



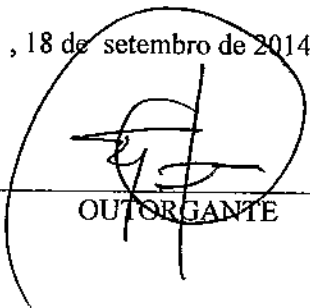
PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	FLAMARION GUANABARA (1º ACIDENTE)		
Nacionalidade	BRASILEIRO	Natural	FORTALEZA/CE
Estado Civil	CASADO	RG Nº	92003001522
Profissão	AUTONOMO	CPF Nº	219.568.633-20
Endereço	RUA P, 27		
Bairro	METROPOLE	CEP	60000000
Município / UF	CAUCAIA/CE/CE		
Fone	8543-2681 / 3213-0697		

OUTORGADOS: **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB - CE sob o nº.: 22.013 e **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº.: 24.156, **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº.: 26.103, todos com endereço profissional para receber intimações na Rua São Paulo, nº 32 - 7º andar -Sala 705, Bairro Centro Fortaleza/Ceará, CEP 60030-100, Tel (85)9962-8013/ (85)8636-3030/(85)8853-0069.

PODERES: Os poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia" e "et extra", a fim de que, possa defender os interesses e direitos do 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, ininteressada 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 reserva de poderes, bem como destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

CAUCAIA/CE, 18 de setembro de 2014



 OUTORGANTE

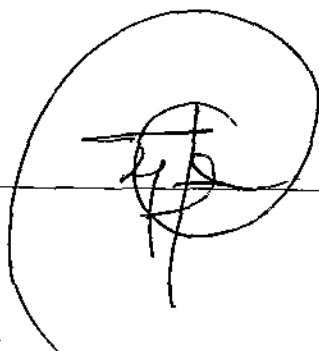


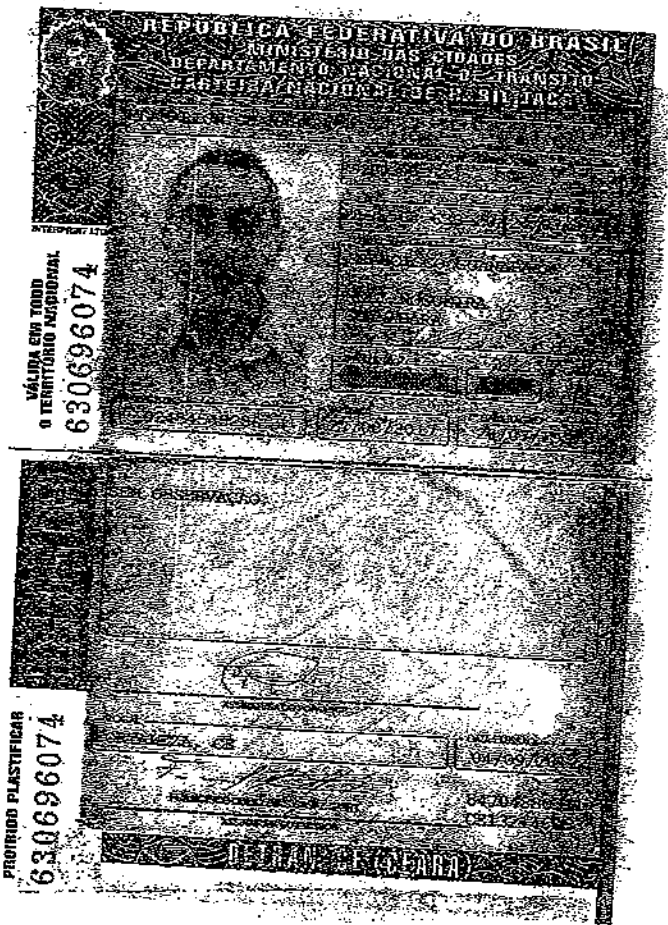
PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	FLAMARION GUANABARA (1º ACIDENTE)		
Nacionalidade	BRASILEIRO	Natural	FORTALEZA/CE
Estado Civil	CASADO	RG Nº	92003001522
Profissão	AUTONOMO	CPF Nº	219.568.633-20
Endereço	RUA P, 27		
Bairro	METROPOLE	CEP	60000000
Município / UF	CAUCAIA/CE/CE		
Fone	8543-2681 / 3213-0697		

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.

CAUCAIA/CE , 18 de setembro de 2014





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
 CATEGORIA NACIONAL DE VEICULOS

INTERMUNICÍPIO

VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
 630696074

02484563296... 27/06/2017 20/07/2017

SEM OBSERVAÇÃO;

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO

ASSINATURA DO EMISSOR

LOCAL: CARIACI, CE DATA EMISSÃO: 04/09/2017

8470468617
 CE132141

FRANCISCO XAVIER DOS SANTOS
 ASSINADOR DO EMISSOR

630696074

NOTIFICAÇÃO DE AUTUAÇÃO POR INFRAÇÃO DE TRÂNSITO

DÉSTINATÁRIO:

FLAMARION GUANABARA
RUA P, 27 METROPOLE
CAUCAIA - CE

1756

JF660689249BR



PARA USO DA ECT

Caso não seja possível a entrega desta notificação ao destinatário, favor enviá-la para:

DNIT - Departamento Nacional de Infraestrutura de Transportes

S.A.N. Quadra 03, Bloco "A", Edifício Núcleo dos Transportes - Andar Subsolo, Sala 1S 4.38 - CEP: 70040-902- Brasília - DF

OBSERVAÇÕES

- * A presente notificação corresponde a infração comprovada por equipamento previamente regulamentado pelo CONTRAN conforme Art. 280 do CTB.
- * A não concordância com a infração objeto desta Notificação, poderá ser objeto de Defesa de Autuação conforme explicações no anverso desta.
- * Mantenha atualizados seus dados cadastrais junto ao DETRAN.
- * O DNIT disponibiliza em sua página na Internet o link "DNIT CIDADÃO", ferramenta que permite ao cidadão fazer consulta de infrações, interpor Defesa da Autuação, indicar o Condutor Infrator, gerar boleto para antecipação de pagamento, e ainda, comunicar-se com a Autoridade de Trânsito.

PARE
PENSE
MUDEPACTO NACIONAL
PELA REDUÇÃO DE
ACIDENTES**Respeite as Leis de Trânsito.**

SE NÃO FOR O INFRATOR, LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

- * A presente notificação foi emitida em nome do proprietário do veículo, cadastrado no DETRAN.
- * Não sendo V. Sa. o autor da infração, ou nos casos em que o veículo esteja em nome de Pessoa Jurídica, proceda da seguinte forma:
 - Preencha o Formulário de Identificação do Condutor Infrator - FICI (anverso), indicando os dados do verdadeiro autor da infração a que se refere esta Notificação, date e assine.
 - Envie este FICI até o dia 18/06/2014, para S.A.N. Quadra 03, Bloco "A", Edifício Núcleo dos Transportes - Andar Subsolo, Sala 1S 4.38 CEP: 70040-902- Brasília - DF, junto com a cópia da Carteira Nacional de Habilitação do condutor infrator e documento de identificação do proprietário, por correspondência, preferencialmente via carta registrada, através dos Correios.
- * Não sendo indicado o autor da infração, será imputado em seu prontuário a pontuação referente à penalidade.
- * A indicação do condutor infrator só surtirá efeito se estiver preenchida corretamente e sem rasuras, assinatura original do condutor e proprietário, CNH do condutor e documento de identificação do proprietário ou seu representante legal (incisos IX, Art. 4º da Res. Nº 404).
- * Cabe ao proprietário do veículo a responsabilidade nas esferas cível, administrativa e penal, pela veracidade das informações e dos documentos fornecidos (inciso XI, Art. 4º da Resol. nº 404).



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DO 32. DISTRITO POLICIAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 132 - 5941 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **06/08/2014 13:09:11**
Data / Hora da Ocorrência : **28/02/2013 12:00:11**
Endereço da Ocorrência: **NI**

METROPOLI CAUCAIA /CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FLAMARION GUANABARA**
Nascimento : **24/07/1965**
RG: **92003001522** Órgão Emissor: **SSP UF: CE** - CPF:
Filiação: **FRANCISCO GUANABARA**
NELY NOGUEIRA GUANABARA
Endereço: **R P 27**
METROPOLE
CAUCAIA CE BRASIL Telefone: **34832904**

Histórico

Depois de advertido (a) que omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa de que devia ser escrita com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante, constitui crime.

AFIRMA O NOTICIANTE QUE NA DATA E LOCAL ACIMA CITADO, A VITIMA FLAMARION GUANABARA VINHA GUIANDO A MOTOCICLETA, HONDA CG 125 FAN - PLACA NRE-5546-CE, COR PRETA, LICENCIADA EM NOME DE WELLINGTON BARBOSA NOBRE, QUANDO UM ONIBUS DE PLACAS NÃO ANOTADAS, ENTRE NA FRENTE DA MOTO, OCASIÃO EM QUE A VITIMA PERDEU O CONTROLE, SUBINDO NUMA CALÇADA E AO CAIR COLOCOU A MÃO DIREITA SE APOIANDO, SOFRENDO FISSURA NO PUNHO; QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PARA O HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE. NADA MAIS DISSE.

Noticiante(s)

Nom.: **NAZARENO GOMES DE SOUSA**
Endereço : **R PEDRO MARTINS 357**
Bairro : **BOM JARDIM**
Município/UF : **FORTALEZA CE BRASIL** Telefone:

Antonio Edivaldo Ribeiro
Escritório de Polícia Civil



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DO 32. DISTRITO POLICIAL

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 132 - 5941 / 2014

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DO 32. DISTRITO POLICIAL

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

ANTÔNIO ERIVANDO RIBEIRO GUEDES - MAT.: 15533712

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: *Rudson de Oliveira Rocha*

VISTO DO DELEGADO(A) :

RUDSON DE OLIVEIRA ROCHA - MAT.: 167746-1-8

ANTÔNIO ERIVANDO RIBEIRO GUEDES
ESCRITÓRIO DE POLÍCIA CIVIL
MANTICUL: Nº 337

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Ceará, protocolado em 30/01/2015 às 11:43, sob o número 01278299420158060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0127829-94.2015.8.06.0001 e código 171BEC3.



SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO

Solicitamos a V.S. Conceder a autorização para liberação de cópia de Prontuário. FLAMARION GUANABARA deu entrada nesse Hospital na data 28/02/2014 referida documentação é necessário para finalidade. DPVAT

Convênio: HAPVIDA

A entrega da presente cópia está prevista para correr no prazo de 10 a 15 dias uteis a parti da data da solicitação.

Nome do Requerente. A MESMA

Documentação:

Grau de Parentesco. A MESMA

Fortaleza-CE, 16 de Junho de 2014.

Assinatura

Contato - 3455 - 5761 - MARLENE/ JAIRO (Same)
arquivohap@hapvida.com.br



FICHA DE REGISTRO AMBULATORIAL

Paciente: FLAMARION GUANABARA
 Médico: PEDRO WISLEY SAMPAIO HARDY
 Convenio: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Idade: 48
 Data: 28/02/13 12:22



Atendimento 19232991
 Prontuario 4541115

ANAMNESE

Trauma Punho

Exames Físico

Peso(Kg): Temperatura(°C):

Exames Solicitados

32030118- Rx Punho: A.P - Lat - Obli 32030126- Rx Mao Ou Quirodactilos 30712017- Axilopalmar Ou Pendente

Evolução Médica

Paciente Em Observacao

Prescrição Médica N° 2578497

1- AXILO-PALMAR OU PENDENTE	1	1 Vez	CRM-13177
-----------------------------	---	-------	-----------

R3001 MARLENE ARAUJO 14/07/2014 12:27 10.1.22.151

CLASSIFICACAO DE RISCO AZUL

Carimbo / Assinatura profissional

PEDRO WISLEY SAMPAIO HARDY
 Médico(a)
 CRM-10906

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 30/01/2015 às 11:43, sob o número 01278299420158060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0127829-94.2015.8.06.0001 e código 171BFC3.



ESTE PRONTUÁRIO É PROPRIEDADE DO HOSPITAL. PROIBIDO SER RETIRADO DO HOSPITAL

14/07/2014 12:45:36

Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Nascimento	Idade
4541115	FLAMARION GUANABARA	M	24/07/1965	48
RG	CPF	Carteira Profissional		Estado Civil
92003001522 SSP CE	21956863320			1-CASADO
Endereço				
R P,27 - METROPOLE, CAUCAIA(CE) CEP 600300				
Telefone Residencial	Telefone Trabalho			
32130697	85432681			

DADOS DO CONVENIO

Convenio			
22 HAPVIDA	1 PLANO ENFER VIDA TOTAL ESP C/UTI ENFERMARIA - COLETIVO		
Carteira	Validade		
06908000118006030	15/12/2013		

DADOS DO ATENDIMENTO

Setor			
116800-RECEPCAO EMG TRAUMA-CIRURG			
Data	Hora	Matricula	Tipo Atendimento
28/02/2013	12:05		6 CONSULTA TRAUMATOLOGICA
Médico Atendente			Clinica
1349228 PEDRO WISLEY SAMPAIO HARDY			6-TRAUMATOLOGICA
Médico Acompanhante		Peso (Kg)	Temperatura (°C)
CARIMBO / ASSINATURA MÉDICO			

R4310RA - MARLENE ARAUJO

FICHA DE REGISTRO DE ENFERMAGEM AMBULATORIAL



Paciente: FLAMARION GUANABARA

Idade: 48

Médico: PEDRO WISLEY SAMPAIO HARDY

Data: 28/02/13 12:22

Convenio: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Carteira: 06908000118006030

Prontuario	4541115
Atendimento	19232991

Exames Físico

Peso(Kg): Temperatura(°C): Pressão: /

Evolução de Enfermagem

Acomodação	Leito	Data Hora	Entrada	Data Hora	Saída
SALA DE GESSO	3	28/02/2013	14:06	28/02/2013	15:20

Prescrição Médica

1	AXILO-PALMAR OU PENDENTE	1	1 vez
	<u>Horários:</u> 14:00 ;		

Materiais e Medicamentos utilizados

Axilo-Palmar Ou Pendente

MALHA TUBULAR 10 CM ROLO 1500 CM	90
	1

Outras Anotações

Assinatura do auxiliar de Enfermagem

MARLENE ARAUJO FERREIRA
Enfermeira(o)

Impresso por: MARLENE ARAUJO

Em: 14/07/2014 12:28

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 30/01/2015 às 11:43, sob o número 01278299420158060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0127829-94.2015.8.06.0001 e código 171BEC3.

AÇÃO: DPVAT

VITIMA:

FLAMARION GUANABARA (1º ACIDENTE)

SINISTRO: 2014/695129

VALOR R\$: 2.531,25

ENDEREÇO:

RUA P 27

METROPOLE

CAUCAIA/CE/CE

TELEFONE: 8543-2681/3213-0697