



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:

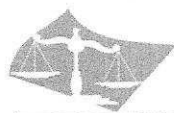
Nome: <u>MARIA DO SOCORRO RODRIGUES DA SILVA</u>		Nacionalidade: <u>BRASILEIRA</u>	
Estado Civil: <u>CASADA</u>	Profissão: <u>AGRICULTORA</u>	Carteira de Identidade: <u>2007326675-7 SSP-CE</u>	
CPF nº: <u>559.576.763-49</u>	Residência: <u>POVOADO BESOURO, DT JUAUAPABA</u>		
Bairro: <u>ZONA RURAL</u>	Cidade: <u>CRATEÚS</u>	Estado/UF: <u>CEARA</u>	CEP: <u>63.700-000</u>

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., 15 de MAIO de 2018.

Maria do Socorro Rodrigues da Silva
 (outorgante)



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: <u>MARIA DO SOCORRO RODRIGUES DA SILVA</u>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <u>RUA DO BESOURO, DT IBIPABA</u>		Profissão: <u>AGRICULTORA</u>
CPF nº: <u>559.576.763-49</u>	RG nº: <u>2007326675-7 SP-CE</u>	Estado Civil: <u>CASADA</u>
Bairro: <u>ZONA RURAL</u>	Cidade: <u>CRATEÚS</u>	Estado/UF: <u>CEARA</u>
CEP: <u>63.700-000</u>	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.

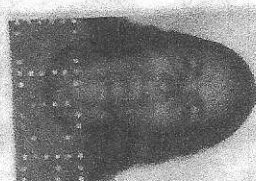
Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

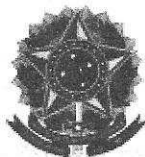
CRATEÚS - CE., 15 de MARÇO de 2018.

MARIA DO SOCORRO RODRIGUES DA SILVA

Declarante

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL		
REGISTRO GERAL	2007326675 - 7	DATA DE EXPEDIÇÃO 22/07/2009
NOME MARIA DO SOCORRO RODRIGUES DA SILVA		
FILIAÇÃO JOSÉ SOARES DA SILVA		
MARIA RODRIGUES DE SOUSA		
NATURALIDADE	NOVO ORIENTE - CE	DATA DE NASCIMENTO 10/04/1968
DOC. ORIGEM		
CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: POTY TERMO: 7561 FOLHA: 181 LIVRO: A		
08 CRATEÚS - CE		
CPF	559.576.763-49	RG: ANT: 159180988
PIS:	14179396196	P.: 36
1 VTA		
ASSINATURA DO DIRETOR		
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83		

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
ESTADO DO CEARÁ	
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL	
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO UELTON BARBOSA DE SOUSA	
 Polegar Direito	
<i>Maria do Socorro Rodrigues da Silva</i>	
CARTEIRA DE IDENTIDADE	



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **559.576.763-49**

Nome: **MARIA DO SOCORRO RODRIGUES DA SILVA**

Data de Nascimento: **10/04/1968**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **16/06/1993**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **09:10:27** do dia **15/05/2018** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **A40F.7EC3.41E0.7785**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | N° 520218230

Companhia Energética do Ceará

Rua Padre Valdevino, 150 | CEP 60135 040 | Fortaleza CE
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

A Tarifa Social de Energia Elétrica
foi criada pela Lei n° 10.438 de
26 de abril de 2002

Esta é a segunda via de
ABR/2018

Utilize o n° abaixo sempre
que entrar em contato conosco

N° DO CLIENTE
2469777 DV **0**

VENCIMENTO
15/05/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)
53,55

DADOS DO CLIENTE

Rota 26 038001 03 0147000 Medidor Poste
Nome MARIA DO SOCORRO RODRIGUES DA SILVA10662927 0000 0000
Endereço Postal

End. da Unidade Consumidora PV BESOURO 00000 IBIAPABA CRATEUS 63700000

RG / CPF / CNPJ 559.576.763-49 CGF

Classe 04-RURAL, MONOFASICA, BAIXA RENDA Fator de Potência 0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual Leitura Anterior Constante Consumo (kWh) Consumo Incl. Consumo Faturado
FP 11225 11151 1 74 0 74

DESCRIÇÃO DA CONTA

DESCRIÇÃO DA CONTA	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
ENERGIA			
Consumo faixa 0-30 Kwh	30	0,17229	5,16
Consumo faixa 31-100 Kwh	44	0,29536	13,00

OUTROS PAGAMENTOS

MULTA MORATORIA	0,50
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA S. BAIXA RENDA	1,10
COB. SALDO FATURA ANTERIOR	33,79

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/ Apresentação	Prev. Próxima Leitura
08/05/2018	08/05/2018

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

C439.2141.27B8.1CF7.3D31.9BBC.485A.A084

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
ISENTO		

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

ENERGIA	9,33
TRANSMISSÃO	1,00
DISTRIBUIÇÃO	5,32
ENCARGOS SETORIAIS	1,43
TRIBUTOS (ICMS, PIS/COFINS)	2,18

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.
Emitido kg (CO₂) Compensado kg (CO₂) Consciência Ecológica(%CO₂)

0 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

"PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZE
SEU NÚMERO DO CLIENTE SEGUIDO DO DÍGITO VERIFICADOR."
Chame os vizinhos e amigos e entre no combate ao mosquito transmissor

NAO FOI POSSIVEL COLHER LEITURA POR: - FAT MEDIA-
LEIT BIMESTRAL ART 86 RES 414

autenticação mecânica cliente

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

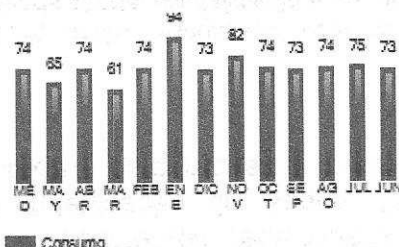
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 7,90

Conjunto CRATEUS

Mês FEV/ 2018

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC (h)	10,87	21,74	43,49	0,00	0,00	0,00
FIC (un)	7,52	15,04	30,09	0,00	0,00	0,00
DMIC (h)	5,88			0,00		

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



N° do Cliente: 2469777-0 N° da Nota Fiscal: 520218230 Total a Pagar (R\$): 53,55
Data de Emissão: 14/05/2018 Referência: ABR/2018 N° de Controle: 0002469777 00193 4323 2 04

83890000000-5 53550031000-3 00024697770-1 01934323208-2



Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 16/05/2018 às 11:48, sob o número 01324278620188060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0132427-86.2018.8.06.0001 e código 3672A1E.



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE PACUJA

fls. 11

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 516 - 862 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **09/04/2015 15:55:17**
Data / Hora da Ocorrência : **11/01/2015 19:40:00**
Endereço da Ocorrência: **LGO POVOADO BESOURO**

ZONA RURAL CRATEUS /CE

Ponto de Referência:

Histórico

Afirma a noticiante/vítima que no dia 11/01/2015, por volta das 19h40min, sofreu um acidente de trânsito quando a mesma pilotava a MOTOCICLETA marca/modelo HONDA/CG 125cc FAN KS, ano fab/mod 2013/2013, cor PRETA, placa OSQ 6084-CE, chassi 9C2JC4110DR116878, licenciada em nome de ANTONIO FERREIRA NETO, e ao chegar ao local do acidente a noticiante/vítima perdeu o controle da motocicleta e veio a cair sobre o solo após colidir em um animal (JUMENTO) que atravessou repentinamente na sua mão de direção, após o ocorrido a noticiante/vítima foi socorrida pelo cidadão que atende pelo nome de CHICÃO para sua residência e dali a noticiante/vítima procurou o Hospital São Lucas da cidade de Crateús-Ce, onde recebeu atendimento médico especializado e foi constatada as lesões decorrentes do acidente, conforme cópias apresentadas no momento do registro da presente ocorrência.

Noticiante(s)

Nome : **MARIA DO SOCORRO RODRIGUES DA SILVA**
Endereço : **LGO POVOADO BESOURO ZONA RURAL**
Bairro : **DISTRITO DE IBIAPABA**
Município/UF : **CRATEUS CE BRASIL** Telefone:

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE PACUJA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

ANTONIO FREIRE LIMA FILHO - MAT.: 198199-1-4

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : Maria do Socorro Rodrigues da Silva

VISTO DO DELEGADO(A) :

MANUEL RUBANI PONTES SILVA FILHO - MAT.: 133846-1-4

Guia de atendimento - EMERGENCIA

Prontuário: 035926 Atendimento: 0003
Paciente: MARIA DO SOCORRO RODRIGUES DA SILVA
CPF : 55957676349 Nascimento: 10/04/1968
Pai: JOSE SOARES DA SILVA
Endereço: DISTRITO IBIAPABA, SN
Bairro: ZONA RURAL
Profissão: AGRICULTORA
Convênio: SUS
Cônjuge: ANTONIO IRISMAR SOARES BE
Endereço: DISTRITO IBIAPABA, SN
Data Atendimento: 11/01/2015 Hora: 20:07 CID:
Médico: REJANE SILVEIRA RESENDE
Tipo Atendimento: CONSULTA COM PROCEDIMENTO
Indicador de Acidente:

CNS:

Guia Aut:

Est. Civil: Casado(a) Sexo: F
Idade: 46 Ano(s)
Mãe: MARIA RODRIGUES MARQUES
Telefone: 88 96393991 CEP: 63700-000
UF: CE

Município: CRATEUS

Empresa:

Matrícula:

Responsável: ANTONIO IRISMAR SOARES BESERRA

Município: CRATEUS

UF: CE

Sala:

CRM/UF: 10990/CE

Funcionário: LIDUINA LARISSA DE ASSIS COSTA

CPF do Responsável:

Observação:
Peso: 60 kg Altura (cm): — Sinais Vitais: T (°C): — P (bpm): — R (mpm): PA (mmHg): 120 x 80
Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta):

Vômitos copiosos, alívio após repouso
de mto, sem escarificação no abdome. Não
apresenta sinais de peritonite.

- Propofol 1amp + 5F100 ml (G)
- Buscopan 1amp
- Ampicilina 1g

gI = 25 ✓

Jana de Andrade Leite
MÉDICA
CRM 10669

Jana de Andrade Leite
MÉDICA
CRM 10669

REJANE SILVEIRA RESENDE - CRM: 10990

Socorro
Assinatura Paciente/Responsável

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE Nº 9976775593
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COD. RENAVAM RNTRO EXERCÍCIO
DENT 01 564817902 0000000000 2013

NOME
ANTONIO FERREIRA NETO

CRATEUS/CE

CPF/CNPJ
86544012300

PLACA
08Q6084

PLACA ANT/VUF
*****/CE

CHASSI
9C2JC4110DR116878

ESPÉCIE TIPO

PAS/MOTOCICLO/NAO APLIC.

COMBUSTÍVEL
GASOLINA

MARCA/MODELO

HONDA/CG 125 FAN KS

ANO FAB. ANO MOD.
2013 2013

CAP/POT/CIL

2E/0CV/124CC

CATEGORIA

PARTIC

COR PREDOMINANTE

PRETA

COTA ÚNICA

VENC. COTA ÚNICA

VENC./COTAS

1ª *****
2ª *****
3ª *****

FAIXA IPTA

PARCELAMENTO/COTAS

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)

IOF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGURO OBRIGATÓRIO 00/00/0000

OBSERVAÇÕES

AL.FID. BANCO PANAMERICANO S A; ****

CRATEUS

LOCAL
Assinatura do
Superintendente



DATA
21/08/2013

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE OU POR SUA CARGA A PESSOA
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

CE Nº 9976775593

BILHETE DE SEGURO DP

EXERCÍCIO

2013

CPF / CNPJ

86544012300

PLACA

08Q6084

BILHETE DE SEGURO DPVAT

CE Nº 9976775593

EXERCÍCIO
2013

DATA EMISSÃO
21/08/2013

VIA
01

CPF / CNPJ

86544012300

PLACA

08Q6084

RENAVAM

564817902

MARCA / MODELO

HONDA/CG 125 FAN KS

ANO FAB.
2013

CAT. TARIF.
09

Nº CHASSI

9C2JC4110DR116878

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$)

DENATRAM (R\$)

CUSTO DO SEGURO

CUSTO DO BILHETE (R\$)

IOF (R\$)

TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO

PAGAMENTO

DATA DE QUITAÇÃO

☒ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

00/00/0000

Seguradora Líder dos Consórcios

LOTE/DOC. 95527/88 - LANCE
MOTOR: JC41E110DR116878
CNPJ: 09.248.608/0001-04



Rio de Janeiro, 16 de Fevereiro de 2016

Carta nº: 8678353

A/C: MARIA DO SOCORRO RODRIGUES DA SILVA

Sinistro: 3150972083
Vitima: MARIA DO SOCORRO RODRIGUES DA SILVA
Data Acidente: 11/01/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Prezado(a) Senhor(a),

Após avaliação dos documentos que nos foram enviados, a assessoria médica verificou que os danos pessoais decorrentes do seu acidente, após o tratamento médico, não resultaram em invalidez permanente.

Como o Seguro DPVAT somente paga indenização a pessoas que tenham invalidez permanente, o seu pedido foi negado.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04, ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00911/00912 - carta_04





Dr. Kleiber
S. Cáceres Morales

CRM.12959

RELATORIO MEDICO

Atesto para fins do seguro DPVAT, que **Maria do Socorro Rodrigues da Silva**, RG:20073266757/SSP/CE, com relato de ter se envolvido em acidente de transito, no dia 11 de janeiro de 2015, no município de Crateús - CE, com necessidade inicial de atendimento no Hospital municipal de Crateús - CE.

- Com diagnóstico inicial de trauma no cotovelo e mão esquerda.
- Seguindo tratamento conservador.

Com base ao exame clínico pode-se afirmar que o Autor encontra-se em alta definitiva na data de hoje e apresenta dano anatômico ou funcional permanente, evidenciando-se as seguintes limitações físicas irreparáveis:

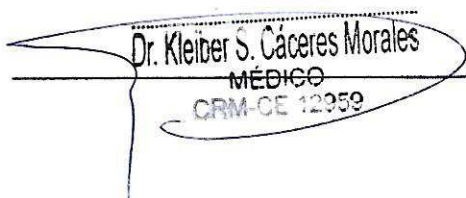
- Refere dor e dificuldade para a movimentação do braço esquerdo.
- Apresenta limitação funcional para a extensão total do cotovelo esquerdo.

Segundo o previsto no inciso II, §1º do art. 3º da Lei 6.194/74, modificado pelo art. 31º da Lei 11.945/2009, procedo a correlacionar as graduações percentuais então compatíveis aos danos apurados, respectivamente a cada segmento corporal acometido, apurando de modo global ou setorial.

1ª Lesão – Região corporal (seqüela): Cotovelo esquerdo

Marque o percentual: () 10% residual (x) 25% leve () 50% médio () 75% intensa () 100% completa.

Atenciosamente,


Dr. Kleiber S. Cáceres Morales
MÉDICO
CRM-CE 12959

Crateús, 13 de novembro de 2015.

kleibercm@hotmail.com
Caixa Postal, 09 - CEP: 63.700-970
Crateús - Ceará