



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA – OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I – Crateús-Ce
 Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 – 3794 – E-mail: deranysantos@hotmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: RENAN MOURÃO SOUSA		Nacionalidade: BRASILEIRA
Estado Civil: CASADO	Profissão: AGUARDANTE	Carteira de Identidade: 205010232208
CPF nº: 028 528 203 40	Residência: VALDENIA SOARES, Nº 190	
Bairro: GRANJA LISBOA	Cidade: FORTALEZA	Estado/UF: CEP: CE 60540-475

OUTORGADO: ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/CE sob o nº 34.613; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, nº. 979, Sala 103, Fátima I, Crateús/CE, CEP nº 63.700-000; Fone/Fax: (88) 3692.3794.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui, o outorgado, seu bastante procurador, conferindo-lhe os poderes da cláusula "ad judicium et extra", podendo agir em conjunto ou separadamente perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como conferindo os poderes especiais para promover a Ação Judicial competente para o **recebimento da indenização que lhe cabe, como beneficiário, em virtude de acidente de trânsito, cobertos pelo seguro DPVAT**, junto a qualquer companhia de seguro conveniada a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, participante do Convenio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover; acordos judiciais e extrajudiciais e demais atos necessários dos interesses dos serviços contratados podendo ainda, transigir, requerer, juntar e retirar documentos, assinar livros, termos, recibos, dar ou receber quitações, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro **receber intimações para audiência e perícias médicas**, em nome do(a) outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

CRATEÚS – CE., 22 de MARÇO de 2019.

Renan Mourão Sousa
 (outorgante)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CENAL 2005010232203 DATA DE EMISSÃO 03/12/2014

NOME RENAN MOURAO SOUSA

PLACADO ANTONIO JACINTO SOUSA FILHO

ELIZIA REGIA ARAUJO MOURAO

NATURALIDADE CRATEUS - CE

DATA DE NASCIMENTO 13/11/1989

DOIS COPIAS CERT. NASCIMENTO CARTÓRIO:4 ZONA TERMO:0005900 FOLHA:191

LIVRO:800072 FORTALEZA - CE

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI N. 7.116 DE 29.03.03

2 VIA

P.: 1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ

IDENTIFICAÇÃO DE EMISSÃO DE NÚMERO E PEGADA DO DETENTOR

POLEGAR DIREITO

RENAN MOURAO SOUSA

CAIXEIRA DE IDENTIDADE

25/03/2019

Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
028.528.203-40

Nome
RENAN MOURAO SOUSA

Nascimento
13/11/1989

CÓDIGO DE CONTROLE
A13F.7EB0.29A6.B5C4



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 21:40:28 do dia 25/03/2019 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS – ADVOGADA – OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I – Crateús-Ce
 Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 – 3794 – E-mail: deranyesantos@hotmail.com

DECLARAÇÃO

Declarante: RENAN MOURÃO SOUSA		Nacionalidade: Brasileira
Residência: VALDENIA SOARES, Nº 190		Profissão: AUTOMO
CPF nº: 028 528 203 40	RG nº: 2005010232208	Estado Civil: CASADO
Bairro: GRANJA LISBOA	Cidade: FORTALEZA	Estado/UF:
CEP: 60540-475	Telefone:	

DECLARO para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

FORTALEZA - CE, 25 de MARÇO de 2019

Renan Mourão Sousa

Declarante



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I - Crateús-Ce
 Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: deranysantos@hotmail.com

DECLARAÇÃO

Declarante: RENAN MOURÃO SOUSA		Nacionalidade: Brasileira
Residência: VALDENIA SOARES, Nº 190		Profissão: AUTONOMO
CPF nº: 028 528 203 40	RG nº: 2005010232208	Estado Civil: CASADO
Bairro: GRANJA LISBOA	Cidade: FORTALEZA	Estado/UF: CE
CEP: 60540-475	Telefone:	

DECLARO que resido no endereço acima citado e forneço os dados pessoais, documentos e demais declarações para a propositura de Ação Judicial em desfavor de qualquer seguradora conveniada DPVAT- FENASEG, E QUE FUI VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. Sendo de minha total responsabilidade a declaração de invalidez ou óbito fornecida.

FORTALEZA - PE, 22 de **MARÇO** de **2019**.

Renan Mourão Sousa
 (declarante)



2º Via

Nº de Inscrição:

0006262490

DADOS DO CLIENTE

Nome: RENAN MOURAO SOUSA

End. Leitura: RU VALDENIA SOARES, 190, GRANJA LISBOA

Cidade: FORTALEZA

CEP: 60.540-355

End. Entrega:

Cidade:

CEP:

Local: 001

Setor: 093

Quadra: 0032

Lote: 0374

Comp: 0000

Subsetor:

Subquadra:

ECONOMIAS

Residencial: 001

Comercial: 000

Industrial: 000

Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volume(m³)	Média Semestral (m³)
AGUA	A10F180106	465	472	7	10

DATAS

Leitura Atual: 14/03/2019

Emissão: 18/03/2019

Lacre Água: 1

Leitura Anterior: 12/02/2019

Próxima Leitura: 12/04/2019

Lacre Esgoto:

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 01/2019

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cp	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	526	526	125	526	526
Analisadas	192	192	192	192	192
Em conformidade	187	192	184	189	192

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA DE CONSUMO(OUT/14 A SET/15): 9 m³ | META: 10 m³.

Constatamos debito de R\$ 24,40. Caso pago, desconsiderar.

DIGITE ARCE NA PLAY STORE E BAIXE O APLICATIVO DA ARCE.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME
AGUA	24,40	Mês/Ano
MULTA DE 2%	0,50	ABR/2018
JUROS DE 0,033% AO DIA	0,06	MAI/2018
		JUN/2018
		JUL/2018
		AGO/2018
		SET/2018
		OUT/2018
		NOV/2018
		DEZ/2018
		JAN/2019
		FEV/2019

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)	SUBSÍDIO	Valor (R\$)
PIS	0,24	Descrição	
COFINS	1,19	VALOR DO SERVIÇO	39,26
		VALOR DO SUBSÍDIO	14,30
		VALOR TOTAL A PAGAR	24,96

MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
03/2019	02/04/2019	24,96

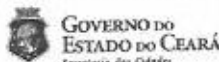
ONDE PAGAR SUA FATURA

Bancos: Bradesco, BNB, Itaú, B.C. Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Triângulo. Outros: PagFácil. A Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta de sua fatura. Ative já este serviço. Consulte sua agência.

É obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece, conforme resoluções das Agências Reguladoras.

Maiores informações pelo telefone: 0800 275 0195, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na Ouvidoria Cagece: 3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria estadual: 155. Site da ARCE: www.arce.ce.gov.br

Entidades Reguladoras: Fortaleza: ACFOR - Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: 0800 285 1919 - Demais Localidades: ARCE - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: 0800 275 3838.



Fatura Mensal

Via do agente arrecadador

DADOS DO CLIENTE

Inscrição: 0006262490 Código de Responsável: Mês/Ano: 03/2019

Local: 001

Setor: 93

Quadra: 0032

Lote: 0374

Comp: 0000

Subsetor:

Subquadra:

Cidade: FORTALEZA

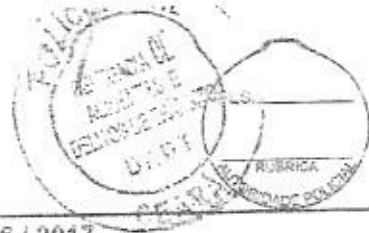
Vencimento: 02/04/2019

Total (R\$): 24,96

82620000000-6 24960009200-4 00626249001-1 01001231035-4



EMISSÃO : CHATBOT18/03/2019 12:16:15



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 2526 / 2017

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **16/05/2017 15:15:51**
Data / Hora da Ocorrência: **28/04/2017 16:35:00**
Endereço da Ocorrência: **RUA FREI MARCELINO, 1741**
Complemento: **ESQUINA C/ RUA ANTONIO MARTINS**
Bairro: **RODOLFO TEOFILO** Município: **FORTALEZA/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **RENAN MOURAO SOUSA**
Nascimento: **13/11/1989** CPF: **028.528.203-40**
RG: **2005010232208** Orgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE**
Filiação: **ELOIZA REGIA ARAUJO MOURAO**
ANTONIO JACINTO SOUSA FILHO
Endereço: **RUA TEODORO DE CASTRO, 2657 ALTOS** CEP: **60210-000**
Bairro: **GRANJA PORTUGAL**
Município: **FORTALEZA/CE**
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 98983-3010**

Dados do(s) Veículo(s)

- 1) Placa: **NQR2555** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi: **9C2NC4310AR030024** Renavam: **167946218** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/CB 300R** Ano Fabricação: **2009** Ano Modelo: **2010** Combustível: **GASOLINA** Cor: **VERMELHA** Proprietário: **FRANCISCO EDICLEITON SILVA COSTA** Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **COLISAO**
- 2) Placa: **OSB0269** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi: **9C6KE1500C0070062** Renavam: **503220035** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **YAMAHA/FACTOR YBR125 ED** Ano Fabricação: **2012** Ano Modelo: **2012** Combustível: **GASOLINA** Cor: **ROXA** Proprietário: **RENAN MOURAO SOUSA** Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **COLISAO**

Histórico

QUE, COMPARECE A ESTA ESPECIALIZADA A FIM DE REGISTRAR QUE, NA DATA CITADA, TRANSITAVA PILOTANDO A MOTO DE PLACA OSB-0269/CE QUANDO UMA MOTO DE PLACA NOR-2555 AVANÇOU A PREFERENCIAL COLIDINDO COM A VITIMA, CAINDO A VITIMA NO ASFALTO, FICANDO LESIONADA SENDO SOCORRIDA PARA O HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE POR MEIOS PRÓPRIOS. E NADA MAIS DISSE.///////

OBS: COMUNICAÇÃO FALSA É CRIME CAPITULADO NO ART.340 DO CPB.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

FRANCISCO DELÂNIO CAMPELO ALMEIDA - MAT.: 404836-1-6

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Renan Mourao Sousa

DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

Pág. 1 de 2

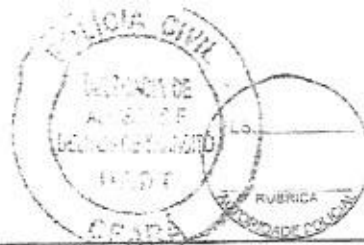
Impresso em: 16/05/2017 15:27:03



26 JUL 2017
Escrevente Autorizada



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



fls. 15

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 2526 / 2017

VISTO DO DELEGADO(A) :

DIANA MARCIA NOGUEIRA SURIMÃ - MAT.: 012875-1-6



ANTONIO
PRUDENTE

FICHA REGISTRO DE ATENDIMENTO
DADOS PESSOAIS

Atendimento
42823502



fls. 16

ESTE PRONTUARIO E PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

15/05/2017 16:07:33

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
1311027	RENAN MOURAO SOUSA	M	13/11/1989	27
RG	CPF	Carteira Profissional	Estado Civil	
	2852820340		2-SOLTEIRO	
Endereço				
R RUA TEODORO DE CASTRO 2667 ALTOS,0 - GRANJA PORTUGAL, FORTALEZA(CE) CEP 61000000				
Telefone Residencial		Telefone Trabalho		

DADOS DO CONVENIO

Convenio	MAIS SERVICOS LTDA		
22 HAPVIDA	14 NOSSO PLANO ENFERMARIA -	COLETIVO	
Carteira	Validade		
862740007	9007027		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor	116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG		
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
05/05/2017	06:48		4 CONSULTA RETORNO
Médico Atendente			Clinica
903400 ELIUNO DE BRITO BOTELHO			6-TRAUMATOLOGICA
Médico acompanhante	Peso (Kg)		Temperatura (°C)

CARIMBO ASSINATURA MEDICO

R4310RA-1 FANDRO GOMES FORTE

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Página 1 de 1

12/05/2017 12:45

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE

Paciente: RENAN MOURAO SOUSA

Dt. Nasc: 13/11/1989

Atendimento: 42704478

Prontuário: 13110276

Correlação: HAPVIDA

Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133228/1

Profissional(is): GABRIEL FRANCO MAIA CRM 9895 [1]

Nº: 10610427 28/04/2017 às 17:41

ANAMNESE

Queixa Principal:

PCTE RELATA ACIDENTE MOTOCICLISTICO NA RUA FREI MARCELINO HJ, COM DOR NO OMBRO DIREITO JOELHO DIR E QUADRIL DIREITO [1]

CID-10

S400 CONTUSAO DO OMBRO E DO BRACO [1]

DIAGNÓSTICO

Hipótese Diagnóstica:

CID-10

S400 CONTUSAO DO OMBRO E DO BRACO [1]

Maurício #428

PRESCRIÇÃO MÉDICA

fls. 18

Prescrição: 12852183	Atendimento: 42704478	Prontuário: 13110276	Data: 28/04/2017	Hora: 13:37
Paciente: RENAN MOURAO SOUSA	Convenio: HAPVIDA	Posto: REC TMG TRAUMA CIRURGICO HAP FOR	Peso: 85	Leito: 7
1 TIPO VEI PEAU	1	24/24h		
2 CURATIVO DE EXTREMIDADES - SO HONORA	1	24/24h		
3 Alta em: 28/04/2017	apartir de 18:43	ALTA AMBULATORIAL NORMAL		
Alta dada por: GABRIEL FRANCO MAIA				

infusão 448



RELATÓRIO MÉDICO

O(A) RENAN MOURAO SOUSA FOI ATENDIDO NESTE HOSPITAL POR RELATADO ACIDENTE MOTOCICLISTICO HOJE, SOFRENDO FRATURA DA CLAVICULA DIREITA. INDICADO TRATAMENTO CONSERVADOR.

NECESSITARA DE SESSENTA DIAS DE REPOUSO MEDICO, A PARTIR DE HOJE.

CID: S-42

FORTALEZA, 26 DE ABRIL DE 2017

TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA



Vida & Imagem

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM

RAIOX REC TRAUMA - HAP FORTALEZA

Nº Pedido: 10006323

Data 05/05/2017

Pag 1 de 1

Paciente...: 13110276 RENAN MOURAO SOUSA

Nascimento...: 13/11/1989 Sexo: M

CPF.: 2852820340

Endereço...: R RUA TEODORO DE CASTRO 2657 ALTOS O GRANJA PORTUGAL FOR Tel.:

Convenio...: HAPVIDA

Matricula...: 86274000739007027

Solicitante: Dr(a) BRUNO DE BRITO BOTE

Exame:

RX CLAVICULA - DIREITO

!MuF%

4282350221

Queixa Principal:
DOR

LAUDO

Presença de fratura em clavícula média com sobreposição de extremidades ósseas.

Demais aspectos preservados.

OBS : Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

 COSMO ALVES DE AQUINO
 CRM 4252 - RN

SINISTRO 3180545481 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RENAN MOURAO SOUSA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIBIA

CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO RENAN MOURAO SOUSA

CPF/CNPJ: 02852820340

Posição em 18-03-2019 12:33:38

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. [Clique aqui](#) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

RES: [SEGURO DPVAT]

De: faleconosco@seguradoralider.com.br (faleconosco@seguradoralider.com.br)

Para: jcmourao77@yahoo.com.br

Data: terça-feira, 19 de março de 2019 19:22 BRT

Olá Sr. Renan

Localizo processo cobertura invalidez permanente 3180545481 cancelado. Informamos que o sinistro em referência não apresenta cobertura técnica, tendo em vista o veículo ser de sua propriedade e não ter sido efetuado o pagamento do Seguro Obrigatório referente ao exercício no qual se deu o acidente .

Atenciosamente,
Seguradora Líder-DPVAT
www.seguradoralider.com.br

----- Mensagem Original -----

De: jcmourao77@yahoo.com.br

Enviada em: 18/03/2019 12:48:33

Para: faleconosco@seguradoralider.com.br

CC:

Assunto: [SEGURO DPVAT]

SEGURO DPVAT - APP: FALE CONOSCO

Nome: RENAN MOURAO SOUSA

CPF/CNPJ: 02852820340

E-mail: jcmourao77@yahoo.com.br

Cidade - UF: Crateús - CE

Telefone: (88) 999680286

Opções Selecionadas: Pedido de indenização > Como consultar > Sim > Não

Mensagem: Solicito a consulta do processo de indenização. Dados adicionais: Número do Sinistro:

3180545481 Número do CPF/CNPJ: 02852820340

EMAIL ENVIADO AUTOMATICAMENTE

CONFIDENCIALIDADE

Esta mensagem é confidencial; seu conteúdo não constitui um compromisso da Seguradora Líder, exceto se fornecido em conjunto com um acordo por escrito entre as partes. Qualquer divulgação ou uso não autorizado, total ou parcial, é proibido. Caso você não seja um dos destinatários desta mensagem, favor notificar ao remetente imediatamente.

CONFIDENTIALITY

This message is confidential; its contents do not constitute a commitment by Seguradora Líder except where provided for in a written agreement between you and Seguradora Líder. Any unauthorized disclosure, use or dissemination, either whole or partial, is prohibited. If you are not the intended recipient of the message, please notify the sender immediately.