

SABOYA & BRANDÃO
ADVOGADOS ASSOCIADOS

fls. 13

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	JOAO ALEXSANDRO DOS SANTOS COELHO		
Nacionalidade	BRASILEIRO (a)	Natural	NÃO INFORMADO
Estado Civil	CASADO	RG nº	05241462441 DETRAN-CE
Profissão	FERREIRO	CPF nº	671.091.363-53
Endereço	RUA JOSE CARVALHO, 658		
Bairro	AUTRAN NUNES	CEP	60.527-010
Município/UF	FORTALEZA / CE 98738-4129		

OUTORGADOS: BRUNO PEREIRA BRANDÃO, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 22.013, e MARCELO PEREIRA BRANDÃO, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 26.103 e THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 24.156, todos com endereço profissional para receber intimações na Rua São Paulo – nº 32 – 10º Andar – Salas 1003/1004 – Bairro Centro – CEP: 60.030-100 – Fortaleza/CE, Tel.: (85)999638013/ (85)988530069/ (85)98636-3030/(85)30220470. E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br/ marcelobrandao_@hotmail.com/ thiago_cs@hotmail.com

PODERES: Os poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium" e "et extra", a fim de que, possa defender os interesses e direitos da outorgante perante Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação de quaisquer valores, firmar compromisso, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reservas de poderes, bem como realizar endosso em cheque nominal emitido em nome do outorgante, destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

FORTALEZA - CE, quarta-feira, 25 de abril de 2018.

> João Alexandre dos Santos Coelho
OUTORGANTE

RUA SÃO PAULO - Nº 32 - 10º ANDAR - SALAS 1003/1004 - BAIRRO CENTRO - CEP: 60.030-100 - FORTALEZA/CE
Tels.: (85) 3022-0470 / (85) 99963-8013 / (85) 98853-0069 / (85) 98636-3030
E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br marcelobrandao_@hotmail.com thiago_cs@hotmail.com

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Ceará, protocolado em 18/07/2018 às 14:37, sob o número 01484969620188060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0148496-96.2018.8.06.0001 e código 39D9693.

SABOYA & BRANDÃO
ADVOGADOS ASSOCIADOS

DECLARAÇÃO

OUTORGANTE	JOAO ALEXSANDRO DOS SANTOS COELHO		
Nacionalidade	BRASILEIRO (a)	Natural	NÃO INFORMADO
Estado Civil	CASADO	RG nº	05241462441 DETRAN-CE
Profissão	FERREIRO	CPF nº	671.091.363-53
Endereço	RUA JOSE CARVALHO ,658		
Bairro	AUTRAN NUNES	CEP	60.527-010
Município/UF	FORTALEZA / CE		

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas legais, que sou pobre na forma da lei, não possuindo condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família, nos termos do Art. 5º, LXXIV, bem como de acordo com os mandamentos previstos na Lei nº 1.060/50.

FORTALEZA - CE, quarta-feira, 25 de abril de 2018.

João Alexandro dos Santos Coelho
DECLARANTE

RUA SÃO PAULO - Nº 32 - 10º ANDAR - SALAS 1003/1004 - BAIRRO CENTRO - CEP: 60.030-100 - FORTALEZA/CE
Tels.: (85) 3022-0470 / (85) 99963-8013 / (85) 98853-0069 / (85) 98636-3030
E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br marcelobrandao@hotmail.com thiago_cs@hotmail.com

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDÃO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 18/07/2018 às 14:37, sob o número 01484969620188060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0148496-96.2018.8.06.0001 e código 39D9693.

SABOYA & BRANDÃO
ADVOGADOS ASSOCIADOS

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

EU, JOAO ALEXSANDRO DOS SANTOS COELHO, BRASILEIRO(A),
CASADO, FERREIRO, PORTADOR DO RG Nº
05241462441 DETRAN-CE, INSCRITO NO CPF SOB O Nº 671.091.363-53, RESIDENTE E
DOMICILIADO(A) NO ENDEREÇO RUA JOSE CARVALHO, 658,
AUTRAN NUNES NA CIDADE DE FORTALEZA / CE. DECLARO PARA TODOS

OS FINS A QUE ESTA SE DESTINAR QUE FUI DEVIDAMENTE ESCLARECIDO PELOS DRS. **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**,
BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 22.013, E **MARCELO PEREIRA
BRANDÃO**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 26.103 E **THIAGO
SABOYA PIRES DE CASTRO**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº
24.156, TODOS COM ENDEREÇO PROFISSIONAL PARA RECEBER INTIMAÇÕES NA RUA SÃO PAULO – Nº 32 – 10º
ANDAR – SALAS 1003/1004 – BAIRRO CENTRO – CEP: 60.030-100 – FORTALEZA/CE, ACERCA DOS DOCUMENTOS
NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PARA INGRESSAR COM A PRESENTE AÇÃO JUDICIAL DE INDENIZAÇÃO DO
SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, ASSUMINDO, ASSIM, DE FORMA PLENA, ÚNICA E INTEGRAL A RESPONSABILIDADE
POR TODA DOCUMENTAÇÃO ACOSTADA AO PROCESSO JUDICIAL, BEM COMO PELOS FATOS NARRADOS NESTE.

DESTA FORMA, ISENTO O ESCRITÓRIO SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS, REPRESENTADO ATRAVÉS DOS
ADVOGADOS **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB
O Nº 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-
CE SOB O Nº 24.156 E **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA
OAB-CE SOB O Nº 26.103, TODOS COM ENDEREÇO PROFISSIONAL NA RUA SÃO PAULO – Nº 32 – 10º ANDAR – SALAS
1003/1004 – BAIRRO CENTRO – CEP: 60.030-100 – FORTALEZA/CE, DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE JURÍDICA
(CÍVEL, CRIMINAL, TRIBUTÁRIA, PREVIDENCIÁRIA) E/OU ADMINISTRATIVA, NO QUE TANGE A AUTENTICIDADE,
LITISPENDÊNCIA (EXISTÊNCIA DE PROCESSO COM OS MESMOS DOCUMENTOS E/OU DADOS) E VERACIDADE DOS
FATOS NARRADOS E DESCRITOS EM MENCIONADOS DOCUMENTOS, ASSUMINDO ÚNICA E EXCLUSIVAMENTE ESTAS
RESPONSABILIDADES SOBRE TAIS INFORMAÇÕES.

"AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO PROCESSO INDENIZATÓRIO DPVAT SÃO DE RESPONSABILIDADE DO
BENEFICIÁRIO, SENDO O MESMO INFORMADO QUE A COMUNICAÇÃO DE FATO NÃO OCORRIDO OU INEXISTENTE
É CRIME PUNÍVEL NA FORMA DA LEI " ART. 339 E 340 " DO CPB."

CIENTE DE MEUS DIREITOS E OBRIGAÇÕES, BEM COMO DA VALIDADE DE MENCIONADO DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE, O
QUAL PASSA A VALER A PARTIR DESTA DATA.

FORTALEZA - CE, quarta-feira, 25 de abril de 2018.

João Alexandro dos Santos Coelho
DECLARANTE

TESTEMUNHA
CPF:

TESTEMUNHA
CPF:

RUA SÃO PAULO - Nº 32 - 10º ANDAR - SALAS 1003/1004 - BAIRRO CENTRO - CEP: 60.030-100 - FORTALEZA/CE

Tels.: (85) 3022-0470 / (85) 99963-8013 / (85) 98853-0069 / (85) 98636-3030

E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br marcelobrandao@hotmail.com thiagocs@hotmail.com

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 18/07/2018 às 14:37, sob o número 01484969620188060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0148496-96.2018.8.06.0001 e código 39D9693.

 MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
	NOME JOAO ALEXSANDRO DOS SANTOS COELHO		
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1491311544		DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF 99010151990 SSP CE	
		CPF 671.091.363-53	
		DATA NASCIMENTO 17/07/1984	
		FILIAÇÃO JOAO COELHO FILHO	
PROIBIDO PLASTIFICAR 1491311544	1973	RAIMUNDA DOS SANTOS COELHO	
		PERMISSÃO 	
		ACC 	
		CATEGORIA AB	
Nº REGISTRO 05241462441		VALIDADE 07/06/2022	
		1ª HABILITAÇÃO 02/07/2011	
OBSERVAÇÕES EAR:			
Assinatura do Portador: <i>João Alexandre dos Santos Coelho</i> ASSINATURA DO PORTADOR			
LOCAL FORTALEZA, CE		DATA EMISSÃO 27/06/2017	
Assinatura do Emissor: <i>1008 Vascócelos Ponte</i> ASSINATURA DO EMISSOR		85661675012 CE159827590	
CEARÁ		CEARÁ	

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA
6 ABR. 2018

255

Nº DO CLIENTE

458574-7

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 Padre Valdevino, 150

CEP 60135-040 | Fortaleza CE

CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

enel

fls. 17

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

515052393

Rota

20 01240 17 041000 - 2

Data de Emissão

27/02/2018

Nome

JOAO COELHO FILHO

End. Postal

RU JOSE CARVALHO 00658

AUTRAN NUNES - FORTALEZA - 60527010

Medidor

24250862

Poste

0808 E31W

Classe

01-RESIDENCIAL 01-NORMAL MONOFASICO

RG / CPF / CNPJ

000000671349

CGF

Nome do Responsável

DATAS			ÍNDICE DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO	
Mês de Referência	Data da Apresentação	Previsão Próxima Leitura	Veja a legenda no verso desta conta.	
Fev/2018	27/02/2018	28/03/2018	Conjunto	P101
			Mês	Dez/2017
				EUSD 30,38

ICMS			Padrão Individual						Apuração Individual		
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
89,01	27,00%	24,03	4,95	9,91	19,82	0,00	0,47	1,38			
ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL			DIC								
DFEE.6557.A311.ADOE.664B.A59F.3744.6691			FIC	3,11	6,22	12,45	0,00	2,00	4,00		
			DMIC	2,77			0,15				

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO									
Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (KWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/KWh)	Valor (R\$)		
FP 15846	15716	1,00	130	0,00	130	0,69472	89,01		
27/02/18	29/01/18		29 DIAS		130		89,01		

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
VALOR CONSUMO DO MÊS	89,01
MULTA MORATORIA REF 01/2018	2,45
JUROS DO MÊS	0,16
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL	9,73
DOACAO SANTA CASA FORT - TEL-85-3392-0301 1/1	3,00

VENCIMENTO

06/03/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

104,35

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia

30,58

Transmissão

3,05

Distribuição

20,77

Encargos Setoriais

7,19

Tributos (ICMS PIS/COFINS)...

27,42

TOTAL

89,01

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

138

130

174

135

134

132

129

124

135

144

151

136

139

MED Fev Jan Dez Nov Out Set Ago Jul Jun Mai Abr Mar

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg CO₂

Compensado kg CO₂

Consciência Ecológica (%CO₂)

0

100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

PARA CANCELAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZE SEU NÚMERO DO CLIENTE SEGUIDO DO DÍGITO VERIFICADOR.

Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor da dengue, zika e chikungunya. Ministério da Saúde, Gov. Federal

Consta desta fatura R\$ 3,39 referente a PIS e COFINS. Alíquotas: PIS:0,66% e COFINS:3,14%

Art. 3º Res. 108/2005 - ANEEL e leis n. 10.537/02 e 10.833/03:

Caro Cliente, constam quitadas as faturas de consumo de energia elétrica desta unidade com sumidora vencidas ate 31/12/2017, conforme a Lei N. 12.007/2009. Esta declaracao substitui quitacoes anteriores.

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA

06 ABR. 2018

ASS:

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 18/07/2018 às 14:37, sob o número 01484969620188060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0148496-96.2018.8.06.0001 e código 39D9693.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADÊS

DETRAN - CE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº 013569280259
VIA CDD-RENAVAM RABR.C. EXERCÍCIO
PFT 01 00345389344 00000000000 2017

JUAO ALEXSANDRO DOS SANTOS COELHO
FORTALEZA /CE

67109136353 PLACA
PLACA ANT./UF DC16456/CE
/CE

FAS/MOTOCICLO/MAD APLIC. COMBUSTIVEL
HONDA/CG 150 FAN ESI GASOL/ALCO

2P/OCV/149CC CATEGORIA ANO FAB. ANO MOD.
COT. UNICA VENC. COT. UNICA 2011 2011
PARTIC. VERMELHA

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO
SEGURO OBRIGATORIO

OBSERVAÇÕES

FORTEALEZA LOCAL DATA 10/08/2017

Igor Pontes Superintendente DETRAN-CE

CEN Nº 013569280259 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO
2017 10/08/2017

67109136353 CPF / CNPJ PLACA
DC16456

RENAVAM HONDA/CG 150 FAN ESI
00345389344 MARCA / MODELO

ANO FAB. 2011 Nº CHASSI 902KQ1670BR608195

PRÊMIO TARIFÁRIO

ENS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)
51,29 9,03 90,33
CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL SEMPRE PAGO SEGURO (R\$)
4,15 0,7 185,5

PAGAMENTO DATA DE QUITAÇÃO
COTA UNICA PARCELADO 04/08/2017

SEGURADORA LIDER - DPVAT

CNPJ 09.245.605/0001-04

MOTOR: K016E7B608195 02728

06 ABR. 2018

013569280259
RECIBO CE Nº

RECEBI O CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENÇA.

ASSINATURA



02728
DC16456
CDD-RENAVAM
00345389344
143699 02456



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 1275 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **16/03/2018 09:47:01**
Data / Hora da Ocorrência: **16/11/2017 11:20:00**
Endereço da Ocorrência: **AVENIDA MISTER HULL**
Complemento:
Bairro: **ANTONIO BEZERRA** Município: **FORTALEZA/CE**
Ponto de Referência: **PROX A ROVIARIARIA DOS POBRES**



LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JOÃO ALEXSANDRO DOS SANTOS COELHO**
Nascimento: **17/07/1984** CPF: **671.091.363-53**
CNH: **05241462441** Orgão Emissor: **DETRAN**
Filiação: **RAIMUNDA DOS SANTOS COELHO**
JOÃO COELHO FILHO
Endereço: **RUA JOSÉ DE CARVALHO, 658**
Bairro: **AUTRAN NUNES**
Município: **FORTALEZA/CE**
País: **BRASIL**

06 ABR. 2018

UF: CE

DOCUMENTO ORIGINAL

CEP: 60.527-010
Telefone: (85) 98738-4129

Nome: **RAIMUNDA BELO DOS SANTOS COELHO**
Nascimento: **22/09/1957** CPF: **907.459.733-53**
RG: **2017185668-0** Orgão Emissor: **SSPDS**
Filiação: **MARIA NAZARE DOS SANTOS**
JOAO BELO DOS SANTOS
Endereço: **RUA JOSE DE CARVALHO, 658**
Bairro: **AUTRAN NUNES**
Município: **FORTALEZA/CE**
País: **BRASIL**

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.

06 ABR. 2018

UF: CE

CEP: 60.527-010
Telefone:

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **OCI6456** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi: **9C2KC1670BR608195** Renavam: **345389344** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/CG 150 FAN ESI** Ano Fabricação: **2011** Ano Modelo: **2011** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL** Cor: **VERMELHA** Proprietário: **JOAO ALEXSANDRO DOS SANTOS COELHO** Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **COLISAO**

Histórico

AFIRMA O DECLARANTE(VITIMA E PILOTO) QUE NA DATA, HORA E LOCAL CITADOS; QUE, PILOTAVA A MOTOCICLETA DE SUA PROPRIEDADE DE PLACA OCI-6456-CE E TINHA OUTRA VITIMA NA SITUAÇÃO DE GARUPEIRA (RAIMUNDA BELO DOS SANTOS COELHO); QUE TRAFEGAVA PELA AV. MISTER HULL; QUE UM OUTRO VEICULO CARRO DE PLACAS NÃO ANOTADAS, AVANÇOU O SEMÁFORO NO VERMELHO, VINDO A OCASIONAR A COLISÃO COM A MOTO EM QUE ESTAVAM AS VITIMAS NA VIA; QUE, APÓS O IMPACTO, AS VITIMAS FORAM AO SOLO E FICARAM LESIONADAS; QUE, O CAUSADOR DO ACIDENTE EVADIU-SE DO LOCAL; QUE, AS VITIMAS FORAM SOCORRIDAS PELO SAMU SENDO LEVADAS PARA ATENDIMENTO NO FROTINHA DE ANTONIO BEZERRA. E NADA MAIS DISSE.//
OBS:FALSA COMUNICAÇÃO É CRIME PREVISTO ART. 340 DO CPB.



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 301 - 1275 / 2018

PRAZO PREVISTO PARA REPRESENTAÇÃO CRIMINAL: 6 MESES.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : CRISTIANO ALEX NOGUEIRA DA SILVA - MAT.: 300518-1-5

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Regina Alexandra dos Santos Coelho

VISTO DO DELEGADO(A) : MARIA CÂNDIDA BRUM - MAT.: 126913-1-9

Regina Alexandra dos Santos Coelho

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA
06 ABR. 2018
ASS: _____

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justica do Estado do Ceara, protocolado em 18/07/2018 às 14:37 , sob o número 01484969620188060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0148496-96.2018.8.06.0001 e código 39D9693.



Prefeitura de
Fortaleza

78

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DISTRITAL EVANDRO AYRES DE MOURA ANTÔNIO BEZERRA

fls. 21

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

DADOS PESSOAIS				
NOME DO PACIENTE JOAO ALEXANDRE DOS SANTOS COELHO		Nº DO PRONTUÁRIO 147697	Nº DO BE 180835	
NOME MÃE RAIMUNDA DOS SANTOS COELHO		NASCIMENTO 17/07/1994(23 ANOS)	SEXO M	RACIA/COR PARDO
ENDEREÇO RUA JOSÉ CARVALHO 658 AUTRAN NUNES		NOME RESPONSÁVEL SAMU FORTALEZA		UF CE
CONTATO (85)98738-4129		MUNICÍPIO FORTALEZA		CEP 60.527-010
OCORRÊNCIA				
LOCAL DA OCORRÊNCIA/TRANSPORTE/DADOS DO ACIDENTE				
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO				
QUEIXA PACIENTE REFERE DOR NO QUADRIL ESQUERDO APÓS COLISÃO MOTO COM CARRO		MOTIVO ACIDENTE DE MOTO		
SINTOMAS DOR		ESCALA DE DOR 5 (ADULTO)		
SINAIS VITAIS				
PESO NI KG	PRESSÃO ARTERIAL NI/NI	SAT O2 NI%	PULSO NI	GLICEMIA NI
TEMPERATURA NI °C	ALERGIAS NÃO	RESPONSÁVEL PELA CLASSIFICAÇÃO MARIA HELENA RODRIGUES		DATA E HORA DA CLASSIFICAÇÃO 16/11/2017 12:00
CLASSIFICAÇÃO AMARELO				
ÁREA ATENDIMENTO				
ÁREA DE ATENDIMENTO ATENDIMENTO TRAUMA				
ATENDIMENTO MÉDICO				
ANAMNESE Acidente de moto com contusão em ilium (L) sem fratura. cd. ANE				
DIAGNÓSTICO Contusão				
CID 301060100				
CID M62.0				
SADT SOLICITADO: () HC () SU () US ABDOMINAL () TC CRANIO () RAIO-X () OUTROS				
PRESCRIÇÃO MÉDICA				
MÉDICAMENTO		APRAZAMENTO		OBSERVAÇÕES
A x baw				
TIPO DE ALTA/SAÍDA				
ALTA/SAÍDA: () DECISÃO MÉDICA () A PEDIDO () EVASÃO () TRANSFERÊNCIA () INTERNAÇÃO ÓBITO: () ATÉ 48 HORAS () APÓS 48 HORAS				
DESTINO DO CORPO: () FAMÍLIA () IML () ANAT. PATOL				
DATA E HORA DO ATENDIMENTO		CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA		

Impresso por MARIA HELENA RODRIGUES em 16/11/2017 às 12:04:07

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no art. 299 do Código Penal.

JOAO ALEXANDRE DOS SANTOS COELHO

HOSPITAL DISTRITAL DR. EVANDRO AYRES DE MOURA
ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

Alexia Ramos
Mat. 45632
Coordenador do SAME - HDEA

ASS:

**DECLARAÇÃO NARRATIVA**

Declaro para devidos fins que JOAO ALEXSANDRO DOS SANTOS COELHO
RG:99010151990 D/N:17/07/1984 , compareceu para atendimento neste
estabelecimento de saúde, no período noturno do dia 16/11/2017 às 12:04:07hs, por
MOTIVO: Acidente de moto COM Registro de Atendimento emergencial Nº 180835(BE)

Declaro ainda que a ficha original foi cadastrada com **NOME INCORRETO, Onde se**
lê: JOAO ALEXANDRE DOS SANTOS COELHO; Lêia-se: JOAO ALEXSANDRO DOS SANTOS
COELHO.

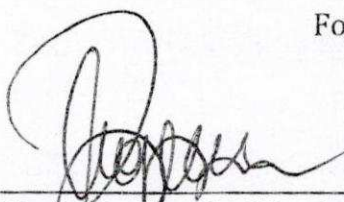
Atualizo cadastro do paciente no sistema de atendimento emergencial, reimprimo
BE: 180835, devidamente corrigido. Entretanto o BE original preenchida pelo médico, bem
como o prontuário permanecem com nomes INCORRETOS, para que assim seja evitado
precedente para adulterações posteriores, emito assim esta declaração como ERRATA.

À disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.
06 ABR. 2018

Fortaleza, 20 de Março de 2018.


Márcia Maria Ramos de Oliveira
Mat. 45632- HDEAM
Coordenação SAME

Marcia Ramos
Mat. 45632
Coordenador do SAME - HDEAM



HDEAM - Hospital Distrital Dr. Evandro Ayres de Moura
Frotinha de Antônio Bezerra



Prefeitura de
Fortaleza

RECEITA

P/ João Alexandre dos
Santos

① Cefprozol 100

4x

1g 12/12h 7 dias.

16/11/17

Dr. Manoel Augusto
Ortopedia e Traumatologia - SBOT
Especialista em Ombro - SBCOC
CRM 11283 - TEOT 11193 - RQE 7890

QUANDO RETORNAR AO MEDICO LEVE SUA RECEITA
O USO DE DROGAS, BEBIDAS ALCOOLICAS E CIGARROS,
PREJUDICAM A SAUDE. PERGUNTE AO SEU MEDICO

RUA CANDIDO MAIA - 294 - ANTONIO BEZERRA - PABX (85) 34883210 CNPJ - 04.885.197/0010-3

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.
06 ABR. 2018

ASS: _____



HDEAM - Hospital Distrital Dr. Evandro Ayres de Moura
Frotinha de Antônio Bezerra



Prefeitura de
Fortaleza

RECEITA

P/1: João Alexandre do Santos Celso.

① Tansipie - 014

Tomar 01 com, via sublingual, 8/8h,
durante 5 dias.

② Misson CAF 5mg - 014

Tomar 01 com, via oral, 12/12 h,
durante 5 dias.

Dr. Flavio Costa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 18388 TEOT 15731



12/12/17

QUANDO RETORNAR AO MEDICO LEVE SUA RECEITA
O USO DE DROGAS, BEBIDAS ALCOÓLICAS E CIGARROS.
PREJUDICAM A SAÚDE, PERGUNTE AO SEU MÉDICO.

RUA CANDIDO MAIA - 294 - ANTONIO BEZERRA - PABX (85) 34683210 CNPJ - 4.885.197/0010-35

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.
06 ABR. 2018

155:



HDEAM - Hospital Distrital Dr. Evandro Ayres de Moura
Frotinha de Antônio Bezerra



Prefeitura de
Fortaleza

ATESTADO MÉDICO

O Sr(a) José Alexandre do Santos Coelho

Foi atendido (a) neste Hospital:

Dia: 7 de dezembro de 2017 as _____ hs _____

Tendo como causa do atendimento:- _____

1. () paciente foi atendido nesta instituição as _____
hs

E pode retornar à suas atividades.

2. (☒) Necessitando de cinco (5) dias de afastamento
de suas atividades laborais ou escolares por motivos de
Doença ou agravos: _____
3. () Encontra - se a() Apto() Inapto a prática
curricular de Educação física .
4. () Não apresenta, no momento , sinais e/ou sintomas de
Doenças ou agravos que o (a) incapacitem para o trabalho
5. () Paciente encaminhado à especialidade: _____

CDR : MS4

Fortaleza, 7 de dezembro de 2017

Dr. Livio Costa
Ortopedia e Traumatologia
CRM 15731

Médico CRM

HOSPITAL DISTRITAL Dr EVANDRO AYRES DE MOURA
RUA CANDIDO MAIA 294 - ANTONIO BEZERRA
FORTALEZA - CEARA - PABX (85) 3488 32 10

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA
06 ABR. 2018

ASS:

SINISTRO 3180155801 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOAO ALEXSANDRO DOS SANTOS COELHO
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIBIA
CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME
BENEFICIÁRIO JOAO ALEXSANDRO DOS SANTOS COELHO
CPF/CNPJ: 67109136353

Posição em 24-04-2018 08:36:06

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT.
Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo
neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
25/04/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

João Alexandre dos Santos Coelho