

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	ANA VLADIA DA COSTA PINHEIRO		
Nacionalidade	BRASILEIRO (a)	Natural	NÃO INFORMADO
Estado Civil	CASADA	RG nº	2003006011360 SSP-CE
Profissão	AUTONOMA	CPF nº	054.555.643-07
Endereço	RUA NENEM HONORATO .00		
Bairro	DISTRITO TAPUIO	CEP	61.700-000
Município/UF	AQUIRAZ / CE 99688-3837 / 98552-6783		

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.

AQUIRAZ - CE, terça-feira, 15 de maio de 2018



 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

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

DECLARAÇÃO

OUTORGANTE	ANA VLADIA DA COSTA PINHEIRO		
Nacionalidade	BRASILEIRO (a)	Natural	NÃO INFORMADO
Estado Civil	CASADA	RG nº	2003006011360 SSP-CE
Profissão	AUTONOMA	CPF nº	054.555.643-07
Endereço	RUA NENEM HONORATO ,00		
Bairro	DISTRITO TAPUIO	CEP	61.700-000
Município/UF	AQUIRAZ / 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.

AQUIRAZ - CE, terça-feira, 15 de maio de 2018

➤ Ana Vladia da Costa Pinheiro
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) 98853-0969 / (85) 98636-3030

E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br marcelo.brandao@hotmail.com thiago.cs@hotmail.com

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

EU, ANA VLADIA DA COSTA PINHEIRO, BRASILEIRO(A),
CASADA, AUTONOMA, PORTADOR DO RG Nº
2003006011360 SSP-CE, INSCRITO NO CPF SOB O Nº 054.555.643-07, RESIDENTE E
DOMICILIADO(A) NO ENDEREÇO RUA NENEM HONORATO, 00,
DISTRITO TAPUIO NA CIDADE DE AQUIRAZ / 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.

AQUIRAZ - CE, terça-feira, 15 de maio de 2018

> Ana Vladia da Costa Pinheiro
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 thiagoes@hotmail.com

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por BRUNO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 20/07/2018 às 10:39, sob o número 01490546820188060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/bastadigital/og/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0149054-68.2018.8.06.0001 e código 20184104.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERICIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERICIAS BIOMÉTRICAS

PROIBIDO PLASTIFICAR



Polegar Direito



Ana Vládia da Costa Pinheiro
ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2903006011360 DATA DE EXPEDIÇÃO 23/03/2018

NOME ANA VLÁDIA DA COSTA PINHEIRO

FUNÇÃO FRANCISCO CÉLIO PINHEIRO

MARIA RAINDA DA COSTA PINHEIRO

NATURALIDADE AQUIDAUZAN - CE DATA DE NASCIMENTO 09/04/1987

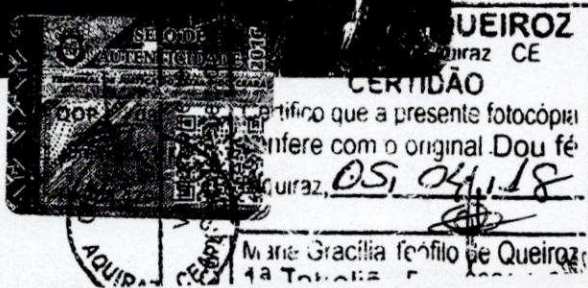
DOC. ORIGEM CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: 1 OFÍCIO TERMO: 8027 FOLHA: 39

LIVRG: A-10 AQUIDAUZAN - CE

CPF 2 VIA P.: 8

Francisco Celio Pinheiro
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



Bruno da Silva Souza
 Advogado Ocasional



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | N° 523801413

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

A Tarifa Social de Energia Elétrica
foi criada pela Lei n° 10.438 de
26 de abril de 2002

Esta é a segunda via de
MAI/2018

Utilize o n° abaixo sempre
que entrar em contato conosco

N° DO CLIENTE
3086185 DV **3**

VENCIMENTO
25/06/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)
231,98

DADOS DO CLIENTE
Rota 24 020001 53 012750 Medidor Poste
Nome MACIEL DA COSTA PINHEIRO 13392666 0000 0
Endereço Postal

End. da Unidade Consumidora RU NENEN HONORATO 00000 DT TAPUIO AQUIRAZ 61700000

RG / CPF / CNPJ 003.758.973-30 CGF
Classe 01-RESIDENCIAL, MONOFASICA Fator de Potência 0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual	Leitura Anterior	Constante	Consumo (kWh)	Consumo Incl.	Consumo Faturado
FP 16241	16057	1	184	0	184

DESCRIÇÃO DA CONTA Quantidade Tarifa Valor (R\$)

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/ Apresentação	Prev. Próxima Leitura
06/06/2018	06/06/2018

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

5F66.A3BE.A629.6319.567F.912C.190D.29A1

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
129,08	27%	34,85

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

OUTROS PAGAMENTOS

INDENIZACAO MENSAL DMIC	-0,28
QUOTA PROPORCIONAL PARCEL MULTA JUROS CORRECAO	1,44
JUROS POR PARCELAMENTO DE DÉBITO	4,07
MULTA MORATORIA	4,33
TAXA DE RELIGACAO	7,43
QUOTA PROPORCIONAL PARCEL CONT IL.PUB INTERIOR	10,54
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL-INT	21,16
QUOTA PROPORCIONAL IMPORTE PARCELAMENTO	54,21
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA MES (R\$ 0,36)	

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

Veja a legenda no verso desta conta. CM: 6,75

Conjunto EUSEBIO

Mês MAR/ 2018

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC (h)	5,07	10,15	20,30	5,02	5,02	0,00
FIC (un)	3,23	6,47	12,95	2,00	2,00	0,00
DMIC (h)	2,86			4,91		

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

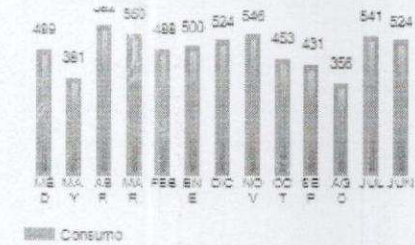
Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Consciência Ecológica (%CO ₂)
		0

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO



HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



autenticação mecânica cliente

N° do Cliente: 3086185-3 N° da Nota Fiscal: 523801413 Total a Pagar (R\$): 231,98
Data de Emissão: 24/05/2018 Referência: MAI/2018 N° de Controle: 0003086185 00147 4373 2 48

8381000002-7 31980031000-4 00030861850-5 01474373278-2



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por BRUNO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 20/07/2018 às 10:39, sob o número 01490546820188060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0149054-68.2018.8.06.0001 e código 39F4B04.

SEGURO OBRIGATORIO 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: 2017 DATA EMISSÃO: 12/07/2017

VIA: 01 CPF / CNPJ: 00859610357 PLACA: HXE7414

RENAVAM: 00744011680 MARCA / MODELO: HONDA / CG 125 TITAN K

ANO FAB: 2002 CAT. DEB: 09 Nº CHASSI: 702J030102R217957

FNS (R\$): 31,29 DEVYTRAM (R\$): 7,03

PREMIO TARIFARIO: 90,33 CUSTO DO SEGURO (R\$): 90,33

CUSTO DO BILHETE (R\$): 4,15 IOF (R\$): 0,7 TOTAL SERVIÇO SEGURO (R\$): 195,55

COTA UNICA PARCELADO

PAGAMENTO: DATA DE OUTRAGAO: 10/07/2017

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CHIPJ 09.248.608/0001-04

COMPTOR: JG30E12217957

REGISTRO DE PAGAMENTO DE SEGURO DPVAT

FRANCO DE SEGURO DE SEGURO DPVAT

00859610357 PLACA: HXE7414/DE

FAS/ANUNCIO DE SEGURO DPVAT

HONDA / CG 125 TITAN K

COMBUSTIVEL: GASOLINA

ANO FAB: 2002

PREMIO TARIFARIO (R\$): 90,33

VENG COTA UNICA: 1

PREMIO TOTAL (R\$): 90,33

DATA DE PAGAMENTO: 12/07/2017

LOCAL: AQUARA

ASSINATURA: [Assinatura]

SEGURO OBRIGATORIO DE SEGURO DPVAT

PREMIOS OBRIGATORIOS

PREMIO TARIFARIO (R\$): 90,33

VENG COTA UNICA: 1

PREMIO TOTAL (R\$): 90,33

DATA DE PAGAMENTO: 12/07/2017

LOCAL: AQUARA

ASSINATURA: [Assinatura]

SEGURO OBRIGATORIO DE SEGURO DPVAT

PREMIOS OBRIGATORIOS

PREMIO TARIFARIO (R\$): 90,33

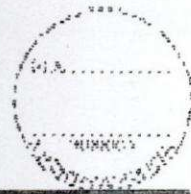
VENG COTA UNICA: 1

PREMIO TOTAL (R\$): 90,33

DATA DE PAGAMENTO: 12/07/2017

LOCAL: AQUARA

ASSINATURA: [Assinatura]



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 207 - 893 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÁNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **05/04/2018 09:55:06**
Data / Hora da Ocorrência: **20/12/2017 10:20:00**
Endereço da Ocorrência: **AVENIDA NDE LEITE DE FREITAS**
Complemento:
Bairro: **TAPUIU** Município: **AQUIRAZ/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ANA VLADIA DA COSTA PINHEIRO**
Nascimento: **09/04/1981** CPF:
RG: **2003006011360** Orgão Emissor: UF:
Filiação: **MARIA RAIMUNDA DA COSTA PINHEIRO**
Endereço: **RUA NENEN HONORATO**
Bairro: **TAPUIU**
Município: **AQUIRAZ/CE** CEP: **61.700-000**
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 98552-6783**

Histórico

O DECLARANTE AFIRMA QUE VINHA PILDANDO A MOTO HONDA CG 125 ANO 2002 MODELO 2002 COR VERMELHA CHASSI 9C2JC301028217957 DE PLACA HXE 7414 DE PROPRIEDADE DO SENHOR FRANCISCO JOSE DOS SANTOS DA COSTA SENTIDO TAPUIU EUSÉBIO QUANDO AO CHEGAR PRÓXIMO AO COLÉGIO MARIA DE CASTRO BERNARDO UM AUTOMÓVEL QUE ATRAVESSOU SUA FRENTE LHE TRANCOU CHEGANDO A BATER ONDE COLIDIU VINDO A PERDER O CONTROLE DA MOTO E SOFRER O ACIDENTE A DECLARANTE SOFREU VARIAS ESCORIAÇÕES PELO CORPO ALÉM DE FRATURA NO BRAÇO ESQUERDO, QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU E ENCAMINHADO AO HOSPITAL IJF MESSEJANA QUE TEM COMO TESTEMUNHAS DE SEU ACIDENTE O SENHOR FRANCISCO JOSE DOS SANTOS DA COSTA E O SENHOR PAULO RICARDO COSTA OLIVEIRA

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA METROPOLITANA DE AQUIRAZ

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

FRANCISCA MARIZA ALVES - MAT.: 023340-1-1

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Ana Vladia da Costa Pinheiro

VISTO DO DELEGADO(A):

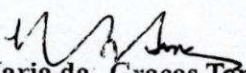
MARIA ALEXANDRA OLIVEIRA DE MEDEIROS CAVALCANTE - MAT.: 133864-1-2



CERTIDÃO NARRATIVA

CERTIFICAMOS, em virtude da faculdade que nos é conferida por lei e, tendo em vista requerimento por escrito da parte interessada, que o **SAMU 192 CEARÁ** prestou atendimento à Sra. **ANA VLADIA DA COSTA PINHEIRO**, portadora do RG 2003006011360 inscrita no CPF 054.555.643-07, no dia 20/12/2017, às 10h20, no município de Aquitaz/CE, na Av. Noé Leite de Freitas, no bairro Tapuio, vítima de colisão carro com moto, sendo encaminhada para o **Hospital I.J.F. Messejana**. E para constar eu, Ana Cristine Medeiros Silva Ana Cristine Medeiros Silva, Assessora Técnica, lavrei a presente Certidão, a qual vai datada e assinada por **MARIA DAS GRAÇAS TORRES, ASSESSORA EXECUTIVA**.

Eusébio, 30 de Janeiro de 2018


Maria das Graças Torres
ASSESSORIA EXECUTIVA

SAMU 192 CEARÁ

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por BRUNO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Ceará, protocolado em 20/07/2018 às 10:39, sob o número 01490546820188060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0149054-68.2018.8.06.0001 e código 39F4B04.

27

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

DADOS PESSOAIS			
NOME DO PACIENTE ANA VLADIA DA COSTA PINHEIRO		Nº DO PRONTUÁRIO 5091463	Nº DO BE 248990
C.ADSUS		NASCIMENTO 09/04/1984 (36 ANOS)	SEXO F
NOME MÃE MARIA RAIMUNDA DA COSTA PINHEIRO		RAÇA/COR PARDO	
ENDEREÇO RUA NOE LEITE DE FREITAS SAMU USB 60 TAPUIU		MUNICÍPIO AQUIRAZ	UF CE
CONTATO		CEP NI	
OCORRÊNCIA			
LOCAL DA OCORRÊNCIA/TRANSPORTE/DADOS DO ACIDENTE			
QUEIXA COLISÃO CARRO MOTO COM FRATURA EM MSE USB 60 SAMU		CLASSIFICAÇÃO DE RISCO MOTIVO AVALIAÇÃO TRAUMATOLOGICA	
SINTOMAS DOR		ESCALA DE DOR 10 (ADULTO)	
SINAIS VITAIS			
PESO NI KG	PRESSÃO ARTERIAL 170/90	SAT O2 97%	PULSO NI
TEMPERATURA NI °C	ALERGIAS NEGA	GLUCEMIA NI	
CLASSIFICAÇÃO LARANJA	RESPONSÁVEL PELA CLASSIFICAÇÃO ROSILENE GOMES DE BRITO		DATA E HORA DA CLASSIFICAÇÃO 20/12/2017 11:25:43
ÁREA DE ATENDIMENTO			
02 - EMERGENCIA TRAUMATOLOGICA			
ATENDIMENTO MÉDICO			
<p><i>Frax Gray B/ med 9 por cuidado de uso</i></p>			
DIAGNÓSTICO		COD. PROCEDIMENTO	CID
SADT SOLICITADO <input type="checkbox"/> HC <input type="checkbox"/> SU <input type="checkbox"/> US ABDOMINAL <input type="checkbox"/> TC CRANIO <input type="checkbox"/> RAIOS-X <input type="checkbox"/> OUTROS			
PRESCRIÇÃO MÉDICA			
MÉDICAMENTO	AFRAZAMENTO	OBSERVAÇÕES	
<p><i>rx de Gray B (cada) rx de med OCP 1P</i></p>			
TIPO DE ALTA/SAÍDA			
<input type="checkbox"/> DECISÃO MÉDICA <input type="checkbox"/> A PEDIDO <input type="checkbox"/> EVASÃO <input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO <input type="checkbox"/> ÓBITO: <input type="checkbox"/> ATÉ 48 HORAS <input type="checkbox"/> APÓS 48 HORAS DESTINO DO CORPO: <input type="checkbox"/> FAMÍLIA <input type="checkbox"/> IML <input type="checkbox"/> ANAT. PATOL			
DATA E HORA DO ATENDIMENTO		CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA <i>Jose Hernani C. O.</i> Ortopedia - Traumatologia CRM-CE 4920 TEOT - 5088 CPF 378.930.503-06	

Impresso por rosilene gomes de brito em 20/12/2017 11:25:43
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 Penal.

CONFERE COM ORIGINAL
20/01/2018
Gama

04.555.197/0012-05
HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON
BARROS DE OLIVEIRA
Av. Jornalista Tomaz Coelho, 1578
Messejana - CEP 00.500-010
Fortaleza

ANA VLADIA DA COSTA PINHEIRO

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por BRUNO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 20/07/2018 às 10:39, sob o número 01490546820188060000. Para conferir o original, acesse o site http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0149054-68.2018.8.06.0001 e código 39F4B04.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA DE SAUDE



HOSPITAL DISTRITAL EDMILSON BARROS DE OLIVEIRA
AV. JORNALISTA TOMAZ COELHO 1578 - MESSEJANA - FONE - 31051560

RECEITUÁRIO

NOME DO PACIENTE: MA VADIA M COSTA PINTAHO.

todo médico.

Atop fu e parat
oime foi man-
tido e cirurgias p

Futuro do queis

Emplo

fu teo se

Atop defuturo

de

02
/ 03
/ 18

Uso exclusivo do HDEBO - Messejana

Uso exclusivo do HDEBO - Messejana

de 20

SINISTRO 3180183616 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANA VLADIA DA COSTA PINHEIRO
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO
PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIBIA CORRETORA DE
SEGUROS LTDA - ME
BENEFICIÁRIO ANA VLADIA DA COSTA PINHEIRO
CPF/CNPJ: 05455564307

Posição em 11-05-2018 08:35:31

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
14/05/2018	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50