



ACTUS
Advogados Associados

FLS. 06

SECRETARIA
DA 1ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE - CE

"PROCURAÇÃO AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

Edson Teixeira Barbosa, brasileiro, casado, autônomo, portador do RG nº 200.303.405.43.88 SSP/CE e do CPF nº 015.709.773-05, residente e domiciliado em Rua Ana Rita nº 125, TC. 03, apto 202, bloco 20, Aeroporto, na cidade de Juazeiro do Norte - CE.

OUTORGADO: Dr. THOMAZ ANTÔNIO NOGUEIRA BARBOSA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 20.787 e ANTONIO ALLAN LEITE SARAIVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 23.502, ALANA CORREIA DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/CE sob o nº 30.218, ARTHUR GOMES PONTES, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 34.322, ANDEISE SILVA FARIAS NOGUEIRA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/CE sob o nº 35.332, ambos com escritório situado à Rua Zuca Sampaio nº 649, Santo Antônio, Barbalha/CE onde recebe intimações e avisos.

PODERES: O(A) outorgante concede os mais amplos, gerais, especiais e ilimitados poderes, para representá-lo(a) junto ao foro em geral, conforme o artigo 38 do CPC, bem como os poderes da cláusula "ad judicium et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais, acompanhando-o(a) e promovendo quaisquer medidas preliminares, previstas ou assecutorias dos seus direitos e interesses; conferindo-lhe, também, poderes especiais para transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação e/ou procedimento, enfim, de valores depositados em instituições financeiras decorrentes de pleitos administrativos e/ou judiciais, firmar compromisso, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, propor execução, requerer insolvência, rescisória, embargos, agravos, agindo em conjunto ou separadamente, podendo, ainda, representar junto às instituições financeiras e repartições públicas federais, estaduais e municipais; empresas públicas, autárquicas, sociedades de economia mista, pessoas jurídicas de direito público/privado ou pessoas físicas em geral, podendo substabelecer (em conjunto ou isoladamente), com ou sem reserva de poderes, o presente mandato, dando tudo por bom, firme e valioso, enfim, poderá o(s) procurador(es), praticar(em), alegar(em), promover(em) e assinar(em) todos os atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato.

DECLARA o outorgante, nos termos da Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983 e, para os devidos fins, de que é pobre na acepção jurídica do termo, não dispondo de condições econômicas para custear as despesas judiciais, sem sacrifício de seu sustento e de sua família.

Barbalha/CE, 28 de Outubro de 2016.

EDISON TEIXEIRA BARBOSA

SINISTRO 3160620599 - Resultado de consulta por beneficiárioFLS. 09
SECRETARIA
DA 1ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE - CE**VÍTIMA** EDSON TEIXEIRA BARBOSA**COBERTURA** Invalidez**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO** MBM SEGURADORA S/A #772**BENEFICIÁRIO** EDSON TEIXEIRA BARBOSA**CPF/CNPJ:** 01570977305**Posição em 02-01-2017 11:30:55**

A documentação abaixo encontra-se pendente, devendo ser entregue no mesmo local em que a documentação inicial foi entregue.

Descrição	Tipo	Status	Nome
 Documentação médico-hospitalar	Vítima	Não Conforme	

FLS. 08

SECRETARIA
DA 1ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE - CE



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



BOLETIM DE Ocorrência Nº 488 - 14773 / 2016

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **06/10/2016 10:55:28**
Data / Hora da Ocorrência: **25/09/2016 21:30:00**
Endereço da Ocorrência: **AVENIDA PADRE CÍCERO**
Complemento:
Bairro: **TRIÂNGULO** Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE**
Ponto de Referência: **POSTO DE COMBUSTÍVEL CRAJUBAR**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **EDSON TEXEIRA BARBOSA**
Nascimento: **27/06/1985** CPF: **015.709.773-05**
RG: **2003034057388** Órgão Emissor: **SSPDC** UF:
Filiação: **MARIA LUCIA TEXEIRA BARBOSA**
VALDECI DO CARMO BARBOSA
Endereço: **RUA ANA RITA DE SOUZA-TC 03-APTO 202 - BL 20, 125**
Bairro: **AEROPORTO** CEP:
Município: **JUAZEIRO DO NORTE/CE**
País: **BRASIL** Telefone:

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **PMV4220** Uf: **CE** Município: **JUAZEIRO DO NORTE** Chassi:
9C2JC4120FR000948 Renavam: **1019753142** Tipo do Veículo: **MOTOCICLETA** Marca
/ Modelo: **HONDA/CG 125 FAN ES** Ano Fabricação: **2014** Ano Modelo: **2015**
Combustível: **GASOLINA** Cor: **VERMELHA** Proprietário: **JOSE ARISTEU TORRES**
JUNIOR Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **COLISÃO**

Histórico

Advertido(a) das penas cominadas ao crime de falso testemunho, comunicação falsa de crime e falsidade ideológica, o(a) declarante, ora vítima, compareceu nesta 20ª Delegacia Regional de Polícia Civil de Juazeiro do Norte/CE, munido de cópias dos documentos a seguir relacionados, os quais ficarão anexados a 2ª via do presente boletim de ocorrência: Ficha de Atendimento do Hospital Regional do Cariri- Prontuário Nº32684 datado de 25.09.2016 às 21:45 horas. RG. CPF. Comprovante de Residência, CNH e CRLV do veículo envolvido no acidente, onde declarou o seguinte: No dia 25.09.2016 por volta das 21:30 horas o declarante/vítima trafegava na Av. Padre Cícero, bairro Triângulo, nesta cidade de Juazeiro do Norte/CE, pilotando o veículo acima qualificado. Ocorre que, após a rotatória próxima ao posto de combustível CRAJUBAR adentrou na contra-mão, ocasião em que vinha em sentido contrário um automóvel GM/Corsa Classic, de cor cinza, onde colidiu contra a motocicleta do declarante/vítima lhe derrubando. Em decorrência do sinistro sofreu lesões, tendo o próprio motorista do automóvel socorrido o declarante/vítima encaminhando ao Hospital Regional do Cariri. E nada mais disse.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

HAMURABI CARLOS MENDES HONORATO - MAT.: 133985-1-B

DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

X EDSON TEXEIRA BARBOSA

Pág. 1 de 2

Impresso em: 06/10/2016 11:07:38

FLS. 09
SECRETARIA
DA 1ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE - CE



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



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 488 - 14773 / 2016

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: DETON TEIXEIRA BARBOSA

VISTO DO DELEGADO(A) :

MARCOS ANTONIO DOS SANTOS - MAT.: 133850-1-7

[Assinatura manuscrita]
MARCOS ANTONIO DOS SANTOS
Delegado de Polícia Civil
13.06.2016

SECRETARIA
DA 1ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE - CE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2003034057388 4/8/2003
EDSON TEIXEIRA BARBOSA

VALDECI DO CARMO BARBOSA E MARIA LUCIA TEIXEIRA BARBOSA

MACETO-AL 27/6/1985
CERT.NASC. 46224 L 41 F
133 JARAGUA/MACETO-AL

LEI Nº 7.116 DE 28/09/83

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Edson Teixeira Barbosa

CARTERA DE IDENTIDADE

Nº DO CLIENTE
5100000-8

A Tarifa Social de Energia Elétrica
está concedida pelo Lei nº 10.438,
de 25 de abril de 2002.

Auto Padre Valdeirino, 150
CEP 60135-040 Fortaleza CE
CNPJ 07.047.251/0001-70 CGF 06.105.848-3

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA TIPO B (SERVIDOR) 439777326

Rota 20 13000 14 166000 - 4 Data de Emissão 28/06/2016

Nome LUCIENE TELES DE MOURA

End. Postal RU ANA RITA DE SOUZA-TC 3 00125 AP 202 BL 20
AEROPORTO - JUAZEIRO DO NORTE -

Medidor 2571174 Poste 0000 F51W

Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO BAIXA RENDA or de Potência 0,00

RG / CPF / CNPJ 035292163-30 CGF

Nome do Responsável

DADOS			ÍNDICE DE QUALIDADE DE ATENDIMENTO		
Mês de Referência	Data de Apresentação	Previdido Próximo Leitura	Veja a legenda	Conjuntos	Mês
Jun/2016	28/06/2016	28/07/2016			

ÍNDICE DE QUALIDADE DE ATENDIMENTO			Padrão Individual			Apuração Individual		
Mês de Referência	Mês de Referência	Valor do Imposto	DIC	FIC	DNIC	Mês	Trim.	Anual
Jun/2016	28/06/2016	29,50	5,07	3,23	2,85	Jun/2016	0,00	0,00

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

4419.3624.3624.1055.8745.3544.8226

INFORMAÇÕES SOBRE O ATENDIMENTO DO CONSUMO

Tarifa Básica	Tarifa Adicional	Classe	Consumo (kWh)	Cont. Inc.	Cont. Pat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
4654	4497	1,00	157	0,00	30	0,24264	38,09

28/06/16 28/06/16 31/06 157 30 0,24264 38,09

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
VALOR CONSUMO DO MÊS	72,25
ÍNDICE COMPLEMENTAR BAIXA RENDA-COMV CONFIAZ 079	18,00
MULTA MORATORIA REF 05/2016	1,65
JUROS DO MÊS	0,63
ILUMINAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL	15,56
PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA	2,20
DOAÇÃO SANTA CASA FORT - TEL-85-3392-0201 1/1	1,00
CARTÃO DE TODOS - 0800.283.8916	17,75

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
015.709.773-05

Nome
EDSON TEIXEIRA BARBOSA

Nascimento
27/06/1985

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CAIXA

603689 0010 22086 2569

EDSON TEIXEIRA BARBOSA

0032 013 00321013-4 05/17

MasterCard
Maestro

VENCIMENTO 05/07/2016

TOTAL A PAGAR (R\$) 121,04

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	Consumo (kWh)	Valor (R\$)
117	156	149
120	133	100
123	79	56
61	78	

EVOLUÇÃO

SECRETARIA

Data Cadastro	Usuário Cadastro	Descrição
		ARTICULAÇÃO EM FLEXÃO 90°, SEM DEFORMIDADES EM MEMBRO INFERIOR (E). NÃO COOPERATIVO, APENAS GRITA E NÃO MOSTRA LOCAL QUEIXOSO. ASSIM, REALIZAREMOS ANALGÉSICOS E ANTI-INFLAMATÓRIO, ALÉM DA ANTIBIOTICOPROFILAXIA, PARENTERAIS, E REALIZAREMOS RADIOGRAFIAS DE PERNA, TORNOZELO E PÉ ESQUERDOS PELA MANHÃ

ENCAMINHAMENTO - CONDUTA FINAL

☐ Alta Conduta

☐ Observação

☐ Referência para:

☐ Óbito

FLS. 12

EXAMESECRETARIA
DA 1ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE - CE

Nome	Data Solicitação	Urgente	Situação
RX JOELHO E AP/P (0204060125)	25/09/2016 22:48	Sim	Realizado
RX PERNA E AP/P (0204060168)	26/09/2016 00:34	Sim	Cancelado
RX PE E AP/OBLIQ (0204060150)	26/09/2016 00:34	Sim	Cancelado
RX TORNOZELO E AP/P (0204060087)	26/09/2016 00:34	Sim	Cancelado

PRESCRIÇÃO

Médico: ANDRE LUIS SANTANNA

CRM

9492

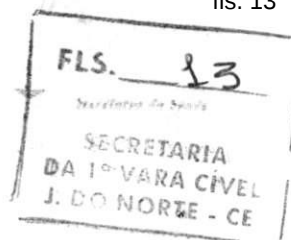
26/09/16 00:29

Prescrição	Horário:
RADIOGRAFIAS DE PERNA + TORNOZELO + PÉ ESQUERDOS PARA 07:00 HS. QBG.	
DIAZEPAM 10 MG VO AGORA (RELAXANTE MUSCULAR).	
RANITIDINA 150 MG VO DE 12 EM 12 HORAS, REGULARMENTE.	
CETOPROFENO "VENOSO" 100 MG IV (LENTO) DE 12 EM 12 HORAS,	
DIPIRONA 3 ML IV (LENTO) DE 6 EM 6 HORAS, REGULARMENTE.	
TRAMADOL 100 MG IV (LENTO) DE 8 EM 8 HORAS, REGULARMENTE.	
SF A 0,9% 1000 ML IV A 14 GOTAS POR MINUTO.	
DIETA ORAL LIVRE + SINAIS VITAIS.	
SOLICITADO PARECER DA TRAUMATOLOGIA.	
CETOPROFENO 100 MG 01 AMP + 100 ML DE SF 0,9%, IV, CORRER EM 30 MIN.	

EVOLUÇÃO

Data Cadastro	Usuário Cadastro	Descrição
26/09/2016 00:00	LEONARDO TAITIRO MIYAZAWA	#ORTOPEDIA# TRAUMA EM MIE E.F: ADM DE TNZ, JOELHO E QUADRIL ESQUERDO LIVRE RAIO-X: SEM FRATURA
26/09/2016 00:00	ANDRE LUIS SANTANNA	A ADMISSÃO, PELA CIRURGIA GERAL: "PACIENTE TRAZIDO POR POPULARES COM RELATO DE HAVER SOFRIDO ACODENTE DE MOTOCICLETA (MOTO-CARRO) HÁ POUCOS MINUTOS, APRESENTANDO FERIDA CORTO-CONTUSA NO TERÇO MÉDIO DA PERNA ESQUERDA. REFERE DOR E LIMITAÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOELHO HOMOLATERAL. NEGA PERDA DA CONSCIÊNCIA. EXAME FÍSICO: EGBOM, AFEBRIL, EUPNEICO, HIDRATADO, NORMOCORADO E VÍGIL. ACG = 15. AGI: ABDOME PLANO. SIMÉTRICO, DEPRESSÍVEL E SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL. CONDUTA: REALIZAMOS LIMPEZA EXAUSTIVA DA FERIDA E SUTURA."
		PACIENTE COM IMPRESSÃO DE TRAUMATISMO CONTUNDENTE EM MEMBRO INFERIOR (E), SE MOSTRA COM FERIMENTO SUTURADO E RADIOGRAFIAS SEM ACHADOS DE FRATURAS E/OU LUXAÇÕES VISÍVEIS EM JOELHO (E); SE ENCONTRA

FICHA DE ATENDIMENTO



IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: EDSON TEIXEIRA BARBOSA Admissão: 25/09/2016 21:45
 Pront.: 32687 Data Nasc.: 27/06/1985 Idade: 31 ano(s) 3 mes(es) e 8 dia(s) Tel.: 88 88456774
 Mãe: MARIA LUCIA TEIXEIRA BARBOSA
 Sexo: Masculino RG: 2003050437388 Município: JUAZEIRO DO NORTE
 CEP: Bairro: JOAO CABRAL
 Endereço: ODILIO FIGUEIREDO 1142

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Risco: LARANJA Classificador DÉBORAH ALBUQUERQUE ALVES MOREIRA Horário 25/09/2016 21:52
 Queixa: paciente relata acidente de trânsito há poucos minutos apresentando fcc em perna esquerda

Fluxograma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES

Discriminador: DOR INTENSA
 Sato02:

ATENDIMENTO MÉDICO

Médico: RAIMUNDO VALDETARIO BRITO SIEBRA CRM: 6442 Nº: 342858 Horário 25/09/2016 22:39
 Acidente: Sim Agressão: Não Peso: P.A.:

Eixo: OBSERVAÇÃO INTERMEDIÁRIA II

Hipótese Diagnóstico: MOTOCICLISTA NAO ESPECIFICADO TRAUMATIZADO EM COLISAO COM OUTROS VEÍCULOS E COM VEICULOS NAO ESPECIFICADOS, A MOTOR EM UM ACIDENTE DE TRANSITO

Comorbidade:

HDA/Exame Físico:

PACIENTE TRAZIDO POR POPULARES COM RELATO DE HAVER SOFRIDO ACODENTE DE MOTOCICLETA (MOTO-CARRO) HÁ POUCOS MINUTOS, APRESENTANDO FERIDA CORTO-CONTUSA NO TERÇO MÉDIO DA PERNA ESQUERDA. REFERE DOR E LIMITALÇÃO DOS MOVIMENTOS DO JOLHO HOMOLATERAL. NEGA PERDA DA CONSCIÊNCIA.

EXAME FÍSICO: EGBOM, AFEBRIL, EUPNEICO, HIDRATADO, NORMOCORADO E VÍGIL. ACG = 15.

AGI: ABDOME PLANO, SIMÉTRICO, DEPRESSÍVEL E SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL.

CONDUTA: REALIZAMOS LIMPEZA EXAUSTIVA DA FERIDA E SUTURA.

ALTA

Data: 26/09/2016 12:51

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Data	Fluxograma	Discriminador	Risco	Profissional
25/09/2016 21:52:00	PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	DOR INTENSA	LARANJA	DEBORAH ALBUQUERQUE ALVES MOREIRA

DETRAN - CE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
Nº 012457424560

VIA 01 CDD. RENAVAM 01019753142 R.N.T.R.C. 00000000000 EXERCÍCIO 2015

NOME JOSE ARISTEU TORRES JUNIOR
 JUAZEIRO DO NORTE /CE

CPF / CNPJ 06503429339 PLACA PMV4220/CE

PLACA ANT / UF /CE

CHASSI 9C2JC4120FR000948

ESPECIE TIPO PAS/MOTOCICLO/NAO APLIC. COMBUSTIVEL GASOLINA

MARCA / MODELO HONDA/ CB 125 FAN ES

CAP / POT / OIL 2P/OCV/124CC

CATEGORIA PARTIC CCH PREDOMINANTE VERMELHA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1º 2º 3º

Faixa IPVA PARCELAMENTO / COTAS

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 129,04 IOF (R\$) 14,34 CUSTO DO SEGURO (R\$) 143,38

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 1,11 TOTAL A SER PAGADO PELO SEGURO (R\$) 292,91

DATA DE PAGAMENTO 02/02/2016

OBSERVAÇÕES

LOCAL JUAZEIRO DO NORTE DATA 02/02/2016

Assinatura: Igor Pontes

CE Nº 012457424560 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.dpvatsegurodotransito.com.br
 SAC DPVAT 0800 022 1204

VIA 01 CPF / CNPJ 06503429339 EXERCÍCIO 2015 DATA EMISSÃO 03/02/2016

RENAVAM 01019753142 PLACA PMV4220

MARCA / MODELO HONDA/ CB 125 FAN ES

ANO FAB. 2014 CAT. TARIF. 09

CHASSI 9C2JC4120FR000948

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 129,04 DENATRAM (R\$) 14,34 CUSTO DO SEGURO (R\$) 143,38

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 1,11 TOTAL A SER PAGADO PELO SEGURO (R\$) 292,91

PAGAMENTO ☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO 02/02/2016

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
 CNPJ 09.348.828/0001-04
www.seguradoralider.com.br

MOTOR: JC41E2F000948 00670

FLS. 14

SECRETARIA
 DA 1ª VARA CÍVEL
 J. DO NORTE - CE

FLS. 15

SECRETARIA
DA 1ª VARA CÍVEL
J. DO NORTE - CE

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

NOVO
JOSE ARISTEU TORRES JUNIOR

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
20074368114 SEP CE

CPF 066.034.293-39 Data Nascimento 11/11/1995

Função
JOSE ARISTEU TORRES
SANDRA DE SOUSA
HONORATO

PERMISSÃO ACC CATEG. AB

VEICULO 06066546263 VIGENCIA 20/01/2019 V. EXPIRACAO 12/05/2014

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO:

Assinatura do Portador

LOCAL FORTALEZA, CE DATA EMISSAO 13/05/2015

02088938714
CE147484936

DETRAN CE (CEARA)

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1150744953

PROIBIDO PLASTIFICAR
1150744953