



CAROLINA FREITAS
ADVOCACIA

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: <u>José Carlos Carneiro Barros</u>		Data Nasc: <u>14/2/1988</u>
Estado Civil: <u>casado</u>	Profissão: <u>autônomo</u>	Nacionalidade:
RG: <u>205014160481</u>	CPF: <u>042.924.263-84</u>	
Endereço: <u>R. Vereador José Galvão, 1080</u>		
Cidade:		CEP: <u>62670000</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.

QUERES: 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 Convênio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover, acordos judiciais e extrajudiciais e demais atos necessários dos interesses dos serviços contratados podendo ainda, transigir, requerer, juntar e tirar 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 o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

Fortaleza (CE), 15 de junho de 2019.

X José Carlos Carneiro Barros
OUTORGANTE



CAROLINA FREITAS
ADVOCACIA

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Declaro para os devidos fins que eu,
Jose Carlos Carneiro Barros, residente e
 domiciliado na D-Veredas José Roberto, nº 1080
 bairro: V. Piraem, na cidade de S. Gonçalo Amarante, portador(a) do
 RG nº 2005024160481, inscrito(a) no CPF nº 042924263-84,
 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
 estelo na lei nº 1060/05.

Fortaleza, 15 de Janeiro de 20 19.

Jose Carlos Carneiro Barros
DECLARANTE



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, José Carlos Carneiro Barros, brasileiro(a) casado, autônomo, portador(a) de cédula de identidade nº 2005014160481, inscrito(a) no CPF sob o nº 042 924 263-84, DECLARO que tenho domicílio e sou residente na R- Verêdon José Evaldo, nº 1000, Bairro Ypion, CEP: 62670-000 /CE, conforme comprovante de endereço anexo em meu nome.

Fortaleza, 15 de Janeiro 2019.

José Carlos Carneiro Barros

DECLARANTE

TESTEMUNHA:

1. _____

RG Nº:

CPF Nº:

2. _____

RG Nº

CPF Nº



CAROLINA FREITAS
ADVOCACIA

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Pela Jose Carlos Carneiro Barros presente, o (a) Sr(a) Jose Carlos Carneiro Barros 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 15 de Junho 2019

Jose Carlos Carneiro Barros

DECLARANTE

TESTEMUNHAS:

1. NOME:

CPF:

ASSINATURA:

2. NOME:

CPF:

ASSINATURA:



Nº DO CLIENTE

4546378

Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

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

Companhia Energética do Ceará
Rua Pedro Valdevino, 150
CEP 60135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 08.105.848-3

ene

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº 536580090

Rota 27 22022 03 057400 - 3 Data de Emissão 09/08/2018

Nome FRANCISCA LILIANE LIMA DUARTE

End. Postal R VEREADOR JOSE EVALDO 01080

PIPOCA - S GONCALO AMARANT - 62670000

Medidor 1739292 Poste 0000 0000

Classe B1 - 01-RESIDENCIAL 01-NORHAL MONOFASICO

RG/CPF/CNPJ 043104833-99 CGF

Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência Data da Apresentação Previsão Próxima Leitura
Ago/2018 11/09/2018 11/09/2018

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda no verso desta conta.

Conjunto São Luis do Curu EUSD 43,32

Mês Jun/2018 DICEI = 0,00 P

Padrão Individual Apreciação Individual

ICMS	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto	DIC	FIC	DMIC
	143,74	27,00%	38,80	10,44	7,52	5,58

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

0600.0117.1885.2127.0001.4062.7689.0104

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Pat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
FP 12210	12004	1,00	186	0,00	186	0,77283	143,74

09/08/18 10/07/18 30 DIAS 186 VALOR (R\$) 143,74

VALOR CONSUMO DO MES 143,74
Multa Moratória REF 05/2018 3,63
JUROS DO MES 1,87
CORREÇÃO MONETARIA DO MES 3,43
ILUMINAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL 23,25
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 13,25)

175,92 L2
87,96

VENCIMENTO

18/09/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

175,92

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	55,17
Transmissão	5,89
Distribuição	31,43
Encargos Setoriais	8,43
Tributos (17% PIS-COFINS)	43,83
TOTAL	143,74

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

186	186	232	181	256	177	182	179	167	182	158	182	155
Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.
Emissão kg (CO₂) Compensado kg (CO₂) Conciliação Ecológica (%CO₂)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 POLÍCIA CIVIL
 DELEGACIA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 548 - 1058 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **19/04/2018 11:43:51**
 Data / Hora da Ocorrência: **29/01/2018 08:40:00**
 Endereço da Ocorrência: **RODOVIA BR 222 - VIOLETE**
 Complemento:
 Bairro: **CROATA** Município: **SÃO GONÇALO DO AMARANTE/CE**
 Ponto de Referência:

ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 SUPERINTENDÊNCIA DA POLÍCIA CIVIL
 DPM DELEGACIA DE POLÍCIA METROPOLITANA
 DELEGACIA METROPOLITANA DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
 RUA DA LIBERDADE, S/Nº - PALESTINA - SÃO GONÇALO DO AMARANTE/CE - TEL.: 3319-1502

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JOSE CARLOS CARNEIRO BARROS**
 Nascimento: **14/02/1988** CPF:
 OUTROS: Orgão Emissor: **UF:**
 Filiação: **MARIA LUCIA CARNEIRO BARROS**
JOSE NAGIBE BARROS
 Endereço: **RUA VEREADOR JOSE EVALDO, 1080**
 Bairro: **CROATA**
 Município: **SÃO GONÇALO DO AMARANTE/CE** CEP:
 País: **BRASIL** Telefone: **(85) 99127-9261**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **0HJ1690** Uf: **CE** Município: **SÃO GONÇALO DO AMARANTE**
 Chassi: **9C2KC1680ER556801** Renavam: **1135085B19** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/CG150 FAN ESDI** Ano
 Fabricação: **2014** Ano Modelo: **2014** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL**
 Cor: **VERMELHA** Proprietário: **MARIO HENRIQUE P CARNEIRO**
 Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **NORMAL**

Histórico

Informa JOSE CARLOS CARNEIRO BARROS que na data e local da ocorrência seguia guiando a moto acima especificada, no sentido Interior/Capital, quando foi atingido por uma veiculo não identificado que avançou a preferencial ao acessar a rodovia; QUE, sofreu um ferimento e fratura no calcâneo direito e foi socorrido para Hospital local, onde foi feito sutura do ferimento e liberado logo depois; QUE, acrescenta após um mês procurou o ortopedista do Hapvida, onde ai foi confirmado a fratura do calcanhar direito; QUE, nada mais;.....

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

ROMARIO ROCHA RODRIGUES - MAT.: 300277-1-5

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

VISTO DO DELEGADO(A):

ADRIANA ALVES BRANDÃO BRAGA - MAT.: 198860-1-8



BOLETIM DE PRONTO ATENDIMENTO

49

NOME JOÃO CARLOS CARNEIRO BARROS					DATA 24.01.18		HORÁRIO 09:20	
DN: 412188		IDADE 29	NATURALIDADE FORTALEZA	SEXO ☐ FEM ☒ MASC	CNS 848 004691950373			DOCUMENTO
NOME DA MÃE MARIA LUCIA CARNEIRO BARROS					EST CIVIL		PROFISSÃO	TELEFONE
ENDEREÇO VERENDO JOSE ELAÍDO					NUM	BAIRRO CRATA	CIDADE/UF 5 - CE - A	
PA(mmHg):	Tp(°C):	FC(bpm):	SpO ₂ (%):	PESO(kg):	Altura(m):	Glicemia (mg/dl):	ESCALA DE DOR 0 2 4 6 8 10	
SITUAÇÃO/QUEIXAS RELATADAS:				1ª CLASSIFICAÇÃO: ___ h ___ min por CARIMBO/ASSINATURA				
ALERGIAS:				RECLASSIFICAÇÃO: ___ h ___ min por CARIMBO/ASSINATURA				
ANAMNESE/EXAME FÍSICO: Motorista colidiu com automó- vel que avançou a preferência Relata dor em calcâneo 10 EF: fechamento calcâneo 10					HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: Acidente Automóvel CONDUTA: CD Sol Rx pé 10 (Enc. a 10) Comp + Sutura + Curativo pé 10 OBS Rx e problemas tecidos			
DATA		PRESCRIÇÃO			HORÁRIOS		OBSERVAÇÕES	
		22 MAR 2018 Dou fé. Em Test. ☒ da Verdade Seja Georgiana Teixeira de Sousa Maria Ferreira Freitas Filha - Válido somente com o selo ASSINATURA/CARIMBO			Dr. Lúcia Maia Silva Médica CRM 11192		Em tempo 42/03/18 Paciente traz Rx do pé 10 (4/2/18) Fratura calcâneo 10	
☐ ALTA MELHORADA ☐ ALTA A PEDIDO/EVASÃO ☐ INTERNAMENTO ☐ TRANSFERÊNCIA: ☐ ÓBITO DATA/HORA:								



Ateto para fim de pericia
medica que foi Carlos Canens
Bom apresento fotos de
talus dentes.

Esta em reabilitação funcional
para, tendo realizado 35 sessões
de o presente data.

Necessito de mais 60 (sessenta) dias
de afastamento do trabalho.

592

28/10/19
Landsteiner Clares Alves
Ortopedia e Traumatologia
31 4083 1507 / 1325

Call Center: 4002 3633 - Call Center (Recife): 4002 2870 - Call Center (interior): 0300 313 3633
Call Center (+Odonto): 4002 2722 - Call Center (+Odonto - interior): 0300 313 9094

/hapvida.saude @hapvidasaude www.hapvida.com.br



Ata para a reunião, em
que foi lido o nome da
representante patronal de pessoas port-
adoras de deficiência em 27/01/18

Tramitei a solicitação de
resumo de caso de (nome) / data
de assinatura do trabalho

592

27/02/18
Dr. Clécio Alves
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 16751/2018

Call Center: 4002 3633 - Call Center (Recife): 4002 2870 - Call Center (interior): 0300 313 3633
Call Center (+Odonto): 4002 2722 - Call Center (+Odonto - interior): 0300 313 9094

f/hapvida.saude @hapvidasaude www.hapvida.com.br



Ata para fim de perícia
do DPVAT que foi Carlos
Correia Barros sobre futuro de
preços futuros de talão direto
em acidente de trânsito no dia
29/10/18. Foi informado ainda
com uma inspeção genética seguida
de perícia.

Apresenta-se, no momento, com
postura cansada, repouso de
em tempo direto durante o tempo
reservado. Gênero de alta da função
médica.

Call Center: 4002 3633 - Call Center (Recife): 4002 2870 - Call Center (Interior): 0300 313 3633
Call Center (+Odonto): 4002 2722 - Call Center (+Odonto - Interior): 0300 313 9094

www.hapvida.com.br

SINISTRO 3180592118 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE CARLOS CARNEIRO BARROS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MARIA GECINEIDE FERREIRA NOBRE COR. SEGUROS EIRELI

BENEFICIÁRIO JOSE CARLOS CARNEIRO BARROS

CPF/CNPJ: 04292426384

Posição em 14-01-2019 10:14:08

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo.