

PROCURAÇÃO AD JUDÍCIA**OUTORGANTE:**

Nome: <u>Juliana Cordeiro Feitosa</u>		Nacionalidade: <u>Brasileira</u>	
Estado Civil: <u>Solteira</u>	Profissão: <u>Agente Penitenciária</u>	Carteira de Identidade: <u>48002243548</u>	
CPF nº: <u>654.267.703-87</u>	Residência: <u>R. ECA de Queiroz, 1465</u>		
Bairro: <u>Vila Peri</u>	Cidade: <u>Fortaleza</u>	Estado: <u>CE</u>	CEP: <u>60730-115</u>

OUTORGADO:

ANTONIO KAIRO RODRIGUES SILVA, brasileiro, solteiro, advogado, OAB/CE – 24.805, com escritório profissional na Rua Meton de Alencar, nº 106, Altos, Centro, Fortaleza - CE CEP: 60.035-160, fones: (85) 98225-8282 (85) 3121-8383
E-mail: KAIRO AKRS@YAHOO.COM.BR

PODERES:

Amplios poderes para o foro em geral, bem como nas vias administrativas, em qualquer juiz, instância ou Tribunal, Superior ou não, Repartição Pública, podendo promover contra quem de direito as ações que julgarem convenientes e defendê-lo (a) nas contrárias, interpor recursos, com especiais poderes para, agindo em conjunto ou em separado, receber citações, renunciar e desistir de direitos decorrentes deste mandato e dos oriundos desta ação, desistir, transigir, interpor todos os recursos permitidos em direito, produzir e requerer provas e justificações, opor embargos, prestar compromisso de inventariante e assinar o respectivo termo, fazer declarações de lei, requerer remissão, adjudicação de bens, ordenar protestos de títulos, levantar depósitos judiciais em nome do(s) outorgantes, assinar recibos, representá-los em quaisquer repartições federais, estaduais, municipais ou autarquias, fazer tudo o que for necessário para o bom e fiel cumprimento da presente, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de iguais poderes, o que darei tudo por firme, justo e valioso como próprio fora, dando a mesma caráter irrevogável.

Poderes especiais: Receber e fazer levantamento de alvará judicial, em nome dos outorgantes, em qualquer banco e/ou instituição financeira.

Fortaleza (CE), 10 de Junho de 2019.

x Juliana Cordeiro Feitosa
Outorgante

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Juliana Cordeiro Furtosa, brasileiro(a),
Solteira, usg. Benficiária, portador(a) da Carteira de Identidade/RG nº
98002243548, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº 654.267.703-87, residente e
domiciliado(a) na Rua Eca de Queiroz, nº 1465,
Bairro: Vila Peiji, Cep nº 60730-115,
Fortaleza -CE, declaro para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira,
não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem
prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº
1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Fortaleza (CE), 10 de junho de 2019.

x Juliana Cordeiro Furtosa



Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Rodoviária Federal
Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito



Acidente nº 18030238B02

INFORMAÇÕES GERAIS

BR: 116

KM: 16,0 - Crescente

Município: FORTALEZA/CE

Data: 16/05/2018

Hora: 08:22

Policial responsável pelo atendimento: QUESADO, matrícula 2194335

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08653013690201821

ASPECTOS DO LOCAL

Tipo de via: Principal

Tipo de pavimento: Asfalto

Tipo de pista: Dupla

Condição da pista: Seca

Estrutura viária: Declive | Reta

Localidade urbanizada:

Acostamento:

Canteiro central:

Condição meteorológica: Céu Claro

Fase do dia: Pleno dia

NARRATIVA

No dia 16/05/2018, às 08h:22min, no km 16 da BR 116, em Eusébio/CE, ocorreu um acidente do tipo COLISÃO TRASEIRA, com vítima com lesões graves. Os veículos envolvidos foram OCR-4816 (Chevrolet Classic LS, cor preta, V1) e PNP-5591 (Honda XRE 190, cor verde, V2). No momento da chegada da equipe PRF no local do acidente os veículos haviam sido retirados de suas posições de imobilização final e colocados estacionados em outro ponto da rodovia (LOCAL DESFEITO). A dinâmica do acidente encontra-se representada no croqui. Não haviam fragmentos desprendidos dos veículos, tampouco marcas de frenagem. V1 seguia no sentido Fortaleza/CE/Horizonte/CE (crescente) pela faixa à direita da rodovia sinalizando para mudar para a faixa mais à esquerda da pista quando V2, após mudar da faixa mais à esquerda da pista para a faixa da direita, colidiu em sua traseira. Conforme constatações registradas nessa narrativa, concluiu-se que o fator determinante do acidente foi falta de atenção à condução por parte de V2. OBSERVAÇÕES: -Velocidade da via: Placa de sinalização existente no local de 60 km/h; -Sinalização horizontal divisora de pista em boas condições; -Sinalização vertical existente no local em boas condições; -Asfalto em boas condições; -Céu claro com poucas nuvens e sem vento; -Os condutores de V1 e V2 realizaram testes do etilômetro, tendo sido obtido o resultado de 0,00 mg/L para ambos; -O condutor de V2 sofreu lesões graves; -Não foram encontrados vestígios de uso de substâncias psicoativas; -Os condutores de V1 e V2 optaram por não preencher o Termo de Declaração do Envolvido (TDE) que lhes foi apresentado. V1 e V2 foram liberados aos próprios condutores após a realização dos levantamentos dos vestígios e constatação dos danos causados pelo acidente.



Documento assinado eletronicamente por QUESADO, matrícula 2194335, Policial Rodoviário Federal, em 07/07/2018, às 09:01, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18030238B02 e o número de controle 7CFCBF7D32FFC72E16A205099121D6



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18030238B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08653013690201821



PRF

EVENTOS SUCESSIVOS

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão traseira	

IMAGENS PANORÂMICAS

IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO CRESCENTE

IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO DECRESCENTE

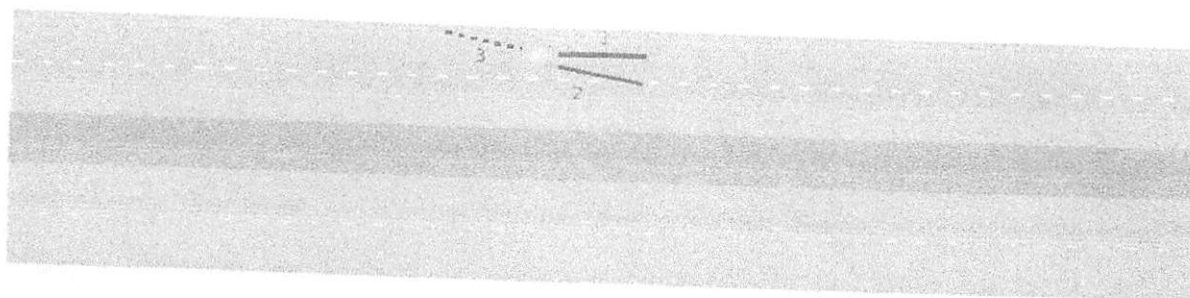
AMARRAÇÃO - NÃO REALIZADA

CROQUI DA CENA DO ACIDENTE



- 1 - Deslocamento de V1 antes do acidente
- 2 - Deslocamento de V2 antes do acidente
- 3 - Deslocamento de V1 após o acidente

Local do acidente



← Rodagem

Futuros →



Documento assinado eletronicamente por QUESADO, matrícula 2194335, Policial Rodoviário Federal, em 07/07/2018, às 09:01, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18030238B02 e o número de controle 7CF7D32FFC72E16A205099121D6

191



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18030238B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08653013690201821



PRF

V1



TRACIONADOR

OCR4816

Placa: OCR4816 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: CHEVROLET/CLASSIC LS/2011

Renavam: 00354008862

Chassi: 9BGSU19F0CB166674

Tipo de Veículo: Automóvel

Espécie/categoria: Passageiro/Particular

Manobra no momento do acidente: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento

Informações complementares: Danos: tampa traseira amassada; para-choque traseiro amassado.

PROPRIETÁRIO

Nome: EVARISTO PINTO DA SILVA

CPF/CNPJ: 572.548.694-04

Endereço: , ITAITINGA/CE

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por QUESADO, matrícula 2194335. Policial Rodoviário Federal, em 07/07/2018, às 09:01, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18030238B02 e o número de controle 7CF6BF7D32FFC72E16A205099121D6

191



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18030238B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08653013690201821



PRF

V1



TRACIONADOR

OCR4816

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIO KAIRO RODRIGUES SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 10/01/2019 às 10:52, sob o número 01016248620198060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0101624-86.2019.8.06.0001 e código 426CB1B.



Documento assinado eletronicamente por QUESADO, matrícula 2194335, Policial Rodoviário Federal, em 07/07/2018, às 09:01, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18030238B02 e o número de controle 7CFCBF7D32FFC72E16A205099121D6



Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito

Acidente nº 18030238B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08653013690201821



PRF

V2



PNP5591

Placa: PNP5591 - Registro Nacional

Marca/modelo/ano fabricação: HONDA/XRE 190/2017

Renavam: 01115290360

Chassi: 9C2MD4100HR015026

Tipo de Veículo: Motocicleta

Espécie/categoria: Passageiro/Particular

Manobra no momento do acidente: Mudando de faixa

Informações complementares: Danos: garfo dianteiro empenado; retrovisor direito quebrado; passador de marchas amassado; danos diversos pela carenagem.
Veículo entregue ao sr. Wallesson Oliveira Badu, CPF. 609.151.323-03, com autorização da condutora.

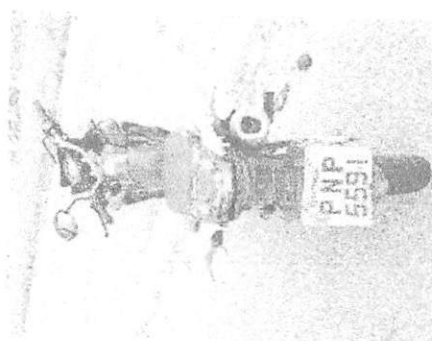
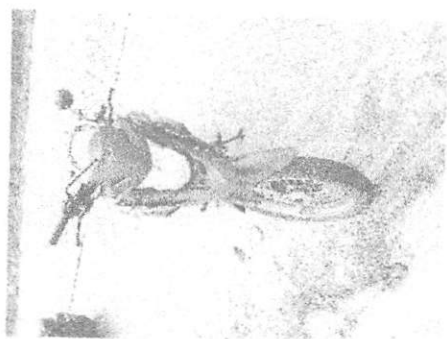
PROPRIETÁRIO

Nome: FRANCISCO WAGNER C FEITOSA

CPF/CNPJ: 720.042.403-00

Endereço: , FORTALEZA/CE

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por QUESADO, matrícula 2194335, Policial Rodoviário Federal, em 07/07/2018, às 09:01, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18030238B02 e o número de controle 7CF7D32FFC72E16A205099121D6



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18030238B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08653013690201821



PRF

V2



TRACIONADOR

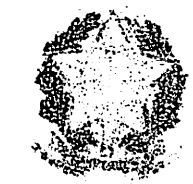


PNP5591



Documento assinado eletronicamente por QUESADO, matrícula 2194335, Policial Rodoviário Federal, em 07/07/2018, às 09:01, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18030238B02 e o número de controle 7CF7D32FFC72E16A205099121D6



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18030238B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08653013690201821



PRF

V1



CONDUTOR

EVARISTO PINTO DA SILVA

Piaca do veículo: OCR4816

Marca/modeio: CHEVROLET/CLASSIC LS

Envolvimento: Condutor/Proprietário

Nome: EVARISTO PINTO DA SILVA

CPF: 572.548.694-04

Data de nascimento: 14/05/1952

Estado civil: Casado(a)

Sexo: Masculino

Estado físico: Ileso

Usava cinto de segurança: Ignorado

Usava capacete: NÃO APLICÁVEL

Informações complementares: Etilômetro SN 092050;
Teste 2931.

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional

Categoria: B

Data primeira habilitação: 04/05/2015

Nº Registro: 06358823513

UF: CE

Data de vencimento da habilitação: 19/09/2019

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 15A

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim

Condutor se recusou a realizar o teste: Não **Resultado:** 0

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: TR SANTO ANTONIO, 61, ITAITINGA, DIAMANTE DOESTE/PR

Telefone/email: (85) 98838-3399/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por QUESADO, matrícula 2194335, Policial Rodoviário Federal, em 07/07/2018, às 09:01, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18030238B02 e o número de controle 7CFCBF7D32FFC72E16A205099121D6

191



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18030238B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08653013690201821



PRF

V1



PASSAGEIRO

Raimunda Pereira da Silva

Placa do veículo: OCR4816

Marca/modelo: CHEVROLET/CLASSIC LS

Envolvimento: Passageiro

Nome: Raimunda Pereira da Silva

CPF:

Data de nascimento: 27/02/1949

Número de identificação/órgão expedidor: 2001010440665/SSPDS

Estado civil:

Sexo: Feminino

Estado físico: Ileso

Usava cinto de segurança: Ignorado

Usava capacete: NÃO APLICÁVEL

DADOS DE CONTATO

Endereço:

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por QUESADO, matrícula 2194335, Policial Rodoviário Federal, em 07/07/2018, às 09:01, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novoba/autenticar>, informando o protocolo 18030238B02 e o número de controle 7CFCBF7D32FFC72E16A205099121D6



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18030238B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08653013690201821



PRF

V2



CONDUCTOR

JULIANA CORDEIRO FEITOSA

Placa do veículo: PNP5591

Marca/modeio: HONDA/XRE 190

Envolvimento: Condutor

Nome: JULIANA CORDEIRO FEITOSA

CPF: 654.267.703-87

Data de nascimento: 02/07/1983

Estado civil: Não Informado

Sexo: Feminino

Estado físico: Lesões Graves

Usava cinto de segurança: NÃO APLICÁVEL

Usava capacete: Ignorado

Informações complementares: Etilômetro SN 092050;

Teste 2932.

Condutora levada para o hospital pelo SAMU.

DADOS DA HABILITAÇÃO PARA CONDUZIR VEÍCULO AUTOMOTOR

Tipo: Habilitação Nacional

Categoria: AB

Data primeira habilitação: 06/03/2009

Nº Registro: 04583724074

UF: CE

Data de vencimento da habilitação: 06/05/2018

Motorista Profissional: Não

Observações CNH: 99

ALTERAÇÕES DA CAPACIDADE PSICOMOTORA

Foi possível realizar teste do etilômetro: Sim

Condutor se recusou a realizar o teste: Não **Resultado:** 0

Visíveis sinais de embriaguez: Não

Sinais de uso de substâncias psicoativas: Não

DADOS DE CONTATO

Endereço: RUA TEOFILO LESSA, 125, JOSE AIRTON MACHADO, QUIXERAMOBIM/CE

Telefone/email: NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO



Documento assinado eletronicamente por QUESADO, matrícula 2194335, Policial Rodoviário Federal, em 07/07/2018, às 09:01, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18030238B02 e o número de controle 7CFC8F7D32FFC72E16A205099121D6



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18030238B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08653013690201821



PRF

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V1 / CHEVROLET/CLASSIC LS

Placa: OCR4816

Nome do agente: QUESADO

Nº BOAT: 18030238B02

Matrícula do agente: 2194335

Data: 16/05/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Painel corta-fogo		X	
2	Longarina dianteira esquerda		X	
3	Caixa de roda dianteira esquerda		X	
4	Estrutura da soleira esquerda		X	
5	Air Bags Frontais		X	
6	Air Bags Laterais		X	
7	Estrutura da coluna dianteira esquerda		X	
8	Estrutura da coluna central esquerda		X	
9	Estrutura da coluna traseira esquerda		X	
10	Caixa de roda traseira esquerda		X	
11	Assoalho central esquerdo		X	
12	Longarina traseira esquerda		X	
13	Assoalho portamalas ou caçamba		X	
14	Longarina traseira direita		X	
15	Caixa de roda traseira direita		X	
16	Estrutura da coluna traseira direita		X	
17	Estrutura da soleira direita		X	
18	Estrutura da coluna central direita		X	
19	Estrutura da coluna dianteira direita		X	

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por QUESADO, matrícula 2194335, Policial Rodoviário Federal, em 07/07/2018, às 09:01, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18030238B02 e o número de controle 7CFCBF7D32FFC72E16A205099121D6



MINISTÉRIO DA
JUSTIÇA E
SEGURANÇA PÚBLICA

Boletim de Ocorrência de Acidente de Trânsito Acidente nº 18030238B02

Relatório retificado com base no processo administrativo nº 08653013690201821



PRF

Item	Descrição do Item	SIM*	NÃO**	NA***
20	Assento central direito		X	
21	Caixa de roda dianteira direita		X	
22	Longarina dianteira direita		X	

Total geral (SIM + NA): 0

Dimensão da monta: Pequena

RELATÓRIO DE AVARIAS - Resolução nº 544/2015-CONTRAN

Veículo: V2 / HONDA/XRE 190

Placa: PNP5591

Nome do agente: QUESADO

Nº BOAT: 18030238B02

Matrícula do agente: 2194335

Data: 16/05/2018

Item	Descrição do Item	Item danificado no acidente		
		SIM*	NÃO**	NA***
1	Garfo dianteiro	X		
2	Mesa superior da suspensão dianteira		X	
3	Mesa inferior da suspensão dianteira		X	
4	Coluna de direção	X		
5	Chassi		X	
6	Garfo traseiro		X	
7	Eixo traseiro (triciclos)		X	

Total geral (SIM + NA): 2

Dimensão da monta: Média

*Item danificado no acidente.

**Item não danificado no acidente ou não existente.

*** Impossível avaliar se o componente foi ou não danificado no acidente



Documento assinado eletronicamente por QUESADO, matrícula 2194335, Policial Rodoviário Federal, em 07/07/2018, às 09:01, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 2º do art. 10 da Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, no art. 6º do Decreto Nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 e na alínea b do inciso IV do art. 2º da Instrução Normativa Nº 61-DG, de 13 de novembro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://www.prf.gov.br/novobat/autenticar>, informando o protocolo 18030238B02 e o número de controle 7CFCBF7D32FFC72E16A205099121D6



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde



CERTIDÃO NARRATIVA

CERTIFICAMOS, em virtude da faculdade que nos é conferida por lei e, tendo em vista requerimento por escrito da parte interessada, que o **SAMU 192 CEARÁ** prestou atendimento a Sra. **JULIANA CORDEIRO FEITOSA**, portadora da identidade n.º 98002243548, SSP-CE, inscrita no CPF 654.267.703-87, no dia 16/05/2018, às 08h23, no município de Itaitinga/CE, na BR 116, KM 15, vítima de acidente, colisão entre carro e motocicleta, sendo removido para o **IJF – Instituto Doutor José Frota**. E para constar eu,  Eliete Gomes Pereira Loiola, Assessora Técnica, lavrei a presente Certidão, a qual vai datada e assinada por **MARIA DAS GRAÇAS TORRES, ASSESSORA EXECUTIVA DO SAMU 192 CEARÁ**.

Eusébio, 19 de setembro de 2018.


Maria das Graças Torres
ASSESSORIA EXECUTIVA



INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA

Registro de Atendimento Emergencial



Emitido em: 25/09/2018 11:28:45

Por: UBIRAJARA MORAIS MENDONÇA

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL				DATA/HORA: 16/05/2018 11:01:53	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
CNS: 703400247814119	NOME: JULIANA CORDEIRO FEITOSA			Registro: 4964280	
CPF: 65426770387	RG: 98002243548	D. NASC: 02/07/1983	ESTADO CIVIL:	SEXO: F	RAÇA/COR: Branca
NOME DA MÃE: MARIA DE FATIMA CORDEIRO FEITOSA			NOME DO PAI: SEM INFORMAÇÃO		
TIPO DE LOGRADOURO: Rua	ENDEREÇO DO PACIENTE: ECA DE QUEIROS		Nº: 1465	BAIRRO: PARQUE SAO JOSE	
COMPLEMENTO:	TELEFONE: , 985623800	MUNICÍPIO: FORTALEZA	UF: CE	CEP: 60730285	
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL					
NOME: samu ce usb 16 cond milton		PARENTESCO:		TELEFONE:	
ACIDENTE DE TRABALHO					
TIPO DE VÍNCULO:	CBO DO EMPREGADO:	CNPJ DO EMPREGADOR:	COSIDO DO CNAER:		
AGOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO					
MOTIVO DE ATENDIMENTO: Acidente com motociclista, Colisão com um carro, pick up ou camionete					
QUEIXAS: Vítima de colisão moto x carro refere dor no quadril. Orientada.					
OBSERVAÇÕES:					
SINAIS VITAIS					
LOCAL DA OCORRÊNCIA: Área Publica	Escala de Dor: Moderado		PRIORIDADE DE ATENDIMENTO: AMARELO		
ESPECIALIDADE DO ATENDIMENTO:					
ATENDIMENTO MÉDICO					
Anamnese:					
Exame Físico:					
Conduta:					
TEMPO NECESSÁRIO PARA OBSERVAÇÃO:					
EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS:					
ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE:					
DATA E HORA DO ATENDIMENTO:		CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA:			



ATESTADO MÉDICO

NOME: JULIANA CORDEIRO FEITOSA

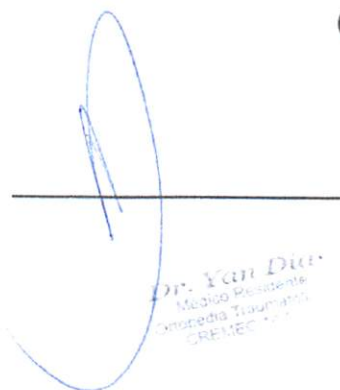
ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE SUPRACITADO, ESTEVE ACOMPANHADA NESTE AMBULATORIO – ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA IJF - DEVIDO LESAO DE SACROILIACA E DECIDIDO POR TRATAMENTO CONSERVADOR.

PACIENTE DE ALTA DESTE AMBULATORIO.

AO SETOR DE PERICIAS MEDICAS

CID: S70

03 DE SEMTEBRO DE 2018



Dr. Yan Dias
Médico Residente
Ortopedia Traumatologia
CREMEC 17.171



ATESTADO MÉDICO

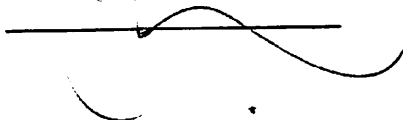
NOME: JULIANA CORDEIRO FEITOSA

PACIENTE, 35 ANOS, COM LESÃO DE JUNÇÃO SACROILIACA DIREITA SENDO TRATADO DE FORMA CONSERVADORA INICIARÁ REABILITAÇÃO FISIOTERAPICA, SUGIRO AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES LABORAIS POR 60 DIAS

CID: S40

09 DE JULHO DE 2018

Dr. Rodrigo Nave Duarte
Médico - Físio
CRM 10.000.000-0
R. ...
...
...





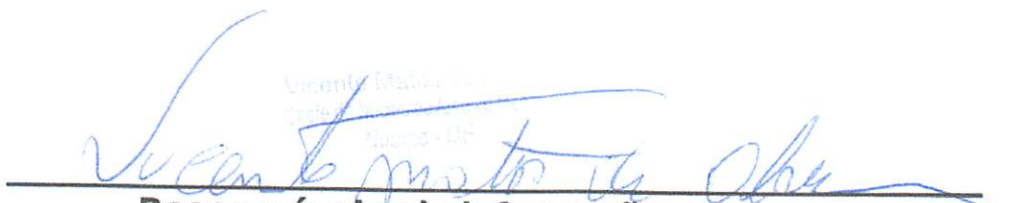
**Prefeitura de
Fortaleza**
Secretaria Municipal de Saúde

Instituto Dr. José Frota

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o (a) Paciente:
JULIANA CORDEIRO FEITOSA, documento de
identidade N°98002243548 Prontuário Médico N°
4964280 encontra-se internado neste Hospital desde
16/05 /2018 no leito 1326 para tratamento de saúde.

Fortaleza, 22 de MAIO de 2018



Responsável pela informação.

INSTITUTO Dr. JOSÉ FROTA

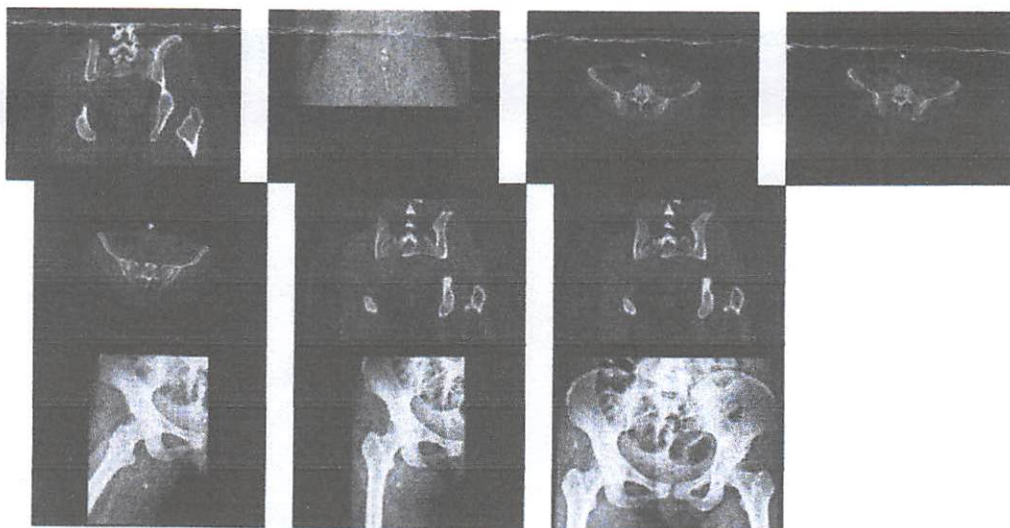
Rua: Barão do Rio Branco, 1816 - Centro.

Imprimir

Resumo de alta

INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA
24 HORAS DE PROTEÇÃO À VIDA

NOME: JULIANA CORDEIRO FEITOSA
LEITO:
DATA DE INTERNACAO: 16/ 05/2018
DATA DA ALTA: 22/05/2018
BE/PRONT: 4964280
CIDADE DE ORIGEM: FORTALEZA
IDADE: 34
DIAGNOSTICOS: FRATURA DE BACIA (CONSERVADOR)
CONDUTA DECIDIDA PARA CADA LESAO: 1- TOMAR MEDICACAO PRESCRITA 2- SEGUIR ORIENTACOES EM ANEXO 3 - RETORNAR EM 15 DIAS PARA DR MARCOS GIRA0
STAFF QUE OPEROU NA EMERGENCIA:
STAFF DO LEITO: 58
RESIDENTE DO LEITO: RESIDENTE INDEFINIDO



Mapa de Cirurgias

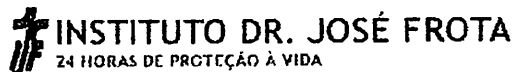
Dias Int.	#	Hora	Leito	Staff	Residentes	Material	Observação	Status da marcação
-----------	---	------	-------	-------	------------	----------	------------	--------------------

Dr. Itallo Rêgo
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PC 15422

Ass.: _____

Retornar dia: 11/06/2018 Hora: 07:00h para Dr. Marcos Gira0Data: 22/5/18

Imprimir



Atestado Médico

Atesto para fins de comprovação junto ao trabalho, que os dados abaixo são a verdade e servem de informação sobre as condições e razões da internação neste Hospital em relação ao Serviço de Traumatologia-Ortopedia.

NOME: JULIANA CORDEIRO FEITOSA

LEITO:

DATA DE 16/05/2018

INTERNACAO:

DATA DA ALTA: 22/05/2018

BE/PRONT: 4964280

CIDADE DE FORTALEZA

ORIGEM:

IDADE: 34

DIAGNOSTICOS: FRATURA DE BACIA (CONSERVADOR)

CONDUTA 1- TOMAR MEDICACAO PRESCRITA 2- SEGUIR ORIENTACOES EM
DECIDIDA ANEXO 3 - RETORNAR EM 15 DIAS PARA DR MARCOS GIRAO

PARA CADA

LESAO:

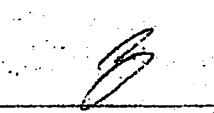
STAFF QUE
OPEROU NA
EMERGENCIA:

STAFF DO 58

LEITO:

RESIDENTE RESIDENTE

DO LEITO: INDEFINIDO

Ass: Retornar dia: ____/____/____ Hora: ____ para
Dr. _____

Data: 22.5.18

Dispensa do trabalho por

120 dias

HG Residencia - Projeto Gestão de Serviços e Residências Médicas



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**

Secretaria do Planejamento e Gestão



PROTOCOLO DE PERÍCIA DOMICILIAR

Dr(a). Dr. Edilmar

Nome Servidor(a) JULIANA CONDEIRO FEITOSA

Matrícula _____ Orgão SEJUS

Tipo de domicílio: ☒ RESIDENCIAL () HOSPITALAR

Turno: () Manhã () Tarde

Dias da semana: () Segunda - feira (X) Terça - feira () Quarta - feira

(M) Quinta - feira (M) Sexta - feira

TIPO DE LICENÇA: (X) Licença Tratamento Saúde () Acompanhar Pessoa da Família

A coordenadoria de Perícia Médica - COPEM, informar que recebeu nesta data solicitação de perícia domiciliar/hospitalar.

Fortaleza, 25/05/2018

Elcio

Assinatura Técnico Responsável 3101.20.38



**Prefeitura de
Fortaleza**
Secretaria Municipal de Saúde

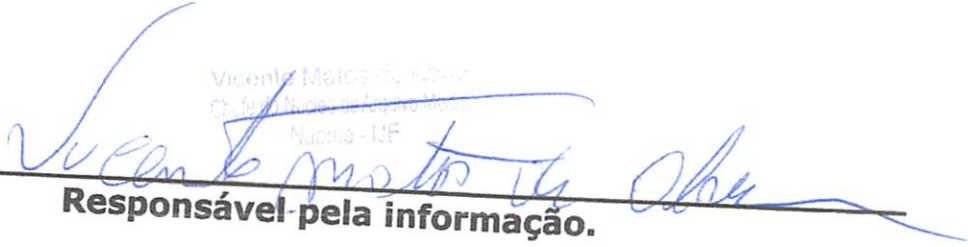
Instituto Dr. José Frota

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o (a) Paciente:
JULIANA CORDEIRO FEITOSA, documento de
identidade Nº98002243548 Prontuário Médico Nº
4964280 encontra-se internado neste Hospital desde
16/05/2018 no leito 1326 para tratamento de saúde.

Fortaleza, 22 de MAIO de 2018

Vicente Matos de Azevedo
Cl. de Residência Médica
Núcleo - UF


Responsável pela informação.

INSTITUTO Dr. JOSÉ FROTA
Rua: Barão do Rio Branco, 1816 - Centro.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
NOME JULIANA CORDEIRO FEITOSA	
DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF 98002243548 SSP CE	
CPF 654.267.703-87	DATA NASCIMENTO 02/07/1983
FILIAÇÃO VENANCIO JOSE FEITOSA MARIA DE FATIMA CORDEIRO FEITOSA	
PERMISSÃO AB	ACC AB
Nº REGISTRO 04583724074	VALIDADE 06/03/2016
1ª HABILITAÇÃO 06/03/2009	
ASSINATURA DO PORTADOR <i>Juliana Cordeiro Feitosa</i>	
LOCAL QUIXADA, CE	DATA EMISSÃO 11/07/2013
ASSINATURA DO EMISSOR <i>Isor Vasconcelos Ponte</i> 78406620427 CE135487307	
DETRAN-CE (CEARA)	

VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
749801627

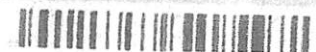
PROIBIDO PLASTIFICAR
749801627

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES			
DETRAN - CE		Nº 014141492899	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA	COD. RENAVAM	R.N.T.R.C.	EXERCÍCIO
SAR01	1115290360	0000000000	2018
NOME			
FRANCISCO WAGNER C FEITOSA			

FORTALEZA/CE			
CPF / CNPJ		PLACA	
72004240300		PNP5591	
PLACA ANT / UF		CHASSI	
*****/CE		9C2MD4100HR015026	
ESPÉCIE TIPO		COMBUSTÍVEL	
PAS/MOTOCICLO/NAO APLIC.		GASOL/ALCO	
MARCA / MODELO		ANO FAB. ANO MOD.	
HONDA/XRE 190		2017 2017	
CAP / POT / CIL		CATEGORIA	
2E/0CV/184CC		PARTIC	
COR PREDOMINANTE		VERDE	
COTA ÚNICA		VENC. COTA ÚNICA	
*****		**/**/**	
VENC / COTAS		1ª *****	
FAIXA LPVA		2ª *****	
PARCELAMENTO / COTAS		3ª *****	
PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)		IOF (R\$)	
180.65		0.70	
PRÊMIO TOTAL (R\$)		DATA DE PAGAMENTO	
185.50		10/09/2018	
OBSERVAÇÕES			
RECUPERADO DE SINISTRO CSV: 0003521			
26;*****			

LOCAL		DATA	
FORTALEZA		13/09/2018	
Pablo Rocha Ximenes Porto		Superintendente	
EXPEDIDOR		ULIRAN-CL	

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULO AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT			
CE Nº 014141492899		BILHETE DE SEGURO DPVAT	
2018		2018	
72004240300		PNP5591	
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA			
www.seguradoralider.com.br			
SAC DPVAT 0800 022 1204			
014141492899		42253009065	
EXERCÍCIO		DATA EMISSÃO	
2018		13/09/2018	
VIA	CPF / CNPJ	PLACA	
01	72004240300	PNP5591	
RENAVAM		MARCA / MODELO	
1115290360		HONDA/XRE 190	
ANO FAB.	CAT. TAB.	Nº CHASSI	
2017	09	9C2MD4100HR015026	
PRÊMIO TARIFÁRIO			
FNS (R\$)	DENATRAM (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)	
81.29	9.03	90.33	
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IOF (R\$)	TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)	
4.15	0.70	185.50	
PAGAMENTO		DATA DE QUITAÇÃO	
☒ COTA ÚNICA ☐ PARCELADO		10/09/2018	
SEGURADORA LÍDER - DPVAT			
LOTE/DOC: 221085/423-12CE: 18388922			
MOTOR: MD41E0H015069			





Cagece

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria das Cidades

2º Via

Nº de Inscrição:

0003498700

DADOS DO CLIENTE

Nome: JULIANA CORDEIRO FEITOSA

End. Leitura: RU ECA DE QUEIROZ, 1465, VILA PERI

Cidade: FORTALEZA

CEP: 60.730-115

End. Entrega:

Cidade:

CEP:

Local: 001

Setor: 028

Quadra: 0165

Lote: 0195

Comp: 0000

Subsetor:

Subquadra:

ECONOMIAS

Residencial: 001

Comercial: 000

Industrial: 000

Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volume (m³)	Média Semestral (m³)
AGUA	A11F230895	2165	2186	21	18

DATAS

Leitura Atual: 10/11/2018

Emissão: 20/11/2018

Lacre Água: 1

Leitura Anterior: 10/10/2018

Próxima Leitura: 11/12/2018

Lacre Esgoto:

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 09/2018

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	533	533	126	533	533
Analisadas	535	535	535	535	535
Em conformidade	527	530	509	519	535

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA DE CONSUMO(OUT/14 A SET/15): 12 m³ | META: 10 m³.

Constatamos débito de R\$ 274,80. Caso pago, desconsiderar.

DIGITE ARCE NA PLAY STORE E BAIXE O APLICATIVO DA ARCE.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME
AGUA	90,11	Mês/Ano
ESGOTO	68,55	Água (m³)
MULTA DE 2%	3,00	Esgoto (m³)
JUROS DE 0,033% AO DIA	0,40	AGO/2018
TARIFA DE CONTINGENCIA	66,33	SET/2018
ACRESC.IMPONT.AGUA	1,13	OUT/2018
TARIFA CONTINGENCIA	0,15	
JUROS/MULTA TARIFA CONTINGENCIA		

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)
PIS	2,20
COFINS	10,97

SUBSÍDIO

Descrição	Valor (R\$)
VALOR DO SERVIÇO	229,67
VALOR DO SUBSÍDIO	0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	229,67

MÊS/ANO

11/2018

VENCIMENTO

03/12/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

229,67

ONDE PAGAR SUA FATURA

Bancos: Bradesco, BNB, Itau, BIC, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Triângulo. Outros: PagFacil. A Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta de sua fatura. Ative já este serviço. Consulte sua agência.



É obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece, conforme resoluções das Agências Reguladoras.

Maiores informações pelo telefone: 0800 275 0195, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na ouvidoria Cagece: 3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria estadual: 155. Site da ARCE: www.arce.ce.gov.br

Entidades Reguladoras: Fortaleza: ACFOR - Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: 0800 285 1919 - Demais Localidades: ARCE - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: 0800 275 3838.



Cagece

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria das Cidades

Fatura Mensal

Via do agente
arrecadador

DADOS DO CLIENTE

Inscrição: 0003498700

Codigo de Responsável:

Mês/Ano: 11/2018

Local: 001

Setor: 28

Quadra: 0165

Lote: 0195

Comp: 0000

Subsetor:

Subquadra:

Cidade: FORTALEZA

Vencimento: 03/12/2018

Total (R\$): 229,67

82600000002-4 29670009000-8 00349870001-6 03000631025-1



EMISSION: ATENDIMENTO VIRTUAL 20/11/2018 04:18:16



Cagece

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria das Cidades

2º Via

Nº de Inscrição:

0003498700

DADOS DO CLIENTE

Nome: JULIANA CORDEIRO FEITOSA

End. Leitura: RU ECA DE QUEIROZ, 1465, VILA PERI

Cidade: FORTALEZA

CEP: 60.730-115

End. Entrega:

Cidade:

CEP:

Local: 001

Setor: 028

Quadra: 0165

Lote: 0195

Comp: 0000

Subsetor:

Subquadra:

ECONOMIAS

Residencial: 001

Comercial: 000

Industrial: 000

Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volume (m³)	Média Semestral (m³)
AGUA	A11F230895	2165	2186	21	18

DATAS

Leitura Atual: 10/11/2018

Emissão: 20/11/2018

Lacre Água: 1

Leitura Anterior: 10/10/2018

Próxima Leitura: 11/12/2018

Lacre Esgoto:

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 09/2018

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	533	533	126	533	533
Analisadas	535	535	535	535	535
Em conformidade	527	530	509	519	535

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA DE CONSUMO(OUT/14 A SET/15): 12 m³ | META: 10 m³.

Constatamos debito de R\$ 274,80. Caso pago, desconsiderar.

DIGITE ARCE NA PLAY STORE E BAIXE O APLICATIVO DA ARCE.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME
AGUA	90,11	Mês/Ano
ESGOTO	68,55	Água (m³)
MULTA DE 2%	3,00	Esgoto (m³)
JUROS DE 0,033% AO DIA	0,40	AGO/2018
TARIFA DE CONTINGENCIA	66,33	SET/2018
ACRESC.IMPONT.AGUA	1,13	OUT/2018
TARIFA CONTINGENCIA	0,15	
JUROS/MULTA TARIFA CONTINGENCIA		

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)
PIS	2,20
COFINS	10,97

SUBSÍDIO

Descrição	Valor (R\$)
VALOR DO SERVIÇO	229,67
VALOR DO SUBSÍDIO	0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	229,67

MÊS/ANO

11/2018

VENCIMENTO

03/12/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

229,67

ONDE PAGAR SUA FATURA

Bancos: Bradesco, BNB, Itaú, BIC, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Triângulo. Outros: PagFacil. A Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta de sua fatura. Ative já este serviço. Consulte sua agência.



É obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece, conforme resoluções das Agências Reguladoras.

Maiores informações pelo telefone: 0800 275 0195, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na ouvidoria Cagece: 3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria estadual: 155. Site da ARCE: www.arce.ce.gov.br

Entidades Reguladoras: Fortaleza: ACFOR - Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: 0800 285 1919 - Demais Localidades: ARCE - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: 0800 275 3838.



Cagece

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria das Cidades

Fatura Mensal

Via do agente
arrecadador

DADOS DO CLIENTE

Inscrição: 0003498700

Codigo de Responsável:

Mês/Ano: 11/2018

Local: 001

Setor: 28

Quadra: 0165

Lote: 0195

Comp: 0000

Subsetor:

Subquadra:

Cidade: FORTALEZA

Vencimento: 03/12/2018

Total (R\$): 229,67

82600000002-4 29670009000-8 00349870001-6 03000631025-1



EMISSION: ATENDIMENTO VIRTUAL 20/11/2018 04:18:16

SINISTRO 3180554243 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JULIANA CORDEIRO FEITOSA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIBIA
CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME
BENEFICIÁRIO JULIANA CORDEIRO FEITOSA
CPF/CNPJ: 65426770387

Posição em 10-01-2019 11:28:04

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [clique aqui](#) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
08/01/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50