

OUTORGANTE: Antônio Fernando da Silva, brasileiro, casado, agricultor, inscrito no C.P.F. sob o nº 333.398.668-28, residente e domiciliado na Av. Wilson Roriz, nº 1851, Bairro Monte, no município de Jandim/CE.

OUTORGADOS: MARCOS ANTONIO INÁCIO DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB, OAB/PE, OAB/RN, OAB/CE, OAB/MA e OAB/BA sob os nºs 4.007, 573-A, 560-A, 20.417-A, 9.503-A e 29.933, respectivamente; e no CPF sob o nº 206.448.414-00; NARRIMAN XAVIER DA COSTA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob nº 10.334, e no CPF sob o nº 419.121.364-49; NELSON AZEVEDO TORRES, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 11.488, e no CPF sob o nº 031.129.754-48; KARLA GABRIELA SOUSA LEITE, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº 11.755, e no CPF sob o nº 035.175.634-55; CAIO TIBÉRIO BARBALHO DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/PB sob o nº 18.873, e no CPF sob o nº 074.757.494-44; GILVAN AMORIM NAVARRO FILHO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB sob o nº 11057/PB e no CPF sob o nº 024.587.244-26; EDSON BATISTA DE SOUZA, brasileiro, casado, advogado, OAB-PB 3183, CPF 185.572.524-04; NIEDSON FREIRES PEREIRA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 21.572, e no CPF sob o nº 978.213.813-49; e MARIA EDUARDA RIBEIRO DE SOUZA, brasileira, solteira, advogada, OAB-PB 19.507, CPF 090.254.014-90, todos com escritório profissional localizado à Rua do Cruzeiro, 303, Centro, JUAZEIRO DO NORTE-CE, onde recebem intimações de estilo (art. 39 do CPC).

PODERES: Por este instrumento o Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui os Outorgados acima identificados, seus bastantes procuradores, conferindo-lhe os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia Et Extra", para agirem, em conjunto ou separadamente, 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, conferindo-lhes poderes especiais para requerer em Juízo ou fora dele, como também confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, representar o mesmo perante os Órgãos Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, receber cheques decorrentes de condenação judicial, além de outros não expressamente constantes nesse mandato. Os poderes aqui 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 artigo 5º, da Lei 1.060 de 1950.

Jandim - CE, 23 de Fevereiro de 2016.

Antônio Fernando Da Silva
OUTORGANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO TAVARES BURIL



POLEGAR DIREITO



Antonio Fernando da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

SECRETARIA DE VARA ÚNICA
07
Silva

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

3231291

ANTONIO FERNANDO DA SILVA

Jose Fernando da Silva e
Maria das Dores dos Santos

Jardim PE. 13/10/1964

Nº. 14.065-25-1-13-Cart. Jardim-CE.

LEI Nº 7.118 DE 29/08/61

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cartão de Pessoas Físicas

131.398.668-28

ANTONIO FERNANDO DA SILVA

13/10/1964

5821269-8

coerce

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA | GRUPO B | SÉRIE D-4 | NO

395280771

Nota 17 13060 01 244000 - 2

Data de Emissão: _____

23/07/2015

Nome **ANTONIO FERNANDO DA SILVA**

AV WILSON RORIZ 01851
NORTE - JARDIM - 63290000

Medidor 5266333

Poste 0000 0000

Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO

Fator de Potência 9.99

RG / CPF / CNPJ 131398668-28

CGF

Nome do Representante: _____

[illegible]

INFORMAÇÕES GERAIS DE PATRIMÔNIO DO CONSUMIDOR									
Unid. Mensal	Unid. Anual	Custo	Consumo em 12/2015	Custo Total	Custo Unit.	Valor do Produto	Valor do	Valor do	Valor do
18564	18484	1,00	80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23/07/15	24/06/15		29 DIAS		80				52,51

DESCRIÇÃO	
VALOR CONSUMO DO MES	56,51
MULTA MORATORIA REF 06/2015	0,82
JUROS DO MES	0,36
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL	3,87
ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 6,56)	

VERGEMENTO 03/08/2015

TOTAL A PAGAR (R\$)	61,56
------------------------	-------

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

Energia	29.81
Variacao 1580	16.87
Distribuicao	1.44
Encargos Setoriais	18.66
Tributos (IMOS PIS-COFINS)...	56.51
TOTAL	

	FEB	JUL	AGO	SETE	OCT	NOV	DEZ	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SET	OCT	NOV	DEZ	JAN
	67	80	59	53	58	69	69	54	54	76	78	81	81	74	74	74	74	74	74	74

TOTAL
CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (Kg/kWh)

Consumo Consciente		
Compensar o valor gerado, pela conversão de energia elétrica através do Carbono		
Emitido kg(CO ₂)	Compensado kg(CO ₂)	Consciência Ecológica (% CO ₂) ou

34.58

0.00

informações

CONTAS EM ATRASO

DEBITOS ANTERIORES

Mo: And	Valor Pz
26/2815	45,45

Total	45.45
-------	-------

Prezado Cliente, conseqüência em nossos controles contábil, implica
Sua ou de desatendimento do fôto. O não pagamento da dívida implica
na possibilidade de suspensão do fornecimento de energia elétrica em 15 dias
a partir da entrada desta. Condição regida pela ANEEL 42/18, Art.
22 e 23, bem como o envio das informações aos órgãos de proteção
do consumidor e CARTÓRIO DE PROTESTO. Caso já tenha efetuado o pagamento,
por favor, desconsiderar o aviso.

Bandeira Tarifária: VERMELHA

Consta desta fatura R\$ 3,41 referente a PIS e COFINS.

Em 2015 entrou em vigor o sistema de bandeiras tarifárias. A bandeira verde não implicará cobrança adicional. As bandeiras amarela e vermelha, quando acionadas, implicarão tarifas de maior valor, devido ao maior custo de operação. Mais informações em www.aneel.gov.br.





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



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA
PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL - JARDIM

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 474 - 608 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTES - OUTROS
Data / Hora da Comunicação: 02/09/2014 10:27:53
Data / Hora da Ocorrência: 03/08/2014 16:00:00
Endereço da Ocorrência: SÍT ROM SUCESSO

ZONA RURAL JARDIM / CE
Ponto de Referência: PERTO DA CASA DO SR. LEONCIO BIRÓ

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: ANTONIO FERNANDO DA SILVA
Nascimento: 13/10/1964
CNH: 04389930487 Origem Emissor: DETRAN UF: CE - CPF: 13139866828
Filiação: JOSÉ FERNANDO DA SILVA
MARIA DAS DORES DOS SANTOS
Endereço: AV WILSON RORIZ 1851
CENTRO 63290000
JARDIM CE BRASIL
Telefone:

Histórico

Afirma o NOTICIANTE/VÍTIMA, advertido das penalidades cominadas nos arts. 340 e 342 do CPB: Que no dia 03/08/2014, por volta das 16:00 horas, conduzia a motocicleta, HONDA/CG 150 TITAN KS, ANO FAB/MOD 2006/2007, COR AZUL, PLACA Nº DTG-02837 CE, CÔD. RENAVAM Nº 906343429, CHASSI Nº 9CZKCR0107R002031, LICENCIADA EM NOME DE DANILO NASCIMENTO DOS SANTOS, vindo do sítio Malhadinha com destino a Jardim quando passava no sítio Bom Sucesso, perto da casa do Sr. Leônicio Biró, foi abalroado por outro veículo, tendo chocado pedal com pedal, causando fratura exposta no pé direito, (que como não tinha mais ninguém na estrada, conseguiu vir até a Casa de Saúde e Maternidade Santo Antônio, local, onde foi realizado sutura e curativo no local, após foi encaminhado para o Hospital Maternidade São Vicente de Paulo em Barbulha, dando entrada neste boletim, por volta das 19h00min, com fratura no 3º e 4º dedo do pé direito, bateram RX, foi medicado e recebeu alta no mesmo dia, Que não sabe quem é o condutor atropelador, nem onde encontrá-lo; Que este não chegou a cair da moto; Que é habilitado; Que veio registrar o presente Boletim de Ocorrência somente para fins de acionar o SEGURO DPVAT. E nada mais disse //

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE JARDIM

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: *Marcos Antonio dos Santos*

TARCISO PINTO PEREIRA - MAT.: 198841-1-2

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: X *Antonio Fernando da Silva*

VISTO DO DELEGADO(A):

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

Antonio Fernando da Silva
DELEGACIA MUNICIPAL DE JARDIM

Pág. 1 de 1

Impresso em: 02/09/2014 10:34

13/10/64

CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE SANTO ANTÔNIO

LAUDO MÉDICO - CONVÊNIO AMBULATORIAL - SIA/SUS

NOME: Antônio Fernando da Silva MAT. REG. 10/10/64

ENDEREÇO: Av. Wilson Romão Nº 10 MUNICÍPIO: Paraná

ESTADO: PR EST. CIVIL: Casado SEXO: M IDADE: 50 anos

PREVIDENCIÁRIO: () SIM () NÃO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

PROCEDIMENTO: Perfuração de parede do abdômen com guarnição exposta no pé direito. Realizada sutura + curativo.
Encaminhado ao HMJUP

NATUREZA DO ATENDIMENTO				ENCAMINHAMENTO			
CLIN.	CRURG.	OBST.	PED.	OUTRO	RESID.	AMBUL.	INTERN.
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

DATA: 03/10/64

CÓDIGO PROCED.

Assinatura do Paciente ou Responsável: João Romão

Dr. João Romão da Silva

MÉDICO

Dr. João Romão da Silva





Ficha de Anamnese do Urgência/Emergência

03/08/2014
Data de Emissão

030100000

Local de Prestação: HOSPITAL MATERNID SAO VICENTE DE PAULO

SENHA:

Dados do Paciente

Usuário do Cadastro: DIBAM
Usuário do Atendimento: JOQUEIR

Paciente: ANTONIO FERNANDO DA SILVA

Paciente: 69300



Mãe: MARIA DAS DORES DOS SANTOS

Sexo: MASCULINO Data Nascimento: 13/10/1964

Idade: 49 Anos / 9 Meses / 21 Dias

Endereço: AVENIDA WILSON RORIZ

CASA

Número: 1851

Cidade: CENTRO

Cidade: JARDIM

Telefone: 01081637

Profissão Declarada: AGRICULTOR

Data: 03/08/2014 Hora: 19:06:08

CONVÊNIO: SUS - AMBULATORIO

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Serviço: ORTOPEDIA E TRAUMAT CIRURGICA

T	PA	P
---	----	---

AFMACOVIGILÂNCIA Alérgico: () Sim () Não A que?

*Paciente com Fratura
Exposta do 3º e 4º Digt*

Exame Diagnóstico

Cód. COD 10: 000000000000

Fratura no 3º e 4º Digt

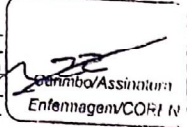
Procedimento

Procedimento: RT - Fratura

Outros:

Medicação

1) Dexametasona - 1mg IV 2x
2) Clotazepam - 2mg IV, AGORA
3) Atorvastatina - 20mg



Assinatura do Paciente ou Responsável: Maria das Dores dos Santos

WASHINGTON LUIZ MACEDO FECHINE (HMSVP)
CRM H6609



**HOSPITAL MATERNIDADE
SÃO VICENTE DE PAULO**

Av. Cel. João Coelho, 299 - Barbalha - Ceará

Nome: Antonio Gomes
Nº doc: Dr. Gomes

Hoje

1) Ceftriaxona 500 mg
fam. 04/0
6/61

2) Ibuprofeno
600 mg
fam. 01/8
no 02/12/1

Dr. (a)

[Signature]
Voltando à consulta traga esta receita



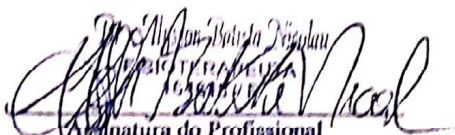
AVALIAÇÃO CINÉTICO-FUNCIONAL

EXAME FÍSICO

Relato que o paciente Antonio Fernando da Silva possui diagnóstico clínico de Fratura Exposta no Pé direito.

O mesmo foi submetido a tratamento clínico - cirúrgico, aonde foram realizados os procedimentos clínicos de emergência e de higienização, além do uso do imobilizador e do tratamento medicamentoso por período determinado.

Detectou-se na Avaliação limitação articular na articulação do tornozelo direito. A mobilidade ativa dos artelhos do pé direito mostraram-se diminuídos, principalmente nos 2º, 3º e 4º metatarsos, mostrando-se imóveis. A sua força muscular revelou-se diminuída nos movimentos realizados pelo seu tornozelo direito, aonde ao realizar o teste ativo o mesmo atingiu Grau 3 de força muscular. O paciente avaliado deambula com dificuldade, apresentando marcha claudicante/amálgica com apoio bilateral parcial. Não consegue distribuir carga total para o MMII direito. Apresenta edema na região dos artelhos do pé direito (2º ao 4º metatarsos). Refere dor a palpação na região dos dedos do pé direito. Ao Avaliar a marcha foi observado que o mesmo deambula com a região interna do pé, não realizando a última fase da marcha (fase de propulsão). Ao realizar o teste ortopédico de compressão mostrou-se positivo no 3º e 4º metatarsos do pé direito.


Assinatura do Profissional
Av. Ildio Sampaio, 2180
Centro - Ico - CE

20/03/14

Data

COFFITO, Resolução nº. 381, de 03 de Novembro de 2010. Dispõe em seu Artigo 1º que o Fisioterapeuta no âmbito da sua atuação profissional é competente para elaborar e emitir parecer, atestado ou laudo pericial.

18/02/2016

Acompanhe o processo de indenização - Seguro DPVAT - O seguro do trânsito

SINISTRO 3140120022 - Resultado de consulta por beneficiário



VÍTIMA ANTONIO FERNANDO DA SILVA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO CONFIANÇA CIA DE SEGUROS

BENEFICIÁRIO ANTONIO FERNANDO DA SILVA

CPF/CNPJ: 13139866828

Posição em 18-02-2016 11:08:48

Pagamento creditado conforme dados bancários informados na autorização de pagamento assinada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
15/01/2015	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50