

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA**OUTORGANTE:**

Nome: JONAS DA SILVA FREITAS		Nacionalidade: BRASILEIRO	
Estado Civil: CASADO	Profissão: AUTONOMO	Carteira de Identidade: 2007005026693	
CPF nº: 047.653.353-80	Residência: RUA SEBASTIAO D SILVA COSTA, 900		
Bairro: CENTRO	Cidade: PINDORETAMA	Estado: CEARA	CEP: 62860-000

por este instrumento nomeio e constituo meu bastante procurador **RODOLFO BENTO DA ROCHA**, brasileiro, solteiro, advogado, RG 2024114 SSP/PI, CPF 013.970.053-60, devidamente inscrito na OAB/CE sob o nº 23.237 e **FABRIZIO NEGREIROS DE AZEVEDO**, brasileiro, solteiro, advogado, portador do RG de nº 97028055953 SSP/CE e CPF nº 010.324.993-11, devidamente inscrito na OAB/CE sob o nº 35.011, ambos com escritório profissional no seguinte endereço: Av. Santos Dumont, 1740 – Loja 01 – Aldeota - Fortaleza/Ceará - CEP 60.150-160, onde recebe intimações, a quem concede poderes com cláusula **AD JUDICIA e EXTRA JUDICIA** para o foro em geral, conforme estabelecido no Art. 38 do Código de Processo Civil pátrio acompanhando-as e especialmente para onde esta se apresentar para defender os direitos do outorgante em qualquer ação em que o este seja autor ou réu, ou reclamar, defender direitos, podendo interpor todos os recursos permitidos, até final sentença, fazer e assinar requerimentos, apresentar documentos e testemunhas, produzir provas e justificações, transigir, desistir, firmar compromissos, acordo, renunciar direitos, receber e dar quitação, passar recibos, representar a outorgante em instituições públicas e privadas, bem como repartições públicas, seja Federal, Estadual ou Municipal, autarquias e fundações, podendo, ainda representar o outorgante em licitações, adjudicar bens, assinar contratos, homologar acordos, e tudo o mais, inclusive substabelecer a presente procuração com ou sem reservas de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

FORTALEZA - CE, 18 / 05 / 2017

JONAS DA SILVA FREITAS

OUTORGANTE

Obs.:

DECLARAÇÃO

Nome: JONAS DA SILVA FREITAS		Nacionalidade: BRASILEIRO	
Estado Civil: CASADO	Profissão: AUTONOMO	Carteira de Identidade: 2007005026693	
CPF nº: 047.653.353-80	Residência: RUA SEBASTIAO D SILVA COSTA, 900		
Bairro: CENTRO	Cidade: PINDORETAMA	Estado: CEARA	CEP: 62860-000

em conformidade com o Art. 4º da Lei 1.060 de 05/02/1950 e o Art. 5º, LXXIV da Constituição Federal,
DECLARO SER POBRE DA FORMA DA LEI, não podendo arcar com taxas, emolumentos, depósitos
judiciais, custas, honorários advocatícios ou outras cobranças de qualquer tipo ou natureza sem prejuízo
de meu sustento e de minha família.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

FORTALEZA / CE, 18 de MAI de 2017

e JONAS DA SILVA FREITAS

SINISTRO 3170048669 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JONAS DA SILVA FREITAS

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO JONAS DA SILVA FREITAS

CPF/CNPJ: 04765335380

Posição em 31-01-2017 10:14:35

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 3.375,00

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
01/02/2017	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA MUNICIPAL DE PINDORETAMA

BOLETIM DE Ocorrência Nº 573 - 929 / 2016**Dados da Ocorrência**Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**Data / Hora da Comunicação: **13/07/2016 09:25:07**Data / Hora da Ocorrência: **03/05/2016 18:00:00**Endereço da Ocorrência: **AVENIDA VALE ALBINO**

Complemento:

Bairro: **PRATIUS I**Município: **PINDORETAMA/CE**Ponto de Referência: **PROXIMO AO LI****Dados da(s) Vítima(s)**Nome: **JONAS DA SILVA FREITAS**Nascimento: **24/07/1989** CPF:RG: **2007005026693**Orgão Emissor: **SSP**

UF:

Filiação: **MARIA IVANILDA DA SILVA FREITAS****MESSIAS FREIRE DE FREITAS**Endereço: **RUA SEBASTIÃO DA SILVA COSTA , 900 ZONA URBANA**Bairro: **CENTRO**CEP: **62.860-000**Município: **PINDORETAMA/CE**País: **BRASIL**Telefone: **8714-6237****Histórico**

Afirma a pessoa supra qualificada sob as penalidades dos art. 340 e 342 do CPB; Que estava pilotando a Motocicleta de PLACA HYX6576, CHASSI 9C2JC30708R668380, ANO 2008, COR CINZA, MODELO HONDA/CG 125 FAN EM NOME DE MESSIAS FREIRE DE DREITAS, quando colidiu em um indivíduo que estava transportando uma vara longa de madeira; Que por volta das 18h:00min no período noturno o mesmo não avistou a vara de madeira, onde colidiu na mesma; Que a ponta da vara bateu em seu rosto, indo ao solo e sendo socorrido por populares e levado para o hospital local com fratura em sua face, onde foi submetido a cirurgia; Que diante o exposto procurou esta DPC para comunicar o ocorrido.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE PINDORETAMA

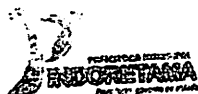
RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

"ESCRIVAO AD HOC" - MAT.:

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: JONAS DA SILVA FREITAS

VISTO DO DELEGADO(A) :

AUGUSTO HERMES VERAS DOS REIS - MAT.: 1269041X



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE PINDORETAMA

FICHA DE ATENDIMENTO

405
 DATA: 03/05/16 RECEPTIONISTA: Rafaela HORA: 18:00
 PACIENTE: Jona da Silva Freitas
 END.: Sebastião da Silva Costa
 BAIRRO: D.N.: 24/07/89
 FONE: 987446237 CADSUS:
 MÃE: Maria Ivonilda da Silva Freitas
 PA: 7600090 PESO: ; FC: ; FR: T:

QUEIXA PRINCIPAL E DIAGNÓSTICO

QUEIXA PRINCIPAL: Cefaleia, náusea, vômito, febre, dor de garganta, dor de ouvido, dor de dente, dor de cabeça, dor de pescoço, dor de ombro, dor de braço, dor de perna, dor de joelho, dor de tornozelo, dor de pé, dor de mão, dor de dedo, dor de unha, dor de pele, dor de cabelo, dor de unha, dor de pele, dor de cabelo.
 DIAGNÓSTICO: LARINGITE AGUDA
 + FNEC. VESICULO-OSSEUS NA
 REGIÃO DE/DO S.

EVOLUÇÃO: () ALTA () ALTA A PEDIDO () ÓBITO () TRANSFERÊNCIA

() OBSERVAÇÃO () INTERNAMENTO EM ___/___/___ ÀS ___:___ HS.

Paulo Maria Junior
 PACIENTE OU RESPONSÁVEL

[Assinatura]
 ASSINATURA DO MÉDICO



INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA

Registro de Atendimento Emergencial



Emitido em: 08/06/2016 12:27:10

Por: EDUARDO MOREIRA

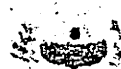
REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL						DATA/HORA: 03/05/2016 20:21:41	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE							
CNS: 700009796232701	NOME: JONAS DA SILVA FREITAS				Registro: 5442429		
CPF: 04765335380	RG: 20070050266	D. NASC: 24/07/1989	ESTADO CIVIL:	SEXO: M	RAÇA/COR: Parda		
NOME DA MÃE: MARIA IVANILDA DA SILVA FREITAS				NOME DO PAI: MESSIAS FREIRE DE FREITAS			
TIPO DE LOGRADOURO: Rua	ENDEREÇO DO PACIENTE: SEBASTIAO DA SILVA COSTA		Nº: S/N	BAIRRO: CENTRO			
COMPLEMENTO:	TELEFONE CONTATO:	MUNICÍPIO: PINDORETAMA	UF: CE	CEP: 62860000			
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL							
NOME: MESSIAS FREIRE/AMB DE PINDORETAMA		PARENTESCO: PAI		TELEFONE: 987146237			
ACIDENTE DE TRABALHO							
TIPO DE VÍNCULO:	CBO DO EMPREGADO:	CNPJ DO EMPREGADOR:		COSIDO DO CNAER:			
ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO							
MOTIVO DE ATENDIMENTO: Acidente com motociclista, Acidente de transporte sem colisão. Inclui: capotamento, queda ou projeção de uma motocicleta							
QUEIXAS: trauma em olho D, epistaxe e hemoptise e desorientação							
OBSERVAÇÕES: trauma maior, dor moderada							
SINAIS VITAIS							
LOCAL DA OCORRÊNCIA: Área Publica	Escala de Dor: Moderado		PRIORIDADE DE ATENDIMENTO: AMARELO				
ESPECIALIDADE DO ATENDIMENTO:							

SERVIÇO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL - UF
 DATA 08 06 2016
 MATRÍCULA 13826
 Eduardo Moreira
 SERVIÇO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL



INSTITUTO Dr. JOSÉ FROTA
"24 hora de proteção à vida"

fls. 11



Fortaleza

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		
Paciente: JONAS DA SILVA FREITAS		ID Paciente: 5442429
Data de Nascimento: 24/07/1989	Idade: 26 anos	Sexo: M
Médico Solicitante: VALDER		Data do Exame: 03/05/2016
LAUDO		

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO – URGÊNCIA

TÉCNICA: Exame realizado em tomógrafo multislice com aquisição volumétrica do crânio, sem administração de contraste iodado, e reprocessamento das imagens em estação de trabalho. Achados:

Pneumoencéfalo;

Parênquima encefálico com valores de atenuação normais;

Sulcos, fissuras e cisternas cerebrais de amplitude normal;

Sistema ventricular anatômico;

Linha média centrada;

Estruturas ósseas focalizadas do crânio de aspecto preservado;

Obs.: Fratura da parede medial e assoalho da órbita direita.

CHRISTIANNE MARIA FERNANDES CUNHA
CRM 5404



HOSPITAL E CENTRO DE PARTO NORMAL DE PINDORETAMA

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o paciente tonas da Silva Freitas

Vítima de acidente automobilístico ocorrido no dia 03/05/16 aproximadamente às 18:00 horas, fora socorrido para esta Unidade de Saúde Hospitalar, onde realizou os primeiros procedimentos.

Pindoretama, 11 / 05 / 2016

Dr. ANTONIO CARVALHO DA SILVA
CRM 12.333
Clínico Geral - Médico do Trabalho



MEDICINA E AMOR CRISTÃO CUIDANDO DE VOCÊ

Av. Padre Antônio Tomás, 2056 - Aldeota - CEP 60140-160 Fortaleza - Ceará

Fone: (85) 4005-2999 - Fax: (85) 4005-2945

Pronto Atendimento

Clínica Médica 24h
Buco-Maxilo-Facial 24h
Clínica de Imagens
Tomografia, Ultra-som
Raios X

Internamentos

Clínicos & Cirúrgicos

Cir. Buco-maxilo-facial
Cirurgia Cardíaca
Cirurgia Geral
Cir. Neurológica
Cir. Pediátrica
Cirurgia Plástica
Cir. Proctológica
Cirurgia Ortopédica
Cirurgia Urológica
Cirurgia Vascular
Cirurgia Médica
Ginecologia
Obstetrícia

UTI

Rim Centro (Hemodiálise)
Litotripsia Extra-Corpórea
Fisioterapia

Hist p n d des ge

Jonas de Ho fut xtu

med nt de de of a

07.05.16 s NE (8069)

Numb de 30(het) de os de

sepm

[Handwritten signature]

06.05.16

[Handwritten signature]
Mário Nogueira Júnior
CRM 79.026
NEUROCIQUIRIA

Entidade de Utilidade Pública, Lei 3111/65 e Federal, decreto 1575/77

111546-97



MEDICINA E AMOR CRISTÃO CUIDANDO DE VOCÊ

Av. Padre Antônio Tomás, 2056 - Aldeota - CEP 60140-160 Fortaleza - Ceará

Fone: (85) 4005-2999 - Fax: (85) 4005-2945

Pronto Atendimento

Clinica Médica 24h
Buco-Maxilo-Facial 24h
Clínica de Imagens
Tomografia, Ultra-som
Raios X

Internamentos

Clínicos & Cirúrgicos

Cir. Buco-maxilo-facial
Cirurgia Cardíaca
Cirurgia Geral
Cir. Neurológica
Cir. Pediátrica
Cirurgia Plástica
Cir. Proctológica
Cirurgia Ortopédica
Cirurgia Urológica
Cirurgia Vascular
Cirurgia Médica
Ginecologia
Obstetrícia

UTI

Rim Centro (Hemodiálise)
Litotripsia Extra-Corpórea
Fisioterapia

Hist p o j des ge

Jonas de llo fut xtu

med mt de de os a

07.05.16 a NE (8089)

Numb de 30 (hst) de os de

sepm

06.05.16

Atividade Hospitalar
CRM 76.023
NEUROCIQUIRIA

Entidade de Utilidade Pública, Lei 3111/65 e Federal, decreto 1575/77

111546-97

2007605026693 30/3/2007
JONAS DA SILVA FREITAS
MESSIAS FREIRE DE FREITAS E MAR
IA IVANILDA DA SILVA FREITAS
 PINDORETAMA-CE 24/7/1959
 CERT. NASC. 16268 L A17 F
 104 PINDORETAMA/CE

REPUBLICA DE PINDORETAMA DOCE DOCE
 PINDORETAMA-CE
 24/7/1959
JONAS DA SILVA FREITAS

MINISTERIO DA FAZENDA
 Receita Federal
CPF
 CADASTRO DE PESSOAS FISICAS
 Numero de Inscriçao
047.653.353-80
 Nome
JONAS DA SILVA FREITAS
 Nascimento
24/7/1959

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FABRIZIO NEGREIROS DE AZEVEDO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/06/2017 às 11:06, sob o número 0140183320178060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0140183-83.2017.8.06.0001 e código 2BF694D.



SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO
RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 1130
CENTRO - PINDORETAMA - CEARÁ
CEP 62660-000 - FONE: (85) 3375.1033
CNPJ: 02.502.878/0001-60 - CGF: 08.672.995-4

CONTA DE ÁGUA

INSCRIÇÃO	CLS	CAT	TAR	ECO	INCLUSÃO EM	Nº CONTA	EMIÇÃO	MÊS/FAT
00005351	PAR	100	R-1	001	08/02/2001	160029312	23/12/2016	12/2016

MARIA IVANILDA DA SILVA FREITAS.
RUA SEBASTIÃO DA SILVA COSTA 900
CENTRO
PINDORETAMA CEARA

Cpf/Cnpj: Não Informado!!!

Localização: 00.00.03.0000005255

SERVIÇOS E TARIFAS					
COD.	DESCRIÇÃO	QT	PREST.	VALOR	
001	AGUA	0	01/01	22,26	

HIDROMETRIA									
HIDROMETRO	DATA INST.	LET. ANT.	DATA LEITURA	LET. ATUAL	DATA LEITURA	CONSUMO	DIAS / CONSUMO	OCORRÊNCIA	LEITURISTA
076269	28/05/2007	01716	22/11/2016	01717	20/12/2016	00001	0028	000	00007
ÚLTIMOS CONSUMOS									
MÊS FAT.	CONS.	OCORR.	MÊS FAT.	CONS.	OCORR.	MÊS FAT.	CONS.	OCORR.	MÉDIA
NOV/16	00001	000	OUT/16	00001	000	SET/16	00001	000	
AGO/16	00001	000	JUL/16	00001	000	JUN/16	00001	000	00001

Estamos vivendo em um ano de seca! ECONOMIZEM!

Se estiver em dias favor desconsiderar este informativo!

O SAAE agradece aos usuários que mantêm a pontualidade em seus pagamentos! Fique atento. DUAS CONTAS VENCIDAS ACARRETAM O CORTE.

MULTA	ENCARGOS DIÁRIOS	MÊSES EM DÉBITO
R\$ 0,45	R\$ 0,01	OUT/2016, NOV/2016

VENCIMENTO: 07/01/2017

VALOR R\$ 22,26

CONSUMIDOR



SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO
Rua Marechal Castelo Branco, 1130 - Centro - Pindoretama - Ceará - CEP 62660-000
CNPJ: 02.502.878/0001-60 - Fone: (85) 3375.1033

INSCRIÇÃO NOME
00005351 MARIA IVANILDA DA SILVA FREITAS.
ENDEREÇO
RUA SEBASTIÃO DA SILVA COSTA 900

MÊS FAT.
12/2016
LOCALIZAÇÃO
00.00.03.0000005255

VENCIMENTO: 07/01/2017

VALOR R\$ 22,26

82660000000.2 22260345000.8 05351216160.4 02931200002.8



SAAE

NÃO RASURE

AUTENTICAÇÃO NO VERSO