



CPF

CPF

PROCURAÇÃO AD JUDICIA**OUTORGANTE**

NOME:	JOSE DYEGO DE SOUZA SANTOS
ESTADO CIVIL:	SOLTEIRO
PROFISSÃO:	AUTONOMO
DOMICÍLIO:	RUA HUMUARAMA 288
RG/CPF/PIS PASEP:	2009009153912

OUTORGADOS

JORGE ULISSES E SILVA FERREIRA LIMA, inscrito na OAB/CE sob o nº. 29.690, com escritório profissional situado na Rua Hercílio Pinheiro, nº 329, CEP 62960-000, Centro - Tabuleiro do Norte-CE.

Por meio do presente instrumento são outorgados amplos poderes, inerentes ao bom e fiel cumprimento deste mandato, bem como para o foro em geral, conforme estabelecido no artigo 105 da Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015 (Código de Processo Civil), e os especiais para transigir, fazer acordo, firmar compromisso, substabelecer, renunciar, desistir, reconhecer a procedência do pedido, receber intimações, receber e dar quitação, praticar todos atos perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, e órgãos da administração pública direta e indireta, praticar quaisquer atos perante particulares ou empresas privadas, recorrer a quaisquer instâncias e tribunais, podendo atuar em conjunto ou separadamente, dando tudo por bom e valioso.

Local: Fortaleza/ce Data: 11/03/2020

Jose dyego de Souza Santos
OUTORGANTE

**DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**

NOME: JOSE DYEGO DE SOUZA SANTOS

RG: 2009009153912 **SSP/Ce CPF:** 060.128.383-01

DECLARA de sua consciência e bem da verdade que **VIVE E RESIDE** em:

Logradouro: Rua Humuarama 288

Complemento: _____

Bairro Granja Portugal **CEP:** 60110000

Que a presente declaração é a expressão da verdade, a qual é feita nos termos e sob as penas da lei, pelo que me responsabilizo pela presente

Fortaleza/Ce, 11 DE Março 2020

x Jose dyego de Souza Santos

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

Nome: Jose Dyego de Souza Santos
Nacionalidade: Brasileiro Estado Ceará Estado Civil: Solteiro
Profissão: Autônomo
Rg: 2009009153912 SSP/CE CPF: 060.128.383-01
Logradouro: Rua Humuarama 288

Desejamos obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da lei nº 1.060 de 05 de Fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da justiça.

Fortaleza/Ce: 11 de Março de 2020

x Jose Dyego de Souza Santos

SINISTRO 3200027422 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE DYEGO DE SOUZA SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev
Previdência S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO JOSE DYEGO DE SOUZA SANTOS

CPF/CNPJ: 06012838301

Posição em 11-03-2020 16:14:17

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
30/01/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 POLÍCIA CIVIL
 DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO
 Impresso nº 2019327888



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 3882 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **14/11/2019 15:27:39**
 Data / Hora da Ocorrência: **18/10/2019 17:00:00**
 Endereço da Ocorrência: **R RAIMUNDO NERI (PERIMETRAL) C/ RUA COSTA FREIRE, VILA PERI - FORTALEZA/CE**
 Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **JOSE DYEGO DE SOUZA SANTOS**
 Nascimento: **19/07/1997** CPF: **060.128.383-01**
 RG: **2009009153912** Órgão Emissor: UF:
 Filiação: **ROSA MARIA DE SOUZA SANTOS**
SERGIO SANTOS DO NASCIMENTO
 Endereço: **RUA UMUARAMA, 288**
 Bairro: **GRANJA LISBOA**
 Município: **FORTALEZA/CE** CEP:
 País: **BRASIL** Telefone: **(85) 98774-9512**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: NUZ4192 Uf: CE Município: FORTALEZA Chassi: 9C2NC4310AR066988 Renavam: 206771088 Tipo do Veículo: MOTOCICLETA Marca / Modelo: HONDA/CB 300R Ano Fabricação: 2010 Ano Modelo: 2010 Combustível: GASOLINA Cor: AMARELO Proprietário: JOSE DYEGO DE SOUZA SANTOS Situação: NÃO INFORMADO Envolvimento: COLISAO

Histórico

QUE COMPARECE A ESTA ESPECIALIZADA A FIM DE REGISTRAR, QUE NA DATA CITADA, TRANSITAVA PILOTANDO UMA MOTO DE PLACA NUZ-4192 NA RUA RAIMUNDO NERI (PERIMETRAL) QUANDO UM CARRO DE PLACAS NÃO INFORMADAS COLIDINDO COM A MOTO QUE A VITIMA TRANSITAVA, CAINDO A VITIMA NO ASFALTO FICANDO LESIONADA E SENDO SOCORRIDA PELO SAMU PARA O HOSPITAL ANTÔNIO PRUDENTE. E NADA MAIS DISSE./////////
 OBS: FALSA COMUNICAÇÃO É CRIME PREVISTO NO ARTIGO 340 DO CPB.
 PRAZO PARA REPRESENTAÇÃO CRIMINAL: 6 MESES.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

FRANCISCO DELÂNIO CAMPELO ALMEIDA - MAT.: 404836-1-6

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

VISTO DO DELEGADO(A) :

Bel. Evandro Alves de Souza
 Delegado de Polícia
 MAT. 14699

EVANDRO ALVES DE SOUZA - MAT.: 14699

FORMULÁRIO EMERGÊNCIA CLÍNICA

Pagina 1 de

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

22/10/2019 17:36

Paciente: JOSE DYEGO DE SOUZA SANTOS Dt. Nasc.: 19/07/1997 Atendimento: 62852184 Prontuário: 14551437
 Convênio: HAPVIDA Posto: POSTO EMERGENCIA TRAUMA E CI Leito: 133223/1

Profissional(is): GUILHERME CARDOSO FERNANDES CRM 16650 [1] Nº: 45706958 18/10/2019 às 19:21

ANAMNESE**Queixa Principal**

paciente vítima de queda de moto com trauma em mid
 nega trauma em cabeça
 consciente, orientado, sem sinais de alarme

[1]

abdome inocente
 normocardico
 eupneico

cd: solicito rx de joelho, perna e tornozelo d
 aine
 avaliação do traumatologista

Queixa Principal**Diagnóstico Inicial**

99 <CID10 NÃO
 AGRUPADOS>

[1]

CID10

V299 MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM
 ACIDENTE DE TRANSITO NAO ESPECIFICADO

[1]

Alergias

Não

[1]

Medicação Em Uso

Não

[1]

Antecedentes Patológicos Familiar

Não

[1]

99

[1]

DIAGNÓSTICO**CID10**

V299 MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM
 ACIDENTE DE TRANSITO NAO ESPECIFICADO

[1]

CID10

V299 MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM
 ACIDENTE DE TRANSITO NAO ESPECIFICADO

[1]

CLASSIFICAÇÃO DO PACIENTE

GOV.
 18/10/2019 19:21



JOSE DYEGO DE SOUZA SANTOS

ORIENTAÇÕES:

- NÃO PISAR NO CHÃO COM A PERNA OPERADA.
- MANTER O MEMBRO OPERADO ELEVADO.
- RETORNAR DIA 25/10/19 AS 13H NA EMERGENCIA TRAUMATOLOGICA DO ANTONIO PRUDENTE COM DR DEGINALDO HOLANDA
- RETIRAR OS PONTOS COM 20 DIAS.
- TOMAR AS MEDICAÇÕES PRESCRITAS
- SE NECESSITAR, RETORNAR ANTES AO HOSPITAL


Dr. Deginaldo Holanda
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia da Mão e Cotovelo
CRM-13102 / RQE 8123

18/10/2019

RESUMO DE ALTA / TRANSFERÊNCIA

Página 1

HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE LTDA - HAPFOR

fls. 15

18/10/2019

Paciente: JOSE DYEGO DE SOUZA SANTOS

Dt. Nasc.: 19/07/1997

Atendimento: 62854102

Prontuário: 14551437

Convênio: HAPVIDA

Posto: CENTRO CIRURGICO - HAPFOR

Leito: 133420/11

Profissional(is): DEGINALDO HOLANDA CHAVES, MÉDICO, CRM 13202 [1]

Nº: 45714374 18/10/2019 às 23:33

DIAGNÓSTICOS

CID10

S825 FRATURA DO MALEOLO MEDIAL

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

Cirurgia Realizada

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA EXPOSTA DO TORNOZELO DIREITO

Cirurgião

DR DEGINALDO HOLANDA / JOSE NEIAS

Tipo De Anestesia / Sedação

RAQUI

Data da Cirurgia

18/10/2019

Jr. Deginaldo Holanda
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia de Ombro e Cotovelo
CREME 13202 / RQE 8123

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

JOSE DYEGO DE SOUZA SANTOS

DATA DE NASCIMENTO

19/07/1997

NR INSCRIÇÃO

0866 8481 0710

ZONA

116

SEÇÃO

0281

MUNICÍPIO / UF

FORTALEZA/CE

DATA DE EMISSÃO

05/02/2015

JUIZ ELEITORAL

VALIDO SOMENTE COM MODULO EM BRANCO - JUSTICA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

fls. 16

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME

JOSE DYEGO DE SOUZA SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF

2009009153912 SSP CE

CPF

060.128.383-01

DATA NASCIMENTO

19/07/1997

FILIAÇÃO

SERGIO SANTOS DO NASCIMENTO
ROSA MARIA DE SOUZA SANTOS

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

AB

Nº REGISTRO

06598089650

VALIDADE

19/10/2020

1ª HABILITAÇÃO

08/04/2016

OBSERVAÇÕES

A :

Jose Dyego de Souza Santos

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

FORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO

19/06/2017

IGOR VASCONCELOS PONTE

ASSINATURA DO EMISSOR

60018300560

CE159534470

CEARÁ

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1491185347

PROIBIDO PLASTIFICAR
1491185347



MINISTÉRIO DA DEFESA
CERTIFICADO DE DISPENSA
DE INCORPORAÇÃO

25ª CSM

Nº 586326

SÉRIE: D

RA 261424381183

NOME

JOSE DYEGO DE SOUZA SANTOS

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE

Emissão: Fortaleza, CE, 17/11/2016

FILIAÇÃO

PAI SERGIO SANTOS DO NASCIMENTO

MÃE

ROSA MARIA DE SOUZA SANTOS

DATA NASC.

16/07/1997

NATURALIDADE

FORTALEZA - CE

Dispensado do Serviço Militar inicial em 10 de dezembro de 2015.

por ter sido incluído no excesso do contingente

Cmt/Ch ou Dir

JOSE FELICIANO FARIAS DE SENNA - 1. TEM
Delegado de Serviço Militar (CDel Sv Mil/25ª CSM

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JORGE ULISSES E SILVA FERREIRA LIMA e esaj.tce.jus.br, protocolado em 26/03/2020 às 14:36, sob o número 02204001120208060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0220400-11.2020.8.06.0001 e código 6374DDR.

