

PROCURAÇÃO "AD-JUDÍCIA"

Nome Alex de Sousa Carneiro
nacionalidade brasileira, estado civil solteiro
profissão Agricultor, RG nº 2001028134700 SSP/CE,
CPF nº 008.970.373.16, residente e domiciliado(a) na
rua Rio Toré nº 517,
bairro zona rural, na cidade de Viçosa-CE.

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui sua bastante procuradora a advogada, Dr.^a LORENA FERNANDES DA CUNHA, advogada regularmente inscrito na OAB/TO 4225, com escritório profissional na Rua Madalena Nunes, 16, esq. MT Quincas Bezerril, Centro, Tianguá-Ce.

A quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad-judícia", 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 o final da decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os conferindo-lhe, ainda poderes especiais para confessar, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, ação ordinária, procedimento sumário, embargos, agravos, representando ainda o outorgante, para o fim do disposto nos artigos nº. s 447 do Código do Processo Civil, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes dando tudo por bom, firme e valioso.

Viçosa -CE, 02 de maio de 2017.

Alex de Sousa Carneiro

OUTORGANTE



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu Alex de Sousa Carneiro
nacionalidade brasileiro, estado civil solteiro
profissão Agricultor, RG nº 2001028114700 SSP/CE,
CPF nº 008.970.373-16, residente e domiciliado(a) na
Sítio Torre, nº 511, bairro Zona Rural
na cidade de Vilosa-CE, venho por meio desta, Declarar, nos
termos da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e, para todos os fins de direito, que
não possuo condições financeiras de arcar com o pagar com o pagamento de custas
processuais, honorários advocatícios e demais cominações legais sem prejuízo próprio
e familiar, vindo requerer perante este Nobre Juízo, os benefícios da Justiça Gratuita
sob as penas da Lei.

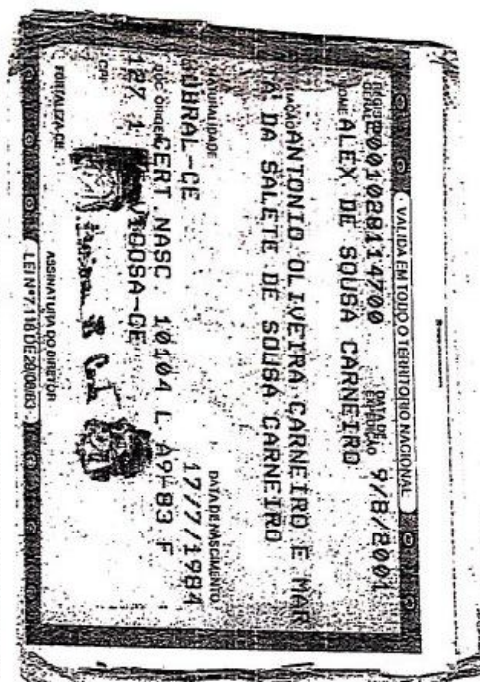
Declaro ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso
inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplina no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Lucena - CE, 02 de maio de 2017.

Alex de Sousa Carneiro

Assinatura



NÚM 32 31141 01 011750 - 3 Data de Emissão: 15/01/2014
 Nome: ALEX DE SOUSA CARNEIRO
 End. Postal: ST TOPE 00000
 OESTE - VICOSA CEARA - 62300000
 Medidor: 2701285
 Classe: 04-RURAL MONOFASICO
 RG - CPF - CNPJ: 008970373-16
 Nome do Responsável:



ÍNDICES		INDICADORES DE CONTINUIDADE	
Período	Data da Faturação	Contorno	Valor do Contorno
10/2014	15/01/2014	100%	100%

ÍNDICES		INDICADORES DE CONTINUIDADE	
Período	Data da Faturação	Contorno	Valor do Contorno
10/2014	15/01/2014	100%	100%

ÍNDICES		INDICADORES DE CONTINUIDADE	
Período	Data da Faturação	Contorno	Valor do Contorno
10/2014	15/01/2014	100%	100%

ÍNDICES		INDICADORES DE CONTINUIDADE	
Período	Data da Faturação	Contorno	Valor do Contorno
10/2014	15/01/2014	100%	100%

ÍNDICES		INDICADORES DE CONTINUIDADE	
Período	Data da Faturação	Contorno	Valor do Contorno
10/2014	15/01/2014	100%	100%

ÍNDICES		INDICADORES DE CONTINUIDADE	
Período	Data da Faturação	Contorno	Valor do Contorno
10/2014	15/01/2014	100%	100%

ÍNDICES		INDICADORES DE CONTINUIDADE	
Período	Data da Faturação	Contorno	Valor do Contorno
10/2014	15/01/2014	100%	100%

ÍNDICES		INDICADORES DE CONTINUIDADE	
Período	Data da Faturação	Contorno	Valor do Contorno
10/2014	15/01/2014	100%	100%

ÍNDICES		INDICADORES DE CONTINUIDADE	
Período	Data da Faturação	Contorno	Valor do Contorno
10/2014	15/01/2014	100%	100%

ÍNDICES		INDICADORES DE CONTINUIDADE	
Período	Data da Faturação	Contorno	Valor do Contorno
10/2014	15/01/2014	100%	100%

ÍNDICES		INDICADORES DE CONTINUIDADE	
Período	Data da Faturação	Contorno	Valor do Contorno
10/2014	15/01/2014	100%	100%

ÍNDICES		INDICADORES DE CONTINUIDADE	
Período	Data da Faturação	Contorno	Valor do Contorno
10/2014	15/01/2014	100%	100%

ÍNDICES		INDICADORES DE CONTINUIDADE	
Período	Data da Faturação	Contorno	Valor do Contorno
10/2014	15/01/2014	100%	100%

ÍNDICES		INDICADORES DE CONTINUIDADE	
Período	Data da Faturação	Contorno	Valor do Contorno
10/2014	15/01/2014	100%	100%

ÍNDICES		INDICADORES DE CONTINUIDADE	
Período	Data da Faturação	Contorno	Valor do Contorno
10/2014	15/01/2014	100%	100%

ÍNDICES		INDICADORES DE CONTINUIDADE	
Período	Data da Faturação	Contorno	Valor do Contorno
10/2014	15/01/2014	100%	100%

ÍNDICES		INDICADORES DE CONTINUIDADE	
Período	Data da Faturação	Contorno	Valor do Contorno
10/2014	15/01/2014	100%	100%



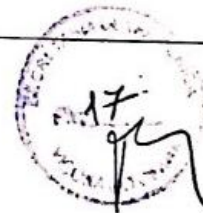
GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE TIANGUA



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 560 - 96 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: NAO DELITUOSA
Data / Hora da Comunicação: 07/01/2015 14:04:41
Data / Hora da Ocorrência : 24/07/2014 06:00:00
Endereço da Ocorrência: ROD QUE DÁ ACESSO DE VIÇOSA A GRANJA



VICOSA DO CEARÁ /CE

Ponto de Referência:

Dados do(s) Veículo(s)

TIPO: MOTONETA MARCA: HONDA/BIZ 125 ES
PLACA: OID2646 MUNICÍPIO / UF: VICOSA DO CEARÁ / CE
MODELO/FABRICAÇÃO: 2012/2012 COR: PRETA
RENAVAM: 480554307 CHASSI: 9C2JC4820CR063991
SITUAÇÃO: NÃO INFORMADO PROPRIETÁRIO: MARIA DE FATIMA M FREIRE
ENVOLVIMENTO: ENVOLVIDO

Histórico

Compareceu a esta Delegacia para noticiar que na data, horário e local acima especificados pilotava a motocicleta de marca HONDA/BIZ 125 ES, placa OID2646, pela ladeira da rodovia que dá acesso de viçosa do Ceará à Granja-CE, quando em um trecho curvo o pneu traseiro derrapou em um banco de areia e o noticiante perdeu o controle da motoneta e veio a cair; QUE em decorrência do acidente sofreu TCE leve e um corte no joelho esquerdo; QUE foi socorrido por populares ao Hospital de Viçosa do Ceará, e recebeu atendimento médico.

Noticiante(s)

Nome: ALEX DE SOUSA CARNEIRO

Endereço: SIT TOPE

Bairro: ZONA RURAL 62300000

Município/UF: VICOSA DO CEARÁ CE BRASIL

Telefone:

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE TIANGUA

Antônio Viana Barbosa Junior
Escrivão de Polícia
Mat. 133.968 - 1-7

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

ANTÔNIO VIANA BARBOSA JUNIOR - MAT.: 133968-1-7

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Alex de Sousa Carneiro

ISTO DO DELEGADO(A):

FRANCISCO MIGUEL DE SALES FILHO - MAT.: 126884-1-5

DELEGACIA REGIONAL DE TIANGUA

Pág. 1 de 1

Impresso em: 07/01/2015 02:07

FONE/FAX - (0XX88) 3632.1187

[para conteúdo principal](#) [Ir para menu principal](#)



Seguro DPVAT, administrado pela Seguradora Líder-DPVAT Site Oficial –

[Acesse o vídeo da Líder](#)

[Home](#)
[Seguradora](#)
[Líder-DPVAT](#)
[Pontos de](#)
[Atendimento](#)
[Fraude é crime](#)
[Denuncie aqui](#)
[SAC](#)
[0800 0221204](#)
[Auto](#)
[Atendimento](#)
[Ouvidoria](#)
[Email](#)
[Chat](#)
[Facebook](#)
[Twitter](#)
[YouTube](#)

do conteúdo

acompanhe o processo de indenização

Os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer é de até 30 dias a contar da data da entrega da documentação completa.

consulta

TRO 3150300741 - Resultado de consulta por beneficiário

FONE/FAX - (0XX88) 3632.1187

ALTIMA ALEX DE SOUSA CARNEIRO

ABERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO ALEX DE SOUSA CARNEIRO

CPF/CNPJ: 00897037316

Rejeição em 18-11-2015 10:14:18

Pedido de indenização negado conforme carta enviada ao beneficiário.



Disponibilidade



Produção em Libras

Formatação de Páginas

Atalhos de teclado

Disponibilidade

Como dar entrada

- Como dar entrada - Dicas importantes
- Documentos despesas médicas
- Documentos invalidez permanente
- Documentos morte
- Onde dar entrada
- Dicas indispensáveis

Como seguro

Como pagar

Consulta a pagamentos efetuados

Informações gerais

acompanhe o Processo

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.

Mapa do Site

Dicionário do DPVAT

Imprensa

Outros serviços

Blog Viver Seguro no Trânsito

FONE/FAX - (0XX88) 3632.1187

RELATÓRIO MÉDICO PARA AVALIAÇÃO DE INVALIDEZ PERMANENTE (TOTAL OU PARCIAL)

ATENÇÃO: A finalidade deste relatório é agilizar a avaliação da invalidez permanente, não sendo obrigatório a sua apresentação.

NOME COMPLETO DA VÍTIMA:

Alcides de Sousa Carneiro

Nº DO SINISTRO:

DECLARAÇÕES DO MÉDICO (DE PRÓPRIO PUNHO)

DATA DO ACIDENTE:

24.07.2014

DATA DO INÍCIO DO TRATAMENTO MÉDICO:

24.07.2014

NOME COMPLETO E CRM DO MÉDICO:

Dr. Antônio César V. Ribeiro CRM 8137

LESÕES RESULTANTES DO ACIDENTE:

H. Queda de moto - Apunhado braço esquerdo - Costela em fratura

DADOS RESUMIDOS DOS TRATAMENTOS REALIZADOS(CATAS):

Tratamento Curativo + fisioterapia

EXISTE ALGUM DEFEITO FÍSICO OU DOENÇA PRÉ-EXISTENTE? () SIM ☒ NÃO
CASO POSITIVO DESCREVER:

COM RELAÇÃO A INVALIDEZ PODE-SE CONCLUIR QUE:

() A INVALIDEZ É TEMPORÁRIA, PORTANTO PASSÍVEL DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA ATRAVÉS DE TRATAMENTO.

☒ A INVALIDEZ É PERMANENTE, OU SEJA, NÃO HÁ POSSIBILIDADE DE RECUPERAÇÃO SIGNIFICATIVA OU DE CURA.

GRAU DE INCAPACIDADE FUNCIONAL IRREVERSÍVEL (especificar o segmento ou órgão atingido)

SEGMENTO ANATÔMICO OU ÓRGÃO AFETADO

- 1º Da clavícula com fratura de mão esquerda
- 2º Do braço de mão esquerda
- 3º Defeito motor > 20%
- 4º
- 5º

AFIRMO QUE ASSISTI E/OU AVALIEI A VÍTIMA NO PERÍODO DE 24.07.2014 A 10.02.2015 E QUE AS RESPOSTAS ACIMA, SÃO COMPLETAS E VERDADEIRAS.

Assinatura do Médico

10/02/15
DATA

ASSINATURA E CARIMBO

Dr. Antônio César V. Ribeiro
MÉDICO - CRM 8937
CPF: 036.233.254-14

ANEXAR CÓPIAS DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS RELATIVOS AO ACIDENTE

LOCAL

DATA

ASSINATURA DA VÍTIMA



38

PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ
HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ
AV. JOSÉ FIGUEIRA, S/N - CENTRO - VIÇOSA DO CEARÁ - CE
FONE: (88) 3632.1119
FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL



CNS: _____ Registro: _____ Nº Prontuário: _____
Paciente: Alaí de Sousa Carneiro DN: 17/07/2014
Sexo: _____ Estado Civil: Solteiro
Nome da Mãe: Maria S. S. Carneiro Nome do Pai: Antônio D. Carneiro
Endereço: St. Japle Município: Viçosa do Ceará
Data / Hora do atendimento: 27/07/2014 Horas: 07:15
Profissão: Agricultor Religião: _____
Documento: RG: 200402811470055 PCC
Assinatura do Paciente ou Responsável: Maria de Sotelo M. Freire

Sinais Vitais:

☐ x ☐ MM Hg FR ☐ Inc/min FC ☐ Bat/min Temp. ☐ °C. Peso: ☐

Queixa Principal

DA. Acidente automobilístico, com exposto. Dano TCE. Glasgow
5, LOTE. Apresenta lesão lombo-cervical em fratura @ 2/3 de
fratura

Exame Físico:

Hipótese Diagnóstica Distúrbio de movimento

Diagnóstico Definitivo

CID:

Dr. João V. das Neves
CRM: 15111
Assinatura e Carimbo

GRÁFICA TAVARES (88) 3634.1314 - UBAJARA - CE / PVC082

FONE/FAX - (0XX88) 3632.1187

Hospital e Maternidade Municipal de Viçosa do Ceará - HMMVC - Prescrição Médica
Enfermagem - Consumo de Material

[illegible][illegible]

Controle de Exames Solicitados

**Destino:**

☐ Alta ☐ À Pedido ☐ Decisão Médica ☐ Transferência para:

☐ Óbito ☐ IML ☐ Atestado de Óbito; Data e Hora de Ocorrência: _____

Assinatura e Carimbo do Médico

