



End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: deranysantos@hotmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: <u>Paulo Cesar de Souza Andrade</u>		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: <u>Solteiro</u>	Profissão: <u>Garçon</u>	Carteira de Identidade: <u>3030641-96</u>	
CPF nº: <u>753.012.702-97</u>	Residência: <u>Rua Francisco Rodrigues Segundo nº 114</u>		
Bairro: <u>São José</u>	Cidade: <u>Tamboril</u>	Estado/UF: <u>Ce</u>	CEP: <u>63730-000</u>

OUTORGADO: ANTONIA DERANY MOURÃO DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/CE sob o nº 34.613; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, nº. 979, Sala 103, Fátima I, Crateús/CE, CEP nº 63.700-000; Fone/Fax: (88) 3692.3794.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui, o outorgado, seu bastante procurador, conferindo-lhe os poderes da cláusula "ad judicium et extra", podendo agir em conjunto ou separadamente perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como conferindo os poderes especiais para promover a Ação Judicial competente para o **recebimento da indenização que lhe cabe, como beneficiário, em virtude de acidente de trânsito, cobertos pelo seguro DPVAT**, junto a qualquer companhia de seguro conveniada a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, participante do Convenio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover; acordos judiciais e extrajudiciais e demais atos necessários dos interesses dos serviços contratados podendo ainda, transigir, requerer, juntar e retirar documentos, assinar livros, termos, recibos, dar ou receber quitações, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro **receber intimações para audiência e perícias médicas**, em nome do(a) outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

CRATEÚS - CE., 25 de Agosto de 2020.

Paulo Cesar de Souza Andrade
(outorgante)



End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: deranydosantos@hotmail.com

DECLARAÇÃO

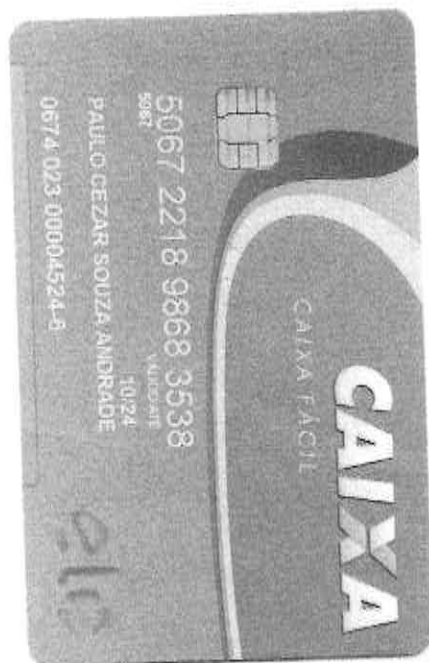
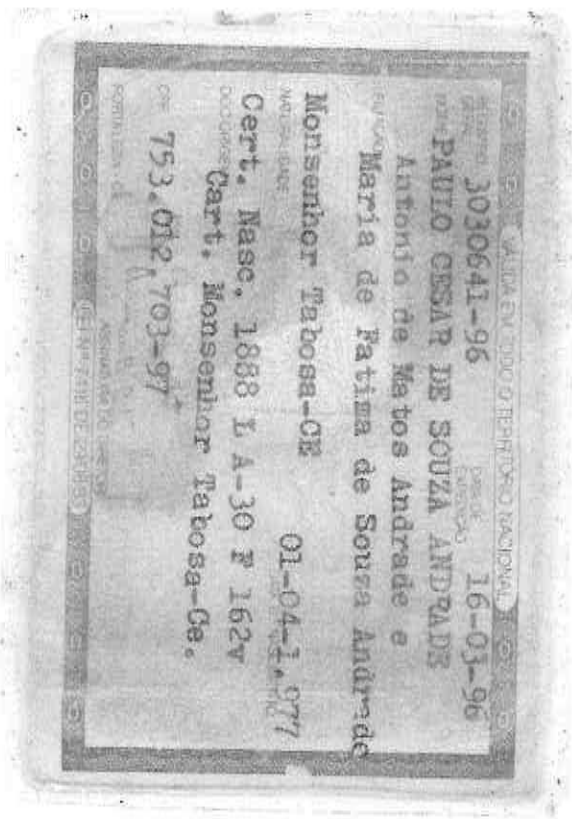
Declarante: <u>Paulo Cesar de Souza Andrade</u>		Nacionalidade: <u>Brasileira</u>
Residência: <u>Rua Francisco Rodrigues Segundo nº 114</u>		Profissão: <u>Garçon</u>
CPF nº: <u>753.012.702-97</u>	RG nº: <u>303064196</u>	Estado Civil: <u>Solteiro</u>
Bairro: <u>São José</u>	Cidade: <u>Tamboril</u>	Estado/UF: <u>ce</u>
CEP: <u>63750-000</u>	Telefone:	

DECLARO para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Crateús - ce, 25 de Agosto de 2020.

+ Paulo Cesar de Souza Andrade
Declarante





ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - **Tel.:** (Fax): (88) 3692 - 3794 - **E-mail:** deranysantos@hotmail.com

DECLARAÇÃO

Declarante: <u>Paulo Cesar de Souza Andrade</u>		Nacionalidade: Brasileira
Residência: <u>Rua Francisco Rodrigues Segundo nº 44</u>		Profissão: <u>Garçon</u>
CPF nº: <u>753.012.702-97</u>	RG nº: <u>303064696</u>	Estado Civil: <u>Solteiro</u>
Bairro: <u>São José</u>	Cidade: <u>Tamboril</u>	Estado/UF: <u>ce</u>
CEP: <u>63 750 -000</u>	Telefone:	

DECLARO que resido no endereço acima citado e forneço os dados pessoais, documentos e demais declarações para a propositura de Ação Judicial em desfavor de qualquer seguradora conveniada DPVAT- FENASEG, E QUE FUI VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO. Sendo de minha total responsabilidade a declaração de invalidez ou óbito fornecida.

Crateús - ce, 25 de Agosto de 2020.

Paulo Cesar de Souza Andrade
(declarante)

Nº do Cliente
9847475

Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE ÚNICA | Nº **064276089**

Rota TL013U03 - 35215
Nome ANTONIO DE MATOS ANDRADE
Endereço RU FRANCISCO RODRIGUES SEGUNDO, 00114 - 114, SAO JOSE, 63750-000, TAMBORIL
Classificação Residencial Pleno
Modelidade Tarifária B1 RESIDENCIAL
Ligação Monofásico
ÁREA RESERVADA AO FISCO

Referência 05/2020

Emissão 20/05/2020
Medidor 5085807-ELE-626

ACOMPANHAMENTO DE CONSUMO (kWh)

DATAS DE LEITURA

Anterior	Atual	Próxima prevista
6.64.20.00	20.05.2020	19.06.20.00

DADOS DA MEDIÇÃO

Posto	Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo Mês (kWh)	Consumo Incl. (kWh)	Consumo Excl. (kWh)	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
F1	7.142	7.142	1.00	00	00	00	0,5547	12,62

DADOS DO FATURAMENTO

TARIFA	VALOR (R\$)
CIP - ILUM PUB PREF MUNIC	3,39
CJSTO DE DISPONIBILIDADE	16,58
DEBITO DE PEQUENOS VALORES	39,52

Tributo: Base (R\$): Aliquota (%): Valor (R\$):

ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	16,58	0,77	0,13
COFINS	16,58	3,53	0,58

CONSUMO CONSCIENTE 10/06/2020

EMISSIONES DE CO₂ (kg/kWh) Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO₂) Compensado kg (CO₂) Consolidação Ecológica (%CO₂)

0,00 0,00

TOTAL A PAGAR (R\$) **59,49**

CPF/CNPJ 169.833.273-49

Períodos: Band. Tarif.: Verde : 19/04 - 20/05

SINISTRO 3200250722 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA PAULO CESAR DE SOUZA ANDRADE

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev

Previdência S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO PAULO CESAR DE SOUZA ANDRADE

CPF/CNPJ: 75301270397

Posição em 24-08-2020 21:09:29

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
17/08/2020	R\$ 2.193,75	R\$ 0,00	R\$ 2.193,75



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE IBIAPINA
Impresso nº 2020405713



fls. 14

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 475 - 627 / 2020

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **09/07/2020 11:02:13**
Data / Hora da Ocorrência: **31/05/2020 16:44:00**
Endereço da Ocorrência: **R DO ESTÁDIO, MONTE CASTELO - TAMBORIL/CE**
Ponto de Referência: **PRÓXIMO AO HOSPITAL**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **PAULO CESAR DE SOUZA ANDRADE**
Nascimento: **01/04/1977** CPF: **753.012.703-97**
RG: **303064196** Orgão Emissor: **SSP** UF: **CE**
Filiação: **MARIA DE FATIMA DE SOUZA ANDRADE**
ANTONIO DE MATOS ANDRADE
Endereço: **RUA FRANCISCO RODRIGUES SEGUNDO**
Bairro: **SÃO JOSÉ**
Município: **TAMBORIL/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone:

Dados do(s) Veículo(s)

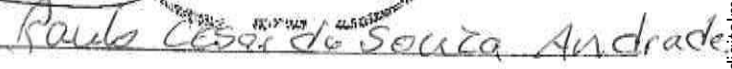
1) Placa: **HVY3253** Uf: **CE** Município: **MONSENHOR TABOSA** Chassi: **9C2JC2500XR153289** Renavam: **718205022** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/CG 125 TITAN** Ano Fabricação: **1999** Ano Modelo: **1999** Combustível: **GASOLINA** Cor: **AZUL** Proprietário: **ANTONIO DE MATOS ANDRADE** Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

A VÍTIMA AFIRMA QUE NA DATA E LOCAL SUPRACITADOS, ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA ACIMA DESCRITA, QUANDO EM DADO MOMENTO, AO PASSAR POR UM QUEBRA MOLA, O CONDUTOR CITADO PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA, OCASIÃO EM QUE O MESMO CAIU AO SOLO; QUE A VÍTIMA FOI SOCORRIDA POR POPULARES, OS QUAIS A LEVARAM PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE TAMBORIL-CE; QUE A VÍTIMA FOI ENCAMINHADA PARA A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL-CE; QUE A VÍTIMA CONTRAIU ALGUMAS LESÕES, COMO CONSTA NO BOLETIM DE PRIMEIRO ATENDIMENTO. E NADA MAIS DISSE.

DELEGACIA DESTINO: **DELEGACIA MUNICIPAL DE IBIAPINA**

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:  **ADERSON DE OLIVEIRA ALVES - MAT.: 300084-1-3**

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:  **PAULO CESAR DE SOUZA ANDRADE**

VISTO DO DELEGADO(A) : **MANUEL RUBANI PONTES SILVA FILHO - MAT.: 133846-1-4**

DELEGACIA MUNICIPAL DE IBIAPINA

Consolidado em: 09/07/2020 11:11:20

Pág. 1 de 1

Impresso em: 09/07/2020 11:11:20

BOLETIM DE ATENDIMENTO DE PACIENTE EXTERNO

Secretaria Municipal de Saúde - SUS - CE

Obs: Sem documentos Nº: 11 fls. 15

HOSPITAL MUNICIPAL DE TAMBORIL

Crescimento com felicidade

Horz 16:44 DATA: 31/05/2020

Nº SUS:

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: paulo cesar Sousa de Andrade IDADE: 49 anos

Nº DO DOCUMENTO: ÓRGÃO EMISSOR: DATA DE EXPEDIÇÃO: 1/1

C.N.: Fis.: LIVRO: DATA DE EMISSÃO: 1/1 CARTÓRIO:

NATURALIDADE: mom. Taboara PROFISSÃO: Barbeiro DATA DO NASC.: 01/04/1978

EST. CIVIL: Amarelado SEXO: M TELEFONE: ESCOLARIDADE:

RELIGIÃO: RAÇA/COR:

ENDEREÇO: uilinha

FILIAÇÃO: Antonio Tenente
maria de Fátima

QUEIXA PRINCIPAL:

HISTÓRIA ATUAL: Ponto de coagulação sanguínea baixa

DIAGNÓSTICO: O mesmo sobre o ponto de trânsito; alteração

CONDUTA: Múltiplas ressonâncias em face; não de

EXAMES SOLICITADOS: Otorrino em ouvido direito; sonda nasica

PA 150x120 CM Agressividade não possibilita sua realização

TEMP.: por rotina física.

PESO:

Dr. Hilo Melo Sales
MÉDICO
CREMEC 16.940

SPO2: 93%

FC: 103 bpm

Diagnóstico 1º IM

Solicito TC cefalo com venografia
por TC e monitoração de base.Dr. Hilo Melo Sales
MÉDICO
CREMEC 16.940



Prefeitura Municipal de Tamboril
Secretaria de Saúde do Município



RECEITUÁRIO

PACIENTE: Paulo César de Sousa Andrade

ENDEREÇO: Vila São José

Declaração médica

Declaro para os devidos fins que o paciente Paulo César de Sousa Andrade, 43 anos é acompanhado na UBS Vila São José após acidente automobilístico (moto) em 31/05/2020. Encaminhado para Santa casa de Sobral por quadro de desorientação, crises convulsivas, realizou TC de crânio que evidenciou contusão temporoparietal esquerda. Realizou Rx que evidenciou fratura completa e cavaleteada em 1/3 médio de clavícula direita. Paciente em uso de Feniteína 100mg, de 8/8 horas. Necunha de cuidados e acompanhamento com neurologista e ortopedista até estabilização do quadro. Atenciosamente,

DATA: 14 / 07 / 2020

Prof. Dr. [Assinatura]
PROFISSIONAL CONSELHO

"Juntos podemos impedir a DENGUE. Evite água parada."

RELATÓRIO DE ALTA

NOME: PAULO CESAR DE SOUZA ANDRADE		IDADE: 43 Anos	
Nº PRONTUÁRIO: 985346	ENF: MASC 2	LEITO: LEITO 2-10 EMG.ADT MASC 2	CLÍNICA: NEUROLOGIA MEDICA
PERÍODO DE INTERNAÇÃO: 03/06/20 À 04/06/2020			

RESUMO DA HISTÓRIA CLÍNICA:

#HDA: PACIENTE VITIMA DE QUEDA DE MOTO 2 DIAS ANTES DA INTERNAÇÃO, EVOLUI COM CEFALÉIA, DESORIENTAÇÃO, CRISES CONVULSIVAS. REALIZOU TC DE CRANIO QUE EVIDENCIOU CONTUSAO TEMPOROPARIETAL ESQUERDA. TRAUMA NA CLAVICULA DIREITA QUE EVIDENCIA NO RX FRATURA COMPLETA E CAVAGADA EM 1/3 MEDIO. TRAUMA NA CLAVICULA DIREITA QUE EVIDENCIA NO RX FRATURA COMPLETA E CAVAGADA EM 1/3 MEDIO.

#EVOLUÇÃO: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTAVEL. QUEIXA-SE DE HIPOACUSIA E OTALGIA EM LADO DIREITO. NEGA VOMITOS, NAUSEAS E FEBRE NAS ULTIMAS 24H. SONO, DIURESE E EVACUAÇÕES PRESENTES. TRAUMA NA CLAVICULA DIREITA QUE EVIDENCIA NO RX FRATURA COMPLETA E CAVAGADA EM 1/3 MEDIO.

PACIENTE SEGUE ESTAVEL EM CONDIÇÕES DE RECEBER ALTA MÉDICA.

EXAMES REALIZADOS:

TC DE CRANIO (03/06/20): CONTUSÃO TEMPOROPARIETAL ESQUERDA.

TERAPEUTICA UTILIZADA:

SINTOMATICOS + TC DE CONTROLE + FENITOÍNA

DIAGNÓSTICO FINAL: TCE

CONDIÇÕES DE ALTA:

☐ Melhorado ☐ Curado ☒ Encaminhado ao Ambulatório

RECOMENDAÇÕES:

RETORNO AMBULATORIAL COM 30 DIAS
FAZER USO DE FENITOÍNA POR 30 DIAS

Aderbal Bezerra Martins
Médico
CREMEC: 10784

Sobral, 04 de Junho de 2020

Carimbo / Ass. Médico