



**PROCURAÇÃO**  
**“AD JUDICIA ET EXTRA”**

**OUTORGANTE:** Elder Freire do Nascimento  
 RG: 20020104044545 SSP ce  
 CPF: 001.688.568-52  
 Nacionalidade: brasileiro  
 Estado Civil: solteiro  
 Profissão: maquiista  
 Residente e domiciliado: Al Joaquim Pontes 365  
 Cidade: Fortaleza Estado: ce CEP: 60872-190

**OUTORGADO:** **Dr. Daniel Farias Porto**, brasileiro, casado, advogado, OAB-CE nº 20334, com escritório na cidade de Fortaleza-Ce, na Rua Bolivar Pinto Bandeira nº 237, Bairro Luciano Cavalcante, Fortaleza-Ce, CEP 60811-310.

Pelo presente instrumento particular de **PROCURAÇÃO**, o **outorgante** nomeia e constitui seu bastante procurador o **outorgado**, para o fim especial de agir judicialmente em ação de seu interesse, a fim de defender seus direitos perante qualquer Juízo, instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ou respondendo ação judicial em que o **outorgante** figure em qualquer dos pólos, podendo responder, reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, receber e dar quitação, confessar, requerer inventário ou arrolamento, firmar compromissos, prestar declarações, receber citação, bem como substabelecer a presente, com ou sem reservas de poderes, se assim convier, praticando todos os atos necessários ao satisfatório desempenho deste mandato dando tudo por firme e valioso.

Fort-ce, 12 de abril de 2011

X Elder Freire do Nascimento  
 OUTORGANTE

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ESIO LIMA VERDE NETO, liberado nos autos em 08/07/2015 às 12:50. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.jfce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0470917-51.2011.8.06.0001 e código 1AAA931.



**DECLARAÇÃO DE POBREZA**

Elder Freire do Nascimento, brasileiro, Solteiro  
Portador do rg: 2002020404545, CPF: 001.688.563-52

DECLARA, com fundamento no artigo 1º da Lei nº 7.115/83, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, as informações e declarações constantes no processo judicial e, também, ser pobre na acepção jurídica do termo (na forma da lei), enquadrando-se na concessão prevista na Lei nº 1060/50 e posteriores alterações, pois sua 'situação econômica' não lhe permite pagar as 'custas' e demais 'despesas' do processo e os honorários de advogado 'expert' sem prejuízo do sustento próprio ou da família.

Fortaleza, de \_\_\_\_\_ de 2011.

Elder Freire do Nascimento

**DECLARAÇÃO DE RESIDENCIA**

Eu, Elder Freire do Nascimento RG n° 2002010404545  
 e CPF n° 004.688.563-52, declaro que resido na Rua  
Bel Jacaquir Pontes 365 Bairro \_\_\_\_\_ do  
 município de Fortaleza, CEP n° 60872-190.

Declaro também que não possuo comprovante de endereço e que a presente declaração atende a Circular DPVAT-SIN 043/2005 de 08 de Agosto de 2005.

Fortaleza/CE, 12, 04, 11

Atenciosamente,

Elder Freire do Nascimento  
 Assinatura do Declarante



**Cagece** Companhia de Água e Esgoto do Ceará **Fatura Mensal**

Av. Lauro Vieira Chaves, 1030 - Vila União - Fortaleza - CE - CEP: 60.420-901  
 CNPJ: 07.043.109/0001-57 - C.F.T. 06859.236-1  
 Atendimento ao Cliente: 0800.627.50199 - Internet: www.cagece.com.br

**DADOS DO CLIENTE**

Nome: ESTELIÂNIA XAVIER FREIRES  
 Endereço: RU CEL JOAQUIM PONTES, 00365  
 Cidade: FORTALEZA  
 Cep: 50872-190  
 Endereço Entrega: Cep:  
 Cidade: CPF/CNPJ: 427.451.013-15

**INSCRIÇÃO** 03271331

Codificação: 001.051.202.0008.0000

Emissão: 03/12/2010 Mês/Ano: 12/2010

**ECONOMIAS**

Previsão Próxima Leitura: 04/01/2011

Residencial: 001 | Comercial: 000 | Industrial: 000 | Pública: 010

**INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO DO PRODUTO**

Produto	Medidor	Data Leitura Atual	Leitura Atual	Data Leitura Anterior	Leitura Anterior	Volume (m³)	Média (m³)
ÁGUA	R04S403340	03/12/10	892	03/11/10	879	13	13

**MÉDIA DE VOLUME**

Produto	Volume Total (m³)	Média (m³)	Ocorrência
ÁGUA	13	13	

**INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA**

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Fúor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	595	138	138	69	595	595
Analisadas	642	642	642	116	642	642
Em conformidade	641	642	642	116	642	642

**MENSAGENS**

DENGUE, NA MINHA CASA NÃO DOUVIDAS: 0800.2800808

AGRADECEMOS SUA PONTUALIDADE, ÁGUA TRATADA E SAÚDE.

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição	Valor (R\$)
ÁGUA	17,80

**HISTÓRICO DE VOLUME**

Mês/Ano	Água (m³)	Esgoto (m³)
DEZ/09	14	
JAN/10	15	
FEV/10	14	
MAR/10	14	
ABR/10	15	
MAI/10	15	
JUN/10	13	
JUL/10	14	
AGO/10	14	
SET/10	13	
OUT/10	13	
NOV/10	14	

**VENCIMENTO** 15/12/2010

**TOTAL A PAGAR (R\$)** 17,80



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 2001010404545 DATA EXPEDICAO 10/07/2001

NOME ELDER FREIRES DO NASCIMENTO

FILIAÇÃO ANTONIO SANTIAGO DO NASCIMENTO E ESTELITA XAVIER FREIRES DO NASCIMENTO

NATURALIDADE FORTALEZA-CE DATA DE NASCIMENTO 18/10/1984

DOC ORIGINAL NASC. 82745 L 471 1

93 1A ZONA FORTALEZA-CE

ASSINATURA DO DETENTOR

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

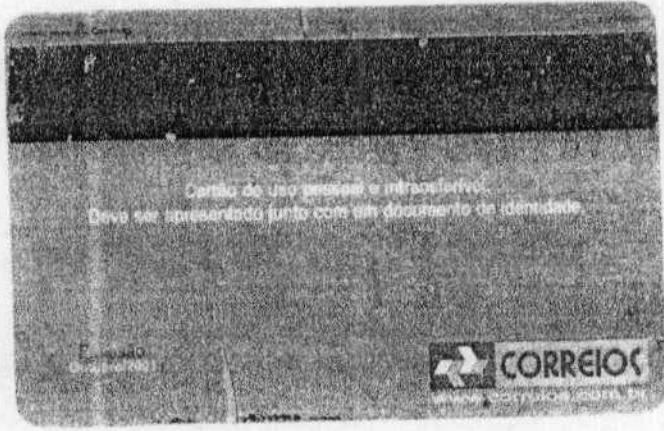
**CPF**

Registro de Pessoas Físicas

Número de inscrição 001.688.563-52

Nome ELDER FREIRES DO NASCIMENTO

Nascimento 18/10/1984



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME ELDER FREIRES DO NASCIMENTO

DOC IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR DE 2001010404545 SEP CE

CPF 001.688.563-52 DATA NASCIMENTO 18/10/1984

FILIAÇÃO ANTONIO SANTIAGO DO NASCIMENTO ESTELITA XAVIER FREIRES DO NASCIMENTO

PERMISSÃO ADIC. CATEG. AB

Nº REGISTRO 03181534250 REISSUE 03/05/2012 1ª HABILITAÇÃO 15/09/2004

OBSERVAÇÕES  
A) EXERCE ATIV. REMUNERADA;

ASSINATURA DO DETENTOR

LOCAL FORTALEZA CE DATA EMISSÃO 10/02/2010

60396558858  
CN110826604

PROIBIDO PLASTIFICAR 178333697

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ESIO LIMA VERDE NETO, liberado nos autos em 08/07/2015 às 12:50. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.jfcej.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0470917-51.2011.8.06.0001 e código 1AAA937.



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA DO 6. DISTRITO POLICIAL



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 106 - 5287 / 2008

Dados da Ocorrência



Natureza do Fato: ACIDENTES - OUTROS  
Data / Hora da Comunicação: 24/06/2008 10:14:39  
Data / Hora da Ocorrência: 09/04/2008 14:30:00  
Endereço da Ocorrência: ROD ER 116  
AEROLANDIA FORTALEZA / CE  
Ponto de Referência: VIADUTO DO MACRO

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: ELDER FREITAS DO NASCIMENTO  
Nascimento: 18/10/1984  
RG: 2001010404545 Órgão Emissor: SSPDC UF: CE - CPF:  
Filiação: ANTONIO SANTIAGO DO NASCIMENTO  
ESTELITA XAVIER FREITAS DO NASCIMENTO  
Endereço: R CEL. JOAQUIM PONTES 365  
PARQUE SANTA ROSA  
FORTALEZA CE BRASIL Telephone: 8728-0758

Histórico

Afirma a vítima que na data, local e hora supratada, quando pilotava a sua MOTOCICLETA HONDA/CG 150 TITAN ESD, DE PLACA HXX8802-CE/FORT. COR. PRETA, ANO/MOD 2006/2007, CHASSI 9C2KC08207R.016709, passou em um buraco, o pneu dianteiro estourou e a vítima perdeu o controle da direção, vindo a colidir na mureta de proteção, QUE, teve fatura exposta na perna esquerda, sendo socorrida para o Hospital Instituto Dr. José Frota, Unidade Central, onde permaneceu internada 17(dezessete) dias, sendo transferida para o PSA, onde foi submetida a intervenção cirúrgica, tendo ficado 13(treze) dias internada. E nada mais disse.//

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DO 6. DISTRITO POLICIAL  
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: 97122-1-6

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: *Elder Freitas do Nascimento*

VISTO DO DELEGADO(A): \_\_\_\_\_

*Paulo César Cavalcante de Andrade*  
Imprimir Paulo da Silva  
Escritório da Polícia Civil  
Mat. 97.122

Paulo César Cavalcante de Andrade  
Delegado de Polícia  
Mat.: 14377

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ESIO LIMA VERDE NETO, liberado nos autos em 08/07/2015 às 12:50. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.jfpe.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0470917-51.2011.8.06.0001 e código 1AAA938.



**MINISTÉRIO DA JUSTIÇA**  
 Departamento de Polícia Rodoviária Federal  
 Sistema de Informações Operacionais  
**BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO**

**OCORRÊNCIA:** 364713  
**Comunicação:** C406484  
**\* STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

**DADOS GERAIS DA OCORRÊNCIA**

PRF: 2071507 - LUCIANO SANTOS DUMONT FILHO Data/Hora do Acidente (hora local): 09/04/2008 14:30 BR: 116 KM: 0,5  
 Município/UF: FORTALEZA/CE Tipo de Acidente: Colisão com objeto fixo Sentido da Via: Crescente  
 Fase do dia: Pleno dia Condições da Pista: Seca Restrições de Visibilidade: Inexistente  
 Sinalização existente: Horizontal Sinalização luminosa: Inexistente Condição meteorológica: Céu Claro  
 Houve danos ao patrimônio da União? Não  
 DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DA UNIÃO:

Houve danos ao patrimônio de terceiros? Não  
 DESCRIÇÃO DOS DANOS AO PATRIMÔNIO DE TERCEIROS:

Houve danos ao ambiente? Não  
 DESCRIÇÃO DOS DANOS AO AMBIENTE:

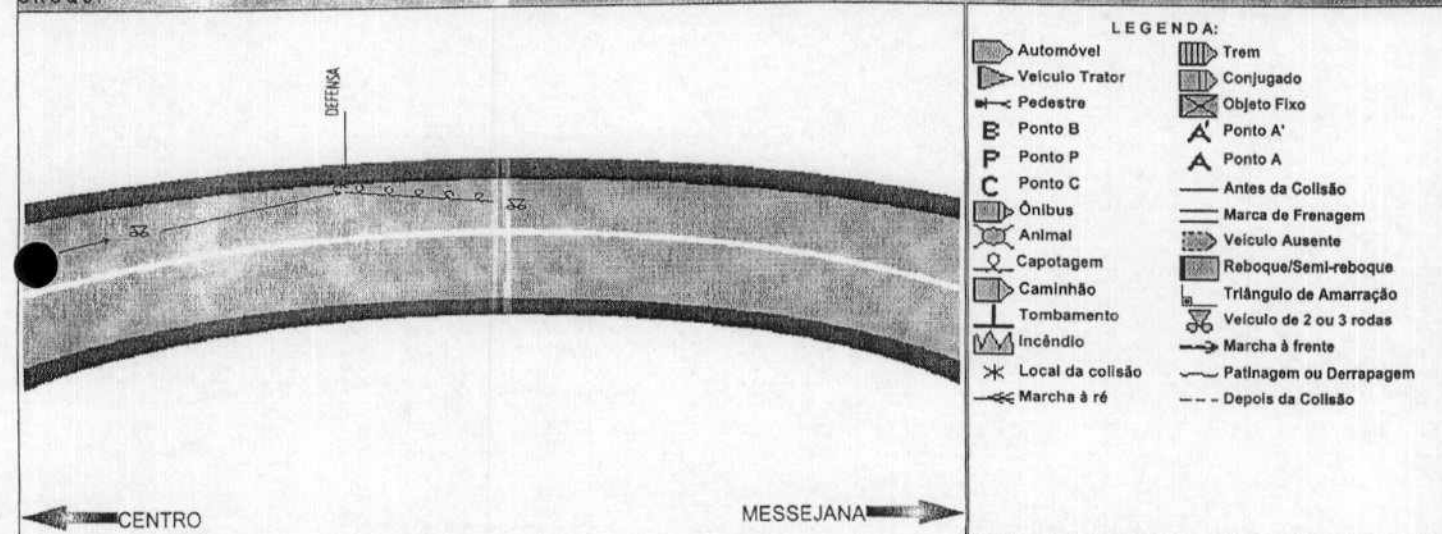


**CONDIÇÃO DA RODOVIA**

Use do Solo: Urbano Tipo de Localidade: Comercial  
 Existe acostamento? Sim Estado de Conservação: Bom Há desnível? Não É pavimentado? Sim Largura (m): 0  
 Possui defesa? Não existe Possui meio-fio? Não existe Possui sarjeta? Não existe  
 Existe canteiro central? Sim Estado de Conservação: Regular Largura (m): 0 Tipo de inclinação: Plano  
 Obstáculo ao Cruzamento: Outro Estado de Conservação do Obstáculo: Regular  
 Faixa de Domínio - Estado de Conservação: Regular Ocupação: Comércio  
 Cerca: Não existe Pista de Rolamento - Estado de Conservação: Bom Tipo: Dupla Qtd. de Faixas: 03  
 Tipo de Pavimento: Asfalto Perfil: Em nível Traçado: Curva Curva Vertical: Não Existe Superelevação: Não  
 Superlargura: Não Largura da Pista (m): 0 Estreitamento: Não Existe

**TEXTO DESCRITIVO DA CONDIÇÃO DA RODOVIA:**

**CROQUI**



Latitude do Ponto C: Longitude do Ponto C:  
 Referência do Ponto A/A': Referência do Ponto B:  
 Distância AB (m): Distância AC (m): Distância BC (m):  

VEÍCULO	P1	DISTÂNCIA P1-A (m)	DISTÂNCIA P1-B (m)	P2	DISTÂNCIA P2-A (m)	DISTÂNCIA P2-B (m)

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 19/08/2010 14:28:04  
 NÚMERO DE CONTROLE: c394fe639b3d904d

\* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ESIO LIMA VERDE NETO, liberado nos autos em 08/07/2015 às 12:50. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.jfcej.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0470917-51.2011.8.06.0001 e código 1AAA938.



**MINISTÉRIO DA JUSTIÇA**  
**Departamento de Polícia Rodoviária Federal**  
**Sistema de Informações Operacionais**  
**BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO**

**OCORRÊNCIA:** 364713  
**Comunicação:** C406484  
**\* STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

**Narrativa da Ocorrência:**

CONFORME LEVANTAMENTO FEITO NO LOCAL DO ACIDENTE, V1 TRANSITAVA NORMALMENTE SOBRE A RODOVIA, QUANDO O SEU CONDUTOR PERDEU O CONTROLE DE V1, INDO DE ENCONTRO COM A DEFENSA DO CANTEIRO CENTRAL E POSTERIORMENTE TOMBANDO.



**VEÍCULOS ENVOLVIDOS**

Placa: HXX-8802 Sequencial: V1 Descrição: HONDA/CG 150 TITAN ESD Chassi: 9C2KC08207R016709 Renavam: 911226680  
 Marca/Modelo: HONDA/CG 150 TITAN ESD Cor: PRETA Ano: 2006 Tipo: Motocicletas Emplacamento: FORTALEZA/CE  
 Ocupantes: 1 Espécie: Passageiro Categoria: Particular CPF/CNPJ: 001.688.563-52  
 Proprietário: ELDER FREITAS DO NASCIMENTO CEP: 60.872-200  
 Endereço: R CEL JOAQUIM PONTES 00365 Telefones:

**COMBINAÇÃO DE VEÍCULO DE CARGA**

Placa U1: Placa U2: Placa U3: Placa U4:  
 Origem: FORTALEZA/CE - BRASIL Destino: FORTALEZA/CE - BRASIL

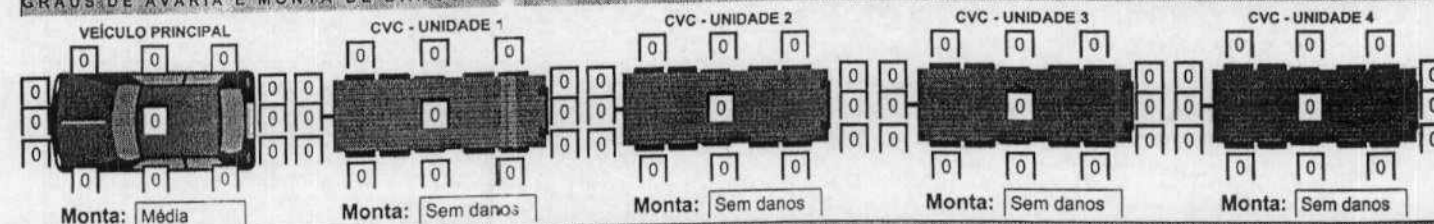
**CIRCUNSTÂNCIA DO VEÍCULO**

Descrição do Manobra do Veículo no Acidente: Seguiu fluxo Saída de Pista? Não Derrapagem? Não Capotagem? Não Tombamento? Sim  
 Colisão com Objeto Fixo: Defesa Colisão com Objeto Móvel: Não Houve Incêndio? Não  
 Velocidade de Frenagem (m): 0,0 Estado dos Pneus: Estourado

**DADOS DA CARGA**

Carregamento: Houve Derramamento de Carga? Não Extensão dos Danos: Moeda: Real-R\$  
 Valor Total da Carga: R\$0,00 Produto Perigoso:  
 Descrição da Carga:

**GRAUS DE AVARIA E MONTA DE DANOS DO VEÍCULO E CVC**



**ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO**

Tipo de Receptor: Data/Hora da Recepção (hora local): Motivo:  
 Responsável pela Recepção:  
 Documento do Responsável:  
 Município/UF: Descrição do Encaminhamento:

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 19/08/2010 14:28:04  
 NÚMERO DE CONTROLE: c394fe639b3d904d

\* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ESIO LIMA VERDE NETO, liberado nos autos em 08/07/2015 às 12:50. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.jfce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0470917-51.2011.8.06.0001 e código 1AAA938.





**MINISTÉRIO DA JUSTIÇA**  
**Departamento de Polícia Rodoviária Federal**  
**Sistema de Informações Operacionais**  
**BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO**

**OCORRÊNCIA:** 364713  
**Comunicação:** C406484  
**\* STATUS DA OCORRÊNCIA:** Encerrada

**CONDUTOR ENVOLVIDO**

Veículo: V1/HXX-8802 HONDA/CG 150 TITAN ESD  
 Nome/Apelido: ELDER FREIRES DO NASCIMENTO  
 Data de Nascimento: 18/10/1984 Sexo: Masculino Estado Civil:   
 Nome do Pai: ANTONIO SANTIAGO DO NASCIMENTO  
 Nome da Mãe: ESTELITA XAVIER FREIRES DO NASCIMENTO CEP: 60.872-200  
 Endereço: R CEL JOAQUIM PONTES 365  
 Município/UF: FORTALEZA/CE Telefones:  Grau de Instrução:   
 Naturalidade: FORTALEZA/CE Nacionalidade: BRASIL Ocupação Principal:   
 CPF: 001.688.563-52 Documento de Identificação: 2001010404545 Orgão Expedidor: SSP /CE  
 Origem: FORTALEZA/CE - BRASIL Destino: FORTALEZA/CE - BRASIL  
 Estado Físico: Lesões Graves  Socorrido pela PRF? Não  Usava Cinto? Não Aplicável  Usava Capacete? Sim   
 Existe Declaração em Anexo? Não  Havia Vestígio de Ingestão de Álcool? Não   
 Transcrição da Declaração:



Condutor é Habilitado? Sim  Categoria CNH: AB Registro CNH: 03381534250/CE Primeira Habilitação: 15/09/2004  
 Validade CNH: 18/06/2009 País CNH:  Dormia? Não  Km Percorridos:  Horas Dirigindo: Ignorado  
 Pertences:

**Informações Complementares:**

**RECEBIMENTO DO CONDUTOR**

Tipo de Receptor:  Responsável pela Recepção:   
 Documento do Responsável:  Data/Hora da Recepção (hora local):   
 Município/UF:  Motivo:   
 Descrição do

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: <http://www.dprf.gov.br>

DATA/HORA DA EXPEDIÇÃO: 19/08/2010 14 28:04  
 NÚMERO DE CONTROLE: c394fe639b3d904d

\* Somente possuem valor legal as ocorrências em que o status seja "ENCERRADA"

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ESIO LIMA VERDE NETO, liberado nos autos em 08/07/2015 às 12:50. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.jfce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0470917-51.2011.8.06.0001 e código 1AAA938.



Prontuario: 223066 ELDER FREIRE DO NASCIMENTO

Data Nascimento: 18/10/1984 Idade: 23 anos

Sexo: Masculino

Pai: ANTONIO SANTIAGO DO NASCIMENTO

Mae: ESTELITA XAVIER F. DO NASCIMENT

Data Atendimento: 9/04/2008 Hora Atendimento: 15:25 DE: 3490817

Data Internacao: 9/04/2008 Hora Internacao: 19:49 Internacao: 003681/0

Data Saida: 24/04/2008 Hora Saida: 17:10

Medico: CRM 3220 MANUEL BONFIM BRAGA JUNIOR

REMOCAO - PRONTO SOCORRO DE ACIDENTES LTDA

Motivo: FRATURA EXPOSTA DA FERNA ESQUERDA.  
EM 09.04.2008(DR.LISBOA)-LIMPEZA CIRURGICA DE FRATURA EX-  
POSTA DOS OSSOS DA FERNA ESQUERDA COM FIXACAO EXTERNA.  
"DECLARACAO DIGITADA EM 06.05.2010(F/V)."

*Dr. Francisco Feitosa Vilar Filho*

CREMEC - 3531

CPF: 162218933-72

Medico Responsavel pelas Informacoes  
Contidas no Prontuario/BE

*Elder Freire do Nascimento*

Ass do Paciente ou Responsavel



# INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA

Núcleo Hospitalar de Epidemiologia  
NUHEPI/IJF

## REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

REGISTRO Nº  
3490817

PACIENTE: ELDER FREIRE DO NASCIMENTO  
 DATA NASCIMENTO: 18/10/1934 IDE-2001010404545  
 IDENTIDADE Nº: 3490817  
 SEXO:  MASC.  FEM.  
 NATURALIDADE: FORTALEZA  
 ESTADO CIVIL:  SOLTEIRO  CASADO  VIÚVO  OUTROS  
 MÃE: ESTELITA XAVIER FREIRE DO NASC  
 ENDEREÇO: BR 116 KM 01  
 BAIRRO: SÃO JOÃO DO TAUAPÉ CIDADE: FORTALEZA U.F.: CE  
 PARENTESCO: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_  
 COMPANHANTE: SAMU AR 38



EMERGENCIA I:  ADULTO  PEDIÁTRICA  TRAUMATOLOGIA  QUEIMADO  
 EMERGENCIA II:  OTORRINO  OFTALMOLOG.  ENDOSCOPIA-DIGEST.  ODONTOLOG.  ENDOSCOPIA RESP.  
 SPA:  CLÍNICO  CIRÚRGICO  TRAUMATOLÓGICO  PEDIÁTRICO  
 ACIDENTE DE MOTO

CONDIÇÕES DO PACIENTE

1 <input type="checkbox"/> APARENT. BEM	2 <input type="checkbox"/> REGULAR	3 <input type="checkbox"/> HAL. ETÍLICO	4 <input type="checkbox"/> CONSCIENTE	5 <input type="checkbox"/> TORPOROSO	6 <input type="checkbox"/> MIDRIASE	7 <input type="checkbox"/> ANISOCÓRIA
8 <input type="checkbox"/> INCONSCIENTE	9 <input type="checkbox"/> AGITADO	10 <input type="checkbox"/> EM CONVULSÃO	11 <input type="checkbox"/> DISPNEIA	12 <input type="checkbox"/> CIANÓTICO	13 <input type="checkbox"/> KIOSE	14 <input type="checkbox"/> REAGENTE
15 <input type="checkbox"/> ENTUBADO	16 <input type="checkbox"/> C/ HEMORRAGIA	17 <input type="checkbox"/> POLITRAUMAT.	18 <input type="checkbox"/> QUEIMADO	19 <input type="checkbox"/> MORTO	20 <input type="checkbox"/> ISOCORIA	

TRAUMA:  SIM  NÃO  
 PA.: \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ mmHg F.R.: \_\_\_\_\_ m/m  
 TEMP.: \_\_\_\_\_ F.C.: \_\_\_\_\_ ppm  
 DATA DO ATENDIMENTO: 09/04/2008 HORA: 15:25

MOTIVO DO ATENDIMENTO

SADT - EXAMES COMPLEMENTARES

1 <input type="checkbox"/> RAIO X	2 <input type="checkbox"/> ULTRASOM	3 <input type="checkbox"/> TOMOG. COMR.	4 <input type="checkbox"/> SANGUE	5 <input type="checkbox"/> URINA	6 <input type="checkbox"/> ECG	<input type="checkbox"/> OUTROS
-----------------------------------	-------------------------------------	---	-----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

DIAGNÓSTICO: Fratura de Tibia  
 CÓDIGO: \_\_\_\_\_ ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO: \_\_\_\_\_

DATA / HORA / PARECER / CONSULTAS ESPECIALIZADAS E PROCEDIMENTOS  
T.O. Fratura exposta pura

CÓDIGO: \_\_\_\_\_ ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_  
Cir. geral - abdome - fratura de tibia  
dolor

CÓDIGO: \_\_\_\_\_ ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO: \_\_\_\_\_ DATA: 09/04/08 HORA: 15:15  
Neuro

CÓDIGO: \_\_\_\_\_ ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_

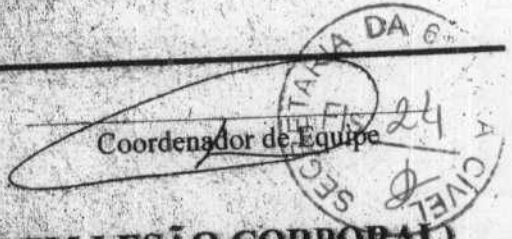
Atendente Responsável: CICERO  
 CÓDIGO: \_\_\_\_\_ ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_  
 ARQUIVO GERAL IJF

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ESIO LIMA VERDE NETO, liberado nos autos em 08/07/2015 às 12:50. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.jfce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0470917-51.2011.8.06.0001 e código 1AAA938.



Registro No.: 304544  
Livro: 1266 Pág.: 397  
Enviar para: 06o. DISTRITO POLICIAL

Digitado em: 25/08/2010  
Digitado por JULIO CALDAS



### EXAME DE CORPO DE DELITO (SANIDADE EM LESÃO CORPORAL)

Em 25 de Agosto do ano de 2010, nesta cidade de Fortaleza, e na sede da COMEL, pelo Coordenador Helena Maria Barbosa Carvalho  
Foram designados os peritos:

Júlio Marcos Caldas - CRM Nº. 7530

Elder Freires Do Nascimento - a fim de ser atendida a requisi-

ção de nº 849 / 2010 do(a) 06o. DISTRITO POLICIAL  
descrevendo com a verdade e com todas as circunstâncias, o que encontrarem, descobrirem e observarem, responderem aos seguintes quesitos:

- PRIMEIRO - Resultou incapacidade para as ocupações habituais por mais de trinta dias?
- SEGUNDO - Resultou debilidade permanente, perda ou inutilização de membro, sentido ou função? (Resposta Especificada);
- TERCEIRO - Resultou incapacidade permanente para o trabalho ou enfermidade incurável, deformidade permanente? (Resposta Especificada).

Em consequência, às 12:50 de 25/08/2010 passaram os peritos a fazer o exame ordenado e as investigações que julgaram necessárias findo os quais declaram:

Exame complementar ao realizado no dia 10/07/2008 (vide livro 1077, página 324), relativo a fato ocorrido em 09/04/2008.

#### EXAME PERICIAL

Edema residual do tornozelo e pé esquerdos. Cicatrizes cirúrgicas hipertróficas e hipercrômicas comprometendo os terços médio e distal da perna esquerda, incluindo áreas compatíveis com rotação de retalho local. A área doadora apresenta importante retração de sua superfície. Limitação moderada da flexão dorsal do pé esquerdo, comprometendo o apoio plantar e, por conseguinte a marcha. Marcha claudicante. Movimentos dos joelhos preservados. No entanto, periciando não consegue fazer carga completa sobre o membro inferior esquerdo, em virtude da perda parcial do apoio plantar.

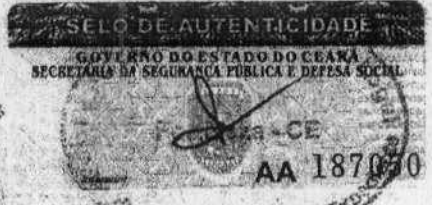
#### RESPOSTAS AOS QUESITOS:

- 1) Sim. A incapacidade persiste.
- 2) Sim. Debilidade permanente, por limitação em grau moderado da flexão dorsal do pé esquerdo, com comprometimento do apoio plantar e limitação em grau moderado da função deambulatoria (marcha claudicante).
- 3) Sim. Deformidade permanente, pelas cicatrizes antiestéticas e edema residual da perna esquerda. Incapacidade permanente apenas para o trabalho que exija o pleno uso do membro inferior esquerdo.

Nada mais havendo a registrar, encerro este laudo que, depois de lido e achado conforme assino.

*Júlio Marcos Caldas*  
Júlio Marcos Caldas  
1º Perito - CRM Nº. 7530

**AUTENTICAÇÃO**  
A presente cópia está conforme o documento original. DOU FE.  
Fortaleza, 23/11/10  
*Paulo da Silva*  
ESCRIVÃO DA SILVA  
Escritório de Polícia Civil  
MAT. 97.422



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ESIO LIMA VERDE NETO, liberado nos autos em 08/07/2015 às 12:50. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.jfce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0470917-51.2011.8.06.0001 e código 1AAA938.

## Regdata - Andamento do processo 4280 para vítima Elder Freires do Nascimento

De: **Regdata** (controle@regdata.com.br)  
Enviada: sexta-feira, 18 de fevereiro de 2011 18:25:25  
Para: FARIAS (Jose Wilson Gomes Farias) (josefariasflamengo@hotmail.com); FARIAS (Jose Wilson Gomes Farias) (helenita.feitosa@hotmail.com)  
Cc: Regdata (controle@regdata.com.br)



Prezado cliente,

segue abaixo o andamento realizado no seu processo na Regdata:

Processo: 4280  
Sinistro: 2011028829  
Natureza: Invalidez  
Vítima: Elder Freires do Nascimento

Andamento:

Pagamento previsto para 22/02/2011 no valor de R\$ 4.725,00. Banco: 237 / Ag.: 00713-7 / Conta: 1004253-4

Atenciosamente,

Regdata.

Essa é uma mensagem automática, por gentileza não há necessidade de respondê-la..