

Fábio Monteiro
Advocacia

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Nome: <u>Renato Simplicio Uchoa</u>	Data Nasc: <u>26/03/1988</u>
Estado Civil:	Profissão:
RG: <u>2004007144320</u>	Nacionalidade: <u>Brasileira</u>
CPF: <u>036.416.093-48</u>	Telefone: <u>986716463/986214888</u>
Endereço: <u>Rua Francisco Sales, 105, João XXIII</u>	
Cidade: <u>Fortaleza</u>	CEP: <u>60520500</u>

OUTORGADOS: **FÁBIO MONTEIRO ARRAIS MEDEIROS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE de nº 23.738, com escritório profissional na Rua Visconde de Barbacena, nº 413, sala 42, Bairro: Cidade dos Funcionários, Fortaleza/CE, CEP: 60.822-488, Fone: (85) 9992-0059 / (85) 8839-8483.

PODERES: Concede amplos poderes com os da cláusula "**AD JUDICIA**" para o foro em geral, para ajuizamento de medida judicial aplicável para cobrar a diferença do Seguro DPVAT, acompanhando-a em todos os seus termos até o final, agravar ou apelar de qualquer despacho ou sentença, fazer e assinar requerimentos e os documentos necessários, produzir provas e justificações, transigir, acordar, endossar, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, receber e dar quitação, finalmente tudo mais fazer, para o completo desempenho deste mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de iguais poderes.

DECLARAÇÃO: O (a) outorgante declara que não tem condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo do sustento próprio e da família, necessitando, portanto, dos benefício da justiça gratuita, nos termos da Lei 1.060/50.

Fortaleza (CE), 18 de Novembro de 2015.

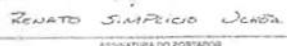
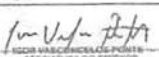
* RENATO SIMPLICIO UCHOA

OUTORGANTE

Para

Fortaleza / Ceará
Rua Visconde de Barbacena, 413, Sl. 42
CEP: 60.822-488 Cidade dos Funcionários
fabio.man@hotmail.com
(85) 9992-0059 / 8839-8483

Maranhão

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
	NOME RENATO SIMPLICIO UCHOA
	DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF 2004007144320 SSPDS CE
	CPF DATA NASCIMENTO 036.416.093-48 26/03/1988
	FIACAO AROLD MOREIRA UCHOA MARIA LUIZA SIMPLICIO
PERMISSÃO ACC CATEG. [] [] AD	Nº REGISTRO 04058947981
VALIDADE 12/12/2015	1ª HABILITAÇÃO 16/03/2007
OBSERVAÇÕES EXERCE ATIV REMUNERADA;  ASSINATURA DO PORTADOR	
LOCAL FORTALEZA, CE	DATA EMISSÃO 24/02/2014
 IGOR MASCARENHAS PONTES ASSINATURA DO EMISSOR	65797455559 CE139243399
DEBEM CE (OCARA)	

Nº DO CLIENTE

5898097-0

Para facilitar sua identificação, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

coelce

Microcomputação e Automação

Rua Paulo de Azevedo, 150 - CEP 60135-040 - Fortaleza CE
CNPJ 07.047.713/0001-70 - CCF 96.101.546-3

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

355615627

Rota 19 01240 04 014000 - 7

Data de Emissão 27/08/2014

Nome RENATO SIMPLICIO UCHOA

End. Postal RU FRANCISCO SALES 00105

JOAO XXIII - FORTALEZA - 60520500

Medidor 3367622

Poste 0108 C83W

Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO

Fator de Potência 0,00

RG / CPF / CNPJ 036416093-48

CCF

Nome do Responsável

DATAS

Atividade Referência Data da Apresentação Previsão Próxima Lettura
Ago/2014 27/08/2014 26/09/2014

INDICADORES DE CONTINUIDADE

Conjunto BOMSUCESSO
Mês Jun 2014 EUSD 26,51

ICMS

Base de Cálculo (R\$) Alíquota Valor do Imposto
90,90 27,00 25,15

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

PIF: 110,8864 EFD: 0417,060-1,570,1808

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (KWh)	Cons. Int.	Cons. Ext.	Tarifa (R\$/KWh)	Valor (R\$)
36870	36870	1,00	190	0,00	190	0,4424	93,90
							93,90

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
VALOR CONSUMO DO HES	93,90
TRIBUTAÇÃO PÚBLICA MULTICIDAL	7,27
PLANO QUANTO SYSTEM 1/1	59,70

VENCIMENTO

03/09/2014

TOTAL A PAGAR (R\$)

160,87

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	46,55
Transmissão	0,90
Distribuição	18,16
Encargos Setoriais	2,59
Tributos (ICMS PIS COFINS)	25,54
TOTAL	93,90

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

167	190	211	144	150	167	154	146	177	0	0	0	0
HEI	ma	jun	ago	set	nov	dez	jan	fev	mar	abr	ma	jun

importante

PREZADO(A) CLIENTE: A SUA CONTA DE LUZ, APÓS O VENCIMENTO, DEVERÁ SER PAGUA, PREFERENCIALMENTE, NAS AGÊNCIAS, CORRESPONDENTES OU CANAIS ELETRÔNICOS DOS BANCOS SANTANDER, BRABECO OU BANCO DO BRASIL.

A COELCE AGRADECE E PARABENIZA PELA PONTUALIDADE NOS SEUS PAGAMENTOS.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FABIO MONTEIRO ARRAYS MEDEIROS e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 23/11/2015 às 15:31, sob o número 02093168620158060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0209316-86.2015.8.06.0001 e código 1DC2E9C.



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 1253 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: 29/06/2015 10:24:29
Data / Hora da Ocorrência : 23/06/2015 02:00:00
Endereço da Ocorrência: AV AUGUSTO DOS ANJOS

VILA PERI FORTALEZA /CE

Ponto de Referência: SUPERMERCADO MAXI

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **RENATO SIMPLICIO UCHOA**
Nascimento : 25/03/1988
RG: 2004007144320 Órgão Emissor: SSP UF: CE - CPF: 03641609348
Filiação: **HAROLDO MOREIRA UCHOA**
MARIA LUIZA SIMPLICIO
Endereço: R FRANCISCO SALES 105
JOAO XXIII
FORTALEZA CE BRASIL Telefone: 86716463

Histórico

Afirma o declarante que na data, hora e local acima citados, pilotava sua motocicleta Honda/CG 125 Fan KS, cor azul, ano 2012/2013, placa OSQ1192, sentido praia/sertão, quando foi ultrapassado e atropelado por um veículo (caçamba) de placas não anotadas, que se evadiu do local em seguida; QUE, foi socorrido por familiares à UPA do Canindezinho, pois ficou lesionado; QUE, dois dias depois, procurou novamente atendimento na mesma unidade hospitalar, em virtude de estar ainda com muitas dores advindas do acidente; QUE, é habilitado na categoria "AD" registro nº 04058947981; QUE, são testemunhas do fato, Antonio Geraldo Alves Cavalcante e Lucileide de Oliveira Cavalcante; QUE, está ciente que tem até 06 (seis) meses para representação criminal; E nada mais disse. /////Falsa comunicação é crime previsto no artigo 340 do CPB.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : _____

SUZETE MARIA LIMA GONÇALVES - MAT.: 133215-1-5

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : p Renato Simplicio Uchoa

VISTO DO DELEGADO(A) : _____

CÉSAR WAGNER MAIA MARTINS - MAT.: 011201-1-5

DETALHES DO PROCESSO

Número Sinistro:	3150/689112	Garantia:	02 - Ipa /Invalidez	
Categoria:	09 - Moto / Motocicleta			
Data Sinistro:	23/06/2015	Data Recepção:	05/08/2015	Data Rateio: 15/10/2015
Seguradora:	MBM - Seguradora	Angariador:	Direct Seguros Dpvat (Charles Robson)	
Preparador:	Juliana Prestes Jorge			
Analista:	Juliana Assumpção Moreira			
Situação:	Pago			
Filial:	MBM Serviços de Seguros	Protocolo:	0	

VÍTIMAS

Vítima	Renato Simplicio Uchoa	Estado
Endereço:	Rua Francisco Sales,105 - Joao XXIII - Fortaleza-CE -	
Cep:	60.520-500	
Telefone		

BENEFICIÁRIOS / PAGAMENTOS

Beneficiário	O mesmo				
CPF/CNPJ	036.416.093-48				
Data Rateio	00/00/0000	Data Pagamento	00/00/0000		
Agência	7412	Conta Corrente	20671-1		
Banco	Itaú	Tipo Conta	Conta Corrente		
Valor Indenização	1.687,50	Valor Nota Fiscal	0,00	Data Pagamento	15/10/2015
Valor Reanalise	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00	Data Pagamento	00/00/0000
Valor Reanalise 2	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00	Data Pagamento 2	00/00/0000
Valor Reanalise 3	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00	Data Pagamento 3	00/00/0000
Valor Pleiteado	13.500,00				
Diferença	11.812,50				

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA
ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

CANINDEZINHO

FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: RENATO SIMPLICIO UCHOA
Data Nasc.: 23/06/1988 Idade: 27 ano
Mãe: Maria Luiza Simplicio
Endereço: RUA ADALBERTO MALVERA, 63
Prontuário: 150102 Admissão: 23/06/2015
Sexo: Masculino RG: 2004007144320
Telefone: 34981067
Bairro: SIQUEIRA CEP: 60000-000

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Risco: LARANJA Classificador: JANIEIRE MOURA GOMES Horário: 02:06
Queixa: FORTE PANCADA NA CABEÇA E DEFORMIDADE EM PUNHO DIREITO
Fluxuograma: TRAUMA MAIOR Discriminador: DOR FORTE
Sato02: Glasgow: Temp.: Glicemia: Régua: Pulso/FC: 102

ATENDIMENTO

Médico: BRUNA HOLANDA LUZ DO NASCIMENTO CRM: 15159 Nº Atendimento: 409021 P.A:
Exo: OBSERVAÇÃO BREVE ADULTO Acidente: SIM Agressão: Não Peso:
Hipótese Diagnóstico: MOTOCICLISTA TRAUMATIZADO EM Comorbidade:
UM ACIDENTE DE TRANSITO NÃO ESPECIFICADO
HDA/Exame Físico:
PACIENTE RELATA TER SIDO VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO A POUCO
NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA.

AO EXAME: EGB, AAA, EUPNEICO, NORMOCORADO, ORIENTADO, COOPERATIVO
- ESCORIAÇÕES DIVERSAS EM PALMA DAS MAOS, COXAS E JOELHOS

EXAME

Descrição	Data Solicitação
-----------	------------------

Médico: BRUNA HOLANDA LUZ DO NASCIMENTO

Prescrição	Hora do Aprazamento
DEXAMETASONA 2:18AD EV	FF
DIPIRONA 2:18AD EV	

ENCAMINHAMENTO - CONDUTA FINAL

☐ Alta. Conduta ☐ Observação ☐ Referência para: ☐ Outro

Rua José Dantas Pereira, S/N, CANINDEZINHO - CEP 60.734-450 - Fortaleza - CE - (85) 3296-6455
Unidade mantida com recursos públicos provenientes de seus impostos e contribuições sociais.



LAUDO MÉDICO

Renato Simplicio Uchoa, portador da identidade Nº 2004007144320 SSP - CE, residente e domiciliado na Rua: Francisco Sales, Nº 105, João XXIII, Fortaleza - CE, foi vítima de acidente moto ciclístico na Av Augusto dos Anjos, Fortaleza - CE, no dia 23/06/2015.

Apresenta TCE + escoriações, sendo mais grave fratura em punho direito.

CID 10: S09.9 + S62

Tratamento: Submetido tratamento conservador e acompanhamento fisioterápico.

Sequelas: Apresenta hoje limitação dos movimentos em MSD, evolui com diminuição da força muscular, cefaléia, alterações de equilíbrio e dor articular.

Apresenta incapacidade para exercer atividades que dependam da área afetada.

ALTA DEFINITIVA

Fortaleza, 04 de Agosto de 2015.

FRANCISCO MALCIDES PEREIRA DE LUCENA

CRM 3229

CPF: 112.949.633-00



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
HOSPITAL DIST. MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA
FROTINHA DE PARANGABA
AV. Osório de Paiva nº 1127 - Parangaba - CEP 50.720-000 - Fortaleza-Ceará
Telefone: (85)3131 7322

RECEITA

Remota Uchoa

© Matheus 400

Torno 012 @ 14

Paulo César Costa Forte
Ortop. e Traumatologia
CREMED 0314 3007 11263

DATA: ____/____/____

CRM - Médico (a)

Ampliação