

Fábio Monteiro
Advocacia

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Nome: <u>Maria Vaneska Gouveia Ludgenio</u>		Data Nasc: <u>26/11/1985</u>
Estado Civil: <u>solteira</u>	Profissão: <u>autônoma</u>	Nacionalidade: <u>Brasileira</u>
RG: <u>2002034060330</u>	CPF: <u>017.295.288-25</u>	Telefone: <u>3572-8095</u>
Endereço: <u>Av. 31 de março, 1164 Jardim Gonzaga</u>		
Cidade: <u>Jururuá do Norte</u>		CEP: <u>63000000</u>

OUTORGADOS: **FÁBIO MONTEIRO ARRAIS MEDEIROS**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE de nº 23.738, com escritório profissional na Rua Visconde de Barbacena, nº 413, sala 42, Bairro: Cidade dos Funcionários, Fortaleza/CE, CEP: 60.822-488, Fone: (85) 9992-0059 / (85) 8839-8483.

PODERES: Concede amplos poderes com os da cláusula "**AD JUDICIA**" para o foro em geral, para ajuizamento de medida judicial aplicável para cobrar a diferença do Seguro DPVAT, acompanhando-a em todos os seus termos até o final, agravar ou apelar de qualquer despacho ou sentença, fazer e assinar requerimentos e os documentos necessários, produzir provas e justificações, transigir, acordar, endossar, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, receber e dar quitação, finalmente tudo mais fazer, para o completo desempenho deste mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de iguais poderes.

DECLARAÇÃO: O (a) outorgante declara que não tem condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo do sustento próprio e da família, necessitando, portanto, dos benefício da justiça gratuita, nos termos da Lei 1.060/50.

Fortaleza (CE), 34 de Outubro de 20 17.

Maria Vaneska Gouveia Ludgenio
OUTORGANTE

Para

Fortaleza - Ceará
Rua Visconde de Barbacena, 413, Sl - 42
CEP: 60.822-488 Cidade dos Funcionários
fabio.ma.n@hotmail.com
(85) 9992-0059 / 8839-8483

Maranhão

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTROS CIVIS 2002034040330 DATA DE EMISSÃO 07/12/2015

NOME MARIA VANESKA GOUVEIA LUDGERIO

FRANCISCO VALTER LUDGERIO

MARIA DAS GRAÇAS DA SILVA GOUVEIA

NACIONALIDADE BRASILEIRA

JUAZEIRO DO NORTE - CE

DATA DE NASCIMENTO 26/11/1985

CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: SEDE TERMO: 53.319 FOLHA: 29 LIVRO: A-133 JUAZEIRO DO NORTE - CE

1199 017.295.283-25

P.: 199

2 VIA

ARQUIVADO DIRETOR LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Polgar Direito

Maria Vaneska Gouveia Ludgerio

CARTEIRA DE IDENTIDADE





Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | N° 501809118

Companhia Energética do Ceará

Rua Padre Valdevino, 150 | CEP 60135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

A Tarifa Social de Energia Elétrica
foi criada pela Lei nº 10.438 de
26 de abril de 2002

Esta é a segunda via de
NOV/2017

Utilize o nº abaixo sempre
que entrar em contato conosco

N° DO CLIENTE
1567947 DV **0**

VENCIMENTO
28/11/2017

TOTAL A PAGAR (R\$)
87,36

DADOS DO CLIENTE

Rota 13 013000 08 0117800

Nome MARIA DAS GRACAS DA SILVA GOUVEIA

Endereço Postal

Medidor

7661353

Poste

0000 A87E

End. da Unidade

Consumidora

AV 0031 DE MARCO 01164 JARDIM GONZAGA JUAZEIRO DO

NORTE 63000000

RG / CPF / CNPJ

747.570.673-72

CGF

Classe

01-RESIDENCIAL, MONOFASICA, BAIXA RENDA

Fator de Potência

0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual ☒ Leitura Anterior ☒ Constante ☒ Consumo (kWh) ☒ Consumo Incl. ☒ Consumo Faturado

FP 19648

19501

1

147

0

147

DESCRIÇÃO DA CONTA

Quantidade ☒ Tarifa ☒ Valor (R\$)

ENERGIA

Consumo faixa 0-30 Kwh
Consumo faixa 31-100 Kwh
Consumo faixa 101-220 Kwh

30

0,25598

7,67

70

0,43883

30,71

47

0,65826

30,95

OUTROS PAGAMENTOS

CORRECAO MONETARIA DO MES

0,19

JUROS DO MES

0,44

MULTA MORATORIA

0,91

PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA S. BAIXA RENDA

1,36

SEGURO RESIDENCIAL 3 +1

4,82

ICMS COMPLEMENTAR BAIXA RENDA-CONV CONFAZ 079

10,31

ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 6,17)

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/
Apresentação

21/11/2017

Prev. Próxima
Leitura

20/12/2017

AREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

D177.AB2C.3490.DA6F.D653.B1FD.21E3.5473

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Aliquota	Valor do Imposto
69,33	27%	29,02

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

ENERGIA	23,90
TRANSMISSÃO	2,39
DISTRIBUIÇÃO	16,24
ENCARGOS SETORIAIS	5,62
TRIBUTOS (ICMS, PIS/COFINS)	32,85

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

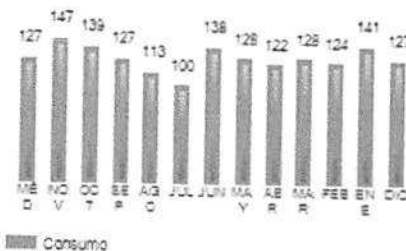
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 21,91

Conjunto JUAZEIRO DO NORTE

Mês SET/ 2017

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC (h)	5,07	10,15	20,30	0,00	0,60	0,00
FIC (un)	3,17	6,35	12,70	0,00	1,00	0,00
DMIC (h)	2,86			0,00		

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO₂)

Compensado kg (CO₂)

Consciência Ecológica(%CO₂)

0 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

autenticação mecânica cliente

N° do Cliente:

1567947-0

N° da Nota Fiscal: 501809118

Total a Pagar (R\$): 87,36

Data de Emissão:

13/12/2017

Referência: NOV/2017

N° de Controle: 0001567947 00519 4360 2 00

83890000000-5 87360031000-7 00015679470-5 05194360207-0



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, MARCELO VANDERSON GONÇALVES LUGGERSO.RG nº 2002034060330, data de expedição 07/10/18, Órgão SSP-CE.CPF nº 017.295.283-25, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro	
(Rua/Avenida/Praça)	
Número	<u>PO. 31 DE MARÇO</u>
Apto / Complemento	<u>1164</u>
Bairro	<u>SARACÁ GONÇALVES</u>
Cidade	<u>SARACÁ DO NORTE</u>
Estado	<u>CE</u>
CEP	
Telefone de contato	<u>(88) 3571 8095 / (88) 988130681</u>
E-mail	<u>assessoria.bessa@hotmail.com</u>

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: SARACÁ DO NORTE, 11 DE AGOSTO DE 2018.Assinatura do Declarante: MARCELO VANDERSON GONÇALVES LUGGERSO



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 - 12341 / 2016

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO
Data / Hora da Comunicação: 10/08/2016 08:37:45
Data / Hora da Ocorrência: 07/07/2016 07:00:00
Endereço da Ocorrência: RUA SOCORRO MOTA
Complemento:
Bairro: TRIANGULO **Município: JUAZEIRO DO NORTE/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: MARIA VANESKA GOUVEIA LUDGERIO
Nascimento: 26/11/1985 CPF: 017.295.283-25
RG: 2002034060330 Orgão Emissor: SSP **UF: CE**
Filiação: MARIA DAS GRAÇAS DA SILVA GOUVEIA
FRANCISCO WALTER LUDGERIO
Endereço: RUA 31 DE MARÇO, 1164
Bairro: TRIANGULO **CEP:**
Município: JUAZEIRO DO NORTE/CE
País: BRASIL **Telefone: (88) 98857-6237**

Noticiante(s)

Nome: JEFERSON HONORATO DE LIMA
Nascimento: 22/10/1991 CPF: 055.066.653-26
RG: 20073658299 Orgão Emissor: SSP **UF: CE**
Filiação: MARIA DE LOURDES HONORATO DE LIMA
JOSÉ MELO DE LIMA
Endereço: TRAVESSA RAIMUNDO HOLANDA BEZERRA, 42
Bairro: JARDIM GONZAGA **CEP:**
Município: JUAZEIRO DO NORTE/CE
País: BRASIL **Telefone: (88) 98821-9698**

Dados do(s) Veículo(s)

Placa: HYN0766 UF: CE Município: JUAZEIRO DO NORTE Chassi:
OCJ/C30708R624596 Renavam: 969575734 Tipo do Veículo: MOTOCICLETA Marca /
Modelo: HONDA/CG 125 FAN Ano Fabricação: 2008 Ano Modelo: 2008 Combustível:
GASOLINA Cor: PRETA Proprietário: JEFERSON HONORATO DE LIMA Situação: NÃO
INFORMADO Envolvimento: ENVOLVIDO

Histórico

Advertido das penalidades cominadas ao crime de falso testemunho e denúncia caluniosa, relata a Noticiante QUE conduzia a Motocicleta, acima identificada, transportando a sua sogra, a vítima supra qualificada, com o passageira, vindo a colidir com um automóvel Fiat/Strada, placa não anotada, vindo a passageira a pular da Motocicleta e sofrer fratura/lesão fissura dos metatarsianos do pé direito, sido socorrida pelo próprio noticiante para o HRC, e nada mais disse.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

JOSÉ ORISMAR RICARTE JUNIOR - MAT.: 404965-1-3

DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

Pág. 1 de 2

Impresso em: 10/08/2016 08:51:55



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 - 12341 / 2016

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: X. J. JERSON HONORATO

VISTO DO DELEGADO(A): LUIS JOSE TENÓRIO DE BRITTO - MAT.: 126893-1-4



Buscar no site

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3160579919 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA MARIA VANESKA GOUVEIA LUDGERIO

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Sabemi Seguradora S/A-Filial Fortaleza-CE

BENEFICIÁRIO MARIA VANESKA GOUVEIA LUDGERIO

CPF/CNPJ: 01729528325

Posição em 21-10-2017 10:31:00

Pedido de indenização cancelado.

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A O



COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documento Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)



PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Pague-Seguro.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)

Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)



ACOMPANHE O PROCESSO

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH
HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI - HRC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE



FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: MARIA VANESKA GOUVEIA LUDGERIO
Data Nasc.: 26/11/1985 Idade: 30 ano(s) 7 mes(es) e 11 dia(s)
Mãe: MARIA DAS GRACAS DA SILVA GOUVEIA
Sexo: Feminino RG: 2002034060330
CEP: 63010-000 Bairro: TRIANGULO
Endereço: RUA 31 DE MARCO 1164
Prontuário: 4458 Admissão: 07/07/2018
Telefone: 88 88016655
Município: JUAZEIRO DO NORTE

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Risco: AMARELO Classificador: SASKIA EVELLINE FREIRE SANTOS SENA Horário: 10:15
Queixa: paciente refere acidente de moto há 03 horas. refere dor e edema em mid
Fluxograma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES
Discriminador: DCR MODERADA
Sato02: Glasgow: Temp.: Glicemia: Régua: 3 Pulso/FC:

ATENDIMENTO

Médico: MARCELO NOGUEIRA LIMA CRM: 16743
Nº Atendimento: 331182 P.A.: Acidente: Sim Agressão: Não Peso:
Eixo: OBSERVAÇÃO INTERMEDIÁRIA II
Hipótese Diagnóstico: MOTOCICLISTA TRAUMATIZADO EM COLISAO COM UM AUTOMOVEI [CARRO], "PICK UP"
OU CAMINHONEIRO
Comorbidade:
HDA/Exame Físico:
ACIDENTE DE MOTOCICLETA - MOTO X CARRO - SEM TCE - COL. CERVICAL LIVRE - MOBILIZANDO ATIVAMENTE
OS MMSS E MMI - QUEIXA-SE DE DOR NO PE DIREITO - EDEMA LOCAL - SEM EVIDENCIAS DE SINDROME
CD - PRESCRIÇÃO - SOL. RX

EXAME

Nome	Data Solicitação	Urgente	Situação
RX PE D AP/OBLIC (0204060150)	07/07/201 10:33	Não	Pendente
RX TORNOZELO D AP/P (0204060087)	07/07/201 10:33	Não	Pendente

PRESCRIÇÃO

Médico:

CRM:

Prescrição

Dr. Marcelo Nogueira Lima
Ortopedia e Traumatologia
CRM-CE 16.743 / CRM-PE 23.779

Horário: 10:45

ENCAMINHAMENTO - CONDUTA FINAL

☐ Alta. Conduta: ☐ Observação ☐ Referência para: ☐ Óbito

Rua Catulo da Paixão Cearense, S/N, Triângulo - CEP 63041-162 - Juazeiro do Norte - CE
Unidade mantida com recursos públicos, provenientes de seus impostos e contribuições sociais.

RELATÓRIO MÉDICO

Paciente: MARIA VANESKA GOUVEIA LUDGERIO
Endereço: RUA 31 DE MARCO 1164
Bairro: TRIANGULO
CEP: 63010-000

Prontuário: 4458
Idade: 30 ano(s) 7 mes(es) e 11 dia(s)
UF: CEARÁ Sexo: Feminino
Cidade: JUAZEIRO DO NORTE

Localização

Clinica: CENTRO CIRURGICO Enfermaria: SR Pós-Anestesico Leito: 01
Internação 07/07/2016 21:35 Alta: * Não Informado * * Não Informado

Relatório

Tipo de Saída: Alta

Resumo Clínico

luxação do 4 e 5 pdd

Exames Realizados

rx

Terapêutica Utilizada

ução incruenta

Diagnóstico

S931 - LUXACAO DO(S) ARTELHO(S)

Cancelada

Não

DIAGNÓSTICOS

Principal	Código	Descrição
Sim	S931	LUXACAO DO(S) ARTELHO(S)

Condições de Alta

Melhorado

Observações Complementares

tala bota em pé direito

retirar em 10 dias

Responsável

Médico: THIAGO CALDAS LEAL

Data: 07/07/2016

Data Programada da Alta: 07/07/2016

Agendamento		
Data:	Data:	Data:
Hora:	Hora:	Hora:
Código	Código	Código

Dr. Thiago Leal
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM: 10498 TEO

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR - ISGH
HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI - HRC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

Relatório de Cirurgia

Data de Conclusão: 07/07/2018

Paciente: MARIA VANESKA GOUVEIA LUDGERIO
Clínica: CENTRO CIRURGICO
Cirurgião: THIAGO CALDAS LEAL
1º Auxiliar:
Enfermeiro: ADRIANA FELIPE DE LACERDA
Instrumentador:

Prontuário: 4458
Enfermaria: Sala Cirurgica
Anestesiologia: ** Não Informado **
2º Auxiliar:
Circulante:
Dt. Nascimento: 26/11/1985
Leito: 01G

Procedimentos Propostos

Código	Descrição	Principal
0408050462	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	S

Procedimentos Realizados

Código	Descrição	Principal
0408050462	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS	S

Diagnóstico pré-operatório:
* Não Informado **

Relatório Imediato do Patologista:
** Não Informado **

Exame Radiológico:
* Não Informado **

Contagem Compressas e Instrumental:
** Não Informado **

Acidentes e Incidentes:
* Não Informado **

Anestesia | Ocorrências Principais:
* Não Informado **

Relatar as Causas que Justifiquem a Longa Duração da Cirurgia:
* Não Informado **

Grau de Contaminação	Limpa	Tipo de Anestesia:	Bloqueio

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO

VIA DE ACESSO - TÉCNICA - TÁTICA - LIGADURAS - DRENAGEM - SUTURAS - MATERIAL EMPREGADO - ASPECTOS DAS VISCERAS

PACIENTE EM DDH SOB ANESTESIA
REDUÇÃO INCRUENTA
ALA BOTA D

Dr. Thiago Leal
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM: 10498 TEOR 100%

Data 07/07/2018

Assinatura Cirurgião | CREMEC

Rua Catulo da Paixão Cearense, S/N, Triângulo - CEP 63041-162 - Juazeiro do Norte - CE
Unidade mantida com recursos públicos, provenientes de seus impostos e contribuições sociais.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por FABIO MONTEIRO ARRAIS MEDEIROS e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 23/02/2018 às 16:10, sob o número 00047693720188060112. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0004769-37.2018.8.06.0112 e código 33D4045.