDO VÍTIMA DE TRAUMATISMO CONTUNDENTE EM FACE ANTERIOR DE JOELHO (D), HÁ 2 DIAS, COM ESCORIAÇÕES ANTERIORES, AUMENTO VOLUMÉTRICO LOCAL. NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, RADIOGRAFIAS LOCAIS.

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Data	Fluxograma	Discriminador	Risco	Profissional
30/05/2015 08:45:00	PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	Dor moderada *	AMARELO	LEILANE GONÇALVES DE OLIVEIRA

EXAME

Nome	Data Solicitação	Urgente	Situação
RX JOELHO D AXIAL (0204060133)	30/05/2015 09:10	Sim	Realizado
RX JOELHO D AP/P (0204060125)	30/05/2015 09:10	Sim	Realizado

PRESCRIÇÃO

Médico: CRM:

Prescrição	Horário:
------------	----------

fls. 20
SECRETARIA
DA 1ª VARA CÍVEL
JUZ. DE N. 1 - CE

EVOLUÇÃO

Data Cadastro	Usuário Cadastro	Descrição
30/05/2015 00:00	ANDRE LUIS SANTANNA	PACIENTE COM RELATO DE TER SIDO VÍTIMA DE TRAUMATISMO CONTUNDENTE EM FACE ANTERIOR DE JOELHO (D), HÁ 2 DIAS, COM ESCORIAÇÕES ANTERIORES, AUMENTO VOLUMÉTRICO LOCAL. NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, RADIOGRAFIAS

ENCAMINHAMENTO - CONDUTA FINAL

☐ Alta. Conduta

☐ Observação

☐ Referência para:

☐ Óbito