



Renato Damasceno  
ADVOGACIA

• PREVIDENCIÁRIO • TRABALHISTA • DIREITO DO CONSUMIDOR • CRIMINAL

149

## PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE(S): Francisco Alencastro da Cruz,  
brasileiro(a), \_\_\_\_\_, portador do RG n°  
2005001536638 e CPF n°  
030.485.053-50, residente e domiciliado na Rua  
Vila da Serra de Penoba, n° 22,  
\_\_\_\_\_, Cidade Icapui.

OUTORGADO(S): **RENATO DAMASCENO SOUZA**, brasileiro, advogado inscrito na OAB/CE sob o n° 23.141, com escritório localizado na Rua Dragão do Mar, n° 464, Centro, nesta cidade de Aracati/CE.

**PODERES:** Os constantes da cláusula "Ad juditia et Extra", para o foro em geral, podendo representar a outorgante perante qualquer juízo, instância ou Tribunal, repartições públicas municipais, estaduais ou federais, autarquias ou paraestatais, propor ações e delas desistir, assinar termos, acordos, receber e dar quitações, substabelecer, com ou sem reservas de poderes, e participar de tudo o mais necessário ao fiel cumprimento deste.

ARACATI/CE, 18 de Maio de 2018.

FRANCISCO ALENCASTRO DA CRUZ

OUTORGANTE

Av. Dragão do Mar, 464 / Aracati-CE

883421.1942 / 8899645.8446 / 8899440.2888 / 8898844.2326



Renato Damasceno

ADVOCACIA

• PREVIDENCIÁRIO • TRABALHISTA • DIREITO DO CONSUMIDOR • CRIMINAL

159

### DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Francisco Alencastro da Cruz, CPF de nº 030.485.053-50, infra signatário(a), declara para os devidos fins que sua atual condição econômica não permite demandar em juízo sem prejuízo do seu sustento próprio e da sua família, pelo que pede os benefícios da justiça gratuita previstos na Carta Constitucional de 1988, e mais precisamente, com fulcro no artigo 4º, caput da Lei 1.060/50 (estabelece normas para a concessão da assistência judiciária aos necessitados), consorciado com o artigo 1º da Lei 7.115 de 29 de agosto de 1983.

ARACATI/CE, 18 de Maio de 2018.

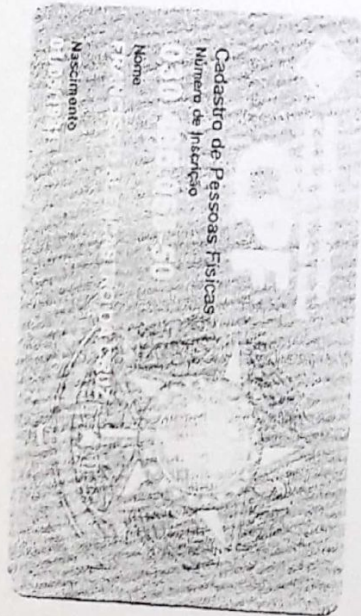
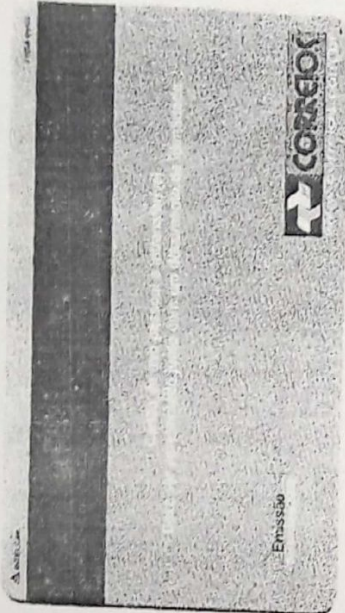
FRANCISCO ALENCASTRO DA CRUZ.

Declarante

Av. Dragão do Mar, 464 / Aracati-CE

883421.1942 / 8899645.8446 / 8899440.2888 / 8898844.2326



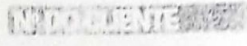


BRASIL REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL  
 IDENTIFICACIONAL NACIONAL  
 Nº 20050006136638  
 NASCIM 5/10/2005  
 NOME FRANCISCO ALENCASTRO DA CRUZ  
 FILIAÇÃO FRANCISCO REBOUCAS DA CRUZ E FRANCISCA MARIA DA CRUZ  
 NATURALIDADE ICAPUI-CE  
 DATA DE NASCIMENTO 1/5/1981  
 LOCAL DE NASCIMENTO CERT. NASC. 814 L A/2 F  
 Nº 27/F ICAPUI-CE  
 ASSINATURA DO DIRETOR  
 LEI Nº 7.116 DE 2006

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DO CEARÁ  
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 E DEFESA SOCIAL  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

FRANCISCO ALENCASTRO DA CRUZ  
 CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO

179



2014439-3

Companhia Energética de Goiás  
C.E.G. S.A.  
Avenida Goiás, 100 - Centro - Goiânia - GO - 74000-000  
Fone: (61) 3241-1000

**CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | N°** 514360695  
Rota 24074 91 078100 0 Data de Emissão 27/02/2018  
Nome FRANCISCO REBOUCAS DA CRUZ  
End. Postal VI DA SERRA DA PEROLA 090672 PRATA DE PEROLA (CAPUT) - 62810000  
Medidor 8948708 Poste 0000 0000  
Classe 07 RESIDENCIAL 07 BA RENDA MONOFÁSICO  
RG/CPF/CNPJ 512653263 15 CGF

**DATAS**

Atividade	Data	Problema	Valor
Referência	27/02/2018	Problema	0,00

**INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO**

Índice	Valor
Índice de Qualidade do Fornecimento	100,00

**ICMS**

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do ICMS
0,00	0,00	0,00

**ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL**

DIC	FIC	DMIC
0,00	0,00	0,00

**INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO**

Consumo (kWh)	Valor (R\$)
0,00	0,00

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
VALOR CONSUMO DO MÊS	13,70
MULTA MORATORIA REF 11/2017	0,42
ILUMINAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL	0,00
PIS-COFINS COMPLEMENTAR - TARIFA BAIXA RENDA	0,00
VAL. SALDO FATURA ANTERIOR	0,00
INDENIZACAO TRIMESTRAL DIC	0,00
INDENIZACAO ANUAL DIC	1,69

02/04/2018 46,69

**COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO**

Descrição	Valor (R\$)
Consumo	13,70
Multa	0,42
Outros	0,00

**HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)**

Mês	Consumo (kWh)	Valor (R\$)
02/2018	0,00	0,00
01/2018	0,00	0,00
12/2017	0,00	0,00
11/2017	0,00	0,00
10/2017	0,00	0,00
09/2017	0,00	0,00
08/2017	0,00	0,00
07/2017	0,00	0,00
06/2017	0,00	0,00
05/2017	0,00	0,00
04/2017	0,00	0,00
03/2017	0,00	0,00

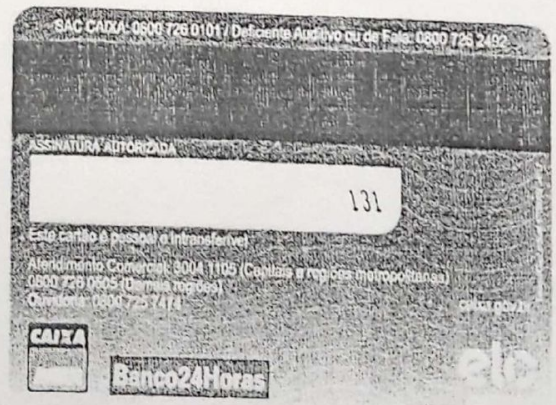
**CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO<sub>2</sub> (kg/kWh)**

Consumo (kWh)	Emissão (kg CO <sub>2</sub> )
0,00	0,00

**CONTAS EM ATRASO**

Descrição	Valor (R\$)
Contas em atraso	0,00





### Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Jose Paulo Melo da Silva,

RG nº 2007260755-3, data de expedição 04/03/2009

Órgão SSP CE, portador do CPF nº 045-432-563-01, com

domicílio na cidade de Jacupirã, no Estado de

Ceará, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)

Praça de Retiro Grande, nº S/N,

complemento \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo

mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a

vítima FRANCISCO ALENCASTRO DA CRUZ cujo o condutor era

FRANCISCO ALENCASTRO DA CRUZ.

Veículo: POP-100.

Modelo: HONDA

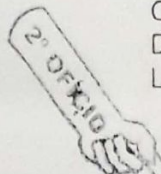
Ano: 2013

Placa: POC-5599

Chassi: 9C2HB0210PRO13977

Data do Acidente: 02/09/2018

Local e Data: Jacupirã 16 de Fevereiro de 2018



Jose Paulo Melo da Silva

Assinatura do Declarante

FRANCISCO ALENCASTRO DA CRUZ

Assinatura do Condutor ( caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)

<b>CARTÓRIO COSTA LIMA</b> 2º Ofício Registro de Imóveis Rua Francisco Monteiro 1379 Centro Fone: (88) 3432-1334 - ICAPUI/CE/PA	<b>Assinatura (s) Firmada</b> <u>JOSE PAULO MELO DA SILVA</u>	<b>Doc. nº</b> _____	
	<b>Pai Semelhante</b> <input type="checkbox"/> <b>Assinatura dele</b> <input type="checkbox"/>	<b>Data</b> <u>16 FEV 2018</u>	<b>Assinatura do Condutor</b> <input type="checkbox"/>
	<b>em lesa</b> <input type="checkbox"/> <b>de validade</b> <input type="checkbox"/>	<b>Assinatura do Declarante</b> <input checked="" type="checkbox"/> Jose Aderbal Lima Tabelado <input checked="" type="checkbox"/> Francisca Teófilo de Sousa Substituto <input type="checkbox"/> Andreza Cristina de Sousa Escrivã	<b>Assinatura do Condutor</b> <input type="checkbox"/>
	<b>SEMPRE COM SELLO DE AUTENTICIDADE</b>		<b>Assinatura do Condutor</b> <input type="checkbox"/>





20  
9

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 477 - 48 / 2018

**Dados da Ocorrência**

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**  
Data / Hora da Comunicação: **16/01/2018 10:18:21**  
Data / Hora da Ocorrência: **02/09/2017 22:10:00**  
Endereço da Ocorrência: **RUA VILA NOVA**  
Complemento:  
Bairro: Município: **ICAPUI/CE**  
Ponto de Referência: **ARENA PH**

**Dados da(s) Vitima(s)**

Nome: **FRANCISCO ALENCASTRO DA CRUZ**  
Nascimento: **01/05/1981** CPF:  
RG: **2005005136638** Orgão Emissor: **SSPDC** UF:  
Filiação: **FRANCISCA MARIA DA CRUZ**  
**FRANCISCO REBOUÇAS DA CRUZ**  
Endereço: **RUA PROX AO MERCANTIL FREITAS**  
Bairro: **SERRA DE PEROBA**  
Município: **ICAPUI/CE** CEP:  
País: **BRASIL** Telefone:

**Histórico**

Disse que no dia 02/09/2017, por volta das 22:10, foi vítima de acidente de trânsito quando conduzia a motocicleta HONDA POP 100, cor preta, ano/modelo 2013/2013, placa POC 8599/CE, Renavam 1139623637, Chassi 9C2HBO210DR013977, registro e licenciamento no nome de José Paulo Melo da Silva. Que o acidente ocorreu quando trafegava pela comunidade Vila Nova, em frente à Arena PH, e o condutor de uma outra motocicleta saiu de dentro de um estacionamento avançando a preferencial. Que, segundo a vítima, em razão do acidente restou lesionado com traumatismo craniano, paralisou uma corda vocal e perdeu da visão de um dos olhos, a priori temporária, escoriações, precisou realizar uma pequena cirurgia num dos dedos do pé, tendo desmaiado na hora. Que no momento do acidente a pessoa de Claudio Roberto da Silva passavam pelo local e socorreu o acidentado levando-o para o Hospital Municipal de Icapui onde recebeu os atendimentos médicos necessários e a pessoa de Vicente de Paulo dos Santos também estava no local e presenciou o acidente; Que o acidentado foi encaminhado para o Hospital IJF, onde passou 37 dias em coma e nada mais disse.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE ICAPUI

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : Aline Ellen R. de Oliveira  
ALINE ELLEN RODRIGUES DE OLIVEIRA - MAT.: 300685-1-3

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: FRANCISCO ALENCASTRO DA CRUZ

VISTO DO DELEGADO(A) : JULIANA DE CARVALHO ROZENDO COSTA - MAT.: 198344-1-7

DELEGACIA MUNICIPAL DE ICAPUI

Pág. 1 de 1

Impresso em: 16/01/2018 10:24:22

Testemunha 1: Claudio Roberto da Silva  
Testemunha 2: Vicente de Paulo dos Santos



**REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTERIO DAS FINANÇAS**

DETRAN - CE Nº 013547674165  
 CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

PLACA: 119301637  
 ANO: 2019  
 COR: PRATA  
 MARCA: FORD  
 MODELO: FOCUS  
 IDENTIFICADORA: 9024HC210DR0139

ESPECIE: PAS MC TOCIDIO/NAO APLIC.  
 MARCA: FORD  
 ANO: 2019  
 COR: PRATA  
 CAPACIDADE: 19700  
 CATEGORIA: PARTIC  
 DOTA UNICA: 15000  
 FAMILIA: PARCELAMENTO/COTA: 34000

PREMIO TARIFARIO: 100,00  
 DATA: 25/11/2017  
 LOCAL: DETRAN - CE

**REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTERIO DAS FINANÇAS**

Nº 013547674165 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESPECIE: PAS MC TOCIDIO/NAO APLIC.  
 MARCA: FORD  
 ANO: 2019  
 COR: PRATA  
 IDENTIFICADORA: 9024HC210DR0139

PREMIO TARIFARIO: 100,00  
 DATA: 25/11/2017  
 LOCAL: DETRAN - CE

PREMIO TARIFARIO: 100,00  
 DATA: 25/11/2017  
 LOCAL: DETRAN - CE

269

JUN-2017

PREMIO TARIFARIO: 100,00  
 DATA: 25/11/2017  
 LOCAL: DETRAN - CE



Patient Name: Francisco Alencastro da Cruz  
Patient ID: 14451  
Date of Birth: 01-05-1981

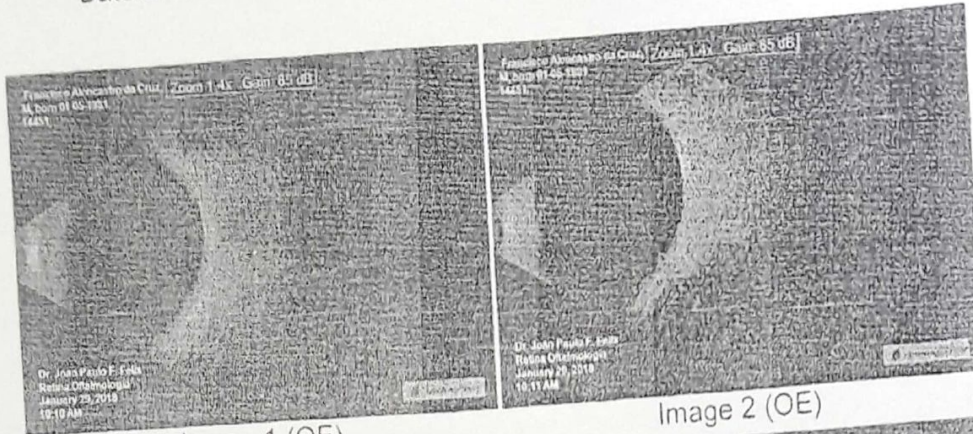


Image 1 (OE)

Image 2 (OE)

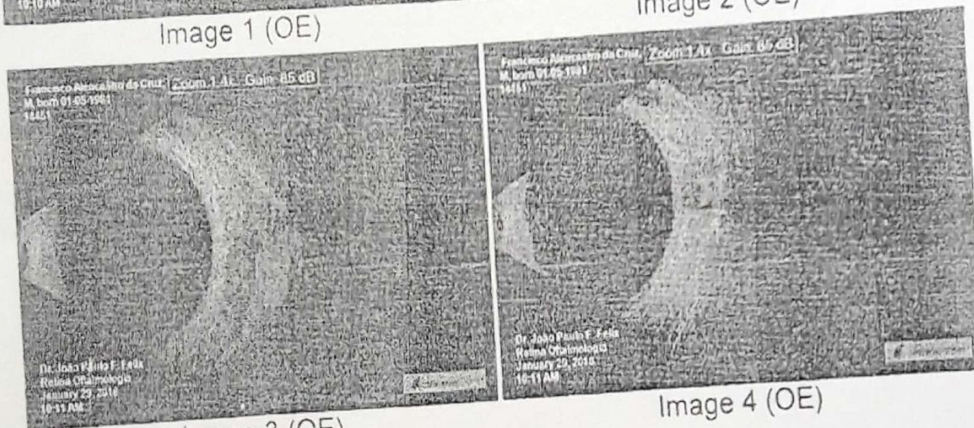


Image 3 (OE)

Image 4 (OE)

Comments:


OLHO ESQUERDO:

GLOBO OCULAR DE DIMENSOES PRESERVADAS.  
HIPERREFLECTIVIDADE ANTERIOR COMPATIVEL COM CATARATA MADURA.  
ECOS VITREOS PUNTIFORMES COMPATIVEIS COM DESCOLAMENTO DE VITREO POSTERIOR.  
NERVO OPTICO DE DIAMETRO INTRAORBITARIO PRESERVADO.  
SEM SINAIS DE DESCOLAMENTO DE RETINA OU PERFURACAO OCULAR EM POLO POSTERIOR.

29-01-2018

Dr. João Paulo F. Felix  
CRM-MR 5817  
OFTALMOLOGISTA  
ESPECIALISTA EM RETINA

Master-Vu® Ophthalmic Ultrasound System

 Sonomed Escalon









PREFEITURA MUNICIPAL DE ICAPUÍ  
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA E SANEAMENTO  
HOSPITAL MUNICIPAL MARIA IDALINA RODRIGUES DE MEDEIROS

57

FICHA DE ATENDIMENTO HOSPITALAR

354

IDENTIFICAÇÃO

Nome: Francoise Alencastro da C Data Nascimento: 1/1/1  
Endereço: Vila Nova Data de Atendimento: 02/09/17  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ Hora: 22:10

ACOLHIMENTO E TRIAGEM

ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO CLÍNICO

Queixa clínica: \_\_\_\_\_ PA: \_\_\_\_\_ TEMP: \_\_\_\_\_  
FC: \_\_\_\_\_ PESO: \_\_\_\_\_

Comorbidades:  Diabetes  Hipertensão  Conclusão:  EDUCAÇÃO EM SAÚDE  
 Asma  Outros \_\_\_\_\_  CONSULTA MÉDICA

Alergias:  Medicamento, qual? \_\_\_\_\_

VERMELHO

AMARELO

VERDE

AZUL

CONSULTA MÉDICA

VISTO ENFERMAGEM

HDA: PCI - Vítima de Acidente com rebatido  
ICE - Obstrução de intestino 10 - 11/09/17

Hipótese Diagnóstica: \_\_\_\_\_

Exames solicitados: \_\_\_\_\_

Conduta: \_\_\_\_\_

DR. THIAGO GONDI  
MÉDICO  
CRM-RN 8756

DESTINO:  Alta  Internação  Óbito  Evadido  Transferido

Assinatura do Paciente

Assinatura e Carimbo do Médico





**Serviço de Neurocirurgia**  
Instituto Dr. José Frota  
Rua Barão do Rio Branco 1816  
Fortaleza - Ceará

**RESUMO DE ALTA NEUROCIRÚRGICA/ ATESTADO MÉDICO**

Nome: FRANCISCO ALENCASTRO DE CRUZ		
Sexo: M	Internação: 03/09/2017	Alta Neurocirúrgica: 30/10/2017
Diagnóstico: TCE		
Prontuário: 5525986	GOS-E: 6	TRATAMENTO CONSERVADOR

**Evolução Clínica:**

Paciente, 36 anos, vítima de acidente de moto no dia 02/09/17. Admitido no IJF no dia 03/09/17 já intubado, trazido pelo SAMU de Icapuí. TC de crânio da admissão evidenciou hematoma intraparenquimatoso temporal E + hemoventrículo, optado por tratamento conservador. Permaneceu internado na UTI até dia 02/10/17 quando foi transferido para enfermaria da neurocirurgia. Broncoscopia (19/10/17): paralisia da prega vocal E. Retirado TQT dia 27/10/17. **Caso discutido com STAFF (Dr. Carlos Vinícius) que orientou alta da neurocirurgia e acompanhamento ambulatorial.**

**Resultado de Exames:**

**TC de crânio (03/09/17):** hematoma intraparenquimatoso temporal E + hemoventrículo.

**TC de coluna cervical (03/09/17):** normal.

**TC de crânio (11/09/17):** contusão temporoparietal E em processo de reabsorção.

**TC de crânio (06/10/17):** contusões traumáticas em processo de reabsorção.

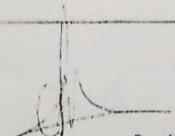
**Hoje:**

Paciente encontra-se estável clinicamente. Ao exame físico: acordado, orientado, obedece a comandos, mobiliza os 4 membros, PIFR, ptose palpebral D. Sem febre.

**Orientações:**

- Alta da neurocirurgia com acompanhamento ambulatorial
- Retorno ambulatorial neurocirurgia Dr. Carlos Vinícius – terças e quintas.
- 30 dias de afastamento de suas atividades ambulatoriais.
- **Observação domiciliar rigorosa e RETORNO IMEDIATO à emergência se INTERCORRÊNCIAS.**
- **Acompanhamento com fonoaudiologia.**
- **ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL PELA ATENÇÃO PRIMÁRIA – POSTO DE SAÚDE.**
- Sugerimos afastamento de suas atividades laborais conforme perícia médica.

Fortaleza, 30 de Outubro de 2017.

  
Gustavo Bandeira Santos  
Residente Neurocirurgia - IJF  
CREMEC 18270





PREFEITURA MUNICIPAL DE ICAPUÍ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MARIA IDALINA RODRIGUES DE MEDEIROS



NOME: Francisco Benedito de Souza

END: \_\_\_\_\_

Declaração

Declaro para os devidos fins que o paciente apresenta sequelas por acidente de moto, o mesmo ficou com sequelas nas pernas com paralisia de pernas. Vozes e alterações. Tensões paralisia facial do lado esquerdo; o mesmo realiza fisioterapia para melhorar essas alterações; realiza tratamento 03 vezes por semana no Centro de Reabilitação.

Thaisa Raraeta de S. Araújo

FONCAUBIOLOGA

- FUMAR FAZ MAL A SAÚDE - 1563  
PROTEJA-SE CONTRA AIDS - USE CAMISINHA

b  
92