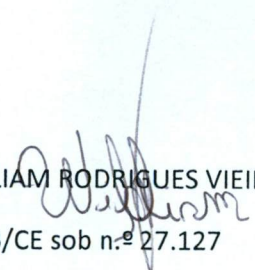




SUBSTABELECIMENTO

Pelo presente instrumento, substabeleço a **Dra. JOICE CRISTINA DE MELLO FIORELLI**, brasileira, casada, advogada devidamente inscrita na OAB/CE sob o n.º 31.864B, com escritório à Rua da Conceição, 549, sala 304, nos poderes que me foram conferidos através de instrumento procuratório nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA**, ajuizada contra **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT**, sem reservas de iguais poderes para mim.

Juazeiro do Norte, 03 de agosto de 2017.


WILLIAM RODRIGUES VIEIRA

OAB/CE sob n.º 27.127



PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE:

NOME: Socorro Ferreira Barbosa
 NACIONALIDADE: brasileiro, ESTADO CIVIL: casada
 OCUPAÇÃO: do lar, CI: 1479870-88, inscrito no CPF sob o número
348.717.803-68, residente e domiciliado Rua Apolo XI, 206,
Santo Antonio - Juazeiro do Norte
 Contato Telefônico: _____

OUTORGADO: WILLIAM RODRIGUES VIEIRA, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/CE, sob o número 27.127, residente e domiciliado na cidade de Juazeiro do Norte-CE, com escritório na rua da Conceição, 549, Juazeiro do Norte-CE.

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, podendo renunciar valores que exceder o teto do Juizado Especial Federal, especialmente para ajuizar ação judicial em favor da mesma.

FINALIDADE: Para o fim de ajuizar qualquer ação judicial perante a Justiça Federal ou Estadual.

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

Juazeiro do Norte - CE, 20 de dezembro de 2014.

SOCORRO Ferreira Barbosa.
 OUTORGANTE

MARCOS FIORELLI - ME

Rua da Conceição, 549, Sala 304, Ed. Sacredit, Centro, Juazeiro do Norte, CE
 Fones: (88) 3587-1645 - (88) 8804-8888 Oi - (88) 9201-6565 Claro - (88) 9927-2727 Tim - giarettaseguros@gmail.com
 - Filial Barbalha: Av. Paulo Maurício, 569 - Em frente ao Hospital Santo Antônio - (88) 3532-3932



REGISTRO GERAL 1/70071-88 DATA DE EXPEDIÇÃO 25.03.88

NOME SOCORRO FERREIRA BARBOSA

José Ferreira dos Santos

FILIAÇÃO Maria de Jêdis Ferreira

J.do Norte-CE 03.03.1966

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

Cert. Cas. nº 8542. Lv. 57. Fls. 98-V

DOC ORIGEM

Cart. J. do Norte-CE

CPF ***

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

fls. 9

10-I

SOCORRO FERREIRA BARBOSA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Nº DO CLIENTE

1075359-1

Para saber de seu atendimento, entre em contato conosco

Atendimento ao Cliente: 0800-040000

Atendimento ao Cliente: 0800-040000

CONTA DE ENERGIA - TRIFÁSICO GRUPO B - BAIXA RENDA

Rota 01 13000 02 132000 - 2

Nome SOCORRO FERREIRA BARBOSA

End. Postal RU APOLO XI 00206

SANTO ANTONIO - JUAZEIRO DO NORTE - 63050170

Medidor 385872

Classe 01-RESIDENCIAL TRIFASICO BAIXA RENDA

RG/CPF/CNPJ 348717803-68

Nome do Responsável

DATA	DATA DA REPRESENTAÇÃO	PREVISÃO PARA LER
Ago/2014	01/08/2014	02/09/2014

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
ISENTO		

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Consumo Incl. Comp. Par.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
6098	5959	1.00	129	0.00	0.14422	18.50

VALOR CONSUMO DO MES

MULTA MORATORIA REF 07/2014

JUROS DO MES

PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA BAIXA RENDA

DOACAO AAPREC CARIRI - TEL 88 3512 3519

DOACAO SANTA CASA FORT - TEL 85 3487 6671

TITULO DE CAPITALIZACAO BOA ACACAO BOA SORTE

CARTAO DE TODOS - 0800.28318916

VENCIMENTO 08/08/2014

TOTAL A PAGAR (R\$)

COMPOSIÇÃO DO VALOR DO CONSUMO	HISTÓRICO DE CONSUMO
Energia	185
Transmissão	170
Distribuição	124
Encargos Setoriais	151
Tributos (PIS-COFINS)	172
TOTAL	159

Importante: CONTAS EM ATRASO

REAVISO DE VENCIMENTO:

Informamos a você, de acordo com o contrato, que a sua conta de energia elétrica está em atraso.

Podemos suspender o fornecimento de energia elétrica após 15 dias do envio desta comunicação, caso o débito não tenha sido pago.

Para conferir o original, acesse o site http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0055503-26.2017.8.06.0112 e código 398D866.

[nova consulta](#)**SINISTRO 2014859514 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** SOCORRO FERREIRA BARBOSA**COBERTURA** Invalidez**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO** MBM SEGURADORA S/A**BENEFICIÁRIO** SOCORRO FERREIRA BARBOSA**CPF/CNPJ:** 34871780368**Posição em 07-01-2016 15:35:36**

Pagamento creditado conforme dados bancários informados na autorização de pagamento assinada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
29/10/2014	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



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 - 15280 / 2014

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO
Data / Hora da Comunicação: 26/09/2014 14:58:08
Data / Hora da Ocorrência : 11/09/2014 10:00:00
Endereço da Ocorrência: R. SÃO PEDRO C/RUA PADRE PEDRO RIBEIRO

CENTRO JUAZEIRO DO NORTE /CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: SOCORRO FERREIRA BARBOSA
Nascimento : 03/03/1966
RG: 147987088 Órgão Emissor: SSP UF: CE - CPF:
Filiação: JOSÉ FERREIRA DOS SANTOS
MARIA DE JESUS FERREIRA
Endereço: R APOLO XI 206
SANTO ANTONIO
JUAZEIRO DO NORTE, CE, BRASIL

Telefone:

Histórico

Afirma o(a) noticiante, advertido(a), das penas cominadas ao falso testemunho, denúnciação caluniosa e comunicação falsa de crime ou contravenção que NO DIA 11/09/2014, POR VOLTA DAS 10:00 horas ESTAVA NA CONDUÇÃO DA MOTO HONDA CG 150 TITAN ESD, COR VERMELHA, PLACA NRD 0771-CE, RENAVAM 120066858, CHASSI 9C2KC15309R003583, TENDO COMO GARUPEIRA A SUA ESPOSA SOCORRO FERREIRA BARBOSA, NA RUA SÃO PEDRO, NESTA CIDADE, QUANDO DE REPENTE UM VEÍCULO QUE NÃO LEMBRA O NOME FEZ A CONVERSÃO MUDANÇA DE FAIXA PARA DIREITA, FECHANDO O NOTICIANTE, O QUAL FREIOU, MAS NÃO CONSEGUIU SE EQUILIBRAR, VINDO AMBOS A CAÍREM, ONDE A GARUPEIRA TORCEU O PÉ E TORNOZELO ESQUERDO. CONTUDO SÓ PROCUROU ATENDIMENTO MÉDICO NO HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI, NO DIA 15/09/2014 PELO O FATO DE ESTAR SENTINDO MUITAS DORES. Nada mais disse, nem lhe foi perguntado.

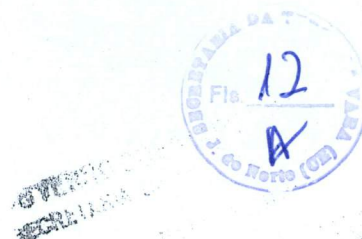
Noticiante(s)

Nome : RAIMUNDO NONATO BARBOSA
Endereço : R APOLO XI 206
Bairro : SANTO ANTONIO
Município/UF : JUAZEIRO DO NORTE CE BRASIL

Telefone:



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 - 15280 / 2014

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE JUAZEIRO DO NORTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO

FRANCISCO CRUZ LANDIM - MAT.: 106255-1-3

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: *Francisco Cruz Landim* 106255-1-3

VISTO DO DELEGADO(A):

CTCERA DE JESUS SANTOS ARAUJO - MAT.: 198445-1-N



FICHA DE ATENDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO PACIENTE/CADASTRO

Nome: SOCORRO FERREIRA BARBOSA Prontuário: 95551 Admissão: 15/09/2014
Data Nasc.: 03/03/1966 Idade: 48 ano(s) 6 mes(es) e 23 dia(s) Telefone: 35111255
Mãe: MARIA DE JESUS FERREIRA
Sexo: Feminino RG: 1479870
CEP: Bairro: SALESIANOS
Endereço: RUA APOLO II, 206

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Risco: AMARELO Classificador: FELIPE EUFROSINO DE ALENCAR RODRIGUES Horário: 13:13
Queixa: cliente vítima de acidente motociclistico ha 03 dias, relata dpr em mie.
Fluxograma: PROBLEMAS EM EXTREMIDADES
Discriminador: DOR MODERADA
Sato02: Glasgow: Temp.: Glicemia: Régua: 5 Pulso/FC:

ATENDIMENTO

Médico: ANDRE LUIS SANTANNA CRM: 9492 Nº 201021 P.A.:
Acidente: Sim Agressão: Não Peso:
Eixo: OBS BREVE/IMAGEM

Hipótese Diagnóstico: PACIENTE SOBREPESO APARENTE, COM RELATO DE TER SIDO VÍTIMA DE TRAUMATISMO TORSIONAL EM PÉ E TORNOZELO ESQUERDOS HÁ 3 DIAS E, COMO RESULTADO, DOR E INCAPACIDADE PARCIAL À MARCHA. AUMENTO VOLUMÉTRICO DO MEDIOPE (E). ANALGESIA E RADIOGRAFIAS.
HDA/Exame Físico:

PACIENTE SOBREPESO APARENTE, COM RELATO DE TER SIDO VÍTIMA DE TRAUMATISMO TORSIONAL EM PÉ E TORNOZELO ESQUERDOS HÁ 3 DIAS E, COMO RESULTADO, DOR E INCAPACIDADE PARCIAL À MARCHA. AUMENTO VOLUMÉTRICO DO MEDIOPE (E). ANALGESIA E RADIOGRAFIAS.

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Data	Fluxograma	Discriminador	Risco	Profissional
15/09/2014 13:13:00	PROBLEMAS EM EXTREMIDADES	DOR MODERADA	AMARELO	FELIPE EUFROSINO DE ALENCAR RODRIGUES

EXAME

Nome	Data Solicitação	Urgente	Situação
RX TORNOZELO E AP/P (0204060087)	15/09/201 15:52	Não	Pendente
RX PE E AP/OBLIQ (0204060150)	15/09/201 15:52	Não	Pendente



SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

Cartão SUS: 169531477290008 Data: 26/9/14 Hora: 6:45 Sexo: F
Nome: SOLANGE FERREIRA BARBOSA Data Nasc: 3/3/66
Endereço: R- Apolo XT 206 Bairro: Salesópolis
Município: JN Cód. Município:

ANAMNESE:

Queixa Principal:

HDA:

Let. com trauma com resilição
referido por um amigo.
Causa: queda de bicicleta.
Paciente.

Diagnóstico Principal:

TRATAMENTO REALIZADO:

Materiais e Medicamentos Utilizados

	%		Quantidade:
Xilocaína			Quantidade:
Soro Fisiológico		ml	Quantidade:
Soro Glicosado		ml	Quantidade:
Pares de Luva			Quantidade:
Analgésicos			Quantidade:
Lâmina de Bisturi			Quantidade:
Atadura de Gase		cm	Quantidade:
Atadura de Crepom		cm	Quantidade:
Atadura de Gesso		cm	Quantidade:
Algodão Ortopédico		cm	Quantidade:
Mononylon			Quantidade:
Mononylon			Quantidade:
Sutupak			Quantidade:
Catgut Simples			Quantidade:
Catgut Simples			Quantidade:
Sertix Simples			Quantidade:
Sertix Cromado			Quantidade:

Outros Materiais

Quantidade:
Quantidade:
Quantidade:
Quantidade:

x Chelisa Ferreira Barbosa

Assinatura do Usuário

Carimbo e Assinatura do Médico:

Dr. Alexandre Ribeiro Monteiro
Médico Ortopedista

Técnico de Imobilização:



CheckOut - Urgência

[Favoritos](#) :: [Alterar Senha](#) :: [Logout](#)



Número Consulta 011409170	Data Atendimento 17/09/2014	Nome SOCORRO FERREIRA BARBOSA	Sexo Feminino	Data de Nascimento 03/03/1966	Idade 48
Início do Atendimento 17/09/ 13:37	Fim do Atendimento 	Clinica CLINICA MÉDICA	Profissional EUGENIA VASQUES CRUZ LANDIM		

Descrição

Procedimento

CBO

Nenhum registro encontrado.

Procedimento

Quantidade

CBO



Procedimento

Quantidade

CBO

☒ 0301060061 - ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

1

Primeiro Diagnóstico (obrigatório)

S927 - Fraturas múltiplas do pé

Segundo Diagnóstico (opcional)

V99 - Acidente de transporte não especificado

Tipo de Saída

Complemento



Olá, rafael :: 26/09/2014 :: UPA JUAZEIRO DO NORTE :: :: administracao :: Status dos serviços :: [Versão: 5.5.3.18]

