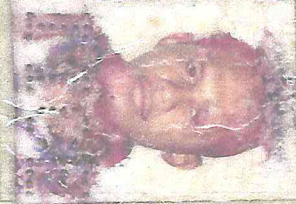


REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO DO CEARA SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA E DEFESA DA CIDADANIA INSTITUTO DE IDENTIFICACAO		VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL	
 POLGAR DIREITO		REGISTRO GERAL 98002278350 -2aV DATA DE EXPEDICAO 13/1/2005 NOME ALEX PEREIRA BARROS	
ASSINATURA DO TITULAR <i>Alex Pereira Barros</i>		FILIAÇÃO CICERO SEVERINO BARROS E MARIA LOURDES PEREIRA BARROS	
		NATURALIDADE FORTALEZA-CE	DATA DE NASCIMENTO 23/2/1982
		DOC ORIGEM CERT. NASC. 90447 L A 63 F	
		551 3A. ZONA/FORT/CE	
		CPF 64566420353	
		ASSINATURA DO DIRETOR <i>Adenilson B. Luz</i>	
CARTÃO DE IDENTIDADE		LEI Nº 7.116 DE 29/09/83	

PROCURAÇÃO
“AD JUDICIA ET EXTRA”

OUTORGANTE:

NOME: <i>Alex Pereira Barros</i>		
NACIONALIDADE: <i>Brasileiro</i>	ESTADO CIVIL: <i>solteiro</i>	
PROFISSÃO: <i>Auxiliar</i>	C.P.F.: <i>645.664.203-53</i>	
ENDEREÇO COM CEP: <i>Rua: Estibarm Rios, 1886 - Cep. 61.600-000</i>		
BAIRRO: <i>Centro</i>	CIDADE: <i>Caucaia</i>	U.F.: <i>ce</i>

OUTORGADO: JOSÉ ADENILSON LUZ DE AZEVEDO, brasileiro, advogado, casado, inscrito na OAB/CE sob o nº 34.130, com endereço para intimações e notificações, nesta urbe, na Rua Paulo Gomes da Silva, nº 226, bairro Parque Soledade, CEP 61.603-070, Caucaia/CE, onde recebe intimações de estilo (art. 106 do NCPC).

PODERES: Por este instrumento o(a) Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui o Outorgado acima identificado, seu bastante procurador, conferindo-lhe os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula “Ad Judicia Et Extra”, para agir, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, representar o mesmo perante os Órgãos Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, promover requerimentos administrativos, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ainda ao Advogado acima descrito, os poderes para, em nome do(a) Outorgante, receber citação judicial ou administrativa, receber intimações, prestar depoimento pessoal, reconhecer a procedência do pedido, confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, levantar valores em contas bancárias, receber valores, inclusive, em cheques decorrentes de condenação judicial, renunciar a quaisquer valores superiores ao teto dos Juizados Especiais em razão de eventual ajuizamento no procedimento especial (art. 3º da Lei 10.259/2001 e Lei 9.099/1995), pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, além de outros não expressamente constantes nesse mandato (art. 105 do NCPC).

Os poderes nesta procuração descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato.

DECLARAÇÃO: O(a)s outorgantes(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do art. 5º, da Lei nº 1.060 de 1950 e art. 98 e ss. do NCPC.

Fortaleza-ce, 12 de Julho de 2019

Alex Pereira Barros
OUTORGANTE



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA METROPOLITANA DE CAUCAIA
Impresso nº 2019352555



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 201 - 4940 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **28/05/2019 11:31:51**
Data / Hora da Ocorrência: **06/03/2019 20:30:00**
Endereço da Ocorrência: **RUA ALTO D GLORIA COM JOÃO DE BARRO**
Complemento:
Bairro: **PARQUE SOLEDADE** Município: **CAUCAIA/CE**
Ponto de Referência: **PARQUE SOLEDADE**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ALEX PEREIRA BARROS**
Nascimento: **23/02/1982** CPF:
RG: **98002278350** Orgão Emissor: **SSP** UF:
Filiação: **MARIA LOURDES PEREIRA BARROS**
CÍCERO SEVERINO BARROS
Endereço: **RUA AZEVEDO BARRETO, 983**
Bairro: **AUTRAN NUNES**
Município: **FORTALEZA/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 8663-4791**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **PNW7811** Uf: **CE** Município: **CAUCAIA** Chassi:
9C2KC2500HR007276 Renavam: **1111530022** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/CG 160 START** Ano Fabricação:
2016 Ano Modelo: **2017** Combustível: **GASOLINA** Cor: **PRETA**
Proprietário: **GEORGIA RAPHAELE BARROS ROCHA** Situação: **NÃO**
INFORMADO Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

DIZ O DECLARANTE QUE NO DIA E HORA ACIMA MENCIONADO, PILOTAVA A MOTO ACIMA DESCRITA QUANDO FOI TRANCADO POR UM VEÍCULO NÃO IDENTIFICADO, TENDO DESVIADO DE MANEIRA BRUSCA PARA NÃO BATER E PERDEU O CONTROLE DA MOTO, CAINDO AO SOLO; QUE NA QUEDA O DECLARANTE FRATUROU O TORNOZELO DIREITO; QUE O DECLARANTE FOI LEVADO AO HOSPITAL MUNICIPAL DE CAUCAIA POR MEIOS PRÓPRIOS ONDE RECEBEU TRATAMENTO MÉDICO. QUE O DECLARANTE AFIRMA QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE HABILITAÇÃO

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA METROPOLITANA DE CAUCAIA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : JOSENILDO MOURA DE MENEZES
JOSENILDO MOURA DE MENEZES - MAT.: 061369-1-5
Mat.: 61.369

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: ALAN PEREIRA BARROS

VISTO DO DELEGADO(A) : CLADISTON SOUSA BRAGA
CLADISTON SOUSA BRAGA - MAT.: 126877-1-0



Nº de Inscrição:

056149522

DADOS DO CLIENTE

Nome: ALEX PEREIRA BARROS
 End. Leitura: RU ESTEBAN RIOS, 1886, CENTRO DE CAUCAIA
 Cidade: CAUCAIA
 End. Entrega:
 Cidade:
 Local: 129 Setor: 005 Quadra: 0193 Lote: 0222 Comp: 0000
 Subsetor: 00 Subquadra: 00

61600-000

ECONOMIAS

Residencial: 001 Comercial: 000 Industrial: 000 Público: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volumen(m³)	Média Semestral(m³)
AGUA	A12F285491	822	832	10	11

DATAS

Leitura Atual: 26/01/2019
 Leitura Anterior: 27/12/2018
 Emissão: 26/01/2019
 Próxima Leitura: 26/02/2019
 Lacre Água: 3164537
 Lacre Engenheiro:

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A:

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Brigidas	146	146	047	146	146
Análises	152	152	152	152	152
Em conformidade	143	152	148	146	152

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDIA DE CONSUMO(OUT/14 A SET/15): 9 m³ | META: 10 m³.
 Caro cliente, encontram-se quitadas as faturas de sua titularidade, para esta unidade consumidora, vencidas em 2018, conforme a Lei n. 12.007/2009. Esta declaração substitui outras quitacoes do periodo e de anos anteriores.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

AGUA
 JUROS DE 0,033% AO DIA
 JUROS/MULTA TARIFA CONT

Valor (R\$)

24,40
 1,42
 0,39

HISTÓRICO DE VOLUME

Mês/Ano	Água (m³)	Engenheiro
jan/18	26	0
fev/18	27	0
mar/18	24	0
abr/18	25	0
mai/18	23	0
jun/18	26	0
ago/18	14	0
set/18	11	0
out/18	7	0
nov/18	7	0
dez/18	7	0

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)
PIS	0,25
CUFINS	1,28

SUBSIDIO

Descrição	Valor (R\$)
VALOR DO SERVIÇO	41,11
VALOR DO SUBSIDIO	14,30
VALOR TOTAL A PAGAR	26,81

MÊS/ANO

01/2019

VENCIMENTO

13/02/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

26,81

ONDE PAGAR SUA FATURA

Bancos: Bradesco, BNB, Itaú, BIC, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Triângulo, Outros: Pagfácil. A Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta de sua fatura. Ative já este serviço. Consulte sua agência.

I: 355374090738600 L: 0281 H: 09:40:40 R: 101 P: 001



0800 275 0195



Cagece MOBILE

É obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece, conforme resoluções das Agências Reguladoras.
 Entidades Reguladoras: Fortaleza: ACFOR – Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental; 0800 265 1918. Demais localidades: ARCE – Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará; 0800 275 3838. Ouvidoria estadual: 155. Site da ARCE: www.arce.ce.gov.br. Mais informações pelo telefone: 0800 275 0195, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na Central de Atendimento Cagece: 3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h.

consumidor.gov.br
É seu. É fácil. Participe.155
Central de Atendimento

Fatura Mensal

Via do agente arrecadador

DADOS DO CLIENTE

Inscrição: 355374090738600 - 0281
 Código de Responsável: 056149522

Mês: 01/2019

Local: 129 Setor: 005 Quadra: 0193 Lote: 0222 Comp: 0000
 Subsetor: 00 Subquadra: 00

Cidade: CAUCAIA Vencimento: 13/02/2019

Total (R\$): 26,81

82690000000 9 26810009300 7 05614952201 5 03002722015 8



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de prova, na forma e sob as penas da lei que eu Alex Pereira Bannet, inscrito(a) no CPF número 645.664.203-53, Registro Geral de número 98002278350, residuo em propriedade localizada na Rua: Estibam Rios, 1886, na cidade de Canica, no estado de Ceará, onde moro desde _____, e recebo correspondências.

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Fortaleza - ce, 12 de Julho de 2019.

X Alex Pereira Bannet

DECLARANTE

DECLARAÇÃO
(LEI Nº 1.060/50)

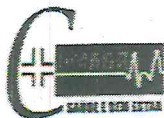
NOME: <u>Alex Pereira Barros</u>		
NACIONALIDADE: <u>Brasileiro</u>	ESTADO CIVIL: <u>Solteiro</u>	
PROFISSÃO: <u>Autônomo</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>23/02/1982</u>	
C.P.F.: <u>645.664.203-53</u>	R.G.: <u>98002278350</u>	
ENDEREÇO: <u>Rua: Estibam Rios, 1886</u>		
BAIRRO: <u>Centro</u>	CIDADE: <u>Caucasia</u>	U.F.: <u>ce</u>
C.E.P.: <u>61.600-000</u>	FONE:	

A pessoa acima qualificada, declara para os devidos fins de direito e sob as penas da Lei que não possui condições financeiras de arcar com as custas processuais, sob pena de prejuízo da manutenção própria e da própria família, nos termos do art. 5º, LXXIV, e na Lei nº 1.060/50 e alterações supervenientes.

Fortaleza-ce, 12 de Julho de 2019.

x Alex Pereira Barros

Declarante



FICHA DE ATENDIMENTO

DATA: 06/03/19	HORÁRIO: 23:57	PACIENTE CHEGOU: MEIOS PRÓPRIOS (X) AMBULÂNCIA ()									
PACIENTE: Alex Pereira Barão											
NOME DA MÃE: MARIA DO LOURDES P. BARÃO											
DATA DE NASCIMENTO: 23/04/82	CARTÃO DO SUS:	ÍNDIO: () SIM (X) NÃO									
IDADE: 37	SEXO: M (X) F ()	RG:									
ENDEREÇO: RUA JOÃO DE BARRO 373	TELEFONE:										
BAIRRO: SOLOMOS	CIDADE: ERECHIM	ESTADO: RS									
FUNCIONÁRIO: J. E.											
ACOLHIMENTO											
QUEIXA PRINCIPAL: Acidente de moto											
CLÍNICO () CIRURGIÃO () TRAUMATOLOGISTA (X) PEDIATRIA ()											
SINAIS VITAIS											
ESCALA DE DOR ADULTO											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
SEM DOR			DOR LEVE			DOR MODERADA			PIOR DOR POSSÍVEL		
HORA: 23:59	PA:	TEMP:	SpO2:	F.C:	GLICEMIA:						
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO						CARIMBO DO PROFISSIONAL:					
VERMELHO () LARANJA () AMARELO () VERDE () AZUL ()						Rel. Cristina Santos COPEN-CE/1254.996 Téc. Enfermagem					
ATENÇÃO: ESTA FICHA TEM VALIDADE DE APENAS 24 HORAS, APÓS ESSE PERÍODO O PACIENTE DEVERÁ SER INTERNADO.											
HORA:	HISTÓRIA CLÍNICA:										
Paciente vítima de acidente de moto. Lesão. Apresenta-se com fratura de tornozelo fechada. Necessidade de tto cirúrgico. Neurológico e vascular normais.											
DIAGNÓSTICO INICIAL: Fract. de tornozelo											
CONDUTA: Intervenção cirúrgica p/ trat. cirúrgico											
EXAMES REALIZADOS:											
LABORATORIAIS () RAIO-X () ULTRASSOM () ENDOSCOPIA () ECG () OUTROS: () () () ()											
ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL:											
[Assinatura]											

№142



Prefeitura de
CAUCAIA
Secretaria de Saúde

Receituário

Aster Pires dos Santos

do outo

- ① Níveis D 100mg — — — — — Ol ca
- Tomar 2 comprimidos a 12/24h
- Cuidado no Rostro 2/24hs
- Repouso com o pé elevado
- NÃO PISAR!
- USAR UNGETAS.
- Retorno p/ avaliação 25/03/19 - 8hs
- Testar Rolo X de Tetratol no 2º

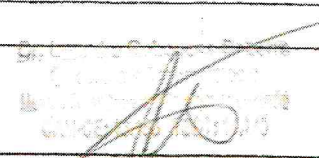
25/03/19

Alimente sua saúde
Coma mais frutas, legumes e verduras



GOVERNO MUNICIPAL DE CAUCAIA
SECRETARIA DE GESTÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
COORDENAÇÃO DE REDE HOSPITALAR
REGISTRO HOSPITALAR

Nº 33.433

NOME: Alex Pereira Barros					
DATA DE NASCIMENTO: 23.02.88	IDADE: 37a.	COR:	SEXO:	ESTAD. CIVIL:	NATURALIDADE:
Nº IDENTIDADE: 98002278350		Nº CPF:		CERT. NASCIMENTO Nº:	
PAIS: Piero Severino Barros e Maria Luanda Pereira Barros					
ENDEREÇO DO PACIENTE: fesside Barros					Nº:
BAIRRO: Solidade	MUNICÍPIO: Caucaia			FONE:	
NOME DO RESPONSÁVEL: Alex Pereira Barros				FONE:	
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL: o mesmo.					
DATA DE ADMISSÃO: 06.03.20		HORA DE EMISSÃO: 23:59 h		FUNCIONÁRIO: [assinatura]	
MÉDICO ASSISTENTE:					
HISTÓRICO CLÍNICO:					
Paciente vítima de acidente de moto.					
Apresenta-se com fratura de tornozelo fechada.					
EXAME FÍSICO:					
- Dor + Edema + limitação ADM					
- Pulso pedioso e tibial posterior (+)					
DIAGNÓSTICO PROVÁVEL:					
Fratura tornozelo fechada					
EXAMES COMPLEMENTARES:					
- Radiografia					
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO:					
Fratura tornozelo fechada					
 ASSINATURA					