



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1655946537



NOME
ANTONIO MARCIO ALVES DE SALES

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
2001034010342 SSP CE

CPF DATA NASCIMENTO
004.712.983-28 24/09/1983

FILIAÇÃO
**FRANCISCO ALVES DE SALES
MARIA DE FATIMA ALVES DE SALES**

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
[] [] A

Nº REGISTRO
04543357706

VALIDADE
19/09/2023

1º HABILITAÇÃO
13/12/2008

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO;



Antonio Marcio Alves de Sales

ASSINATURA DO PORTADOR

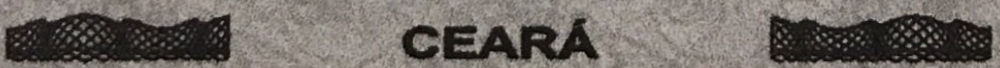
LOCAL
CRATO, CE

DATA EMISSÃO
21/09/2018

Pablo Rocha Ximenes Ponte
PABLO ROCHA XIMENES PONTE

**18686417891
CE167020897**

ASSINATURA DO EMISSOR



CEARÁ

DEMATRAM CONTRAN

PROIBIDO PLASTIFICAR
1655946537



CONTA MENSAL DE SERVIÇOS DE ÁGUA
SOCIEDADE ANÔNIMA DE ÁGUA E ESGOTO DO CRATO
 Av. Teodorico Teles, 30 - Centro - Crato-CE ☎ 3523.2044 | 99928.0974
 CEP: 63.100-161 | CNPJ: 07.172.885/0001-55 | www.saaecrato.com.br
 Siga nossas redes sociais: [f](#) @saaecratoa

MARIA DE FATIMA ALVES SALES				MES/ANO: 05/2019	
RUA PLINIO CAVALCANTE, 316, 0				NR. GUIA	
63100000, ALTO DA PENHA CRATO-CE				1905129	
ROTA: 0-1-760				CATEGORIA/QTDE	
PROCESSO: 129-7		COD. LEITURISTA: 93		1-RES;	
DESCRICAO					VALOR
Tarifa de Agua					50,72
CORRECAO MONETARIA MAR/19-					0,38
MULTA REF. MAR/19-					1,01
MORA REF. MAR/19-					0,03
PIS					0,84
CONFINIS					3,85
DATA LEITURA ANTERIOR		DATA LEITURA ATUAL		VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
				19/06/2019	R\$ 52,14
LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO REAL	CONS. FATURADO	MEDIA	
----- m3	----- m3	20 m3	20 m3	----- m3	
NR. DO HIDROMETRO		VAZAO	DIAMETRO	DATA DE INSTALACAO	
		0 m3			
OCORRENCIA: 2-IMOVEL SEM HIDROMETRO					
DADOS DOS ULTIMOS 6 MESES				MENSAGEM	
MES	CONSUMO	DIAS	MEDIA	COLABORE COM A APAE CRATO, AUTORIZA A INCLUSAO DE DOACAO NA SUA CONTA DE AGUA. FACI SUA PARTE, CONTRIBUA PARA A MANUTENCAO, DAS ACOES REALIZADAS PELA APAE CRATO.	
DETALHES SOBRE A LEGISLACAO VIDE VERSO		PERIODO DA ANALISE			
		15/05/2019 a 14/06/2019			
PARAMETRO	UNIDADE	VMP	TOTAL DE ANALISES REALIZADAS	VALOR MEDIO DETECTADO	
CLORO	C	1.00 a 5.00	1921	1095.00	
COR	UH	0.00 a 15.00	0	0.00	
COLIFORMES T	CT	0.00 a 0.00	60	0.00	
ESCHERICHIA	EC	0.00 a 0.00	60	0.00	
FLUOR	MG/L	0.00 a 1.50	0	0.00	
PH	PH	6.00 a 9.50	1921	6.80	
TURBIDEZ	ut	0.00 a 5.00	0	0.00	

4/11
Ana Martins

OAB/CE 28.948

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ANTONIO MARCIO ALVES DE SALES, BRASILEIRO,
SOLTEIRO, AJUD. DE PRODUÇÃO inscrito(a) no CNPF/MF sob o n.º
004.712.983-28, portador (a) da cédula de identidade sob o n.º
2001034010342, residente e domiciliado (a) na
RUA PLÍNIO CAVALCANTE, n.º 316, bairro ALTO DA PENHA cidade
CRATO, estado CEARA, CEP 63.100-000, neste ato
representado por quem de direito, nomeia e constitui, por este instrumento
particular de procuração seus bastantes procuradores:

OUTORGADOS: ANA FRANCISCA BEZERRA MARTINS, brasileira, casada, inscrita na OAB/CE sob
o n.º 28.948, com escritório profissional sediado na Av. Duque de Caxias, n.º 357,
Sala 02, Centro, Crato-CE, local onde recebem correspondências e intimações.

PODERES: Para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium et extra*, para representá-lo em
qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública ou privada, podendo
propor contra quem de direito as ações cabíveis e defendê-lo nas contrárias,
seguindo, umas e outras, até final decisão, inclusive recursos, conferindo-lhe
também, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos
e acordos, receber e dar quitações, levantar valores existentes em contas judiciais,
precatórios, RPV, deduzindo e compensando os créditos pessoais de verbas
honorária contratual, e as decorrentes de sucumbência nas respectivas prestações
de contas, agindo separadamente ou em conjunto, junto as Repartições Públicas
Federais, Estaduais e Municipais, facultando-lhe outrossim substabelecer esta a
outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

CRATO/CE, 14 de NOVEMBRO de 2019.

Antonio Marcio Alves de Sales

OUTORGANTE

☎ (88) 9 9636.4677

☎ (88) 9 9460.3958

✉ anamartinsadvogada@hotmail.com

Av. Duque de Caxias, 357 - Sala 05

Centro - Crato/CE

CEP 63.100 390

Rua Coronel Baleco, 691 - Centro

Campos Sales/CE

CEP 63.150-000

4/11
Ana Martins

OAB/CE 28.948

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, ANTONIO MARCIO ALVES DE SALES,
BRASILEIRO, SOLTEIRO, AJUD. DE PRODUÇÃO, inscrito(a)
no CNPF/MF sob o n.º 004.712.983-28, portador (a) da cédula de identidade
sob o n.º 2001034010342, residente e domiciliado (a) na
RUA PRÍNCIO CAVALCANTE, n.º 316, bairro
ALTO DA PENHA, cidade CRATO, estado
CEARA', CEP 63.100-000, **DECLARO**, nos termos da Lei nº
7.115 de 29 de agosto de 1983, que dispõe sobre prova documental, para todos os
fins de direito, especialmente para fazer prova junto a Justiça, que sou
reconhecidamente pobre nos termos do artigo 5º da Constituição Federal c/c o
artigo 98 do Novo Código de Processo Civil e, sendo assim, não posso pagar custas
ou despesas com processo na justiça civil, bem como honorários advocatícios.

Por ser expressão da verdade, assumo inteira
responsabilidade pela declaração supra, sob as penas da lei.

Assino a presente para que se produzam seus efeitos jurídicos
e legais.

Crato/CE, 14 de NOVEMBRO de 2019.

Antonio Marcio Alves de Sales

☎ (88) 9 9636.4677

☎ (88) 9 9460.3958

✉ anamartinsadvogada@hotmail.com

Av. Duque de Caxias, 357 - Sala 05

Centro - Crato/CE

CEP 63.100-390

Rua Coronel Baleco, 691 - Centro

Campos Sales/CE

CEP 63.150-000



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

Impresso nº 2019164712

BOLETIM DE Ocorrência Nº 446 - 1851 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **11/03/2019 15:47:34**
 Data / Hora da Ocorrência: **31/01/2019 05:50:00**
 Endereço da Ocorrência: **RUA CORONEL ANTONIO LUIZ, 1028**
 Complemento: **EM FRENTE O HEMOCE**
 Bairro: **PIMENTA** Município: **CRATO/CE**
 Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **ANTONIO MARCIO ALVES DE SALES**
 Nascimento: **24/09/1983** CPF: **004.712.983-28**
 RG: **2001034010342** Orgão Emissor: **SSP - CE** UF:
 Filiação: **MARIA DE FATIMA ALVES DE SALES**
FRANCISCO ALVES DE SALES
 Endereço: **RUA RUA PLINIO CAVALCANTE, 316 CASA**
 Bairro: **ALTO DA PENHA**
 Município: **CRATO/CE** CEP: **63.100-000**
 País: **BRASIL** Telefone: **(88) 99267-1244**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **PMR9609** Uf: **CE** Município: **CRATO** Chassi:
9C2KD0550ER350365 Renavam: **1028021698** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/NXR150 BROS ES** Ano
 Fabricação: **2014** Ano Modelo: **2014** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL**
 Cor: **BRANCA** Proprietário: **MARIA DE FATIMA SALES** Situação: **NÃO**
INFORMADO Envolvimento: **COLISAO**

Histórico

ADVERTIDO(A) DAS PENALIDADES PREVISTAS PARA OS CRIMES DE FALSO TESTEMUNHO, DENÚNCIAÇÃO CALUNIOSA E COMUNICAÇÃO FALSA DE CRIME/CONTRAVENÇÃO DISSE QUE: NA DATA ACIMA MENCIONADA FOI VÍTIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO; QUE PILOTAVA A MOTOCICLETA DE CARACTERÍSTICAS ACIMA MENCIONADAS, OCASIÃO EM UM AUTOMÓVEL DE PLACA NÃO SABIDA CONDUZIDO POR UM DESCONHECIDO ENTROU PARA UM ESTACIONAMENTO SEM DA SINAL; QUE VINHA ATRÁS E AINDA TENTOU DESVIA, MAS NÃO CONSEGUIU VINDO A COLIDIR COM O CARRO; QUE EM VIRTUDE DO ACIDENTE TER SIDO PRÓXIMO AO HOSPITAL SÃO CAMILO FOI SOCORRIDO POR FUNCIONÁRIOS DO HOSPITAL, SENDO POSTERIORMENTE TRANSFERIDO PARA O HOSPITAL REGIONAL EM JUAZEIRO DO NORTE, SOFRENDO AS LESÕES DESCRITAS NO LAUDO MÉDICO, PRONTUÁRIO ANEXO; QUE SUA ESPOSA ESTAVA NA GARUPA DA MOTOCICLETA E TEVE UM FERIMENTO NA PERNA; QUE A MOTOCICLETA ESTÁ EM NOME DE SUA GENITORA, MAS É O POSSUIDOR DO VEÍCULO; QUE É HABILITADO E REGISTRA O PRESENTE PARA FINS DE SEGURO DPVAT, E NADA MAIS DISSE.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATO

DELEGACIA REGIONAL DE CRATO
 CANCELADO EM 11/03/2019 15:47:42

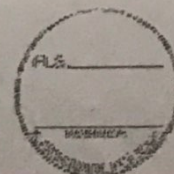
Pág. 1 de 2

IMPRESSO EM 11/03/2019 15:47:42

RECEBIDO EM:
 05 07 19



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATO



Impresso nº 2019164712

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 446 - 1851 / 2019

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO : Raimon Ramiller R. Araujo
RAIRON RAMILLER RIBEIRO ARAUJO - MAT.: 300181-1-7

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Antonio Marco Silva de Sales

VISTO DO DELEGADO(A) : _____
DIOGO GALINDO DE GOES - MAT.: 300027-1-7

DELEGACIA REGIONAL DE CRATO
CLASSIFICAÇÃO: 11002019 18:16:45

Pág. 2 de 2
Impresso em: 11/03/2019 18:17:20

Guia de atendimento - PRONTO SOCORRO ADULTO

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 082664	Atendimento 0015	Nome do Paciente ANTONIO MARCIO ALVES DE SALES	CNS 160912703120003	Guia de Autorização
Documento(s) Identidade: 2001034010342		Estado Civil Solteiro(a)	Sexo Masculino	
Data de Nascimento 24/09/1983	Local CRATO/CE	Idade 35 Ano(s)		
Pai FRANCISCO ALVES DE SALES		Mãe MARIA DE FATIMA ALVES DE SALES		
Endereço RUA PLINIO CAVALCANTE, 316	Bairro ALTO DA PENHA	CEP 63105-000	Município CRATO	UF CE
Profissão AJUDANTE DE PRODUÇÃO	Empresa	Cônjugue		
Responsável TAINARA ALVES BARROSO	CPF do Responsável 076.541.133-40	Endereço RUA PLINIO CAVALCANTE, 316	Município CRATO	UF CE

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 31/01/2019	Hora 06:06	Convênio SUS	Matrícula	CID
Profissional do Atendimento MOISES EDERLANIO TAVARES DE ARAUJO		CRM/UF 14387/CE	Tipo Atendimento SUTURA	
Indicador de Acidente Trânsito		Funcionário SAMUEL PEREIRA DE SOUSA		
Observação queda de moto				
Sala	Data/Hora Liberação		Tipo de Saída	
	às hs.		() Alta () Internação () Óbito	
Sinais Vitais				
Peso (kg)	Altura (cm)	T (°C)	P (bpm)	R (mpm)
				PA (mmHg)
				Oximetria (%):
				Glicemia (mg/dL)

Classificação de Risco

Classificação de Risco: AMARELO Data e Hora: 31/01/2019 06:13
Responsável pela Classificação: RINALDO NICOLAU ALV

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

31/01/2019 06:57:46h Responsável: MOISES EDERLANIO TAVARES DE ARAUJO CRM-CE 14387

hd: corte lacero-contuso em região de torax.

hda: paciente vítima de queda de moto há 30minutoas, apreenta corte lacero-contuso em regioao de clavícula.

ef: LOTE, AAA, EGB, BORDOS IRREGULARES

CD: RAFIA DA LESAO

Prescrição: 0001 Data: 31/01/2019 Hora: 06:58 Médico: MOISES EDERLANIO TAVARES DE ARAUJO CRM: 14387

Prescrição	Dosagem	Via	Frequência	Aprazamento
tramal 100 mg + 100ml de sf 0,9% ev			07	

Shic 50 Pa L Torax.

12810030355
univer 355

Dr. Moises Ederlânio
Cirurgia Torácica Broncos-230-2
CRM-CE 14.387

Marta Pereira da Silva
Téc. em Enfermagem
COREN-CE 726 965

MOISES EDERLANIO TAVARES DE ARAUJO - CRM: 14387

Assinatura Paciente/Responsável
Responsável: TAINARA ALVES BARROSO

RECEBIDO EM
05.07.19

SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO FRANCISCO DE ASSIS

Dr. JOSE FRANCIMARIO
BEZERRA DO NA
Diretor-Técnico-Médico
CRM-CE 6728

Impressão: 31/01/2019 08:38

Página 1
y2018003

Guia de atendimento - PRONTO SOCORRO ADULTO

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 082664	Atendimento 0015	Nome do Paciente ANTONIO MARCIO ALVES DE SALES	CNS 160912703120003	Guia de Autorização
Documento(s) Identidade: 2001034010342		Estado Civil Solteiro(a)		Sexo Masculino
Data de Nascimento 24/09/1983	Local CRATO/CE	Idade 35 Ano(s)		
Pai FRANCISCO ALVES DE SALES		Mãe MARIA DE FATIMA ALVES DE SALES		
Endereço RUA PLINIO CAVALCANTE, 316	Bairro ALTO DA PENHA	CEP 63105-000	Município CRATO	UF CE
Profissão AJUDANTE DE PRODUÇÃO	Empresa	Conjuge		
Responsável TAINARA ALVES BARROSO	CPF do Responsável 076.541.133-40	Endereço RUA PLINIO CAVALCANTE, 316	Município CRATO	UF CE

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 31/01/2019	Hora 06:06	Convênio SUS	Matrícula	CID
Profissional do Atendimento JOSE ALENCAR ALVES		CRM/UF 2570/CE	Tipo Atendimento SUTURA	
Indicador de Acidente Trânsito		Funcionário SAMUEL PEREIRA DE SOUSA		
Observação queda de moto				
Sala	Data/Hora Liberação 31/01/2019 08:38	Tipo de Saída Alta		

Sinais Vitais

Peso (kg)	Altura (cm)	T (°C)	P (bpm)	R (mpm)	PA (mmHg)	Oximetria (%)	Glicemia (mg/dL)
-----------	-------------	--------	---------	---------	-----------	---------------	------------------

Classificação de Risco

Classificação de Risco: AMARELO Data e Hora: 31/01/2019 06:13

Responsável pela Classificação: RINALDO NICOLAU ALV

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

31/01/2019 06:57:46h Responsável: MOISES EDERLANIO TAVARES DE ARAUJO CRM-CE 14387

hd: corte lacero-contuso em região de torax.

hda: paciente vítima de queda de moto há 30 minutos, apresenta corte lacero-contuso em região de clavícula.

ef: LOTE, AAA, EGB, BORDOS IRREGULARES

CD: RAFIA DA LESAO

31/01/2019 08:38:06h Responsável: JOSE ALENCAR ALVES CRM-CE 2570

VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO (MOTO-CARRO, SENDO O MOTOCICLISTA, ESTAVA USANDO CAPACETE) HÁ 3 HORAS, SEM PERDA DA CONSCIÊNCIA, NÁUSEAS OU VÔMITOS. APRESENTANDO ESCORIAÇÕES NO MEMBRO SUPERIOR E INFERIOR DIREITO, FERIMENTO NA MÃO DIREITA E REGIÃO TORÁCICA DIREITA ANTERIOR PRÓXIMA A CLAVÍCULA. PERDA DE MOVIMENTO DE EXTENSÃO E FLEXÃO DO BRAÇO DIREITO. CONSCIENTE, ORIENTADO.

HD: POLITRAUMATISMO- FRATURA DE OMBRO DIREITO? / TRAUMA DE PLEXO BRAQUIAL? / TCE?

CD: SOLICITADO PARECER DO ORTOPEDISTA E DO NEUROLOGISTA+ LIMPEZA+ANESTESIA+SUTURA DO FERIMENTO DO BRAÇO DIREITO

JOSE ALENCAR ALVES - CRM: 2570

Assinatura Paciente/Responsável

RELATÓRIO MÉDICO

PACIENTE: Antonio Marcio Alves de Sales

ANAMNESE:

Paciente sofreu acidente motociclístico em 31 de janeiro de 2019. Imediatamente depois observou alteração dos movimentos do braço D. Procurou-nos para esclarecimento terapêutico e diagnóstico.

EXAME NEUROLÓGICO:

Mostra lesão completa do plexo braquial havendo plegia da abdução e paresia da flexão do cotovelo. Restante do exame neurológico normal.

MÉTODO COMPLEMENTAR:

RNM da coluna cervical bem como ENMG confirmam lesão do plexo braquial.

CONCLUSÃO:

Trata-se de paciente com lesão do plexo braquial acometendo principalmente o TS necessitando de intervenção neurocirúrgica. O prognóstico é reservado para os movimentos de abdução e flexão do cotovelo.

CENTRO DE ESPECIALIDADES
MÉDICAS SÃO CAMILO

DR. FLÁVIO LEITÃO
CRM 732 - NEUROCIRURGIA

DR. FLÁVIO LEITÃO FILHO
CRM 6373 - NEUROCIRURGIA

Fortaleza, 06 de Junho de 2019
Flávio Leitão Filho
Neurocirurgião
CRM: 6373

DR. FLÁVIO LEITÃO FILHO
CRM 6373 - NEUROCIRURGIA



HOSPITAL FERNANDES TÁVORA

AV. FRANCISCO SÁ, 5445 – ALVARO WEYNE

POSTO 07 – ENFERMARIA

RELATORIO MEDICO

PACIENTE:

ANTONIO MARCIO ALVES DE SALES

Anamnese:

Este paciente sofreu lesão do plexo braquial por acidente motociclistico , em 31.01.19. Imediatamente depois o paciente experimentou alteração dos movimentos do MSD. Referia inda choque na mão. Procurou-nos para esclarecimento diagnóstico e terapêutico.

Exame Físico:

Paciente com plegia de todos os movimentos do tronco superior e nervo radial. Há paresia dos nervos mediano e ulnar.

Método Complementar:

ENMG e RNM da coluna cervical confirmam lesão do plexo braquial.

Tratamento:

Em 14.08.19 foi submetido a microcirurgia do plexo braquial onde foi feito naquela ocasião neurolise. Houve resposta positiva ao estímulo transoperatório do nervo musculocutaneo, porem não houve resposta ao estímulo do nervo supra escapular. Desta feita fizemos neurorrafia direta C5- nervo supra escapular.

Evolução:

PO sem intercorrência, exceto por aumento dos choques nos dedos mediano.

Solicitamos intensos exercícios fisioterápicos e ENMG com especial atenção aos nervos musculocutâneo no final de setembro.

Prescrevemos gabapentina 300mg 01 cp vo de 8/8h.

Retornar no IJF na primeira semana de outubro.

Prognóstico reservado para os movimentos plegicos.

Fortaleza, 27 de agosto de 2019.

Dr. Flavio Leitão Filho

CRM-6373

Dr. Flavio Leitão Filho
Neurocirurgião
CRM-6373 / RQE 8025

CONSULTA REALIZADA PELO SITE:

<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx>

SINISTRO 3190444208 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** ANTONIO MARCIO ALVES DE SALES**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO A**
CONTERRANEA CORRETORA E ASSESSORIA DE SEGUROS LTDA - ME**BENEFICIÁRIO** ANTONIO MARCIO ALVES DE SALES**CPF/CNPJ:** 00471298328**Posição em 14-11-2019 10:34:47**

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
14/08/2019	R\$ 7.087,50	R\$ 0,00	R\$ 7.087,50