



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	<i>Elias Alves do Nascimento</i>		
Nacionalidade	<i>brasileiro</i>	Natural	<i>Acopirana - ce</i>
Estado Civil	<i>sóteiro</i>	RG nº	<i>939610-85</i>
Profissão	<i>agricultor</i>	CPF nº	<i>148.039 748 80</i>
Endereço	<i>Stº patrimonio, nº 1660, Santo Antônio</i>		
Bairro	<i>Zona rural</i>	CEP	<i>63560 000</i>
Município/UF	<i>Acopirana</i>	FONE	<i>(88) 98122-1681</i>

OUTORGADO: ALEXANDRE FERREIRA LEITE NETO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 38.054 e **JEFFERSON CAVALCANTE DE LUCENA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 18.340, todos com endereço profissional na Rua Eng. Antônio Ferreira Antero, nº 401, Água Fria, CEP nº 60.821-765, Fortaleza/CE, Fone/Fax: (85) 3273-4861.

PODERES:

Os poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicia" e "et extra", a fim de que, possa defender os interesses e direitos da outorgante perante Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, podendo **reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação de quaisquer valores, firmar compromisso**, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reservas de poderes, bem como destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Acopirana - ce 08.11.19

Elias Alves do Nascimento
OUTORGANTE



DECLARAÇÃO

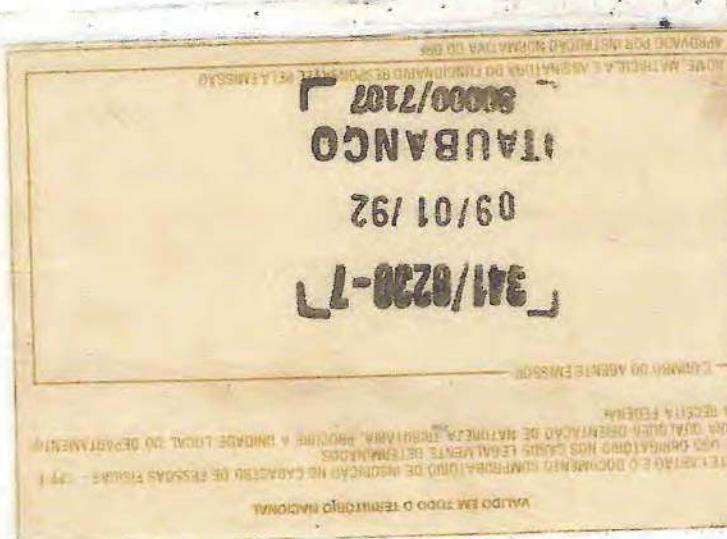
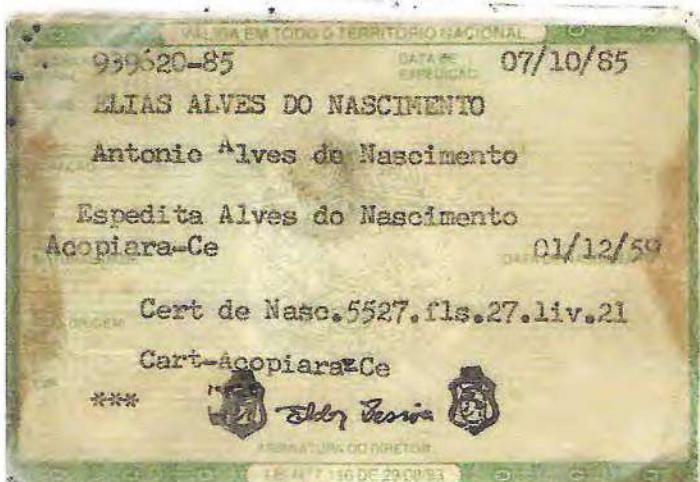
DECLARANTE	<i>Elias Alves de Nascimento</i>		
Nacionalidade	<i>brasileiro</i>	Natural	<i>acepiana-ce</i>
Estado Civil	<i>soterrado</i>	RG n°	<i>939620-85</i>
Profissão	<i>agricultor</i>	CPF n°	<i>118.039.748-80</i>
Endereço	<i>St patrimonio, n° 1660, Santa filicia</i>		
Bairro	<i>Zona rural</i>	CEP	<i>63560000</i>
Município/UF	<i>acepiana</i>	FONE	<i>(88) 98122-7681</i>

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas legais, que sou pobre na forma da lei, não possuindo condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de minha família, nos termos do Art. 5º, LXXIV da Constituição Federal, Art. 98 do CPC/15 e em conformidade com os dispositivos insertos na Lei n° 1.060/50.

acepiana-ce 08.15.19

xElias Alves de Nascimento

DECLARANTE





**HOSPITAL MUNICIPAL
MARIA DAS NEVES ALVES DO AMARAL (ALEUDA)
HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA**

SUPERINTENDÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua das Palmeiras, S/N - Fone: 3515-0000
Fax: 3539-1167 - E-mail: 3570-1367
GIC: 352480000142 - CEP: 06920-215-0
Quixoticá - DF
www.saudedc.gov.br

BPA

(URGÊNCIA/EMERGÊNCIA)

Data: 21-11-13 Horário: 14:45 Ocorrência: 95 Idade: 58+ Sexo: m

Paciente: Elia, Alvaro do Nascimento

Idade: 54

Sexo: m

End. Paciente/Resp.: Santos Feliciano

Profissão:

Telefone:

Doc. de Identificação:

ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM

Horário de Atendimento

ATENCIÓN MÉDICA

Histórico doença atual:

o doença atual: Periústica de acidez e constipação aguda, com
dor de estômago e constipação há 1 mês, com perda de peso e
fazendo farto farto e sem resultados favoráveis.

Exame Físico:

Exames Complementares:

Resultados:

TEC/ a fundamento de cíñio

Destino do Paciente:

Ass. e Garimpo do Médico



BPA
(URGÊNCIA/EMERGÊNCIA)

Data: 21-11-19	Horário: 11:15	Ocorrência: 135	Idade: 58	Sexo: m
Paciente: <i>Olívia Alves do Nascimento</i>				
End. Paciente/Resp.: <i>Rua Santo Antônio Felício</i>	Profissão:			
Telefone:	Doc. de Identificação:			
ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM				
Horário de Atendimento:				
ATENDIMENTO MÉDICO				
Histórico doença atual: <i>1º instante de acidente motociclistico apresentando queimaduras contusas no tronco e pernas e dolor intenso de escamote</i>				
Exame Físico:	<i>alterações de humor</i>			
Exames Complementares:	<i>Glasgow 5</i>			
Resultados:				
Diagnóstico:	<i>TCEC/afundamento de trânsito</i>			
Destino do Paciente:	Ass. e Carimbo do Médico			



Organização Social mantida com recursos públicos
provenientes de seus impostos e contribuições sociais

RECEITUÁRIO MÉDICO

PACIENTE: Elias Júnior Mendes | PRONTUÁRIO: 100351

Rx J20 Int

2 Placental 500mg —
Tamsi 100mg 1x dia ca.
do 100g 6/6h

6h manhã
meio dia
6h noite
meia noite

Alm C

DATA: 20/11/14

José Antônio Mendes Filho

MÉDICO | CREMEC 5211

HOSPITAL REGIONAL DO CEARÁ | RUA CATUÓ DA PAZÃO CEARENSE, s/n - BARRA: TRAMANDIÚ | JUAZEIRO DO NORTE/CE | CEP: 63.042-162 | CNPJ: 05.268.526.0002-51



Dr. Edson Lopes

Neuropatia e Neurocirurgia

CRM: 9.412

*Data: 15-01-2015

Paciente: ELIAS ALVES DOS NASCIMENTO

R USO ORAL

*VICOG COMP 5MG---1CX

TOMAR 01 COMP AS 8:00 E AS 20:00

*GABALLON COMP---1CX

TOMAR 01 COMP ANTES O ALMOÇO E JANTAR

Dr. Edson de Lopes CRM/CE
Neuropatia e Neurocirurgia
CRM:9.412 - CFC:293140
CNS:294373384436016

Rua Padre Cicero, 954, centro, Juazeiro do Norte- CE
(88) 35719006

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS HOSPITALARES

Emitido em: 30/11/2014 13:47:03

Prontuário: 100951

Do(a) Sr(a) ELIAS ALVES DO NASCIMENTO

A direção do HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI - HRC e sua equipe de profissionais tiveram grande satisfação em atendê-lo(a) nos serviços descritos abaixo, no período de: 22/11/2014 a 30/11/2014.

HISTÓRICO

UNIDADE	VALOR DIÁRIO	QTD DIÁRIAS	VALOR TOTAL UNIDADE
CLINICA CIRURGICA I	R\$ 387,60	8	R\$ 3.100,80
CENTRO CIRURGICO	R\$ 1.990,32	3	R\$ 5.970,96

Verificamos que o seu tratamento e permanência hospitalar geraram uma despesa de R\$ 9.071,76.

Informamos que este valor foi totalmente custeado com recursos do GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ.
Agradecemos pela confiança e privilégio de tê-los atendido.

Atenciosamente,
HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI - HRC

Rua Catulo da Paixão Cearense, S/N, Triângulo - CEP 63041-162 - Juazeiro do Norte - CE

Unidade mantida com recursos públicos, provenientes de seus impostos e contribuições sociais.

RELATÓRIO MÉDICO

Paciente: ELIAS ALVES DO NASCIMENTO
Endereço: SITIO PATRIMONIO
Bairro: ZONA RURAL
CEP: 63560-000

Prontuário: 100951
Idade: 54 ano(s) 11 mes(es) e 29 dia(s)
UF: CEARÁ Sexo: Masculino
Cidade: ACOPIARA

Localização

Clinica: CLINICA CIRURGICA I Enfermaria: 04
Internação 22/11/2014 21:51 Alta: * Não Informado * * Não Informado

Relatório

Tipo de Saída: Alta

Cancelada

Não

Resumo Clínico

politrauma por queda de motocicleta em 21/11/14. tc do crânio COM Fratura/afundamento frontal à ESQUERDA, ASSOCIADA A CONTUSÕES ENCEFÁLICAS, HEMORRAGIA SUBARCNÓIDE, PNEUMOENCÉFALO E HEMATOMA SUBGALEAL. SUBMETIDO A PROCEDIMENTO NEUROCIRÚRGICO, EVOLUIU COM MELHORA DO QUADRO, ESTANDO HOJE ASSINTOMÁTICO E COM EXAME NEUROLÓGICO NORMAL.

TC DE CONTROLE COM LESÕES RESIDUAIS, NÃO MAIS CIRÚRGICAS.

ALTA COM MEDICAÇÃO SINTOMÁTICA E PREVISÃO DE RETORNO AMBULATORIAL NEUROCIRÚRGICO E PELA CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL.

Exames Realizados

tc crânio.

Terapêutica Utilizada

TRATAMENTO NEUROCIRÚRGICO

Diagnóstico

S060 - CONCUSSAO CEREBRAL

DIAGNÓSTICOS

Principal Código Descrição
Sim S060 CONCUSSAO CEREBRAL

Condições de Alta

Melhorado

Data Programada da Alta: 30/11/2014

Observações Complementares

RETORNO Aos ambulatórios da neurocirurgia e cirurgia bucomaxilofacial

DR. JAMES

Responsável

Médico: JOAO ANANIAS MACHADO FILHO

Data: 30/11/2014

CIRURGIA

22/11/2014 RECONSTRUÇÃO
22/11/2014 HEMATOMA
22/11/2014 TRATAMENTO CIRÚRGICO DE AFUNDAMENTO CRANIANO

Agendamento		
Bucomaxilo	Nurocirurgia	
Data: 12/12/14	Data: 26/12/14	Data:
Hora: 14 horas	Hora: 10 horas	Hora:
Código	Código	Código

12/03/15

8:00 H

FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: ELIAS ALVES DO NASCIMENTO **Prontuário:** 100951 **Admissão:** 26/12/2014
Data Nasc.: 01/12/1959 **Idade:** 55 ano(s) 0 mes(es) e 25 dia(s) **Sexo:** Masculino **RG:** 93962085
Mãe: ESPEDITA ALVES DO NASCIMENTO **Telefone:** (88) 99831327
Endereço: SITIO PATRIMONIO **Bairro:** ZONA RURAL **CEP:**

ATENDIMENTO

Médico: JAMES ROCHA TAVARES **CRM:** 11218 **Nº Atendimento:** 225811
Destino Interno: AGENDAR RETORNO - 90 dia(s)

HDA/Exame Físico:

pos op de afundamento frontal e hematoma
 evoluiu bem, sem queixas no momento.
 cd- tc controle

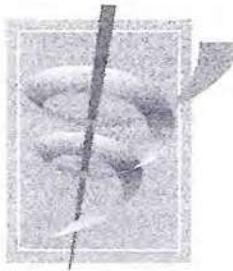
EXAME

Nome	Data Solicitação	Urgente	Situação
TC CRANIO SEM CONTRASTE (0206010079)	26/12/2011 10:51	Não	Pendente

PREScrição

Prescrição	Horário:
------------	----------





Hospital São Camilo

Unidade de Tomografia Multi-Slice

Rua Santos Dumont, 510 – Iguatu - CE

Telefax: (0xx 88) 3582-7800

PACIENTE: **ELIAS ALVES DO NASCIMENTO**

DATA: **21/06/2018**

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTI-SLICE DA COLUNA LOMBAR

TÉCNICA:

- Realizados cortes axiais finos da coluna lombar, com reconstruções paralelas aos planos discais de L3 a S1, sem a injeção de contraste.

LAUDO:

- Discreto desvio do eixo da coluna lombar no plano coronal com convexidade para a esquerda.
- Corpos vertebrais de alturas usuais, observando-se labiações osteofítárias marginais anterolaterais e esclerose/irregularidade dos platôs.
- Discopatias degenerativas dadas por redução da altura nos diversos níveis lombares, notadamente em L2-L3 e em L5-S1. Notam-se focos de degeneração gasosa discal em L4-L5.
- Os cortes axiais nos planos discais de L3 a S1 mostram:
 - Abaulamentos discais difusos em L3-L4, L4-L5 e L5-S1, causando impressão sobre a face ventral do saco dural e reduzindo a amplitude dos neuroforames correspondentes.
 - Canal espinhal de amplitude normal.
 - Reação osteohipertrófica leve das articulações interapofisárias.

CONCLUSÃO:

- Discreto desvio do eixo da coluna lombar no plano coronal com convexidade para a esquerda.
- Espondilose lombar.
- Abaulamentos discais difusos em L3-L4, L4-L5 e L5-S1, com redução dos neuroforames.
- Discreta osteoartrose das interapofisárias.
- OBS: rins apresentando união dos seus polos inferiores, sendo compatíveis com padrão de rins em ferradura (variante anatômica).

Dra. Camila Maria Neves de Sousa
Crm 13756

Rua Santos Dumont, 510, Iguatu-Ceará - Fone: (88) 3582-7800



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

Nome: ELIAS ALVES DO NASCIMENTO
D. Nascimento: 01/12/1959
Médico Solicitante: BERGSON L. SIEBRA CARVALHO

ID: 22418
D. Exame: 28/03/2018
Convênio: sus

Tomografia computadorizada de crânio

Comentários:

Exame realizado em aparelho de tomografia computadorizada com imagens obtidas no plano axial sem administração do meio de contraste.

Foram observados os seguintes aspectos:

Sinais de manipulação cirúrgica prévia na região frontal esquerda aparentando placas e parafusos metálicos.

Área hipodensa com aspecto retrátil na região frontal esquerda, ocasionando o alargamento dos sulcos entre os giros corticais e o aumento da amplitude do corno anterior do ventrículo lateral direito.

Tênuas hipodensidades periventriculares em ambos os hemisférios cerebrais.

Parênquima cerebral restante com coeficiente de atenuação habitual.

Restante dos sulcos entre giros corticais e fissuras sylvianas com aspecto anatômico.

Folhas cerebelares com características habituais.

Não há evidência de calcificações patológicas intraparenquimatosas.

Ausência de coleções extra-axiais acima ou abaixo do tentório.

Não há desvios das estruturas da linha média ou sinais de herniação transtentorial.

Calcificações fisiológicas na pineal dos plexos coroides.

Impressão diagnóstica:

Status pós-cirúrgico na região frontal esquerda, onde também caracterizamos áreas de encefalomalacia.

Quarta-Feira, 28 de março de 2018

Dr. Fernando Vanzin da Rocha
CRM: 18587 / PR

Assinado eletronicamente por: Dr. Fernando Vanzin da Rocha CRM 18587 / PR em 25/04/2018 20:01.

Este documento contém informações de saúde identificáveis que são objeto de proteção legal. Esta informação destina-se ao uso exclusivo da instituição mencionada acima. Se você não for o destinatário, saiba que qualquer divulgação, cópia, distribuição ou utilização do conteúdo dessas informações é proibido e passível de punição dentro da lei.



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série Única-1 | N° 008529613

Companhia Energética do Ceará

Rua Padre Valdevino, 150, Fortaleza CE | CEP 60135 040

A Tarifa Social de Energia Elétrica é devida
pela Lei nº 10.405 de 26 de abril de 2002.

Esta é a sua conta de

08/2019

Nº DO CLIENTE

2148800

BV

VENCIMENTO

25/09/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

46,14

DATA EMISSÃO

29/08/2019

DADOS DO CLIENTE

Nome ELIAS ALVES DO NASCIMENTO

Endereço ST PATRIMONIO 1660
63560-000 ACOPIARA SANTA FELICIA

Classificação Rural Residencial Rural

Modalidade Tarifária: B2 RURAL-CONV.

Ligação: MONOFÁSICO

Medidor: 2179233-NAN-270 - AR433R15

CPF / CNPJ

178.039.748-90

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

0F44.88C6.5422.75D0.70FA.921C.781F.6CE7

DATAS DE LEITURA

Anterior 20/07/2019 | Atual 20/08/2019 | Prv. Próx. Leitura 02/09/2019

DADOS DA MEDICAO

Posto Tarifário	Consumo Leitura Atual	Leitura Anterior	Consumo Mês (kWh)	Injetado Leitura Atual	Leitura Anterior	Consumo Mês (kWh)	Const. Medidor	Consumo Líquido (kWh)	Consumo Faturado (kWh)	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
HFP	3683,00	3644,00	39,00	0,00	0,00	0,00	1,00	39,00	39,00	0,48462	18,35

DESCRICAO DA CONTA

Quantidade

Tarifa

Valor (R\$)

CREDITO EM ENERGIA (kWh)

Posto Tarifário | Injetado | Utilizado | Saldo (kWh) Atualizado | A Expirar Próximo Mês

CIP

Posto

Tarifário

Juros Moratórios

Injetado

Consumo

Utilizado

Adicional Banc. Averbaç.

Saldo

Adicional Banc. Vermeht

Atualizado

Débito Da Pequenos Valores

A Expirar

Próximo Mês

Mês

Até

Expirar

Mês



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

fls. 27

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 404 - 66 / 2016

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO

Data / Hora da Comunicação: 13/01/2016 11:22:31

Data / Hora da Ocorrência : 21/11/2014 15:30:00

Endereço da Ocorrência: SIT SANTA FELICIA

PROX. DA QUADRA

ACOPIARA / CE

Ponto de Referência:



*CONFERE COM O
ORIGINAL*

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: ELIAS ALVES DO NASCIMENTO

Nascimento : 01/12/1959

RG: 939620-85 Órgão Emissor: SSPDS UF: - CPF: 17803974880

Fco. Herdeson de O. Bernardo
Escrivão da Polícia Civil
Matr: 300.912-1-3

Ilhação: ANTONIOA ALVES DO NASCIMENTO

ESPEDITA ALVES DO NASCIMENTO

Endereço: SIT SANTA FELICIA 0 CASA

DT. SANTA FELICIA 63560000

ACOPIARA CE BRASIL

Telefone: 88999831327

Dados do(s) Veículo(s)

TIPO: MOTOCICLETA MARCA: HONDA/CG 125 FAN KS

PLACA: NVD2820 MUNICÍPIO / UF: ACOPIARA / CE

MODELO/FABRICAÇÃO: 2011/2011 COR: PRETA

RENAVAM: 307531970 CHASSI: 9C2JC4110BR458615

SITUAÇÃO: NÃO INFORMADO PROPRIETÁRIO: CARILANDIA TEOFILO CORREIA

ENVOLVIMENTO: COLISÃO

Histórico

AFIRMA SOB AS PENALIDADES PREVISTAS NOS ART. 339, 340 E 342 DO CPB, O DECLARANTE DISSE QUE, NÃO TEM HABILITAÇÃO E QUE SOFREU UM ACIDENTE DE MOTOCICLETA NO DIA 21/11/2014 POR VOLTA DE 15:30 HORAS; DISSE QUE NO DIA GUIAVA O VEÍCULO TIPO: MOTOCICLETA, RENAVAM: 307531970, NÚMERO CHASSI: 9C2JC4110BR458615, PLACA: NVD 2820, MARCA/MODELO: HONDA/CG 125 FAN KS, ANO DE FABRICAÇÃO: 2011, ANO DO MODELO: 2011, COR: PRETA, COM DOCUMENTAÇÃO EM NOME DE CARILANDIA TEOFILO CORREIA; DISSE QUE DOIS DIAS DEPOIS ACORDOU NO HOSPITAL E SOUVE QUE HAVIA SOFRIDO UM ACIDENTE DE MOTO, E QUE FOI UMA COLISÃO EM UM CARRO E QUE A PESSOA DO CARRO NÃO PAROU PARA SOCORRER; DISSE QUE FOI O JOSÉ NOGUEIRA QUE SOCORREU O DECLARANTE, LEVANDO PARA O HOSPITAL DA CIDADE DE OUTSELÔ, POR CONTA DE SER MAIS PRATO DA LOCALIDADE; E QUE LOGO EM SEGUIDA TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI DE JUAZEIRO DO NORTE; QUE SOFREU POLITRAUMA, TCE DO CÂNIO COM FRATURA/AFUNDAMENTO FRONTAL A ENQUERDA, POIS SOUVE QUE DEVIDO O ACIDENTE O DECLARANTE BATEU COM A CARRÇA E QUE HAVIA UM PEDAÇO DE PAU NA CARRÇA; DISSE QUE TEVE QUE PASSAR POR DUAS CIRURGIAS E QUE AINDA SENTE SEQUELAS DO ACIDENTE; DISSE QUE NÃO RECORDA COMO FOI O ACIDENTE, MAS QUE AS PESSOAS COMENTAM QUE A COLISÃO FOI

DELEGACIA MUNICIPAL DE ACOPIARA

Pág. 1 de 2

Elias Alves da Costa

Impresso em: 13/01/2016 11:38



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

fls. 28

BOLETIM DE OCORRÊNCIA N° 404 - 66 / 2016



NUMA CURVA; E NADA MAIS DISSE.....

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE ACOPARA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : Ludmilla

LUDMILLA FREITAS ANDRADE - MAT.: 198306-1-6

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO : Patrícia Vieira SENA

VISTO DO DELEGADO(A) :

PATRICIA VIEIRA SENA - MAT.: 300522-1-8

F

DELEGACIA MUNICIPAL DE ACOPARA

Pág. 2 de 2

Inteiroass. em: 12/01/2016 11:28

Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 06 de Abril de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180466221

Vítima: ELIAS ALVES DO NASCIMENTO

Data do Acidente: 21/11/2014

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: CARLOS EDUARDO DA SILVA

Assunto: PEDIDO DO SEGURO DPVAT NEGADO

Senhor(a), ELIAS ALVES DO NASCIMENTO

Informamos que não recebemos a documentação complementar solicitada necessária à análise do pedido do Seguro DPVAT.

Como o prazo de 180 (cento e oitenta) dias concedido para a entrega dos documentos terminou, o seu pedido foi cancelado.

Para a reabertura do pedido do Seguro DPVAT, retorne ao ponto de atendimento onde o seu processo foi iniciado para apresentar os documentos já solicitados.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 14157106