

PROCURAÇÃO
"AD-JUDÍCIA"

FRANCISCA ALESSANDRA DA COSTA, brasileira, solteira, cabeleireira, portador do RG: 20076408668 SSP/CE e CPF: 062.616.753-17, domiciliado na Rua dos Expedicionários, 683, Buriti, Pacajus-CE, CEP: 62870-000 pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores os advogados: FRANCISCO RONALDO VIEIRA MARTINS OAB-CE 8008 CPF: 398.705.963-04 – end. eletrônico dronaldovmartins@gmail.com, RENATO MOREIRA MARTINS OAB-CE 20807 CPF: 008.987.223-14 – end. eletrônico: renatomartins@gmail.com e FILIPE MOREIRA MARTINS OAB-CE 24414 CPF: 019.302.343-17 – end. eletrônico: adv.filipemartins@gmail.com, com escritório sito na Av. 13 de Maio, nº 1116, Sala 2004, Bairro de Fátima, Fortaleza-CE, a quem confere amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad-judícia" e "et extra", a fim de, possa defender em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(a) outorgante seja autor(a) ou reclamante, defendendo-o(a) quando for réu, interessado(a) ou requerido(a), podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação de quaisquer valores, firma compromisso, renunciar valores de alçada, levantar alvarás, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reservas de poderes, bem como destituir advogado, se bem lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Pacajus-CE, 05 de Setembro de 2018.

x Francisca Alessandra da Costa
FRANCISCA ALESSANDRA DA COSTA

DECLARAÇÃO DE POBREZA

FRANCISCA ALESSANDRA DA COSTA, brasileira, solteira, cabeleireira, portador do RG: 20076408668 SSP/CE e CPF: 062.616.753-17, domiciliado na Rua dos Expedicionários, 683, Buriti, Pacajus-CE, CEP: 62870-000, declaro que sou pobre e não posso custear com as despesas processuais sem afetar o sustento da família, tendo em vista que sua renda é um salário-mínimo.

Esta declaração é a mais pura expressão da verdade, razão porque assumo inteira responsabilidade pelas informações acima, sujeitando-me às sanções previstas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro. E de mais penas aplicáveis, com relação ao acima afirmado.

Pacajus-CE, 5 de setembro de 2018.

x Francisca Alessandra da Costa
FRANCISCA ALESSANDRA DA COSTA



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	2007640866-8
DATA DE EXPIRAÇÃO	16/06/2011
NOME	
FRANCISCA ALESSANDRA DA COSTA	
FILIAÇÃO	
ANTÔNIO ALCIDES DA COSTA	
FRANCISCA MARIA DA COSTA	
NATURALIDADE	DATA DE NASCIMENTO
FORTALEZA - CE	06/04/1994
ENDEREÇO	
CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: 1 OFÍCIO TERMO: 27.873 FOLHA: 246V	
LIVRO: A-25 PACAJUS - CE	
CPF 062.616.753-17	
2 VIA	P. 1 18

VENCIMENTO	11/04/2018	TOTAL PAGAR (R\$)	49,14																																		
COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO		HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)																																			
<table border="1"> <tr> <td>Transmissão</td> <td>10,70</td> </tr> <tr> <td>Distribuição</td> <td>1,00</td> </tr> <tr> <td>Perdas</td> <td>0,10</td> </tr> <tr> <td>Consumo</td> <td>37,34</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>49,14</td> </tr> </table>		Transmissão	10,70	Distribuição	1,00	Perdas	0,10	Consumo	37,34	Total	49,14	<table border="1"> <tr> <td>12</td><td>11</td><td>10</td><td>09</td><td>08</td><td>07</td><td>06</td><td>05</td><td>04</td><td>03</td><td>02</td><td>01</td> </tr> <tr> <td>49,14</td><td>49,14</td><td>49,14</td><td>49,14</td><td>49,14</td><td>49,14</td><td>49,14</td><td>49,14</td><td>49,14</td><td>49,14</td><td>49,14</td><td>49,14</td> </tr> </table>		12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	49,14	49,14	49,14	49,14	49,14	49,14	49,14	49,14	49,14	49,14	49,14	49,14
Transmissão	10,70																																				
Distribuição	1,00																																				
Perdas	0,10																																				
Consumo	37,34																																				
Total	49,14																																				
12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01																										
49,14	49,14	49,14	49,14	49,14	49,14	49,14	49,14	49,14	49,14	49,14	49,14																										
CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh) Consumo azul: emissões pelo consumo de energia elétrica. Emissão kg (CO ₂) Compensado kg (CO ₂) Caudalante Ecológico (ECO)																																					
33,55 0,00 0																																					
INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO																																					
Para consultar sua conta e verifique automaticamente seu número de cliente pelo (11) 4000-1111																																					

DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

FRANCISCA ALESSANDRA DA COSTA, brasileira, solteira, cabeleireira, portador do RG: 20076408668 SSP/CE e CPF: 062.616.753-17, domiciliado na Rua dos Expedicionários, 683, Buriti, Pacajus-CE, CEP: 62870-000, declaro para os devidos fins que a conta de energia de minha residência se encontra em nome de **KENINA DE MORAIS SILVA**.

Esta declaração é a mais pura expressão da verdade, razão porque assumo inteira responsabilidade pelas informações acima, sujeitando-me às sanções previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal Brasileiro. E nas demais penas aplicáveis, com relação ao acima afirmado.

Pacajus-CE, 5 de setembro de 2018.

X Francisca Alessandra da Costa
FRANCISCA ALESSANDRA DA COSTA



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



BOLETIM DE Ocorrência Nº 514 - 1205 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **03/05/2018 11:53:27**
Data / Hora da Ocorrência: **05/04/2018 18:00:00**
Endereço da Ocorrência: **RUA TABELIÃO JOSE GAMA FILHO**
Complemento: **/ JOSÉ LEITE**
Bairro: **CENTRO** Município: **PACAJUS/CE**
Ponto de Referência: **EM FRENTE A BIBLIOTECA PUBLICA**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FRANCISCA ALESSANDRA DA COSTA**
Nascimento: **06/04/1994** CPF: _____ UF: _____
REGISTRO CIVIL: **27873** Orgão Emissor: **CART. PAC**
Filiação: **FRANCISCA MARIA DA COSTA**
ANTONIO ALCIDES DA COSTA
Endereço: **RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 683 CS A**
Bairro: **BURITI** CEP: **62.870-000**
Município: **PACAJUS/CE** Telefone: **(85) 99235-0301**
País: **BRASIL**

Histórico

Narra a vítima que na data, hora e local supracitado, transitava na rua tabelião jose gama filho, sentido bairro buriti, de bicicleta momento em que fora colhida por um veículo desconhecido, o qual a vítima não se recorda, tendo após o fato se evadido do local; Que populares acionaram o DEMUTRAN que fora ao local e registrou o acidente; Que fora socorrida por populares e levada ao Hospital Municipal desta urbe; Que após atendimento fora transferida para o Hospital I.J.F. Centro, em Fortaleza, devido uma lesão na face; Que após atendimento no Hospital I.J.F. fora constatado TRAUMA NA FACE COM LACERAÇÃO; Nada mais disse////////

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE PACAJUS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : _____

"ESCRIVAO AD HOC" - MAT

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Francisca Alessandra da Costa

VISTO DO DELEGADO(A) : _____

MARCIO AQUINO CHALITA DE MENDONÇA - MAT.: 3007911





GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde



SAMU
192
CEARÁ

CERTIDÃO NARRATIVA

CERTIFICAMOS, em virtude da faculdade que nos é conferida por lei e, tendo em vista requerimento por escrito da parte interessada, que o SAMU 192 CEARÁ prestou atendimento à Sra. FRANCISCA ALESSANDRA DA COSTA, portadora do RG 2007640866-8 inscrita no CPF 062.616.753-17, no dia 5/04/2018, às 20h55, no município de Pacajus/CE, vítima de colisão carro com bicicleta, sendo transferida do Hospital José Maria Philomeno Gomes para o Hospital I.J.F. Centro - Instituto Dr. José Frota - Fortaleza - CE. E para constar eu, Ana Cristine Medeiros Silva Ana Cristine Medeiros Silva, Assessora Técnica, lavrei a presente Certidão, a qual vai datada e assinada por MARIA DAS GRAÇAS TORRES, ASSESSORA EXECUTIVA.

Eusébio, 27 de Abril de 2018

Maria das Graças Torres
ASSESSORIA EXECUTIVA



AMT?

AUTARQUIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO E TRANSPORTE DE PACAJUS

BOAT - BOLETIM DE OCORRÊNCIA DE ACIDENTES DE TRÂNSITO

ALTO DE DITADAÇÃO Nº

BOAT Nº

02/2013

DA OCORRÊNCIA

Local da Ocorrência: RUA TAPELÃO 336 GAMA FILHO c/ JOSÉ LEITE.
 Bairro: CENTRO Referência: PRÓXIMO A BIBLIOTECA MUNICIPAL.
 Hora do Acidente: 13:00 Hora da chegada no acidente: 13:30 Data: 05/04/13
 Condições do tempo: (x) Bom () Chuva () Neblina () Garoa () Outro
 Condições da Via: (x) Seca () Molhada () Oleosa () Danificada () Em Obras () Outro
 Tipo de Pavimentação: () Terra (x) Asfalto () Calçamento () Paralelepípedo () Outro
 Condições da Sinalização Semafórica: (x) Normal () Com defeito () Desligado () Inexistente
 Condições da Sinalização Vertical: (x) Boa () Ruim () Inexistente
 Condições da Sinalização Horizontal: () Boa (x) Ruim () Inexistente
 Classificação do Acidente: Número de Vítimas:
 () Sem vítima (x) Com vítima () Fatal () Mortos (1) Feridos
 Natureza do Acidente: COLISÃO COM CICLISTA
 () Col. Frontal () Col. Lateral () Col. Traseira () Col. Transversal () Tombamento () Capotamento
 () Choque c/Obj. Fixo () Atropelamento de Pedestre () Atropelamento de Animal () Engavetamento

DADOS DOS ENVOLVIDOS

CONDUTOR/VEICULO 01 FONE: 993350301 / 94019466 (maeio esposo)
 Nome do Condutor: FRANCISCA ALESSANDRA DA COSTA (CICLISTA) Sexo: () Masculino (x) Feminino
 Endereço: RUA DOS EXPEDICIONÁRIOS, N° 623 () CNH () PD () Não Habilitado
 CNH: RG: 00076408663 Validade CNH: Data Nascimento: 06/04/94
 Placa: Marca: Modelo: Cor: Categoria: UF:
 Nome do Proprietário: CPF/CNPJ:
 Endereço:
 Veic. Liberado () Para: CNH: Categoria/CNH:
 Veic. Recolhido/Depósito () CNH: Categoria/CNH:

CONDUTOR/VEICULO 02 FONE:
 Nome do Condutor: SE ENVIADU DO LOCAL. Sexo: () Masculino () Feminino
 Endereço: () CNH () PD () Não Habilitado
 CNH: RG: Validade CNH: Data Nascimento:
 Placa: Marca: Modelo: Cor: Categoria: UF:
 Nome do Proprietário: CPF/CNPJ:
 Endereço:
 Veic. Liberado () Para: CNH: Categoria/CNH:
 Veic. Recolhido/Depósito () CNH: Categoria/CNH:

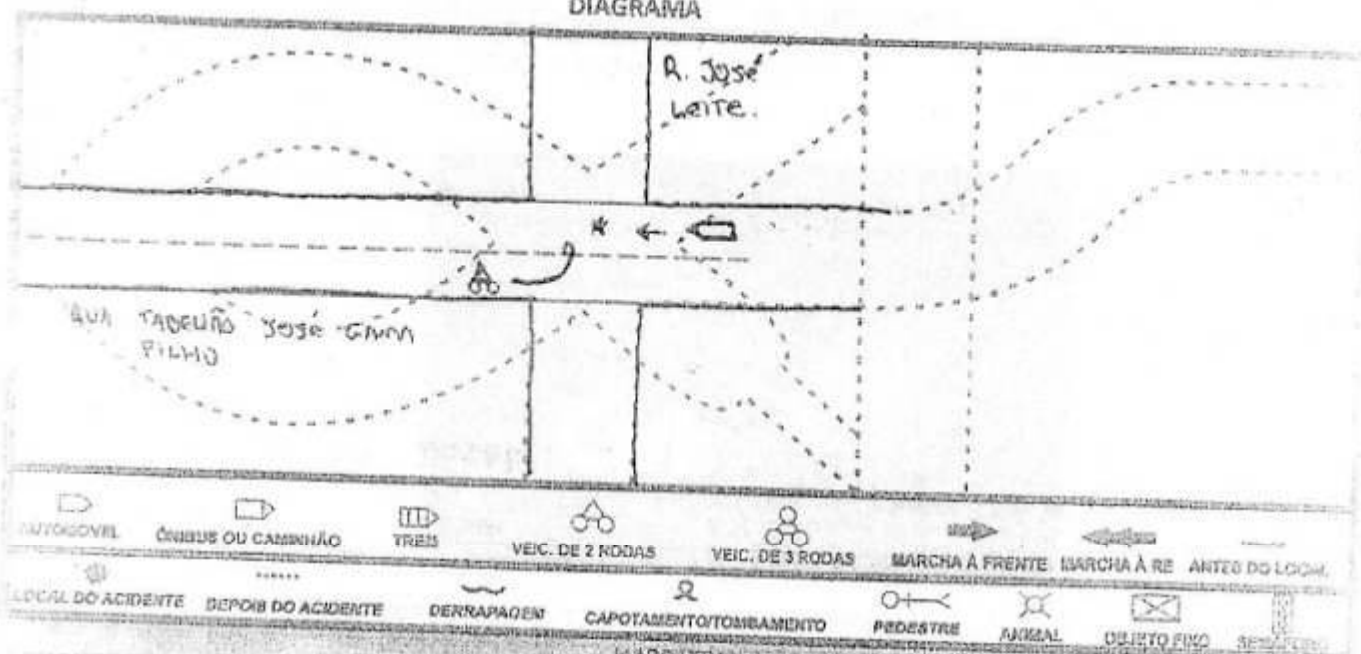
DAS VÍTIMAS

VÍTIMA 01
 Nome da Vítima: FRANCISCA ALESSANDRA DA COSTA Sexo: () Masculino (x) Feminino
 Endereço: RUA DOS EXPEDICIONÁRIOS, N° 623 Data Nascimento: 06/04/94
 Fone: 993350301
 Ferimento: Condições da Vítima: Condução da vítima:
 () Leves (x) Graves () Fatais () Condutor () Passageiro () Pedestre () Ambulância/Hosp. () Veic. Particular/Hosp. () Outros
 VÍTIMA 02
 Nome da Vítima: Sexo: () Masculino () Feminino
 Endereço: Data Nasc.:
 Fone:
 Ferimento: Condições da Vítima: Condução da vítima:
 () Leves () Graves () Fatais () Condutor () Passageiro () Pedestre () Ambulância/Hosp. () Veic. Particular/Hosp. () Outros

DAS TESTEMUNHAS

TESTEMUNHA 01 Confirma versão: Condutor/V1 (☒)		Condutor/V2 (☐)
Nome: FRANCISCA ALESSANDRA DA COSTA	RG/CPF: 20076408663/00000000000	Sexo: (☐) Masculino (☒) Feminino
Endereço:		Data Nascimento: 06/06/1994
TESTEMUNHA 02 Confirma versão: Condutor/V1 (☐)		Condutor/V2 (☐)
Nome:	RG/CPF:	Sexo: (☐) Masculino (☐) Feminino
Endereço:		Data Nascimento:
		Fone:

DIAGRAMA



NARRATIVA

DE ACORDO COM INFORMAÇÕES COLHIDAS DA CICLISTA (V1) QUE ESTAVA NO SENTIDO LESTE OESTE DA RUA TABOÃO JOSÉ GAMA FILHO TENTOU REALIZAR CONVERSÃO À ESQUERDA NA RUA JOSÉ LEITE NO SENTIDO NORTE SUL QUANDO V2 QUE TRAFEGAVA NA RUA TABOÃO JOSÉ GAMA FILHO NO SENTIDO OESTE LESTE COLIDIU COM O V1 NO CAUZAMENTO DAS RUAS JOSÉ LEITE COM TABOÃO JOSÉ GAMA FILHO. MAS NENHUMA INFORMAÇÃO COLHIDA.

QST. O CONDUTOR DO V2 SE EVADIU DO LOCAL DO ACIDENTE ANTES DA COMPOSIÇÃO DA COMPOSIÇÃO DOS AGENTES DE TRÂNSITO. A VÍTIMA DO V1 FOI LEVADA ANDANDO AO HOSPITAL.

DAS AVARIAS

Referente ao V1: VEÍCULO REMOVIDO DO LOCAL ANTES DA COMPOSIÇÃO CHEGAR.

Referente ao V2: VEÍCULO SE EVADIU DO LOCAL ANTES DA COMPOSIÇÃO CHEGAR.

PERÍCIA CIVIL - ATENDIMENTO () SIM () NÃO

Agente: Motorista: Placa: No. Viatura:

AGENTE(S) ENCARGADO DO ATENDIMENTO

Nome: DENNY	Matrícula: 129446	Assinatura: [assinatura]
Nome: HALAN	Matrícula: 129895	Assinatura: [assinatura]
Nome: WILLAMY	Matrícula: 127111	Assinatura: [assinatura]

JOSE WILSON MOREIRA MARTINS
Piauí, 25 de setembro de 2018
Município de Piauí
Piauí, 25 de setembro de 2018

144400083



PREFEITURA MUNICIPAL DE PACAJUS
Secretaria Municipal de Saúde
Hospital José Maria Philomeno Gomes

RESPONSÁVEL PELO
PREENCHIMENTO

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

DATA ATENDIMENTO: 05/04/18 HORARIO: 18:35

PACIENTE				
Francisca Alessandra da Costa				
DATA NASCIMENTO	IDADE	TELEFONE	SEXO	ESTADO CIVIL
06/04/94	23	94019466	☐ M ☒ F	☐ SOLTEIRO(A) ☐ Viúvo(A) ☐ CASADO(A) ☐ Outros(A)
DOCUMENTO	CARTÃO DO SUS		NATURALIDADE	
20096408608	702402968875922		FONTE LUGO	
PAI: Antonio Alcides da Costa				
MÃE: Fae marino da Costa				
ENDEREÇO: dos Esportivistas				
BAIRRO:	PONTO DE REFERENCIA:			
Buniti				
CIDADE:	U.F.	MOTIVO DO ATENDIMENTO	SETOR	
Pacajus	CE		☐ MAT ☐ PED ☒ SPA ADULTO	

SINAIS VITAIS	PRESSÃO ARTERIAL	TEMPERATURA	PESO
		°C	KG

HISTORIA CLINICA:

VÍTIMA DE ATROPELAMENTO
COM WASTE PROFUNDO E
EXTENSO EM R. FRONTAL

07.304.407/0001-09

PREFEITURA MUNICIPAL DE PACAJUS

Por Guarany Nº 6111

Centro - CEP 62.870-000

PACAJUS - CEARÁ

Dr. Marcia Siqueira
CRM 15.398

01 Ottoprofano - 01 FA + 100ml de S.O. 3% EV 25ml

DIAGNOSTICO:

Assinatura do Paciente ou Responsável:

Fae Marcia Siqueira da Silva


INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA

"24 horas de proteção à vida"

Boletim de Emergência Reg.: _____

 O Sr.(a) Francisca Alexandra da Costa

 Foi atendido (a) neste Hospital no dia 12/04/18 às 20:00h

 Tendo como causa do socorro trauma costal-ombro
em face em 05/04/18 com
laceração já em processo
de cicatrização.

 Observações: - Não recomendada exposição
solar por 03 meses.
- Usar estritamente protetor
solar em corpo todo.

 Fortaleza, 12 de abril de 20018

Médico de Plantão - CRM: _____

Douglas Macedo

Médico

CREMEC 14722

CPF: _____

Para verificação do Boletim de Emergência Reg. de



INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA



Emitido em: 23/04/2018 14:29:26

Por: EDUARDO MOREIRA

Registro de Atendimento Emergencial

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL						DATA/HORA: 05/04/2018 22:32:26	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE							
CNE: 702402668875922	NOME: FRANCISCA ALESSANDRA DA COSTA				Registro: 5557419		
CPF: 06261875317	RG: 20076408668	D. NASC: 06/04/1994	ESTADO CIVIL:	SEXO: F	RAÇA/COR: Parda		
NOME DA MÃE: FRANCISCA MARIA DA COSTA				NOME DO PAI: ANTONIO ALCIDES DA COSTA			
TIPO DE LOGRADOURO: Rua	ENDEREÇO DO PACIENTE: EXPEDICIONÁRIOS		Nº: 6883	BARRIO: BURITI			
COMPLEMENTO	TELEFONE: 991665773, 994010466	MUNICÍPIO: PACAJUS		UF: CE	CEP: 62870970		
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL							
NOME: SAMU USB 35 PACAJUS CÔND LUIS FABIANO / MARCIO				PARENTESCO: ESPOSO		TELEFONE:	
ACIDENTE DE TRABALHO							
TIPO DE VEÍCULO	CRD DO EMPREGADO:	CNPJ DO EMPREGADOR:		COSIDO DO CNAER:			
ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO							
MOTIVO DE ATENDIMENTO: Acidente com bicicleta, Colisão com um automóvel, pick up ou caminhete							
QUEIXAS: politrauma, eeg15-trazida pelo samu							
OBSERVAÇÕES							
SINAIS VITAIS							
LOCAL DA OCORRÊNCIA: Área Pública	Escala de Dor: Moderado		PRIORIDADE DE ATENDIMENTO: AMARELO				
ESPECIALIDADE DO ATENDIMENTO:							
ATENDIMENTO MÉDICO							
Anamnese:							
Exame Físico:							
Condição:							
NOTA: EXAME FÍSICO - 10/ PELO SISTEMA E-3138 DATA 23/04/2018 MATRICULA 13226 SERVIDOR							
TEMPO NECESSÁRIO PARA OBSERVAÇÃO							
EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS:							
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE:							
DATA E HORA DO ATENDIMENTO:				CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA:			

CLÍNICA

DCM**EVANGELISTA**

CONSULTAS E EXAMES

Paciente F^oca Alessandro da Costa,
 24 anos, vítima de acidente de Trânsito
 (Bicicleta carro) no dia 05/04/18. Na
 ocasião levado por populares ao Hospital
 municipal de Pacajus e de lá transferido
 pela SAMU ao IGF. A menina apresentava corte
 profundo e extenso em região frontal, onde
 fechado por segunda intenção. A menina após
 episiotomia sem apresentando cephalic re-
 corrente, Teentura e perda de memória,
 Tem ainda diminuição de sensibilidade
 em Hemi-faca direito. O risco exposto a pa-
 ciente com invalidez de 35%. no momento,
 diga no futuro encoberto.

CID: 644.3

R42

13-08-18

Rua Cônego Eduardo Aralpe, 1180 - Centro - Pacajus

CEP: 62.870-000 | Fone: (85) 3348.0529

Dr. Rafael F. da Silva
 CRM: 14849
 CFP: 929/019.622-72



Rio de Janeiro, 04 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: FRANCISCA ALESSANDRA DA COSTA
Nº Sinistro: 3180335276
Vitima: FRANCISCA ALESSANDRA DA COSTA
Data do Acidente: 05/04/2018
Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número 3180335276), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em 05/04/2018. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone 0800 022 12 04 (ligação gratuita) ou 0800 022 12 06 que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 00559/00560 - carta de - INVALIDEZ



Carta nº 13326321