



OUTORGANTE: Homero Brasileiro de Souza, brasileiro, solteiro, empresário, portador do RG nº 10.404.353-9/PR, CPF nº 094.16.054-48, residente e domiciliado na R. Pontonias, nº 16, Bairro Luxemburgo, Fátima, Curitiba, PR, CEP 85.191-410.

PODERES CONFERIDOS: O(s) Outorgante(s) confere(m) aos Outorgados amplos e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "**Ad Judicia**", para representá-lo em qualquer juízo, instância do Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(a) nas contrárias, seguindo umas e outras até o final da decisão, usando os recursos legais cabíveis para a plena defesa dos interesses do Outorgante e acompanhando-o(s), conferindo-lhe(s) ainda poderes especiais para confessar, transigir, desistir, fazer endosso, levantamento, recebimento de alvará, receber e dar quitação e firmar compromisso ou acordo em qualquer procedimento, utilizando-se ainda os outorga dos de todos os mecanismos oferecidos pelo sistema jurídico necessários ao desiderato colimado em cada postulação, de bem como outras que se fizerem necessárias para tanto, sendo certo que o presente patrocínio estende-se até a segunda instância, podendo os outorgados agir em conjunto ou separadamente, sendo-lhes facultado substabelecer esta para outro(s) advogado(s), com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso ao cumprimento do presente mandato valendo acrescentar, por derradeiro, que este mandato tem seu foco mais especificamente voltado para a defesa dos interesses do(s) outorgante(s) na esfera da Justiça Estadual, Federal e Trabalhista do Ceará.

FORTALEZA, 14 DE ABRIL DE 2015.

OUTORGANTE(S)

Rua Cup Arantes Aguiar, nº 70, Aldeia
Fortealeza - CE | CEP 60115-290
alv@5-novos.com.br | contato@delacena.com.br
(85) 3261-3081 | (85) 3261-3082
www.5-novos.com.br | www.delacena.com.br



SCARCELA DE LUCENA
SOCIEDADE DE ADVOGADOS
SINCE 1988

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, _____, declaro para os devidos fins que sua atual condição econômica não permite demandar em juízo sem prejuízo do seu sustento próprio e da sua família, pelo que pede os benefícios da justiça gratuita previstos na Carta Constitucional de 1988, e mais precisamente, com fulcro no artigo 4º, caput da Lei 1.060/50 (estabelece normas para a concessão da assistência judiciária aos necessitados), consoante com o artigo 1º da Lei 7.115 de 29 de agosto de 1983.

Local, Teresopolis UF RJ, 27 de dezembro de 2015.

Marcos Aurelio de Saigo

ASSINATURA
DO DECLARANTE

Rua Cap Arlindo Azeite, nº 70, Aldeota
Praia de Faro - CE | CEP 60115-250
atendimento@scarceladelucena.com.br
(051) 3261-3061 | (051) 3261-3062
www.scarceladelucena.com.br

SINISTRO 2014765071 - Resultado de consulta por beneficiário

VITIMA MARCUS ANSELMO DE SOUZA
COBERTURA Invalidar
SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A
REGULADORA COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A
BENEFICIÁRIO MARCUS ANSELMO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 60921250720

Posição em: 22/10/2014 11:18:32

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 3.375,00

Data de liberação do pagamento: 23/10/2014

Pique atento: o prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data da liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
23/10/2014	R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 242 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: LESAO CORPORAL CULPOSA - TRANSITO
Data / Hora da Comunicação: 07/07/2014 11:14:08
Data / Hora da Ocorrência : 10/06/2014 12:00:00
Endereço da Ocorrência: R 25 DE MARÇO

CENTRO FORTALEZA /CE
Ponto de Referência: PRÓXIMO AO COLÉGIO MILITAR

Dados do(s) Vítima(s)

Nome: MARCUS ANSELMO DE SOUZA
Nascimento : 13/01/1960
RG: 94002027257 Órgão Emissor: SSP UF: CE - CPF:
Filiação: JOSE ANASTACIO DE SOUZA
GERALDA BORGES DE SOUZA
Endereço: R PONTA MAR 16
SÉRVILUZ
FORTALEZA CE BRASIL Telefone: 98194248

Histórico

O declarante afirma que no dia e hora acima mencionados e dirigia na moto HONDA TITAN, DE COR PRETA, DE PLACA ORZ6733/CE, licenciada em seu nome, pela Rua 25 de Março, sentido Praia, quando próximo ao Colégio Militar, um veículo, do qual não lembra detalhes, que também estava se dirigindo no mesmo sentido do declarante, acabou transando a moto, provocando um acidente, colidindo contra a moto; QUE o veículo se evadiu do local; QUE foi socorrido por meios próprios ao IUP; QUE registra o fato apenas para dar entrada no seguro DPVAT, não tendo interesse a dar início a nenhum procedimento policial sobre o mesmo. E nada mais disse!!!

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: Viviane Mathison Tavares

Viviane Mathison Tavares - MAT.: 198265-1-1

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Marcus Anselmo de Souza

VISTO DO DELEGADO(A):

FRANCISCO FERNANDO CAVALCANTE NOGUEIRA - MAT.: 404578-1-X

Fortaleza

PROFESSORIA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO
HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA - ANEXO DE NEONATO

ATESTADO MÉDICO

O Sr (a): Maria Rosalinda de Souza

Foi atendido (a) neste hospital:

Data: 06 de 19 às 19 hs

Tendo como causa do atendimento: fratura de

CID: S-92

1. () Paciente foi atendido nesta instituição às 19 hs e pode retornar à suas atividades.
2. (x) Necessitando de cerca de 60 dias de afastamento de suas atividades laborais ou escolares por motivo de doença ou agravos. CID: S-92
3. () Encontra-se a () APTO () INAPTO a prática curricular de Educação física.
4. () Não apresenta, no momento, sinais e/ou sintomas de doenças ou agravos que o (a) incapacitem para o trabalho.
5. () Paciente encaminhado à especialidade ortopedica

Fortaleza, 12 de 06 de 19

Dr. Gabriel Prata
Traumatologia
CRM: 8895

Médico - CRM

HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA - ANEXO DE NEONATO
Rua General Mota, 204 - Anjo Negro
Fortealeza - Ceará
Telefone: (081) 3428 12 10

Enunç 19.06/14

Fortaleza HOSPITAL DISTRITAL DR. ZVADRO ALVES DE MOURA
RUA CANDIDO MOTA, 294 - ANTÔNIO BEZERRA
FORTALEZA-CE - CEP: 60.050-400 - FONE: 3488-3210

RECEITA

Marcos Josehu de Sousa

Retorno:

Dr. EDILMAR

17/06/14

Fico

- Curativo diário
- Tomar o antibiótico

[Assinatura]

AO RETORNAR AO MÉDICO LEVE SUA RECEITA

O USO DE DROGAS, BEBIDAS ALCOÓLICAS E CIGARROS PREJUDICAM
A SUA SAÚDE. PERGUNTE AO SEU MÉDICO.

Fortaleza HOSPITAL DISTRICTAL DE EVÁDIO AYRES DE MOURA
RUA CANDIDO MALL 294 - ANTONIO BEZERRA
FORTALEZA-CE - CEP: 60.056-001 - FONE: 3466-1218

RECEITA

Maros (insulin de base)
Insulinapictpor
(22n)

Rebelhaus L
R. T. M. A. L.

010714 *Dr. Edmar Lessa*
Dr. Edmar Lessa
Tratamento e Ortopedia
CRÉDITO Nº 1501 1507

AO RETORNAR AO MÉDICO LEVE SUA RECEITA

O USO DE DROGAS, BEBIDAS ALCOÓLICAS E CIGARROS PREJUDICAM
A SUA SAÚDE. PERGUNTE AO SEU MÉDICO.

Fortaleza HOSPITAL DISTRIAL DR. EUGENIO AYES DE MOURA
RUA CANDIDO MATA, 75 - ANTÔNIO BEZERRA
FORTALEZA - CE - CEP: 60.356-430 - FONE: 3488.3219

RECEITA

Destado Mexico

Nota para os devidos fins que
Marcos Vinícius de Souza se
submeteu a tratamento de
fitoterapia do S: prostatite
crônica, evoluindo com como-
licações em: sem alterações
funcionais. Desta forma se
manterá de alta definitiva

AO RETORNAR AO MÉDICO LEVE SUA RECEITA

PREVENIR O CONSUMO DE BEBIDAS ALCOÓLICAS E CIGARROS PREJUDICAM A SUA SAÚDE. PERGUNTE AO SEU MÉDICO

Dr. Edimar Leão
Tratamento e Orçamento
ORÇAMENTO 1957 1978

Fortaleza 01/07/14
Lucas



AValiação CINESIOLÓGICA FUNCIONAL

Relato, para os devidos fins, junto ao DPVAT, que o Sr.(a):

MARCUS ANGELO DE SOUZA

vítima de acidente de trânsito, em 13/06/14, sofreu:
Fratura da 5ª cervical direita com lesão
do plexo braquial, interrupção da medula na região
do plexo braquial, lesão da medula no plexo
do 1º e 2º segmentos, lesão da medula no plexo
do 3º segmento, lesão da medula no plexo
do 4º segmento.

e submeteu-se a tratamento(s):
e cirurgia

Encontra-se de alta clínica, e apresenta invalidez permanente,

Com grau de incapacidade funcional irreversível de:

70% para as atividades básicas

90% para as atividades

Procedimento: 21502/14

Dr. Roberto Lessa
Fisioterapeuta
CREFITO 137305-F



SCARCELA DE LUCENA
SOCIETATE DE AVOCADOS
CNPJ 06.912.302-20

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu Marcus Anselmo de Souza, portador do RG de nº: 940023257, e do CPF de nº: 668.312.302-20 DECLARO sob as penas da lei, que o Sr(a) _____ tem residência e domicílio à R. Domingos, 16, Vila Rica, Fortaleza, CE, 61.061-210, pelo que firmo a presente em todos os seus termos e na melhor forma de direito.

Local, Fortaleza, UF CE, - 02 de dezembro de 2015

Marcus Anselmo de Souza
ASSINATURA DO DECLARANTE

Rua Cap. Antônio Aguiar, nº 70, Aldeia
Fortaleza - CE | CEP 60115-250
atendimento@scarceladelucena.com.br
085 3261-3081 | 085 3261-3082
www.scarceladelucena.com.br

[illegible]

