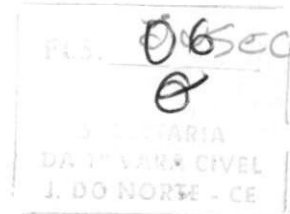




ACTUS
Advogados Associados



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Francisco de Alcantara Costa, brasileiro, casado, autô-
nomo, portador do RG nº 2074345190 SSP/CE e CPF nº 906.
025.793-68, residente e domiciliado na Rua Engenheiro
Jose Walter, nº 2914, bairro Jardim Gonzaga, Quazeiro
do Norte I CE.

pelo presente nomeia e constitui bastante procurador, THOMAZ ANTONIO NOGUEIRA BARBOSA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 20.787, e-mail: thomazbarbalha@yahoo.com.br, ANTÔNIO ALLAN LEITE SARAIVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 23.502, e-mail: allan.saraiva@hotmail.com, todos com escritório situado à Rua Zuca Sampaio, 649 em Barbalha/CE, onde recebe intimações e avisos, a quem confere os poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, podendo, ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Barbalha-CE, 13 de julho de 2017.

*Francisco de Alcantara Costa



ACTUS
Advogados Associados



DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA DE RECURSOS

Francisco de Alcântara Costa, brasileiro, casado,
autônomo, portador do RG nº 2074345/90 SSP/CE e do CPF
nº 906.025.793-68, residente e domiciliado na Rua
engenheiro José Walter, nº 2914, bairro Jardim Gon-
zaga, Quazilândia do Norte/CE.

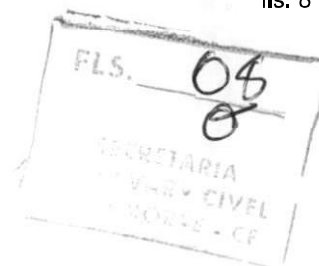
DECLARA nos termos da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e, para os devidos fins, de que são pobres na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício de seu sustento e de sua família.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

BARBALHA-CE, 13 de julho de 2017

X FRANCISCO de ALCANTARA COSTA

<http://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?optconsultasemsinistro=true>



SINISTRO 3170300064 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO DE ALCANTARA COSTA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO MBM SEGURADORA S/A #772

BENEFICIÁRIO FRANCISCO DE ALCANTARA COSTA

CPF/CNPJ: 90602579368

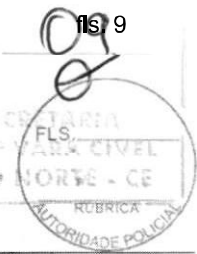
Posição em 13-07-2017 11:17:51

Pagamento creditado ao beneficiário de acordo com os dados informados na autorização de pagamento.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
21/06/2017	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

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

**BOLETIM DE Ocorrência N° 488 - 4248 / 2017****Dados da Ocorrência**Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**Data / Hora da Comunicação: **12/04/2017 07:41:28**Data / Hora da Ocorrência: **07/03/2017 07:52:00**Endereço da Ocorrência: **AVENIDA CASTELO BRANCO**

Complemento:

Bairro: **JOSÉ GERALDO DA CRUZ** Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE**Ponto de Referência: **CHURRASCARIA "O RUBÃO"****Dados da(s) Vítima(s)**Nome: **FRANCISCO DE ALCÂNTAA COSTA**Nascimento: **28/05/1970** CPF: **906.025.793-68**RG: **207424690**Orgão Emissor: **SSP**UF: **CE**Filiação: **MARGARIDA DE ALCANTARA COSTA****DEOCLÉCIO ALVES DA COSTA**Endereço: **RUA ENGENHEIRO JOSÉ WALTER, 2914**Bairro: **JARDIM GONZAGA**CEP: **63.046-455**Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE**País: **BRASIL**

Telefone:

Dados do(s) Veículo(s)1) Placa: **OSC9401** Uf: **CE** Município: **JUAZEIRO DO NORTE** Chassi:**9C2JC4110DR770670** Renavam: **504897586** Tipo do Veículo:**MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/CG 125 FAN KS** AnoFabricação: **2012** Ano Modelo: **2013** Combustível: **GASOLINA** Cor:**PRETA** Proprietário: **VANDUIR PEREIRA DE SOUSA** Situação: **NÃO****INFORMADO** Envolvimento: **ENVOLVIDO****Histórico**

Advertido(a) das penas cominadas ao crime de falso testemunho, comunicação falsa de crime e falsidade ideológica por todas as informações prestadas neste boletim de ocorrência, o(a) declarante, ora vítima, compareceu nesta 20ª Delegacia Regional de Polícia Civil de Juazeiro do Norte/CE, munido de cópias dos documentos a seguir relacionados que comprovam a ocorrência do acidente de trânsito em tela, os quais ficarão anexados a 2ª via do presente boletim de ocorrência: Ficha de Atendimento do Hospital Regional do Cariri - Prontuário nº144268, Certidão Narrativa do SAMU, RG, CPF, comprovante de residência e CRLV do veículo envolvido onde declarou o seguinte: No dia 07.03.2017 por volta das 07:52 horas a vítima FRANCISCO DE ALCÂNTARA COSTA, trafegava na Av. Castelo Branco, bairro José Geraldo da Cruz, nesta cidade de Juazeiro do Norte/CE, quando um cachorro atravessou inesperadamente a referida avenida. Ante a situação, desviou do animal, vindo a perder o controle do veículo, indo ao solo. Em consequência do sinistro sofreu lesões, sendo socorrido por uma ambulância do SAMU e encaminhado ao Hospital Regional do Cariri. E nada mais disse.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

Francisco de Alcantara Costa



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE



BOLETIM DE Ocorrência Nº 488 - 4248 / 2017

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

HAMURABI CARLOS MENDES HONORATO - MAT.: 133985-1-8

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Francisco de Alcantara Costa

VISTO DO DELEGADO(A) :

MARCOS ANTONIO DOS SANTOS - MAT.: 133850-1-7



Declaração do Proprietário do Veículo

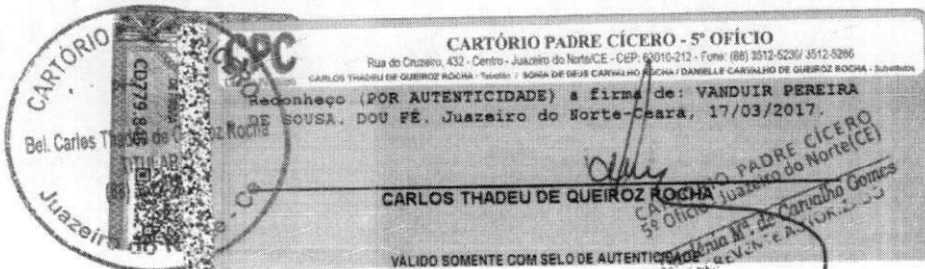
Eu, VANDUIR PEREIRA DE SOUSA,
RG nº 200779098309 data de expedição 31/03/2016
Órgão SSP-CE, portador do CPF nº 04675083-09, com
domicílio na cidade de JUAZEIRO DO NORTE no Estado de
CEARA, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
ENG JOSE WALTER, nº 3008
complemento CASA, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima FRANCISCO DE ALCANTARA COSTA cujo o condutor era
FRANCISCO DE ALCANTARA COSTA

Veículo: MOTOCICLO
Modelo: HONDA CG 125 FAN KS
Ano: 2012/2013
Placa: 05C9402/CE
Chassi: 5C25C4710DR770670
Data do Acidente: 07/03/17
Local e Data: JUAZEIRO DO NORTE - CE 17.03.2017

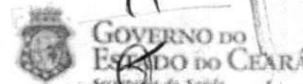
5º OFÍCIO

Vanduir Pereira de Sousa
Assinatura do Declarante
(Com reconhecimento de firma por autenticidade ou verdadeira)

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)
(Sem reconhecimento de firma)



INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH
HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI - HRC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE



FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: FRANCISCO DE ALCANTARA COSTA Admissão: 07/03/2017 08:03
Pront.: 144268 Data Nasc.: 25/08/1970 Idade: 46 ano(s) 6 mes(es) e 23 dia(s) Tel.: 96101719
Mãe: MARGARIDA DE ALCANATARA COSTA
Sexo: Masculino RG: 207424690 Município: JUAZEIRO DO NORTE
CEP: 55000-000 Bairro: JARDIM GONZAGA
Endereço: RUA ENGENHEIRO JOSE WALTER 2914

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Risco: LARANJA Classificador MARIA NATALIA LEITE DANTAS Horário 07/03/2017 08:06
Queixa: paciente trazido pelo samu com relato de acidente de trânsito, refere dor e dificuldade de mobilizar o msd + escoriações nos mmss e mmii
Fluxograma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES
Discriminador: DOR INTENSA
Sato02:

ATENDIMENTO MÉDICO

Médico: ANDRE LUIS SANTANNA CRM: 9492 Nº: 365429 Horário 07/03/2017 08:15
Acidente: Sim Agressão: Não Peso: P.A.:
Eixo: OBSERVAÇÃO INTERMEDIÁRIA II
Hipótese Diagnóstico: FRATURA DA CLAVICULA
Comorbidade:
HDA/Exame Físico:
PACIENTE VÍTIMA DE TRAUMATISMO EM OMBRO (D), PROVAVELMENTE CONTUNDENTE LÁTERO-LATERAL E, COMO RESULTADO, DOR E IMPOTÊNCIA FUNCIONAL EM REGIÃO CLAVICULAR (D). ADEMAIS, COM ESCORIAÇÕES DISPERSAS E MENORES PELO CORPO, ÊNFASE À PERDA DE SUBSTÂNCIA DORSAL DE CERCA DE 0,5 CM DIÂMETRO, EM 1º RAIOS DO PÉ (D), COM INTEGRIDADE DOS TENDÕES, SOBRETUDO O EXTENSOR. NEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS. RADIOGRAFIAS DO OMBRO (D).

ALTA

Data: 07/03/2017 17:41

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Data	Fluxograma	Discriminador	Risco	Profissional
07/03/2017 08:06:00	PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	DOR INTENSA	LARANJA	MARIA NATALIA LEITE DANTAS

EXAME

Nome	Data Solicitação	Urgente	Situação
RX OMBRO D LATERAL/ ESCAPULAR (0204040116)	07/03/2017 08:23	Sim	Realizado