



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 POLÍCIA CIVIL
 DELEGACIA MUNICIPAL DE PINDORETAMA
 Impresso nº 2019546527



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 573 - 873 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **09/08/2019 09:44:24**
 Data / Hora da Ocorrência: **29/12/2018 10:49:00**
 Endereço da Ocorrência: **RODOVIA CE 040**
 Complemento:
 Bairro: **ZONA RURAL** Município: **PINDORETAMA/CE**
 Ponto de Referência: **POSTO RIBEIRÃO**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **GEORGE WILIADE DE FREITAS MOREIRA**
 Nascimento: **07/02/1975** CPF: **703.383.703-82**
 RG: **93006005152** Orgão Emissor: **SSP** UF: _____
 Filiação: **HOSANA DE FREITAS MOREIRA**
FRANCISCO CLEZO MOREIRA
 Endereço: **RUA 311, 286 CASA**
 Bairro: **CONJUNTO SAO CRISTOVAO**
 Município: **FORTALEZA/CE** CEP: **60.866-360**
 País: **BRASIL** Telefone: **(85) 3250-8433**

Histórico

QUE ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA DE PLACA PNU-9451, CHASSI 9C2KC2500HR039836. ANO 2017, COR PRETA, MODELO HONDA/CG 160 START EM NOME DE GEORGE WILLIADE DE FREITAS MOREIRA, QUANDO O PNEU DA MOTOCICLETA ESTOUROU, PERDENDO O CONTROLE DA MOTOCICLETA INDO AO SOLO FRATURANDO A PERNA DIREITA E ESCORIAÇÕES PELO CORPO; QUE FOI SOCORRIDO PELO SAMU E LEVADO PARA INSTITUTO DR JOSE FROTA; QUE DIANTE O EXPOSTO PROCUROU ESTA DPC PARA COMUNICAR O OCORRIDO.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE PINDORETAMA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : _____

"ESCRIVAO AD HOC" - MAT.: _____

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: _____

VISTO DO DELEGADO(A) : _____

CESAR COLACO NOGUEIRA - MAT.: 133810-1-1



Facivida
FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA À CIDADANIA E A VIDA

Pl George William de Freitas Moreira

Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o paciente supracitado foi vítima de acidente de moto em 29.12.19, sofrendo Fratura de Platô tibial direito, realizou osteossíntese cirúrgica com fixação de placa e parafusos. Encontrou-se de alta médica com seqüela do agravamento de dor em joelho direito, dificuldade de pisar, redução de amplitude de flexão do joelho direito e dos movimentos de extensão e flexão do pé direito, edema residual de tornozelo direito.

CID < S82.1Y

06.09.19

Luciano Araújo Vasconcelos
Médica
CRM 10985

Qualidade de vida, o diagnóstico que projetamos para você

Nome:	GEORGE WILLIAM DE FREITAS MOREIRA	Pedido:	53531
Idade:	44	Data do Pedido:	21/02/2019 14:45:00
Convênio:	PARTICULAR	Atendimento:	1914388
Médico Solicitante:	MEDICO PADRAO		

RX PERNA DIREITA

- Fraturas cominutivas na diáfise proximal da tibia, bem como do platô tibial, em consolidação com placa e parafusos metálicos de aparência habitual.
- Traço de fratura oblíquo na região metaepifisária proximal da fibula, sem desvio significativo dos fragmentos ósseos.
- Há parafuso desconexo a placa na diáfise proximal da tibia.



ELAINE FERNANDES ANDRADE
TEIXEIRA
CRM: 13240

Av. Antônio Sales, 990 - Hospital Otológica
Fortaleza - Ceará CEP 60135-100



Rua Pedro Gomes da Rocha, 550
Centro - Caucaia - Ceará

Rua Manoel Castelo Branco, 533
Messejana - Fortaleza - Ceará

www.otoimagem.com.br

Qualidade de vida, o diagnóstico que projetamos para você

Nome:	GEORGE WILLIAME DE FREITAS MOREIRA	Pedido:	53531
Idade:	44	Data do Pedido:	21/02/2019 14:45:00
Convênio:	PARTICULAR	Atendimento:	1914388
Médico Solicitante:	MEDICO PADRAO		

RX PÉ DIREITO

- Redução dos espaços articulares tarso-metatarsais.
- Edema de partes moles na topografia do tornozelo.
- Pequeno foco de calcificação junto ao maléolo lateral (fratura por avulsão? osso acessório?).


ELAINE FERNANDES ANDRADE
TEIXEIRA
CRM: 13240

Av. Antônio Sales, 990 - Hospital Otológica
Fortaleza - Ceará CEP 60135-100



Rua Pedro Gomes da Rocha, 550
Centro - Caucaia - Ceará

Rua Manoel Castelo Branco, 533
Messejana - Fortaleza - Ceará



HOSPITAL
FERNANDES TÁVORA

Instituto Clínico de Fortaleza S/C Ltda.
CNPJ: 07275084/0001-15 - CGF: ISENTA
Av. Francisco Sá, 5445 - Alvaro Weyne - Fortaleza-CE
CEP 60.310-002 - Fone/Fax: (85) 3226.2555

www.hospitalfernandestavora.com.br E-mail: hospitalfernandestavora@gmail.com

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Data: 04/01/19

Nome do paciente: George Williams de Freitas Moreira	
Nº Prontuário: 2449/19	Categoria:
Clinica: Cirurgica	Leito:
Cirurgião: Dr. Claudio	
Anestesista: Dr. Paulo	
Tipo de Anestesia: Raquel	
1 Auxiliar:	
2 Auxiliar:	
3 Auxiliar:	
Instrumentadora: Rodrigo	
Circulante: Natiana	
Diagnóstico Pré-Operatório: Fenda Placental D + Ovario	
Tipo de Operação/ Código:	0 5 0 0 5 0 5 0 0
Diagnóstico Pós-Operatório:	
Relatório Imediato do Patologista:	0 5 0 0 5 0 5 0 0
Exame Radiológico no ato:	
Acidente e Incidentes:	0 5 0 0 5 0 5 0 0
Contagem de Compressas: ☒	

Início da Cirurgia	Término da Cirurgia	Duração da Cirurgia
Início do Oxigênio	Término do Oxigênio	Duração do Oxigênio
Duração da Anestesia (Total de Minutos)		Minutos c/ Acréscimo

Anestesia Ocorrências Principais	Classificação da Cirurgia:
	LIMPA:
	POT. CONTAMINADA:
	CONTAMINADA:
	INFECTADA:

Natiana T. S. Quatroz
Enfermeira
COREN: 327.689

Assinatura da Enfermeira(o)

Assinatura Anestesista

Modelo 8.0

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1548245362

PROIBIDO PLASTIFICAR
1548245362

NOME
GEORGE WILIAME DE FREITAS MOREIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
93006005152 SSP CE

CPF
703.383.703-82

DATA NASCIMENTO
07/02/1975

FILIAÇÃO
FRANCISCO CLEZO MOREIRA
HOSANA DE FREITAS MOREIRA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB. AB

Nº REGISTRO
04339035692

VALIDADE
23/10/2022

1ª HABILITAÇÃO
07/04/2008

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO;

ASSINATURA DO PORTADOR
George Wiliame de F. Moreira

LOCAL
FORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO
26/10/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
Igor Vasconcelos Ponte
77366160085
CE161981704

CEARÁ



Nº de Inscrição:

007120990

DADOS DO CLIENTE

Nome: GEORGE WILIANE DE FREITAS MOREIRA

End. Leitura: RU 311 CJ SAO CRISTOVAO, 286, JANGURUSSU

Cidade: FORTALEZA

CEP: 60866-360

End. Entrega:

Cidade:

Local: 001

Setor: 053

Quadra: 0370

Lote: 0069

CEP:

Subsetor: 00

Subquadra: 00

Comp: 0000

ECONOMIAS

Residencial: 001

Comercial: 000

Industrial: 000

Público: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volume (m³)	Média Semestral (m³)
AGUA	A14F403035	588	0	12	12

DATAS

Leitura Atual: 07/06/2019

Emissão: 07/06/2019

Lacre Água: 2017359

Leitura Anterior: 08/05/2019

Próxima Leitura: 06/07/2019

Lacre Esgoto:

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 04/2019

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	526	526	125	526	526
Analisadas	548	547	548	545	545
Em conformidade	544	517	361	520	545

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDIA DE CONSUMO (OUT/14 A SET/15): 12 m³ | META: 10 m³.
 Diga não ao trabalho infantil. DENUNCIE! Disque 100 ou procure o Conselho Tutelar mais próximo de sua residência.
 Não precisa se identificar. O sigilo é garantido.
 Agradecemos sua pontualidade. Água tratada e saúde.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME		
		Mês/Ano	Água (m³)	Esgoto (m³)
AGUA	50,76	Mai/19	11	8
ESGOTO	22,07			
MULTA DE 2%	1,30			
JUROS DE 0,033% AO DIA	0,48			
JUROS/MULTA TARIFA COM.	0,10			
ACRESC. IMPONT. AGUA T.	0,12			
TARIFA DE CONTINGENC.	12,54			

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)	SUBSÍDIO	
		Descrição	Valor (R\$)
PIS	0,83	VALOR DO SERVIÇO	102,29
COFINS	4,17	VALOR DO SUBSÍDIO	14,92
		VALOR TOTAL A PAGAR	87,97

MÊS/ANO

06/2019

VENCIMENTO

07/07/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

87,97

ONDE PAGAR SUA FATURA

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

0615075297726 L:0313 H:12:08:37 R:075 P:001



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 285 1919. 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 Ouvidoria da Cagece: 3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h.



Erika Loiola Amorim

Advocacia & Consultoria Jurídica

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: George Wiliane de Freitas Moreira
 Nacionalidade: Brasileiro, Estado Civil Solteiro
 Profissão: Autônomo
 RG: 93006005152, / CPF 703.383.703-82
 Logradouro: Rua 311 CT São Cristóvão nº 286
 Complemento: _____, Bairro: Jangurussu
 CEP: 60866360, Cidade: Fortaleza, UF: Ce, Tel: _____

OUTORGADA: ERIKA LOIOLA AMORIM, brasileira, solteira, advogada, devidamente inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil, seção Ceará, sob nº 42.472, Fortaleza – Ceará e FELIPE REINALDO RABELO LEAL, brasileiro, divorciado, Advogado OAB/CE Nº17528, com endereço para receber intimações e citações a Rua Barão do Rio Branco, nº 1779, CENTRO-Fortaleza/CE.

Confere amplos, gerais poderes para o foro em geral, com as cláusulas "ad judicium" para propor ação, defender-me, reconvir, arguir exceção, suspeição ou falsidade e propor quaisquer medidas cautelares, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arazoar processos, requerer vistas, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, requerer laudos, avaliações e perícias, recorrer, bem como, transigir, fazer acordo, efetuar levantamento de alvará, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia, fundação pública, empresa pública ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o outorgante seja autor ou réu e defendendo-o, bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Fortaleza, 03 de Maio de 2020

George Wiliane de Freitas Moreira
 OUTORGANTE



RABELO LEAL ADVOCACIA e SERVIÇOS DE SEGUROS

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA**NOME:**

George Wiliane de Freitas Moreira

RG: 9300600 5152**SSP/ e CPF:** 703.383.703-82

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

Logradouro:

Rua 311 CJ São Cristóvão

Complemento:

Bairro

Jangurussu CEP: 60866360

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, 03 DE Maio 2020



RABELO LEAL ADVOCACIA e SERVIÇOS DE SEGUROS

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIANome: George Wiliane de Freitas MoreiraNacionalidade: Brasileiro Estado: Ceará Estado Civil: SolteiroProfissão: AutônomoRg: 93006005152 SSP/CE - CPF: 703.383.703-82Logradouro: Rua 311 CJ São Cristóvão

Desejamos obter os benefícios da "Justiça Grátis", 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: 03 de Maio de 2020George Wiliane de Freitas Moreira

SINISTRO 3190475494 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** GEORGE WILIAM DE FREITAS MOREIRA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO GEORGE WILIAM DE FREITAS MOREIRA**CPF/CNPJ:** 70338370382**Posição em 04-05-2020 18:16:29**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
27/08/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50
23/09/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75