

	SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE	Código: CP - ____
	PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"	Versão: 2015 Pagina: 1/1

OUTORGANTE: *VALISSON DE SANTANA MONTEIRO, brasileiro, solteiro, estudante, inscrito no CPF sob o nº 050.947.323-74, residente e domiciliado na Rua Divino Salvador, 164, Centro, Bombalhal/CE.*

OUTORGADOS: **MARCOS ANTONIO INÁCIO DA SILVA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB, OAB/PE, OAB/RN, OAB/CE, OAB/MA e OAB/BA sob os nºs 4.007, 573-A, 560-A, 20.417-A, 9.503-A e 29.933, respectivamente; e no CPF sob o nº 206.448.414-00, **NARRIMAN XAVIER DA COSTA**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob nº 10.334, e no CPF sob o nº 419.121.364-49; **NELSON AZEVEDO TORRES**, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 11.488, e no CPF sob o nº 031.129.754-48; **KARLA GABRIELA SOUSA LEITE**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 11.755, e no CPF sob o nº 035.175.634-55, **CAIO TIBÉRIO BARBALHO DA SILVA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 18.873, e no CPF sob o nº 074.757.494-44; **GILVAN AMORIM NAVARRO FILHO**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB sob o nº 11057/PB e no CPF sob nº 024.587.244-26; **EDSON BATISTA DE SOUZA**, brasileiro, casado, advogado, OAB-PB 3183, CPF 185.572.524-04; **NIEDSON FREIRES PEREIRA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 21.572, e no CPF sob o nº 978.213.813-49; e **MARIA EDUARDA RIBEIRO DE SOUZA**, brasileira, solteira, advogada, OAB-PB 19.507, CPF 090.254.014-90, todos com escritório profissional localizado à Rua do Cruzeiro, 303, Centro, JUAZEIRO DO NORTE-CE, onde recebem intimações de estilo (art. 39 do CPC).

PODERES: Por este instrumento o Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui os Outorgados acima identificados, seus bastantes procuradores, conferindo-lhe os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia Et Extra", para agirem, em conjunto ou separadamente, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defende-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes poderes especiais para requerer em Juízo ou fora dele, como também confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, representar o mesmo perante os Órgãos Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, receber cheques decorrentes de condenação judicial, além de outros não expressamente constantes nesse mandato. Os poderes aqui 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 artigo 5º, da Lei 1.060 de 1950.

Bombalhal/CE, 23 de Outubro de 2015.

Valisson de Santana Monteiro
OUTORGANTE

DECLARAÇÃO
(LEI Nº 1.060/50)

NOME: <u>Jalisson de Santana Monteiro</u>		
NACIONALIDADE: <u>brasileiro</u>	ESTADO CIVIL: <u>solteiro</u>	
PROFISSÃO: <u>estudante</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>16.10.1992</u>	
C.P.F.: <u>050.947.323-74</u>	R.G.: <u>300309909122</u>	
ENDEREÇO: <u>Rua Divino Salvador, 164</u>		
BAIRRO: <u>Centro</u>	CIDADE: <u>Banbalha</u>	U.F.: <u>CE</u>
C.E.P.:	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.

Banbalha, CE, 23 de Outubro de 2015.

Jalisson de Santana Monteiro
Declarante

afm

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2003099091122 8/11/2003

JALISSON DE SANTANA MONTEIRO

LUIS CARLOS ALVES MONTEIRO E M
RIA DE FATIMA DE SANTANA RODRIGUES
ALVES

BARBALHA-CE 16/10/1991

CERT.NASC. 25745 L A-66 F

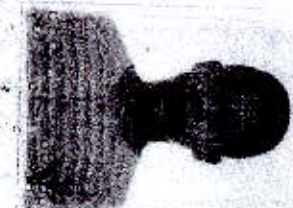
334 V 1 OFC BARBALHA-CE

16/10/1991

16/10/1991

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
E DEFESA DA CIDADANIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Jalisson de Santana Monteiro

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 050.947.323-74

Nome da Pessoa Física: JALISSON DE SANTANA MONTEIRO

Situação Cadastral: REGULAR

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 19:54:50 do dia 15/12/2014 (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: 78C1.1018.C2B2.EA82

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br.

Aprovado pela IN/RFB nº 1.042, de 10/06/2010.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCOS ANTONIO INACIO DA SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 10/11/2015 às 16:52, sob o número 02059183420158060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0205918-34.2015.8.06.0001 e código 1D7105C.

coelce		COMPANHIA ENERGÉTICA DO CEARÁ CNPJ 07.047.251/0001-70 - C.G.F. 08105.848-3 Rua Padre Valdevino, 150. CEP 60135-040. Fortaleza/CE.	
Boleto para Pagamento			
Nº DO CLIENTE 425563		CEP 63.190-000	
MUNICÍPIO BARBALHA	NOME TEREZINHA DE JESUS MONTEIRO		CPF/CNPJ: 472.978.593-20
ENDEREÇO RU DIVINO SALVADOR 00164 - CENTRO			
	GRANDEZA		CÁLCULOS
Mês/Ano	Vencimento	Cons. kWh	Valor em R\$
07/2015	03/08/2015	148	122,74
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			TOTAL A PAGAR 122,74
coelce		Boleto para Pagamento	
COMPROVANTE COELCE		MUNICÍPIO BARBALHA	
Nº DO CLIENTE 425563		ROTA 018.013010.02.0043400 TOTAL A PAGAR 122,74	
		83810000001-9 22740031000-1 00004255630-9 00021436275-2	
			



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

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

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 421 - 3088 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO
Data / Hora da Comunicação: 27/11/2014 15:17:56
Data / Hora da Ocorrência : 20/10/2014 07:00:00
Endereço da Ocorrência: AV JOSÉ BERNARDINO

ALTO DA ALEGRIA BARBALHA / CE

Ponto de Referência: PRISMA

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JALISSON DE SANTANA MONTEIRO**
Nascimento : 16/10/1992
RG: 2003099091122 Órgão Emissor: SSPDC UF: CE - CPF: 05094732374
Filiação: LUIS CARLOS ALVES MONTEIRO
MARIA DE FÁTIMA DE SANTANA RODRIGUES ALVES
Endereço: R DIVINO SALVADOR 164
CENTRO
BARBALHA CE BRASIL
telefone: 88 92405082

Histórico

DISSE QUE NÃO É HABILITADO, POREM CONDUZIA A MOTOCICLETA HONDA/CG 125 FAN KS. ANO 2011/2012. COR VERMELHA. PLACA OCO 8239. CHASSI 9C2JC4110CR457990. LICENCIADA EM V NOME DE FRANCISCO ALVES DOS SANTOS; QUANDO NA AV. JOSE BERNARDINO, PRÓXIMO A PRISMA, PERDEU O CONTROLE AO FALTAR FREIO NA MOTOCICLETA E FOI AO SOLO, QUE FOI SOCORRIDO POR POPULARES AO HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO, NESTA CIDADE. POR NÃO POSSUIR CARTEIRA DE HABILITAÇÃO O NOTICIANTE SAU CIENTIFICADO QUE SERÁ INSTAURADO PROCEDIMENTO CRIMINAL POR CONDUZIR VEICULO AUTOMOTOR SEM AS EXIGÊNCIAS LEGAIS. E NADA MAIS DISSE.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE BARBALHA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

DANIEL DA SILVA RIBEIRO - MAT.: 168018-1-x

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO :

Jalison de Santana Monteiro

VISTO DO DELEGADO(A):

LORNA DE AGUIAR ALENCAR BEZERRA - MAT.: 198798-1-x



Ficha de Anamnese de Urgência/Emergência

20/10/2014
fls. 14
Data de Emissão

00020
90224

Unidade Prestadora : HOSPITAL MATERNO, SAO VICENTE DE PAULO

SENHA :

Dados do Paciente

Nome : JALISSON DE SANTANA MONTEIRO

Paciente : 40432

Nome da Mãe : MARIA DE FATIMA DE SANTANA RODRIGUES

Sexo : MASCULINO Data Nascimento : 16/10/1992 Idade : 22 Anos / 0 Mês / 4 Dias

Endereço : RUA DIVINO SALVADOR

CASA

Bairro : CENTRO

Cidade : BARBALHA

CEP : 63180970

Telefone :

Profissão Declarada : MENOR

Atendimento



2255345

Número : 164

Dados do Atendimento

Data : 20/10/2014 Hora : 08:19:11

CAVÊNIO: SUS - AMBULATORIO

Especialidade : ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Serviço : ORTOPEDIA E TRAUMAT

Outras :

T:

PA:

P:

RMACOVIGILÂNCIA Alérgico : () Sim () Não A que:

Hora médica : _____

Transtorno em Ombro @
Por acidente motorciclístico

Pré Diagnóstico : EP. 1 Clavícula @

Procedimentos

☐ Imagem :

☐ Laboratório :

☐ Outros :

Imobilização em gesso

NDV

Letícia M. M.

Carimbo/Assinatura
Enfermagem

ma Souza

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr. Thiago Leal
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM 10498 - TEOT. 13030 10498



Ficha de Anamnese de Urgência/Emergência

00020

Unidade Prestadora: HOSPITAL MATERNO, SAO VICENTE DE PAULO

SENHA:

Usuário do Cadastro:

DBAMV

Usuário do Atendimento:

FSOUZA

Dados do Paciente

Nome: JALISSON DE SANTANA MONTEIRO

Paciente: 40432

Atendimento



Nome da Mãe: MARIA DE FATIMA DE SANTANA RODRIGUES

Sexo: MASCULINO Data Nascimento: 16/10/1992 Idade: 22 Anos / 0 Mês / 4 Dias

Endereço: RUA DIVINO SALVADOR

CASA

Número: 164

Bairro: CENTRO

Cidade: BARBALHA

CEP: 63180970

Telefone:

Profissão Declarada: MENOR

Dados do Atendimento

Data: 20/10/2014 Hora: 08:19:14

CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT

Queixas:

T:

RA:

P:

FARMACOVIGILÂNCIA Alérgico: () Sim () Não A que?

Hora médica:

Tram em Ombro @
Por acidente motorista

Hipótese Diagnóstica: EP. 1 Ombro @

CCD 10:

Procedimento

☐ Imagem:☐ Laboratório:☐ Outros:

Imobilização em gesso

LIVE

Vitorino

Carimbo/Assinatura
Enf. Imagem CORFEN

ma Guiza

Assinatura do Paciente ou Responsável

Dr. Thiago Leal
Ortopedia e Traumatologia
Especialista em Joelho
CRM 10498 - TEOT. 13030 10498



Hospital Maternidade São Vicente de Paulo

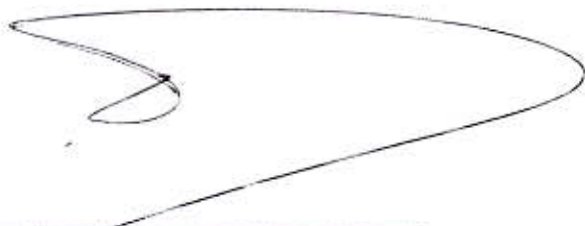
Radiologia - HMSVP

Atendimento: 2254707
Paciente.....: 40432 - JALISSON DE SANTANA MONTEIRO
Solicitante.....: GUILHERME FIGUEIREDO CORREIA (HMSVP)
Convênio.....: SUS - AMBULATORIO
Bloco.....: PRONTO SOCORRO ADULTO

Pedido.....: 583144
Idade.....: 22a 0m 6d
Atendido.....: 19/10/2014
Laudo.....: 19/10/2014

CLAVÍCULA E OMBRO ESQUERDOS

- Fratura diafisária da clavícula com cavalgamento ósseo.



ESAU NICODEMOS DA CRUZ SANTANA
CRM 10682

ATESTADO MÉDICO**H.M.S.V.P**Funcionário (a) JAUSSON DE SANTANA MONTEIRO

O (A) funcionário (a) foi atendido (a) às _____ horas

☐ Acompanhando familiar. Não podendo desenvolver suas atividades normais
Por _____ (_____) dia (s).☐ Para coleta de material para exame de laboratório
Resultado dia ____ / ____ / ____ às ____ horas☐ Para exame radiológico.
Resultado dia ____ / ____ / ____ às ____ horas☐ Podendo retornar ao trabalho☐ Devendo permanecer em repouso hoje☒ Devendo permanecer em repouso 60 (SESSENTA DIAS)

Contando a partir desta data. (limite máximo: 15 dias neste item)

☐ Devendo voltar para consulta em _____CID: S.42DATA 20/10/2014

Dr. Thiago Leal
Ortopedia e Traumatologia
Cirúrgico do Joelho
Assinatura do Médico
CRM 14880 - Carimbo-CRM)

NOTA IMPORTANTE: SEMPRE QUE FOREM DETERMINADOS PELO MÉDICO MAIS DE 03 (TRÊS) DIAS, O FUNCIONÁRIO (A) DEVE COMUNICAR-SE IMEDIATAMENTE COM O DEPARTAMENTO MÉDICO OU COM O DEPARTAMENTO PESSOAL DA EMPRESA.

HOSPITAL MATERNIDADE SÃO VICENTE DE PAULO
AV. CEL JOÃO COELHO, 299 CENTRO, BARBALHA, CEARÁ, BRASIL.
(88)3532-7100

SINISTRO 015997122 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JALISSON DE SANTANA MONTEIRO

COBERTURA Invalidcz

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CENTAURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A

BENEFICIÁRIO JALISSON DE SANTANA MONTEIRO

CPF/CNPJ: 05094732374

Posição em 25-09-2015 13:45:59

Pagamento creditado conforme dados bancários informados na autorização de pagamento assinada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
11/03/2015	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50