



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

NOME: JACKSON DAVI DE SOUSA SANTOS

DATA DE NASCIMENTO: 25/04/00 ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

CPF: 626.005.163-37 RG: 2017093506-4 PROFISSÃO: AUTONOMO

ENDEREÇO: RUA EDSON QUEIROZ Nº 219

BAIRRO: TRIANGULO CIDADE/ESTADO: JUAZEIRO DO NORTE-CE

OUTORGADOS: LAZARO VICTOR DE SOUSA, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB-CE sob o número 40.334 e Dr. ROMULLO STHEFANIO DOS SANTOS, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB-CE sob o número 40.615, ambos com escritório profissional localizado na Avenida Ailton Gomes, Nº 2358, sala nº 103, 1º andar, CEP.: 63034-012, Pirajá, Juazeiro do Norte – CE.

PODERES: O(a) outorgante confere aos outorgados amplos poderes para o foro em geral, com cláusula “ad judicium et extra”, para representá-lo(s) em repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, autarquias, para tratar de assuntos do seu interesse, assinando requerimentos e outros papéis, requerer benefícios previdenciários e suas revisões, transformações, desistências, obter vistas em procedimento administrativo, conferindo-lhe ainda poderes para em qualquer juízo, Instância ou Tribunal, propor ações revisional e/ou concessão de benefício, seguindo-a até o final, utilizando-se dos recursos legais e acompanhando-os sendo expressamente autorizados a confessar, prestar depoimento pessoal, desistir, renunciar valores excedentes ao teto em razão do procedimento especial, transigir, firmar compromissos e acordos, receber e dar quitação, receber alvarás, levantar valores existentes em contas judiciais, precatórios, RPV, deduzindo e compensando os seus créditos pessoais por despesas de verba honorária contratual, e as decorrentes da sucumbência, nas respectivas prestações de contas, receber intimações, citações administrativas ou judiciais, agindo tudo em conjunto ou separadamente, requerer e assinar para o completo desempenho, deste mandato, inclusive subestabelecer com ou sem reserva de poderes.

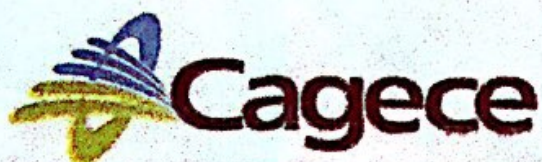
DECLARAÇÃO DE POBREZA:

O(a) outorgante declara, que não tem condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo do sustento próprio e da família, necessitando, portanto, dos benefícios da justiça gratuita, nos termos da Lei 1.060/50.

Juazeiro do Norte - CE, 07 de MAIO de 20 19.

Jackson Davi de Sousa Santos





Nº de Inscrição:

022074627

DADOS DO CLIENTE

Nome: JACKSON DAVI DE SOUSA SANTOS

End. Leitura: RU EDSON QUEIROZ, 219, TRIANGULO

Cidade: JUAZEIRO

CEP: 630-11 070

End. Entrega:

Cidade:

CEP:

Local:

Setor: 002
Subsetor: 00Quadra: 0279
Subquadra: 00

Lote: 0238

Comp: 0000

ECONOMIAS

Residencial: 001 | Comercial: 000 | Industrial: 000 | Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volume(m³)	Média Semestral (m³)
ÁGUA	A12FC4G037	725	739	1	14

DATAS

Leitura Atual: 15/03/2019

Emissão: 15/03/2019

Lacre Água:

Leitura Anterior: 13/02/2019

Próxima Leitura: 13/01/2019

Lacre Esgoto:

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A:

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	111	111	022	111	111
Analisadas	113	113	113	113	113
Em conformidade	111	110	113	113	111

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Agradecemos sua pontualidade. Água tratada e saúde.
DIGITE ARCE NA PLAY STORE E BAIXE O APLICATIVO DA ARCE.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME	Agua (m³)	Esgoto (m³)
ÁGUA	11,01	Mês/Ano		
JUROS DE 0,033% HO DIA	0,32	NOV, 18	16	0
MULTA DE 2%	0,58	DEZ, 18	13	0
		JAN, 19	11	0
		FEB, 19	11	0
FSC Juazeiro 180320191132140000664194300165CAGEC				

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE Nº **013870560044**
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA - COD. RENAVAM - R.N.T.R.C. - EXERCÍCIO
PPT **01** **487913434** **0000000000** **2017**

NOME
JOSE ANDRE DA SILVA SANTOS

JUAZEIRO DO NORTE /CE

CPF / CNPJ - PLACA
03324970385 **DIP1018/CE**

PLACA ANT. / UF - CHASSI
/CE **9C2KD0550CR591208**

ESPÉCIE TIPO - COMBUSTÍVEL
PAS/MOTOCICLO/NAO APLIC. **GASOL/ALCO**

MARCA / MODELO - ANO FAB. - ANO MOD.
HONDA/NXR150 BROS ES **2012** **2012**

CAP. / POT. / CIL. - CATEGORIA - COR PREDOMINANTE
2P/0CV/149CC **PARTIC** **VERMELHA**

COTA ÚNICA - VENC. COTA ÚNICA - VENC. / COTAS
********* ****** ****/**/**** **1***
FAIXA I.P.V.A. - PARCELAMENTO / COTAS - **2***
********* ********* ****** **3***

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) - IOF (R\$) - PRÊMIO TOTAL (R\$) - DATA DE PAGAMENTO
00/00/00

OBSERVAÇÕES

LOCAL - DATA
JUAZEIRO DO NORTE **19/02/2018**

Igor Ponte
Superintendente DETRAN-CE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, CU POR SUA CARGA, A PESSOA
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

CE Nº **013870560044** BILHETE DE SEGURO DPVAT

03324970385 **DIP1018/CE**

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

013870560044 **58311665974**

EXERCÍCIO - DATA EMISSÃO
2017 **19/02/2018**

VIA - CPF / CNPJ - PLACA
01 **03324970385** **DIP1018**

RENAVAM - MARCA / MODELO
487913434 **HONDA/NXR150 BROS ES**

ANO FAB. - CAT. TARIF. - Nº CHASSI
2012 **PART** **9C2KD0550CR591208**

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) - DE NATRAN (R\$) - CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$) - IOF (R\$) - TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO

PAGAMENTO - DATA DE QUITAÇÃO
☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO **00/00/0000**

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

MOTOR: **KD05E5C591208**



fls. 8

SINISTRO 3190186607 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JACKSON DAVI DE SOUSA SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO INVESTREVE Seguradora

S/A-Filial Fortaleza - CE

BENEFICIÁRIO JACKSON DAVI DE SOUSA SANTOS

CPF/CNPJ: 62688516337

Posição em 24-04-2019 15:07:26

Seu pedido de indenização foi negado. Enviamos carta, para seu endereço, com mais informações sobre a conclusão da análise do seu processo

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ROMULO STRECHANO DOS SANTOS e enviado de Justica do Estado do Ceará, protocolado em 17/06/2019 às 22:22, sob o número 000037454-2019-8.06.0112. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.jf.jus.br/impasse/paginaConferenciaDocumento.do>, informe o processo 000037454-2019-8.06.0112 e código 40E-316E.

Scanned with CamScanner



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



Impressa nº 2019103888

BOLETIM DE Ocorrência Nº 488 - 1923 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **12/02/2019 15:10:53**
 Data / Hora da Ocorrência: **02/09/2018 09:30:00**
 Endereço da Ocorrência: **RUA SOCORRO NORÕES MOTA**
 Complemento:
 Bairro: **TRIÂNGULO** Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE**
 Ponto de Referência: **MURO DA SINGER**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JACKSON DAVI DE SOUSA SANTOS**
 Nascimento: **25/04/2000** CPF: **626.885.163-37**
 RG: **20170935064** Orgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE**
 Filiação: **CICERA DE SOUSA ALVES**
CICERO MARIVALDO DOS SANTOS
 Endereço: **RUA CHANCELER EDSON, 219**
 Bairro: **TRIANGULO**
 Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE** CEP:
 País: **BRASIL** Telefone: **(88) 99615-2238**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **OIP1018** Uf: **CE** Município: **JUAZEIRO DO NORTE** Chassi: **9C2KD0550CR591208** Renavam: **487913434** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/NXR150 BROS ES** Ano: **2012** Ano Modelo: **2012** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL** Cor: **VERMELHA** Proprietário: **JOSE ANDRE DA SILVA SANTOS** Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

Advertido das penalidades cominadas ao crime de falso testemunho, relata a Vítima/Noticiante QUE NÃO É HABILITADO e conduzia a Motocicleta supra descrita, ocasião em que sofreu uma queda daquele veículo, após uma frenagem repentina, vindo por consequência a sofrer as lesões que constam nos documentos médicos que ora apresenta e que seguem em anexos. Que foi socorrido por um popular para a UPA 24h e depois encaminhado para o HRC. E nada mais disse.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

JOSE ORISMAR RICARTE JUNIOR - MAT.: 404965-1-3

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

JACKSON DAVI DE SOUSA SANTOS

VISTO DO DELEGADO(A):

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

437527

**UPA 24h Limoeiro**

Endereço: RUA CAPITÃO DOMINGOS, S/N
Cidade...: JUAZEIRO DO NORTE
E-mail...:

CNPJ: 19.622.700/0001-46
Telefone: (088) 3512-2373

Ficha de Atendimento

Data: 02/09/2018
Hora: 10:23

Data de Saida:
Hora de Saida:

Paciente

Nome: 49057JACKSON DAVI SOUZA SANTOS
Responsável: JACKSON DAVI SOUZA SANTOS
Mãe: CICERA DE SOUZA ALVES
Endereço: RUA EDSON QUEIROZ, 73, TRIÂNGULO - JUAZEIRO DO
Nasc: 25/04/2000 Idade: 18
Telefone() - Celular: (88) 98867-6044
CEP: 63.041-070 Natural: AURORA - CE

Documento

Mat/CNS: 898050098686722 Doc. Identidade: 898050098686 Guia:
Trabalho: Validade da Carteira: Autorização:
Ultimo Pagto:

Convênio

Convênio: SUS Cod. de Credenciamento: Tipo de Atendimento: 2

Queixas do Paciente

ACIDENTE DE MOTO, COM ESCORIAÇÕES PELO CORPO, DOR EM PÉ ESQUERDO.
NEGA DESMAIO OU VÔMITOS.
NEGA ALERGIAS

Antecedentes Médicos**Exame Físico**

EGB, EUPNEICA, HIDRATADA, AFEBRIL, NORMOCORADA, CONSCIENTE E ORIENTADA

Exames Complementares**Conclusão Diagnóstica**

CID-10 R520

FRATURA DO PÉ E

Tratamento

SOLICITO RX PÉ ESQUERDO
ANALGESIA

LORENA GOMES DE LIMA LUNA
CRM: 18818 / CE

DR. Hedilberto Macêdo
MÉDICO
CRM 10496
Diretor Médico

GA Informática - www.syshosp.com.br

Data: 01/02/2019 Horário: 12:36

Página: 1
Ficha_CPSMed2

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



FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: JACKSON DAVI DE SOUSA SANTOS Admissão: 02/09/2018 13:31
Pront.: 165030 Data Nasc.: 25/04/2000 Idade: 18 ano(s) 4 mes(es) e 7 dia(s) Tel.: 88 99900-6462
Mãe: CICERA DE SOUSA ALVES
Sexo: Masculino RG: 20170935064 Município: JUAZEIRO DO NORTE
CEP 63010-000 Bairro: TRIANGULO
Endereço: RUA EDSON QUEIROZ

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Risco: AMARELO Classificador VERA SANDRA CALIXTO ALVES Horário 02/09/2018 13:35
Queixa: paciente, encaminhado com fratura do 3 ° metatarso do pé esquerdo. no momento relata dor
Fluxograma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES
Criminador: DOR MODERADA
Sato02: Glasgow: Temp.: Glicemia: Régua: 5 Pulso/FC:

ATENDIMENTO MÉDICO

Médico: BRENO ABIMAEI MACEDO CRUZ CRM: 6 Nº: 445515 Horário 02/09/2018 15:48
Acidente: Sim Agressão: Não Peso: P.A.:
Eixo: OBSERVAÇÃO INTERMEDIÁRIA II
Hipótese Diagnóstico: FRATURA DE OSSOS DO METATARSO
Comorbidade:
HDA/Exame Físico:
PACIENTE, ENCAMINHADO DA UPA LIMOEIRO, COM FRATURA DO 3 ° METATARSO DO PÉ ESQUERDO APOS
ACIDENTE DE MOTO. NO MOMENTO RELATA DOR
AO EXAME
FERIMENTO ESCORIATIVO EM COXA, JOELHO E PE ESQUERDO
SEM SANGRAMENTO ATIVO
NV PRESERVADO
SEM SINAIS DE SD COMPARTIMENTAL
COM FRATURA DA DIAFISE DO 3METATARSO ESQUERDO

CD
TALA GESSADA
CURATIVOS
MEDICADO E ORIENTADO
A SEC MUNICIPAL DE SAUDE



EXAME

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

PRESCRIÇÃO

Médico: BRENO ABIMAEI MACEDO CRUZ

CRM

13375

02/09/18 15:53

Prescrição	Horário:
ALTA HOSPITALAR	
TALA GESSADA BOTA MIE E CURATIVOS	
VACINA ANTI-TETANICA 250UI - AMP ADMINISTRAR 1 AMP / INTRAMUSCULAR / DOSE ÚNICA	16:30
CEFAZOLINA 1G - FA ADMINISTRAR 2 G + 100 ML SF 0,9% / INTRAVENOSA / DOSE ÚNICA	16:15
DIPIRONA 500MG/ML - AMP ADMINISTRAR 1 AMP + 18 ML AD / INTRAVENOSA / 6/6 H	16:15

ENCAMINHAMENTO - CONDUTA FINAL☐ Alta. Conduta☐ Observação☐ Referência para:☐ Óbito

Dr. Breno A. Macedo Cruz
Ortopedia - Traumatologia
Cirurgia do Ombro / Cotovelo
CRMCE 13375 - CRM 150471/150114926

