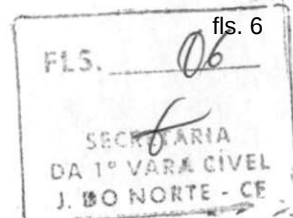




**ACTUS**  
Advogados Associados



**“PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”**

**OUTORGANTE:** Gilmar Caitano da Silva, brasileiro, ca-  
sado, autônomo, portador de RG nº 2003034030633 SSP/  
CE e CPE nº 012.352.363-09, residente e domiciliado na  
Rua Manoel Barreto da Silva, nº 1677, bairro Pedrinhas,  
Quazeiro do Norte/CE.

**OUTORGADO:** THOMAZ ANTÔNIO NOGUEIRA BARBOSA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 20.787 e ANTONIO ALLAN LEITE SARAIVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 23.502, ALANA CORREIA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/CE sob o n.º 30.218, ANDEISE SILVA FARIAS NOGUEIRA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/CE sob o n.º 35.332, ambos com escritório situado à Rua Zuca Sampaio nº 649, Santo Antônio, Barbalha/CE onde recebe intimações e avisos.

**PODERES:** O(A) outorgante concede os mais amplos, gerais, especiais e ilimitados poderes, para representá-lo(a) junto ao foro em geral, conforme o artigo 105 do CPC, bem como os poderes da cláusula "ad judicium et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(os(as) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais, acompanhando-o(a) e promovendo quaisquer medidas preliminares, previstas ou assecutorias dos seus direitos e interesses; conferindo-lhe, também, poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação e/ou procedimento, requerer gratuidade da justiça, enfim, receber e dar quitação de valores depositados em instituições financeiras, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, propor execução, requerer insolvência, rescisória, embargos, agravos, agindo em conjunto ou separadamente, podendo, ainda, representar junto às instituições financeiras e repartições públicas federais, estaduais e municipais; empresas públicas, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito público/privado ou pessoas físicas em geral, podendo substabelecer (em conjunto ou isoladamente), com ou sem reserva de poderes, o presente mandato, dando tudo por bom, firme e valioso, enfim, poderá o(s) procurador(es), praticar(em), alegar(em), promover(em) e assinar(em) todos os atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato.

**DECLARA** o outorgante, nos termos da Lei nº 13.105/15, Arts. 98 e 99 de que não possui recursos suficientes para arcar com as despesas do processo em afetar diretamente o seu próprio sustento e de sua família.

Barbalha/CE, 04 de OUTUBRO de 2017

Gilmar Caitano da Silva

## SINISTRO 3170504815 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** GILMAR CAETANO DA SILVA

**COBERTURA** Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE**

**INDENIZAÇÃO** SEGURADORA LIDER DPVAT

**BENEFICIÁRIO** GILMAR CAETANO DA SILVA

**CPF/CNPJ:** 01235236307

**Posição em 02-10-2017 07:17:52**

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 843,75

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

| Data do Pagamento | Valor da Indenizacao | Juros e Correção | Valor Total |
|-------------------|----------------------|------------------|-------------|
| 03/10/2017        | R\$ 843,75           | R\$ 0,00         | R\$ 843,75  |

FLS.

115, 8

SECRETARIA  
DA 1ª VARA CÍVEL  
J. DO NORTE - CE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

**NOME**  
GILMAR CAETANO DA SILVA

**DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR**  
2003034030633 SSP CE

**CPF**  
012.352.363-07

**DATA NASCIMENTO**  
16/11/1985

**FILIAÇÃO**  
MARIO CAETANO DA SILVA  
LUIZA CAMPOS DA SILVA

**PERMISSÃO**  
ACC CATUAR AE

**1ª EMISSÃO**  
03398505263

**VALIDADE**  
24/09/2020

**1ª MANUTENÇÃO**  
25/09/2004

**OBSERVAÇÕES**  
EXERCE ATIV REMUNERADA;

*Gilmar Caetano da Silva*  
— ASSINATURA DO PORTADOR

**LOCAL**  
JUAZEIRO DO NORTE, CE

**DATA EMISSÃO**  
01/12/2015

*[Assinatura]*  
SEM VALOR DE PORTO

57442119953  
CE149889410

DETRAN - CE (CCARA)

**VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS**  
1225362959

**PROIBIDA PLASTIFICAR**  
1225362959



Nº de Inscrição:

022418938

FLS. 29 fls. 9

SECRETARIA  
DA 1ª VARA CÍVEL  
L. 100 NORTE - CF

## DADOS DO CLIENTE

Nome: GILMAR CAETANO DA SILVA

End. Leitura: RU MANOEL FERRETO DA SILVA, 1577, PEDRINHAS

Cidade: JUAZEIRO

CEP: 63010-070

End. Entrega:

Cidade:

CEP:

Local: 021

Setor: 017

Quadra: 011

Lote: 0107

Comp: 0000

Subsetor: 00

Subquadra: 00

## ECONOMIAS

Residencial: 001

Comercial: 000

Industrial: 000

Pública: 000

## INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

| Serviço | Medidor    | Leitura Anterior | Leitura Atual | Volumetria | Médis Semestral (m³) |
|---------|------------|------------------|---------------|------------|----------------------|
| AGUA    | R10F512710 | 121,7            | 123,4         | 17         | 17                   |

## DATAS

Leitura Atual: 27/01/2017

Leitura Anterior: 26/03/2017

Emissão: 27/01/2017

Próxima Leitura: 01/03/2017

Lacre Água:

Lacre Esgoto:

## QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A:

| Nº de Amostras  | Cloro | Turbidez | Cor | Coliformes Totais | Escherichia Coli |
|-----------------|-------|----------|-----|-------------------|------------------|
| Exigidas        | 111   | 111      | 111 | 111               | 111              |
| Analisadas      | 100   | 100      | 100 | 100               | 100              |
| Em conformidade | 150   | 151      | 150 | 164               | 168              |

## MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Agradecemos sua pontualidade. Água tratada e saudável.  
RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA VEJA NO SITE CAGECE

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

AGUA  
JUROS DE 0,0337 AO DIA  
MULTA DE 2%

Valor (R\$)

## HISTÓRICO DE VOLUME

| Mês/Ano | Água (m³) | Esgoto (m³) |
|---------|-----------|-------------|
| ABR/16  | 15        | 0           |
| MAR/16  | 17        | 0           |
| JUN/16  | 14        | 0           |
| JUL/16  | 17        | 0           |
| AGO/16  | 18        | 0           |
| SET/16  | 20        | 0           |
| OUT/16  | 21        | 0           |
| NOV/16  | 21        | 0           |
| DEZ/16  | 19        | 0           |
| JAN/17  | 14        | 0           |
| FEV/17  | 16        | 0           |
| MAR/17  | 16        | 0           |

## TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

| Descrição | Valor (R\$) |
|-----------|-------------|
| PIS       | 2,12        |
| COFINS    | 2,11        |

## SUBSÍDIO

| Descrição           | Valor (R\$) |
|---------------------|-------------|
| VALOR DO SERVIÇO    | 65,24       |
| VALOR DO SUBSÍDIO   | 20,91       |
| VALOR TOTAL A PAGAR | 44,33       |

## MÊS/ANO

04/2017

## VENCIMENTO

09/05/2017

## TOTAL A PAGAR (R\$)

44,33

## ONDE PAGAR SUA FATURA

Bancos: Bradesco, BNBS, Itaú, BIC, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Triângulo. Outros: Pagar pela Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta de sua fatura. Alterar o modo de pagamento consulte sua agência.

Cagece  
0800 275 0195

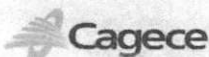
MOBILE

155

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

Mais informações pelo telefone: 0800 275 0195, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site [www.cagece.com.br](http://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](http://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: 022418938

Código de Responsável:

Mês/Ano: 04/2017

Local: 021

Setor: 017

Quadra: 011

Lote: 0107

Comp: 0000

Subsetor: 00

Cidade: JUAZEIRO

Vencimento: 09/05/2017

Total (R\$): 44,33

82680000000 0 4433000000 0 02241893801 9 00068322015 6

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MIKE QUEIROZ OLIVEIRA, liberado nos autos em 07/06/2018 às 14:27. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0057394-82.2017.8.06.0112 e código 37C75A5.



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 5938 / 2017

**Dados da Ocorrência**

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**  
Data / Hora da Comunicação: **24/05/2017 15:57:23**  
Data / Hora da Ocorrência: **14/05/2017 09:00:00**  
Endereço da Ocorrência: **RUA MANUEL BARRETO DA SILVA**  
Complemento:  
Bairro: **PEDRINHAS** Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE**  
Ponto de Referência:

**Dados da(s) Vítima(s)**

Nome: **GILMAR CAETANO DA SILVA**  
Nascimento: **16/11/1985** CPF: **012.352.363-07**  
RG: **2003034030633** Órgão Emissor: **SSP** UF: **CE**  
Filiação: **LUIZA CAMPOS DA SILVA**  
**MARIO CAETANO DA SILVA**  
Endereço: **RUA MANOEL BARRETO DA SILVA, 1577**  
Bairro: **PEDRINHAS** CEP:  
Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE**  
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 98843-3204**

**Dados do(s) Veículo(s)**

1) Placa: **NQ08377** UF: **CE** Município: **JUAZEIRO DO NORTE** Chassi: **9C2JC30708R753165** Renavam: **155979108** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/CG 125 FAN** Ano Fabricação: **2008** Ano Modelo: **2008** Combustível: **GASOLINA** Cor: **CINZA**  
Proprietário: **GILMAR CAETANO DA SILVA** Situação: **NÃO INFORMADO**  
Envolvimento: **ENVOLVIDO**

**Histórico**

Advertido (a) das penalidades previstas para os arts. 229, 304, 339 e 340, todos do CP, noticia que, na data, hora e local, acima informados, conduzia o veículo, acima descrito, ANEXA CÓPIA DO CRLV; QUE, é habilitado (a): CAT: AE; VAL.: 24/09/2020, ANEXA CÓPIA; QUE, vinha no endereço supracitado quando ao tentar frear em um cruzamento, houve falha mecânica e faltou freio, então acabou freando com o dianteiro, neste momento caiu e de forma que a moto ficou sobre seu tornozelo direito; QUE, fora socorrido (a) por populares para o HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI - HRC; QUE, segundo prontuário de atendimento nº 146859, a hipótese diagnóstica foi de FRATURA DA PERNA, INCLUINDO TORNOZELO, ANEXA FICHA DE ATENDIMENTO; QUE está fazendo este boletim apenas para fins de seguro DPVAT, não representando, portanto, pela apuração em relação ao crime de lesão corporal culposa no trânsito (art. 303 do CTB); Fora cientificado (a) de que todas as informações prestadas neste registro são de responsabilidade do (a) declarante. Nada mais disse.////////

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

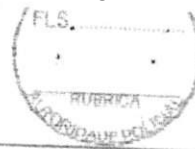
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

MARIA JULIE PEREIRA SAMPAIO - MAT.: 300414-1-0



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

fls. 11



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 5836 / 2017

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: x. Wilson Roberto da Silva

VISTO DO DELEGADO(A) :

JULIANO MARCULA DE ALMEIDA LIMA - MAT.: 300520-1-3



FLS. 11

SECRETARIA

DA 1ª VARA CÍVEL

## FICHA DE ATENDIMENTO

## IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: GILMAR CAETANO DA SILVA

Admissão: 14/05/2017 09:35

Pront.: 146859 Data Nasc.: 16/11/1985 Idade: 31 ano(s) 5 mes(es) e 28 dia(s) Tel.: 88433204

Mãe: LUIZA CAMPOS DA SILVA

Sexo: Masculino

RG: 2003034030633

Município: JUAZEIRO DO NORTE

CEP

Bairro: PEDRINHAS

Endereço: RUA MANOEL BARRETO DA SILVA 1577

## CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Risco: AMARELO

Classificador JAMARA BATISTA DA CRUZ

Horário 14/05/2017 09:41

Queixa:

PACIENTE QUEIXA-SE DE DOR E EDEMA EM ID DECORRENTE DE TRAUMA AGUDO

Fluxograma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador: DOR MODERADA

## ATENDIMENTO MÉDICO

Médico: SAMIR SAMAN FILHO

CRM: 16346

Nº: 374461

Horário 14/05/2017 09:42

Acidente: Sim

Agressão: Não

Peso:

P.A.:

Elxo:

OBSERVAÇÃO INTERMEDIÁRIA !!

Hipótese Diagnóstico: FRATURA DA PERNA, INCLUINDO TORNOZELO

Comorbidade:

HDA/Exame Físico:

PTE REFERE QUEDA DE MOTO HA POUCO. DOR MID. NEGA OUTRAS QUEIXAS. NEGA ALERGIAS.

EF

BEG, EUPNEICO, ORIENTADO, GCS=15

SEM DOR A PALPAÇÃO OSSEA EXCETO 1º MTC ESQ E TNZ DIR

PERFUSÃO DISTAL OK

ESCORIAÇÕES PELO CORPO



ALTA

Data: 14/05/2017 11:04

## CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

| Data                | Fluxograma                | Discriminador | Risco   | Profissional           |
|---------------------|---------------------------|---------------|---------|------------------------|
| 14/05/2017 09:41:00 | PROBLEMAS EM EXTREMIDADES | DOR MODERADA  | AMARELO | JAMARA BATISTA DA CRUZ |

## EXAME

| Nome | Data Solicitação | Urgente | Situação |
|------|------------------|---------|----------|
|------|------------------|---------|----------|

**EXAME**

FLS. 13

SECRETARIA

DA SAÚDE

| Nome                                 | Data Solicitação | Urgente | Situação  |
|--------------------------------------|------------------|---------|-----------|
| RX MAO E AP/OBLIQUO (0204040094) AMB | 14/05/2017 09:44 | Não     | Realizado |
| RX PERNA D AP/P (0204060168)         | 14/05/2017 09:44 | Não     | Realizado |
| RX TORNOZELO D AP/P (0204060087)     | 14/05/2017 09:44 | Não     | Realizado |
| RX PE D AP/OBLIQ (0204060150)        | 14/05/2017 09:44 | Não     | Realizado |

**PRESCRIÇÃO**

Médico:

|            |          |
|------------|----------|
| Prescrição | Horário: |
|------------|----------|

**EVOLUÇÃO**

| Data Cadastro    | Usuário Cadastro  | Descrição                                                                                              |
|------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14/05/2017 00:00 | SAMIR SAMAN FILHO | RX: FRAT MAL LATERAL DIR<br>CD: TALA + MED VO<br>RECUSA AM<br>ENC SMS P/ SEGUIMENTO<br>OG + RET PS S/N |

**ENCAMINHAMENTO - CONDUTA FINAL**

☐ Alta. Conduta

☐ Observação

☐ Referência para:

☐ Óbito



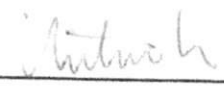
FLS. 13  
8  
FIS. 14  
**Cliniafagu**  
SAÚDE & IMAGEM  
Completa e Acessível

**PACIENTE: GILMAR CAETANO DA SILVA**  
**DATA NASC: 16/11/1985**  
**DATA DA REALIZAÇÃO: 30/05/2017**  
**CONVÊNIO: AFAGU**  
**PROCEDIMENTO: RADIOGRAFIA DO TORNOZELO DIREITO**  
**SOLICITAÇÃO: DR. ABEL TENÓRIO**

## LAUDO

### ACHADOS:

- Fraturas em fase de consolidação no terço distal da fíbula e tíbia.
- Espaços articulares conservados.
- Aumento de partes moles.

  
**Dra. NÚBIA KENNE BENTO FEITOSA**  
MÉDICA RADIOLOGISTA  
CRM 10451

Matriz: Rua São Paulo, 901 - Centro  
Juazeiro do Norte-CE  
88 2101 0020

Av. Ailton Gomes, 2431  
Pirajá - Juazeiro do Norte-CE  
88 3571 1874

Rua Dr. Miguel Lima Verde, 555  
Centro - Crato-CE  
88 3523 3700

Rua Henrique Alencar, 58  
88 3552 1067

[www.cliniafagu.com.br](http://www.cliniafagu.com.br)

## Dr. Jofrânio Bandeira F. de Caldas

Clínica Médica - Cirurgia Geral

- Especialização em Medicina da Família e Comunidade.
- Pós-Graduação (Residência Médica em Cirurgia Geral)

*Relatório médico*  
O paciente Gilson Col-  
fauo da Silva sofreu aci-  
dente de trânsito no dia 14  
de maio de 2017 que resul-  
tou em fratura do peroneo  
(tíbio e fíbula) do pé direito.  
Recebeu tratamento (imobiliza-  
ção) com gesso - 30 dias.  
Apresenta sequelas motoras  
(limitação de 40% do mo-  
vimento do pé direito).  
Recebeu alta definitiva no  
dia 18/03/2017.

21/03/2017.

Dr. Jofrânio B. F. de Caldas  
MÉDICO  
CREMEC: 6795

Av. Ailton Gomes, 2478 - Pirajá - Juazeiro do Norte-CE - Px. ao Banco do Brasil  
Anexo Laboratório Vidanalise

(88) 3571.1449 / 0800.0791441 / 9 8829.6724 / 9 9689.5332