



Seguros - Planos de Saúde - Consumidor
Cobranças - Indenizações - DPVAT



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Paulo Ricardo Soares de Brito, portador do RG: 127.241-1x e CPF: 749.061.003-98, solteiro, policial militar, reside na Alto da Capela s/n, Baturité - a exp: 62 760.000.

OUTORGADOS: **PAULO RICARDO MARINHO TIMBÓ**, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na OAB/CE sob nº 15.285, estabelecido em Fortaleza-CE, na Av Antônio Sales, 1516 - conj 04/06, Dionísio Torres, CEP: 60.135-101.

PODERES: O Outorgante confere ao Outorgado amplos e ilimitados poderes, com a cláusula "AD JUDICIA" e "AD NEGOCIA" para o fôro em geral, especialmente para, onde com esta ou certidão desta se apresentar, defender o Outorgante e seus interesses, propondo cobrança Administrativa e /ou judicial de Seguro DPVAT, podendo interpor Ação Judicial de Cobrança de Seguro DPVAT, recorrer, peticionar, indicar e nomear prepostos e/ou Procuradores, receber intimações (inclusive para audiências), transigir, passar recibos e dar quitação, fazer acordos, levantar numerários depositados em juízo, receber e endossar cheques, efetuar pagamentos, assinar documentos, tudo que se fizer necessário para o fiel cumprimento de suas obrigações, podendo inclusive, substabelecer com ou sem reservas de poderes; por tais serviços, Outorgante pagará ao Outorgado a quantia equivalente a 30% (trinta por cento) do valor total recebido na cobrança (administrativa e/ou judicial) do seguro DPVAT, independentemente dos honorários advocatícios sucumbenciais arbitrados em juízo, podendo referido valor ser deduzido quando da prestação de contas, em juízo, para fins de expedição de Alvará. A presente procuração é passada de forma irrevogável e irretratável.

Fortaleza, 23 de fevereiro de 2012.

Paulo Ricardo Soares Brito



SUBSTABELECIMENTO

Substabeleço, com reservas de estilo, em favor de Dra. VLÁDIA ARAÚJO MAGALHÃES - brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/CE nº 8.622, Dr. JOSÉ AMÉRICO CATUNDA TIMBÓ - brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB nº 1.655, Dra. TICIANA M. TIMBÓ QUEIROZ, brasileira, advogada inscrita na OAB nº 19.251 e Dr. CLAUDIO PACHECO CAMPELO - brasileiro, solteiro, estagiário de Direito, portador do CPF 033.738.453-35, com endereço nesta Capital, na Av. Antônio Sales 1516, sala 04/08, Dionísio Torres, CEP 60.135-101, os poderes que me foram conferidos por PAULO RICARDO SOARES DE BRITO para fins de ação de cobrança de seguro DPVAT.

Fortaleza, 18 de julho de 2012.

PAULO RICARDO MARINHO TIMBÓ

OAB/CE : 15.285

POLICIA MILITAR				CARTeira DE IDENTIDADE			
19-02-98		DATA DA ADMISSÃO		15.06.98			
		749.061.003-88					
Francisco Xavier Gomes de Brito							
Maria Elita Soares de Brito							
Baturité		ESTADO		DATA DE NASCIMENTO			
		CE		30.05.76			
COTIL		CARGOS		SEXO		POLICIA RENOVO	
Branca Casts.		Casts.		Masc			
0		Negativo		02/2003			
30 / 06 2003							
ASS. DA AUTORIDADE EXPEDIDORA				DATA DA EMISSÃO			
PERMITIDO O PORTE DE ARMA							

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

POLÍCIA MILITAR

Sec. nº 23965/95
Fa pública Lei Federal nº 89.250/83

IDENTIDADE Nº: 127.241-1-X

NOME
PAULO RICARDO SOARES DE BRITO

POSTO / GRADUAÇÃO
SOLDADO

SITUAÇÃO
ATIVA

Paulo Ricardo Soares Brito
ASSINATURA DO IDENTIFICADO

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Paulo Ricardo Soares de Brito, portador do RG 127.241
1.2 e CPF: 749.061.003-98 e portador de carteira policial militar, com
matrícula nº 10.000.000, S/P, Batuída - RJ, exp. 02.760.000
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, 23 de fevereiro de 2012.

Paulo Ricardo Soares Brito

Declaração Anual de Isento

Informamos que a Declaração Anual de Isento (DAI) da Secretaria da Receita Federal do Brasil foi instituída com o objetivo de manter atualizado o Cadastro de Pessoas Físicas (CPF).

Com a edição da Instrução Normativa RFB nº 864/2008, de 25 de julho de 2008, deixou de existir a Declaração Anual de Isento, a partir do ano de 2008.

A isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado, conforme previsto na Lei 7.115/83.

Assuntos Relacionados:

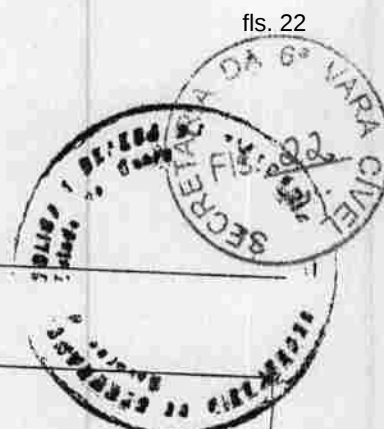
Verifique se seu CPF está regular

Saiba como regularizar seu CPF



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE BATURITE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 425 - 1241 / 2011



Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTES - OUTROS
Data / Hora da Comunicação: 19/07/2011 10:50:08
Data / Hora da Ocorrência : 29/09/2010 12:00:08
Endereço da Ocorrência: AV DOM BOSCO
CENTRO BATURITE / CE
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: PAULO RICARDO SOARES BRITO
Nascimento : 30/05/1976
RG: Órgão Emissor: UF: - CPF:
Filiação: FRANCISCO XAVIER GOMES DE BRITO
MARIA ELITA SOARES BRITO
Endereço: R 2ª CIA DO 4º BPM
LAGES
BATURITE CE BRASIL

Telefone: 3347-4244

Histórico

INFORMA O REGISTRANTE QUE NO DIA, HORA E LOCAL SUPRA MENCIONADOS TRAVEGAVA GULANDO UMA MOTOCICLETA DE PLACA HPW6412 DE ANO E MODELO 2004/2004, DE MARCA HONDA/NX4 FALCON, CHASSI 9C2ND07004R014537, DE PROPRIEDADE DO REGISTRANTE, QUANDO UMA MULHER CONHECIDA COMO AURIA GUIAVA UMA MOTOCICLETA DE PLACA HYK6004, QUANDO A MESMA ENTROU A ESQUERDA E NÃO SILANISOU, O REGISTRANTE PARA NÃO BATER FRONTALMENTE COM A AURIA DESFIU PERDER O CONTROLE DA MOTOCICLETA E CAIU AO CHÃO SENDO SOCORRIDO PELA VIATURA DA POLÍCIA MILITAR RF 4392, PARA (UMPA) UNIDADE MUNICIPAL DE PRONTO ATENDIMENTO EM BATURITE-CE, SENDO EM SEGUIDO TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE ARACOIBA-CE, ONDE FOI FEITO EXAMES, E COM DOIS MESES APOS O REGISTRANTE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO NO OMBRO DIREITO, NA UNICLINICA FORTALEZA-CE QUE NADA MAIS DISSE!!!!!!!

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE BATURITE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

NOME: "ESCRIVÃO AD HOC"

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: *Paulo Ricardo Soares Brito*

VISTO DO DELEGADO(A):



DOCUMENTACAO MEDICO HOSPITALAR
1004031



 ARACOIABA ARACOIABA DO PARANÁ		PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACOIABA SECRETARIA DE SAÚDE		FICHA DE OBSERVAÇÃO CLÍNICO - CIRÚRGICA	
Nome <i>Paulo Ricardo Soares de Brito</i>		Data de Nascimento <i>30/5/76</i>		<i>32</i>	
Endereço <i>Alto da Capela - Baturité</i>		Estado Civil		Idade <i>34a</i>	
Sexo <i>M</i>		HISTÓRIA CLÍNICA			
<i>Tratado em ambulatório e extorção de dente.</i>					
DESTINO					
☐ Residência			☐ Transferência		
☐ Ficou em Observação			☐ Recusou Internamento		
☐ Internação			☐ Referência		
☐ Óbito			Observações:		
Assinatura do Cliente / Responsável			Assinatura do Médico <i>[Assinatura]</i>		





GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ

Secretaria da Segurança Pública
e Defesa Social

POLÍCIA MILITAR DO CEARÁ

FICHA DE OCORRÊNCIA

FICHA DE OCORRÊNCIA Nº

RADIOGRAMA Nº 650/10



01. Ocorrência (natureza): Colisão não fatal
02. Local: Av. Dom Bosco
03. Cidade: Baturité Data: 29/10/2010 Horário: 12h00
04. Solicitante: RP 4392 se encontra no local do acidente e
Endereço: veio a socorrer os vitimas
05. Nome da Vitima:(I) Paulo Ricardo Soares de Brito
Alcunha: Bruto Natural: Baturité Estado Civil: solteiro
Endereço: Rua Cap. Antonio Furtado de M. e Moraes, 29
Filiação: Francisco Xavier Gomes de Brito e de Maria Edita Soares de Brito
Idade: 34 anos Profissão: funcionário público
06. Nome da Vitima:(II) Aurea Lúcia Fraga da Silva
Alcunha: Aurea Natural: Malunguê Estado Civil: solteira
Endereço: Trav. do Cemitério, s/nº centro de Baturité
Filiação: Sebastião Almeida Fraga e de Maria do Socorro Fraga da Silva
Idade: 40 anos Profissão: funcionária pública
07. Nome do Acusado
Alcunha: Natural: Estado Civil:
Endereço:
Filiação: e de
Idade: Profissão:

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

Que hoje, por volta das 12h00, se envolveu em um acidente não fatal, digo fatal, o policial Paulo Ricardo Soares de Brito que conduzia uma moto NX4 Falcon de cor preta de placa HPW 26412 no ponto de encontro entre a Av. Dom Bosco e a funcionária pública Aurea Lúcia Fraga da Silva que conduzia uma moto NX150 Bros de cor vermelha de placa HXK0004 no mesmo ponto. Que, a polícia já estava por aí e a D. Aurea, a mesma entrou a esquerda onde veio a ocorrer.

08. Providências Tomadas: a colisão
Que os policiais Cb. Adolfo e Vieira e o pol's Wallysson e R. Costa que presenciaram o acidente, socorreram os vitimas no hospital local e que o policial foi reconduzido ao hospital de Orós para ser tratado.
09. Dados Complementares: no ombro direito.

Transmitido por: Sgt. R. Costa Recebido por: Sgt. Henrique
Horário: 12h00 Data: 29/10/2010
Outras informações verso da folha.

R. Madre Pierina Uslengh, 95 - Bairro Iages - CEP: 62760-000 - Baturité-CE

Fone: (85) 33474244 / 1131 / 1190 E-mail: cia2bpm4@pm.ce.gov.br

"SEGURANÇA PÚBLICA HUMANA, COMUNITÁRIA E SISTÊMICA"

H.U.W.C. DE NEFROLOGIA

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO WALTER CANTÍDIO - UFPA

- Av. Francisco Pedro, 1290 - Bairro Rodolfo Teófilo



PARA O SR.(A)

Rafaelio Nêcio do

SERVIÇO DE

ISSEC

O nosso paciente PAULO RICARDO /
SANTOS DE OLIVEIRA, 31 anos, sofreu queda
de motocicleta e teve "ruptura com-
pleta dos músculos metácaros" com
indicação de tratamento cirúrgico
aberto. Solicito autorizar o proce-
dimento e a internação para
realização do mesmo.

Intende-se, 25.11.10

Dr. Adson de Socorro Sá Costa
Ortopedista - CRM: 4489
CPF: 022.193.443-04

PDS - VIDE ANEXO ANM

ASSINATURA DO MÉDICO

CÓD. 38.042-H

11

Le verso 5. de l'Épître

Leito.:

Credenciamento:

internamento:

MATERIAL UTILIZADO

Dr. John W. Brown, M.D.
Post Office Box 4000
St. Louis, MO 63103



NOME DO PACIENTE: Paulo Ricardo Soares de Brito		CREDENCIAMENTO:	
ENF/APTO: 404	LEITO: 03	MÉDICO ADMITENTE:	MÉDICO ASSISTENTE:

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

Intervido para fratura aberta e luxação de tíbia da manopla
distal, lesão do cabo longo e instabilidade traumática
do ombro. Cirurgia às 08:00h do dia 02.12.10

Dr. Adson da S. Costa
Ortopedista - CRM 4489
CPF: 022.157.413-74

01/12/10 - Cliente P.R.S.B. 57 admitido p/ HO cirurgias a
SV HO: lesão manopla distal, luxação, fratura da
verbaliza V.M.D. com o p/ procedimentos cirurgias
após 23h. ngs art + tacs + alergias. SSU e tacs
des cuidados

Carla Araújo Teixeira
Enfermeira
COREN-CE 5547

02/12/10 Contumacia eletiva, manobra, no p/ tto cirurgico. Verbaliza paciente,
SV curado, sem queixas no período. Auto duto. Duração 2h. Segue sob
cuidados

Graciele
Enfermeira
COREN 4462611

02.12.10 Realizado p/ - operado de lesão do
manopla distal, lesão do cabo longo e
instabilidade do ombro de p/ e passe
sem

Dr. Adson da S. Costa
Ortopedista - CRM 4489
CPF: 022.157.413-74

[Handwritten signature]



Leito: 404-03

Admissão: 01 / 12 / 10[illegible]

Paciente: Paulo Ricardo Soares de Idade: 34 Sexo: M Leito: 404 03
Convênio: Jorec Grupo Sang.: B+ Fator RH: - Data: 02.12.10 Hora: -

PRÉ-OPERATÓRIO

Hipertensão () Cardiopatias () Diabetes () Doenças Resp. () Alergias () Outros ()

Quais: _____

Faz uso de medicações? Sim () Não (X)

Quais? _____

Peso _____ Kg Altura _____ cm Cirurgia anterior: Sim (X) Não ()

Qual? Fratura no punho (E)

Anestesia anterior: Sim (X) Não ()

Tipo? Raqui

Próteses: Sim () Não (X) Fumante: Sim () Não (X)

Cirurgia proposta: Transposições de Tendões Ortó Médico: Dr. Adriano

Sinais vitais: T= _____ °C P= _____ bpm R= _____ mpm PA _____ mmHg

TRANS-OPERATÓRIO

Cirurgia realizada: a mesma PA 120x70 mmHg

Tipo anestésico: Bloqueio + geral balanceado Tempo cirúrgico: Início 07:10 Término 10:10

Medicações utilizadas: Sedação

Peça cirúrgica / corpo estranho: _____ Destino: _____

Exames durante o trans-operatório: RX () ECG () Laboratório () US ()

Realizado contagem de compressas: Sim (X) Não ()

Instrumentador(a): Rose Circulante: Helena

Paciente encaminhado para: SR () UTI () Posto (X) :

COM:

- | | | |
|------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| () Sonda nasogástrica | () Tubo endotraqueal | (X) Cateter venoso periférico |
| () Sonda vesical | () Cateter venoso central | (X) Curativo |
| () Traqueostomia | () Tampão | () Dreno |
| () Tala | | |

Intercorrências: _____

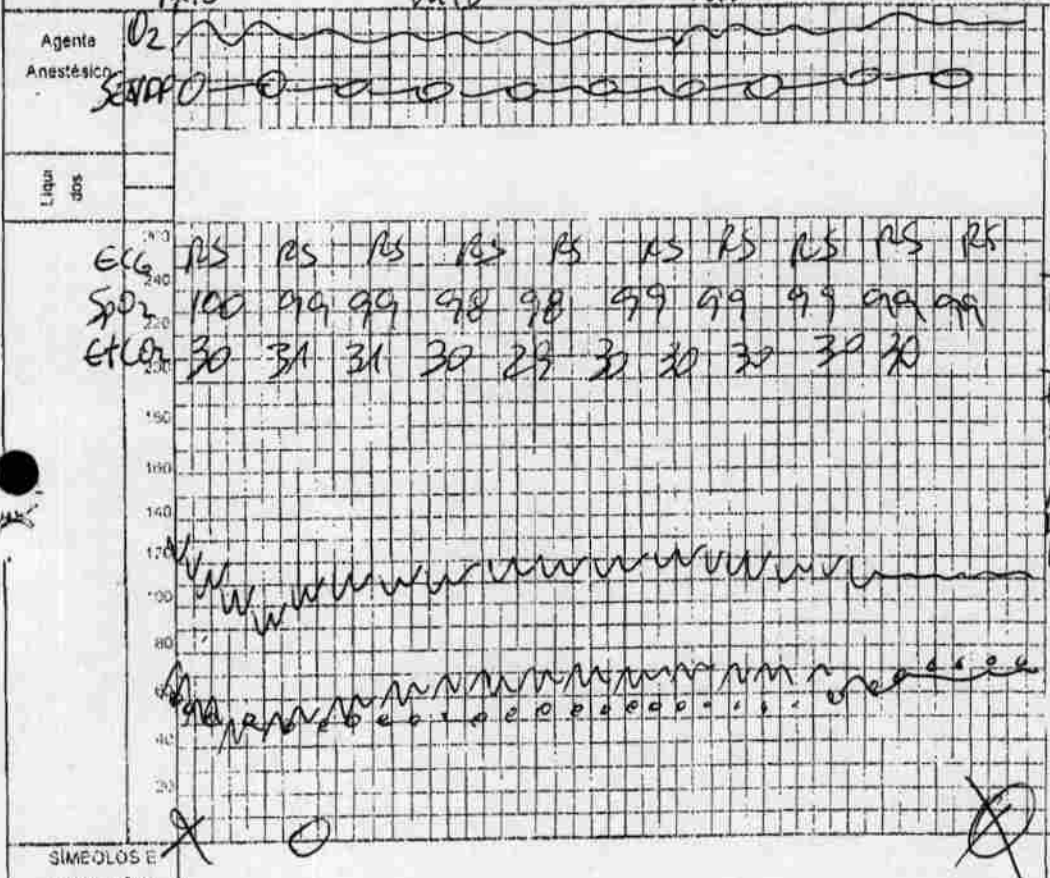
PÓS-OPERATÓRIO

Encaminhado: 10:30 hs: paciente ao leito sob efeito de anestesia em sondagem
pia e curativo cirúrgico no M.D. e el tipou Enfermagem: Elisandra

Paciente do Paciente: **Paulo Ricardo Soares de Brito**

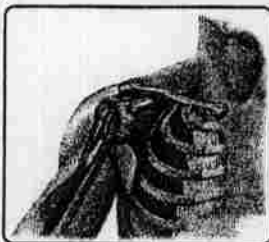
N. Prontuário		N. Controle		Tipo de Cirurgia	
Apv/Enf		Leito		Categoria	
404		03		Jornal	
Cirurgião		Tempo de Sono		Tempo de Oxigênio	
DR. ADSON COSTA					
Idade	Sexo	Temperatura	Pulso	Respiração	Pr. Arterial
34	M				120x70
Tip. Sanguíneo	Hemoglobina	Hematócrito	Gl. Amil.	Ureia	Urina
Ap. Respiratório		Ap. Circulatório		Ap. Digestivo	
MV @ em NAT M RA		RCP, 25, BNF M respir		Jejum Adequado	
Ap. Urinário		Diagnóstico Pré-Operatório		Risco	
		Lesão de manguito rotacional direita		A	
Síndromes Anteriores		Efeitos		Hipotensão	

Horário: 7h10 9h10 9h10 10h10



INDUÇÃO	
Satisfatório	Excitação
Excitação	Tosse
Laringoespasmos	Lenta
Núcleas	Vômitos
Outros	
MANUTENÇÃO	
Bloqueio de pleco	
Rapi 0,5% - 30ml	
Anestesia Geral	
Fentanil 250µg	Propofol 200mg
Midazolam 10mg	Atropina 1mg
Desacel. 10mg	Paral. 10mg
Clonit. 10mg	Reflexos S.O.
Kefazol. 3g	Obstrução
Anestesia Satisfatória: Sim	Náuseas
Não, por que?	Vômitos
DESPERTAR	
Reflexos na S.O.	
Obstrução	
Náuseas	
Vômitos	
Outros	
Para o Leito com Cânula: Sim (X) Não (X)	
Condições:	
Perda Sanguínea Aproximada	
Volume Sanguíneo Reposto	
Dr. Bruno Nobrega	
Médico Anestesiologista	
CRM 2213	
Assinatura do Responsável	
CRM 123	
CPF 9954362636	

SÍMBOLOS E ANOTAÇÕES	
POSIÇÃO "Cadeira de praia"	
AGENTES	
TÉCNICA Bloqueio de pleco braquial direito + Anestesia	
Geral Balanço	
OPERAÇÃO Manuseio do manguito rotacional + trans	
Ponção de tendão em ombro direito	
CIRURGIÃO Dr. Adson Costa	
ANESTESISTA Dr. Bruno Nobrega	
INÍCIO: 07h10	
FIM: 10h10	



CENTRO CEARENSE DE TRATAMENTO DO OMBRO

Av. Pontes Vieira, 2651 (Esquina c/ Av. Senador Virgílio Távora)
Fone: (85) 4009.0404

Médico: Dr. Adson Costa

Informações Úteis Pré - Cirurgia

Nome: Paulo Ricardo Soares de Brito

Data / Hora Cirurgia: 01 / 12 / 10 às 17 hrs

Hospital: UNICLINIC

Horário da Última Alimentação: 10 hrs

Internação: 15 hrs

Fone: (85) 9986.8915 / 4009.0404

Dr. Adson da Sampaio Sá Costa
Ortopedista - CRM: 4489
CPF: 022.333.443-04

Médico

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ESIO-LIMA VERDE-NEFO, liberado nos autos em 13/08/2013 às 10:58.



Omnimagem

diagnóstico para uma vida saudável



Atendimento.....: 477639 Data: 03/11/2010
Paciente.....: PAULO RICARDO SOARES DE BRITO
Solicitante.....: DR. FRANCISCO JARBAS LOPES DE ALMEIDA
Convênio.....: ISSEC
Exame: RM DO OMBRO DIR

TÉCNICA:

SAGITAL + CORONAL T1.
SAGITAL + CORONAL T2 SPAIR
AXIAL DP SPAIR

RESULTADO:

- Alinhamento preservado das peças ósseas que compõem as articulações gleno-umeral e acrômio-clavicular.
- Estruturas ósseas de morfologia e características de sinal de ressonância magnética preservadas, exceto por áreas de alteração de sinal com padrão de edema ósseo na cavidade medular do tubérculo maior do úmero.
- Superfícies articulares da cavidade glenóide e da cabeça umeral regulares.
- Lábios glenóides de morfologia e espessura normais.
- Derrame articular gleno-umeral.
- Lesão completa do tendão supraespinhal com "gap" de 2,4 cm e coto proximal localizado no nível da margem externa do acrômio. O ventre muscular está preservado.
- Lesão completa do tendão infraespinhal com "gap" de 3,6 cm. O ventre muscular está preservado.
- Áreas de aumento de sinal no tendão subscapular. O ventre muscular está normal.
- Tendão do cabo longo do músculo bíceps braquial de morfologia, espessura e trajeto no sulco intertubercular normais.
- Distensão líquida da bursa subacrômial-subdeltóide.

CONCLUSÃO:

- Lesão completa dos tendões supra e infraespinhais.
- Tendinopatia do subescapular.
- Derrame articular gleno-umeral.
- Bursopatia subacromial-subdeltóide.

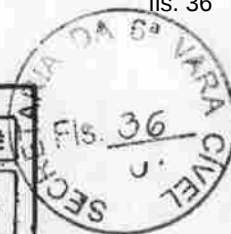
AW


DR. EUGENIO DE SA COUTINHO NETO
RADIOLOGISTA
CRM: 6803

AGORA NA OMNIMAGEM EXAMES DE PET/CT

Av. Tristão Gonçalves, 1343 - Centro
CEP 60015-002 Fortaleza - Ce
Fone: (85) 3455.5555 / 8869.1171

Av. Bezerra de Menezes, 1811
São Gerardo - CEP 60325-002 - Fortaleza - Ce
Fone: (85) 3433.3412

DOCUMENTAÇÃO MÉDICA HOSPITALAR
1004031

BATURITÉ

SIS

FICHA DE
REFERÊNCIA

1. Preencher esta ficha em 3 vias;
2. Ao terminar a consulta ou tratamento, entregar 2 vias ao usuário, orientando-o para retornar com a 1ª via à unidade de origem.

Unidade de origem:

Distrito sanitário:

Município:

Nome:

Prontuário nº:

Sexo: M ☐ F ☐ Data de nascimento:

Ocupação:

Endereço:

Bairro:

Tel:

Motivo do encaminhamento:

Resultado de exames:

Conduta já realizada:

Impressão diagnóstica:

Lucimário de Oliveira Vale
Cirurgião Geral

Assinatura do encaminhamento - nº registro:

Função:

Data:

Hora:

AGENDAMENTO

Encaminhamento para atendimento: Ambulatorial ☐ Hospitalar ☐

Procedimento:

Profissional:

Análise diagnóstica ☐

Unidade de referência:

Data:

Hora:

FICHA DE CONTRA-REFERÊNCIA (*)

Unidade da referência:

Município:

Prontuário nº:

Alta:

Resumo clínico/cirúrgico:

Resultado de exames:

Diagnóstico: Principal

Secundário 1

Secundário 2

CID:

CID:

CID:

REGDATA

04-NOV-2011

Proposta de conduta para seguimento:

O problema justificou a referência? Sim ☐ Não ☐

O Motivo da referência coincide com o diagnóstico

Sim ☐ Não ☐

Assinatura do consultante - nº registro

Função

Data