

PROCURAÇÃO**OUTORGANTE:**

Nome: ROOSEVELTT SOUZA MOREIRA		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado civil: CASADO	Profissão: MOTORISTA	Carteira de Identidade: 96002386539	
CPF nº: 621.023.623-53	Residência: RUA SAO PEDRO, 22		
Bairro: CABATAN	Cidade: CAUCAIA	Estado: CEARA	CEP: 61600-000
Telefones: (85) 30461120 / 85380537/99772966			

OUTORGADO:

RAFAEL DE SOUSA REZENDE MONTI, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na OAB/CE sob o nº 18.044, portador do RG nº M8.119.595 SSP/MG e CPF nº 948.672.326-53, com escritório profissional no seguinte endereço: 1) Rua do Rosário, nº 77, sala 604, Ed. Comandante Vital Rolim, Centro – Fortaleza – CEP 60.055-090. Fone / Fax: (85) 3231-6493.

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, os outorgados, suas bastante procuradores, conferindo-lhe os poderes da cláusula "*ad judicia 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 FENASEG, 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 outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

FORTALEZA (CE), 10 de março, de 20 15.


Outorgante

DECLARAÇÃO

Nome: ROOSEVELTT SOUZA MOREIRA		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado civil: CASADO	Profissão: MOTORISTA	Carteira de Identidade: 96002386539	
CPF nº: 621.023.623-53	Residência: RUA SAO PEDRO, 22		
Bairro: CABATAN	Cidade: CAUCAIA	Estado: CEARA	CEP: 61600-000
Telefones: (85) 30461120 / 85380537/99772966			

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), 10 de março de 20 15.

Roosevelt Souza Moreira

Declarante

DECLARAÇÃO

Nome: ROOSEVELTT SOUZA MOREIRA		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado civil: CASADO	Profissão: MOTORISTA	Carteira de Identidade: 96002386539	
CPF nº: 621.023.623-53	Residência: RUA SAO PEDRO, 22		
Bairro: CABATAN	Cidade: CAUCAIA	Estado: CEARA	CEP: 61600-000
Telefones: (85) 30461120 / 85380537/99772966			

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 (CE), 10 de março de 20 15.


Declarante

Nº DO CLIENTE

576198-0

COELCE

fls. 16

Para apagar seu atendimento, utilize o nº 1000
sempre que entrar em contato conosco.Rua Padre Valdomiro, 110 - CEP 06115-040 - Fortaleza - CE
(0800) 07 047 151, 0800 70 4 00 00, 06, 105 644-1

A Tarifa Social de Energia Livre é formada pela soma do 1º e 2º blocos, de 26 de abril de 2012

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - GRUPO B (SEMI-URBANA) 341365281

Rota 18 22000 20 107200 - 6 Data de Emissão 26/04/2014

Nome FCO PARSIFAL M MOREIRA
End. Postal RU SAO PEDRO 00022
CABATAN - CAUCAIA - 61600000

Medidor 430742

Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO

RG / CPF / CNPJ 122981233-49

Nome do Responsável

Poste 0000 0000
Fator de Potência 0,00
CGF

DATAS INDICADORES DE CONTINUIDADE

Mês de Referência 26/04/2014 Data da Apresentação 27/05/2014
Mês Conjunto CAUCAIA
Mês Fatores 2014 EUSD 24,43

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto	Mensal	Trím.	Anual	Mensal	Trím.	Anual
72,45	37,00%	19,56	DIC 6,67	11,34	22,69	13,76	13,76	13,76
			FIC 4,48	5,97	13,95	2,00	2,00	2,00
			DMIC 0,29			7,75		

EDIC: B632.205F.7076.6799.0C88.E197.AED8

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Ind.	Cons. Est.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
9813	9646	1,00	167	0,00	167	0,4304	72,45

VALOR CONSUMO DO MES 72,45
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL 13,46
INDENIZACAO MENSAL DIC -4,06

VENCIMENTO

06/05/2014

TOTAL A PAGAR (R\$)

81,85

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO HISTÓRICO DE CONSUMO

Energia	32,73
Transmissão	1,78
Distribuição	14,91
Encargos Sotóricos	3,47
Tributos (ICMS PIS/COFINS)	19,56
TOTAL	72,45

153	167	176	150	154	145	122	153	136	156	143	174	168
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

importante

A ANEEL APROVOU UM AUMENTO MÉDIO DE 16,77% DAS TARIFAS DA
COELCE, APLICADAS A PARTIR DE 22 DE ABRIL, CONFORME RESOLUÇÃO
Nº HOMOLOGATÓRIA NUN. 1711 DE 15 DE ABRIL DE 2014

A COELCE AGRADECE E PARABENIZA PELA PONTUALIDADE NOS SEUS PAGAMENTOS.

Caro Cliente, constam quitadas as faturas de consumo de energia elétrica desta unidade consumidora vencidas até 31/12/2013, conforme a Lei N. 12.007/2009. Esta declaração substitui quitacoes anteriores.

Nº do Cliente: 576198-0

Data de Emissão: 26/04/2014

Nº da Nota Fiscal: 341365281

Referência:

Abr/2014

Total A Pagar (R\$): 81,85

Nº de Controle: 0000576198 00476 39132 98

83610000000-6 81850031000-3 00005761980-1 04763913298-5





GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA METROPOLITANA DE CAUCAIA

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 201 - 7436 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO

Data / Hora da Comunicação: 09/07/2014 21:14:56

Data / Hora da Ocorrência : 31/01/2014 12:00:00

Endereço da Ocorrência: ROD BR 222

PQ SOLEDADE CAUCAIA /CE

Ponto de Referência: EM FRENTE AO POSTO IPARANA

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: ROSEVELTT SOUZA MOREIRA

Nascimento : 09/01/1982

RG: 96002386539 Órgão Emissor: SSP UF: CE - CPF: 62102362353

Filiação: FRANCISCO PARSIFAL MATTIAS MOREIRA

CLAUDIA DE SOUZA MOREIRA

Endereço: R SÃO PEDRO 36

CABATAN

CAUCAIA CE BRASIL

Telefone: 3342.6503

Histórico

INFORMA O NOTICIANTE QUE NO DIA, HORA E LOCAL ACIMA INDICADOS TRANSITAVA PILOTANDO A MOTO HONDA/CG 125 FAN, ANO 2008, DE PLACA HWX-0747, QUANDO UM VEÍCULO AVANÇOU A VIA, VINDO A VÍTIMA A ATINGI-LO; QUE EM DECORRÊNCIA DO ACIDENTE SOFREU FRATURAS NO CALCANHAR ESQUERDO, PERDA DE TECIDO E ESCORRIMENTOS PELO CORPO. NADA MAIS DISSSE.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA METROPOLITANA DE CAUCAIA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

ITALO RENE ALVES FEITOSA - MAT.: 198269-1-0

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO :

ROSEVELTT SOUZA MOREIRA

VISTO DO DELEGADO(A) :

ANTONIO IDARLAN MARQUES LINS - MAT.: 12678711

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA FINS DE PERÍCIA MÉDICA QUE O PACIENTE , **ROOSEVELTT SOUSA MOREIRA** ESTÁ EM ACOMPANHAMENTO NO HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE , POR MOTIVO FRATURA DO CALCANHO ESQUERDO |. NECESSITA DE 15 DIAS PARA REABILITAÇÃO DE SUAS ATIVIDADES PARA REABILITAÇÃO.
CID-10 S-920

Fortaleza, 31 / 01 / 2014


Rafael Bezerril Nogueira
Ortopedia e Traumatologia
CREMEC: 8260

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA FINS DE PERÍCIA MÉDICA QUE O PACIENTE , **ROOSEVELTT SOUSA MOREIRA** ESTÁ EM ACOMPANHAMENTO NO HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE POR MOTIVO FRATURA DO CALCANHO ESQUERDO |. NECESSITA DE MAIS 90 DIAS PARA REABILITAÇÃO DE SUAS ATIVIDADES PARA REABILITAÇÃO.
CID-10, S-920

Fortaleza, 31 / 01 / 2014


Rafael de Sousa Rezende Monti
Médico Especialista em Medicina do Trabalho

Paciente...: 11355929 ROOSEVELTT SOUZA MOREIRA Sexo: M
Nascimento.: 09/01/1982 Tel.:
Endereco...: R SAO PEDRO 22 GRILO CAUCAIA CE 61600470
Convenio...: HAPVIDA MATRIZ
Matricula...: 57756000492004012
Solicitante: Dr(a) RAFAEL BEZERRIL NOG

Exame:
RX PERNA (MEMBROS INFERIORES) - ESQUER



2315441331

LAUDO :

Textura óssea normal.

Superfícies e espaços articulares integros.

Partes moles sem alterações detectáveis pelo presente método.

EXAME DOCUMENTADO EM CD

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

Paciente...: 11355929 ROOSEVELT SOUZA MOREIRA Sexo: M
Nascimento.: 09/01/1982 Tel.:
Endereco...: R SAO PEDRO 22 GRILO CAUCAIA CE 61600470
Convenio...: HAPVIDA MATRIZ
Matricula...: 57756000492004012
Solicitante: Dr(a) WALTER CANDIDO DE O

Exame:
RX CALCÂNEO ESQUERDO



2315466941

RELATÓRIO

COMENTÁRIOS

Fixação metálica em calcâneo e ossos do tarso.

OBS.:

Exame realizado em filme e ecrans especiais.
Reduz a radiação em 50%.

EMN.



YLANA MAYRA DE ALMEIDA SILVEIRA
CRM 10383 - CE

Paciente...: 11355929 ROOSEVELTT SOUZA MOREIRA
Nascimento.: 09/01/1982
Endereco...: R SAO PEDRO 22 GRILLO CAUCAIA CE 61600470
Convenio...: HAPVIDA MATRIZ
Matricula...: 57756000492004012
Solicitante: Dr(a) RAFAEL BEZERRIL NOG

Sexo: M

Tel.:

Exame:

RX ARTICULACAO TIBIO-TARSICA - ESQUER D



2315441332

LAUDO :

Exame demonstra fratura em calcâneo com deformidade, perda de altura e impactação do osso.

Pequenos fragmentos ósseos deslocados lateralmente.

Aumento de partes moles.

Demais aspectos preservados.

EXAME DOCUMENTADO EM CD

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

Paciente...: 11355929 ROOSEVELT SOUZA MOREIRA Sexo: M
Nascimento.: 09/01/1982 Tel.:
Endereco...: R SAO PEDRO 22 GRILO CAUCAIA CE 61600470
Convenio...: HAPVIDA MATRIZ
Matricula...: 57756000492004012
Solicitante: Dr(a) RAFAEL BEZERRIL NOG

Exame:

RX CALCANEAO - ESQUERDO



2315441333

LAUDO :

Exame demonstra fratura em calcâneo com deformidade, perda de altura e impactação do osso.

Pequenos fragmentos ósseos deslocados lateralmente.

Aumento de partes moles.

Demais aspectos preservados.

EXAME DOCUMENTADO EM CD

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

Paciente...: 11355929 ROOSEVELT SOUZA MOREIRA Sexo: M
Nascimento.: 09/01/1982 Tel.:
Endereço...: R SAO PEDRO 22 GRILLO CAUCAIA CE 61600470
Convenio...: HAPVIDA MATRIZ
Matricula...: 57756000492004012
Solicitante: Dr(a) RAFAEL BEZERRIL NOG

Exame:

TC CALCÂNEO ESQUERDO



2315466931

TÉCNICA: Exame realizado em projeção axial e coronal com cortes de 05 mm de espessura, sem administração de contraste.

COMENTÁRIOS:

- Fratura cominutiva do calcâneo, com múltiplos fragmentos lateralizados, impatção óssea e perda de congruência das articulações talocalcânea e calcâneo-cubóide.
- Há extensa perda de definição de partes moles da porção anterolateral do tornozelo, associado a bolhas gasosas de permeio. (enfisema)
- Discreta impatção da porção posterior do tálus, porém sem traço de fratura definido.

* Exame documentado em CD.

TAY

ANDERSON CISNE JUNIOR
CRM 10160 - CE

Paciente...: 11355929 ROOSEVELTT SOUZA MOREIRA Sexo: M
Nascimento.: 09/01/1982 Tel.:
Endereco...: R SAO PEDRO 22 GRILO CAUCAIA CE 61600470
Convenio...: HAPVIDA MATRIZ
Matricula...: 57756000492004012
Solicitante: Dr(a) RAFAEL BEZERRIL NOG

Exame:
TC CALCÂNEO ESQUERDO



2315466931

TÉCNICA: Exame realizado em projeção axial e coronal com cortes de 05 mm de espessura, sem administração de contraste.

COMENTÁRIOS:

- Fratura cominutiva do calcâneo, com múltiplos fragmentos lateralizados, impactação óssea e perda de congruência das articulações talocalcânea e calcâneo-cubóide.
- Há extensa perda de definição de partes moles da porção anterolateral do tornozelo, associado a bolhas gasosas de permeio. (enfisema)
- Discreta impactação da porção posterior do tálus, porém sem traço de fratura definido.

* Exame documentado em CD.

TAY

ANDERSON CISNE JUNIOR
CRM 10160 - CE

Walter Candido de Oliveira
CRM - 7843
Médico - Orto-Trauma

ATESTADO MÉDICO -

NOME : ROOSEVELTT SOUZA MOREIRA 32 ANOS

PACIENTE ACIMA VITIMA DE TRANSITO – MOTO - COM FRATURA -
LUXAÇÃO DO TORNOZELO – CALCANEIO ESQUERDO FEITO CIRURGIA
ORTOPEDICA – OSTEOSINTESE ESTANDO EM RECUPERAÇÃO ANATOMO-
FUNCIONAL – LABORAL E FISIOTERAPIA POR UM PERIOD DE -120-
CENTO E VINTE DIAS CID S 82

FORTALEZA 19 / MAIO /2014

Walter Candido de Oliveira
CRM - 7843
Médico - Orto-Trauma

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA FINS DE PERÍCIA MÉDICA QUE A PACIENTE , **Rooseveltt Souza Moreira** ESTÁ EM ACOMPANHAMENTO NO HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE , POR FRATURA DO CALCANHO . NECESSITA DE 90 (NOVENTA) DIAS PARA REABILITAÇÃO DE SUAS ATIVIDADES .
CID-10 S-920

Fortaleza, 23 / 04 / 2014


Rafael de Souza Rezende Monti
Ortopedia e Traumatologia
CREMEC 8261

Paciente...: 11355929 ROOSEVELTT SOUZA MOREIRA Sexo: M
Nascimento.: 09/01/1982 Tel.:
Endereco...: R SAO PEDRO 22 GRILO CAUCAIA CE 61600470
Convenio...: HAPVIDA MATRIZ
Matricula...: 57756000492004012
Solicitante: Dr(a) RAFAEL BEZERRIL NOG

Exame:
RX ARTICULACAO TIBIO-TARSICA



2319836021

LAUDO :

Exame de controle pós-operatório de fixação metálica de fratura em calcâneo.

Superfícies e espaços articulares integros.

Demais aspectos preservados.

EXAME DOCUMENTADO EM CD

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

Paciente...: 11355929 ROOSEVELT SOUZA MOREIRA Sexo: M
Nascimento.: 09/01/1982 Tel.:
Endereco...: R SAO PEDRO 22 GRILLO CAUCAIA CE 61600470
Convenio...: HAPVIDA MATRIZ
Matricula...: 57756000492004012
Solicitante: Dr(a) RAFAEL BEZERRIL NO G

Exame:
RX ARTICULACAO TIBIO-TARSICA



2319836021

LAUDO :

Exame de controle pós-operatório de fixação metálica de fratura em calcâneo.

Superfícies e espaços articulares íntegros.

Demais aspectos preservados.

EXAME DOCUMENTADO EM CD

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

Paciente...: 11355929 ROOSEVELTT SOUZA MOREIRA Sexo: M
Nascimento...: 09/01/1982 Tel.:
Endereco...: R SAO PEDRO 22 GRILO CAUCAIA CE 61600470
Convenio...: HAPVIDA MATRIZ
Matricula...: 57756000492004012
Solicitante: Dr(a) DANIEL ROMERO

Exame:
RX PE OU PODODACTILOS - ESQUERDO



2326432621

LAUDO :

Exame de controle pós-operatório de fixação metálica de fratura cominutiva em calcâneo.

Superfícies e espaços articulares integros.

Demais aspectos preservados.

EXAME DOCUMENTADO EM CD

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

Paciente...: 11355929 ROOSEVELTT SOUZA MOREIRA Sexo: M
Nascimento.: 09/01/1982 Tel.:
Endereco...: R SAO PEDRO 22 GRILO CAUCAIA CE 61600470
Convenio...: HAPVIDA MATRIZ
Matricula...: 57756000492004012
Solicitante: Dr(a) DANIEL ROMERO

Exame:

RX PE OU PODODACTILOS - ESQUERDO



2326432621

LAUDO :

Exame de controle pós-operatório de fixação metálica de fratura cominutiva em calcâneo.

Superfícies e espaços articulares integros.

Demais aspectos preservados.

EXAME DOCUMENTADO EM CD

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

Paciente...: 11355929 ROOSEVELTT SOUZA MOREIRA Sexo: M
Nascimento...: 09/01/1982 Tel.:
Endereco...: R SAO PEDRO 22 GRILO CAUCAIA CE 61600470
Convenio...: HAPVIDA MATRIZ
Matricula...: 57756000492004012
Solicitante: Dr(a) BRUNO ROBERTO DA SI

Exame:
US ABDOMEN TOTAL



2328508141

DADOS TÉCNICOS : Exame realizado com transdutor convexo multifrequencial (3.5-5.0Mhz).

FÍGADO: Com dimensões levemente aumentadas, contornos regulares, com elevação difusa de sua ecogenicidade, perda da visualização de sua vasculatura e atenuação sônica posterior, sugerindo infiltração gordurosa.

VESÍCULA BILIAR: Normodistendida, paredes finas e regulares, sem evidência de cálculos ou bile espessa no seu interior; colédoco de calibre normal. .

PÂNCREAS: Com contornos e dimensões normais, textura homogênea, sem evidência de massas identificáveis ao método.

BAÇO: Apresentando dimensões normais, com ecogenicidade parenquimatosa preservada.

RINS: Tópicos, de contornos, dimensões e ecogenicidade normais, com relação córtico/medular preservada. Não há evidência de dilatação dos sistemas pielocalicinais ou imagem sugestiva de cálculo.

LÍQUIDO NA CAVIDADE: Ausência de ascite ou coleções na cavidade abdominal.

BEXIGA: Com boa repleção, paredes finas e regulares, com conteúdo anecóico homogêneo sem evidências de vegetações.

Leve distensão gasosa de alças intestinais.

A fossa ilíaca direita foi estudada com especial interesse não sendo evidenciados sinais de apendicite aguda no momento do exame; há ainda intenso meteorismo intestinal no local, reduzindo a sensibilidade do exame; convém correlacionar com quadro clínico e exames laboratoriais.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:
Achados compatíveis com esteatose hepática moderada.

ATENÇÃO: ULTRASSONOGRAMA É UM EXAME COMPARATIVO!
GUARDE ESSE FILME PARA FUTURAS COMPARAÇÕES.

R



JONATAS MORAES SISNANDO
CRM 10428 - CE

LAUDO DE AVALIAÇÃO MÉDICA

RELATÓRIO MÉDICO

Relato, para os devidos fins junto ao DPVAT, que o Sr.(a):

Roswellt Souza Moreira

vítima de acidente de trânsito, em: 31/01/14, sofreu:

*Fratura do tornozelo esquerdo
Fratura do pé esquerdo (calcâneo), comunicação.*

e submeteu-se a tratamento(s): *cirurgia com fixação metálica, após fratura externa e enxerto de pele. + fisioterapia.*

encontra-se de alta clínica, e apresenta invalidez permanente, com grau de incapacidade funcional irreversível de:

MIE, devido a hipotrofia muscular do pontanelho claudicação, deformidade osseas, limitação para flexão plantar e dorso flexão do pé esquerdo, edema residual, diminuição da força de sustentação do MIE, dificuldade de posar um plano do pé esquerdo

Fortaleza, 1/1/1

Dr. Joaquim Freitas Diogo

Médico - CRM 8133

CPF: 549.470.843-20

Dr. Joaquim Freitas Diogo

CRM - CE 8133

03/10/14

DETALHES DO PROCESSO

Número Sinistro: 2014/597880 Garantia: 02 - Ipa / Invalidez
 Categoria: 09 - Moto / Motocicleta
 Data Sinistro: 31/01/2014 Data Recepção: 00/00/0000 Data Rateio: 12/09/2014
 Seguradora: MBM - Seguradora Angariador: MAJ Empréstimos E Seguros
 Preparador: Atendimento (Apoio)
 Analista: Juliana Assumpção Moreira
 Situação: Pago
 Filial: MBM Serviços de Seguros

DATAS DE ENVIO

Data de Envio 25/07/2014 Nº Carta 1018
 Data de Envio 25/08/2014 Nº Carta 0
 Data de Envio 16/10/2014 Nº Carta 1392

VÍTIMAS

Vítima Roosevelt Souza Moreira Estado
 Endereço: Rua Sao Pedro, 22 - Cabatan - Caucaia - CE -
 Cep: 61.600-470
 Telefone

DOCUMENTOS

Descrição 1. Boletim de ocorrência original ou cópia autenticada.
 Data da Solicitação 16/06/2014 Data Recepção 25/07/2014

BENEFICIÁRIOS / PAGAMENTOS

Beneficiário O mesmo
 CPF/CNPJ 621.023.623-53
 Data Rateio 00/00/0000 Data Pagamento 00/00/0000
 Agência 0741-2 Conta Corrente 39295-2
 Banco Bradesco Tipo Conta Conta Corrente
 Valor Indenização 3.375,00 Valor Nota Fiscal 0,00 Data Pagamento 10/09/2014
 Valor Reanalise 1.687,50 Valor Nota Fiscal 0,00 Data Pagamento 06/11/2014
 Valor Reanalise 2 0,00 Valor Nota Fiscal 0,00 Data Pagamento 2 00/00/0000
 Valor Reanalise 3 0,00 Valor Nota Fiscal 0,00 Data Pagamento 3 00/00/0000
 Valor Pleiteado 13.500,00
 Diferença 8.437,50

CORRETORA

Código 1
 Nome MAJ Empréstimos E Seguros
 Responsável Josivan Barros
 Endereço Rua Sao Paulo, 32, sl 513
 Telefone (85) 8574-7488
 E-mail maj.romara@hotmail.com; maj.aline@hotmail.com; maj