

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE PARACURU

fls. 9

**Impresso nº 2018144725****BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 519 - 1719 / 2018****Dados da Ocorrência**

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **10/10/2018 15:19:55**
Data / Hora da Ocorrência: **06/06/2018 11:00:00**
Endereço da Ocorrência: **ESTRADA SAO PEDRO DE CIMA**
Complemento:
Bairro: **SAO PEDRO DE CIMA** Município: **PARACURU/CE**
Ponto de Referência: **ESCOLA EZEQUIEL VICENTE DA COSTA**

Noticiante(s)

Nome: **LUCAS DOS SANTOS LIMA**
Nascimento: **20/12/1999** CPF: **620.694.223-64**
RG: **20086040248** Orgão Emissor: **SSP** UF: **CE**
Filiação: **MARIA LUCILENE DA SILVA DOS SANTOS**
JOSE LIMA DA SILVA
Endereço: **RUA SAO PEDRO DE CIMA**
Bairro: **SAO PEDRO DE CIMA** CEP:
Município: **PARACURU/CE**
País: **BRASIL** Telefone: **(85) 99129-2918**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **NRB4493** Uf: **CE** Município: **PARACURU** Chassi:
9C2JC4110AR640546 Renavam: **213264501** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/CG 125 FAN KS** Ano
Fabricação: **2010** Ano Modelo: **2010** Combustível: **GASOLINA** Cor:
PRETA Proprietário: **MARIA LUCILENE DA SILVA DOS SANTOS**
Situação: **NÃO INFORMADO** Envolvimento: **NORMAL**

Histórico

Alega que fora vítima de acidente de trânsito, no local, data e hora encimado, quando pilotava a motocicleta acima descrita, sentido São Pedro a Frecheiras, quando um veículo que estava a sua frente, parou na estrada para ver um acidente, momento em que o noticiante estava um pouco mais a traz acabou colidindo e voando por cima do veículo, mesmo tendo acionado o freio e brecado, mas sem sucesso. Que desmaiou, ocasião em que o motorista do veículo que não conseguiu identificar evadiu-se do local, não prestando socorro. Que teve fratura no braço conforme demonstra na Ficha de Atendimento da Santa Casa de Paracuru e do hospital de Caucaia. Que apresenta como testemunha as pessoas de MARCOS ANDRE SOUSA DA SILVA e MARIA CELI DE OLIVEIRA MENDES, que reside na localidade de Santa Marta. Que não possui habilitação para dirigir veículo motocicleta, sendo esta de seu genitor, mas que consta a documentação no nome de sua genitora. Que nada mais disse.////////////////////

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE PARACURU**RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :** _____

DELEGACIA MUNICIPAL DE PARACURU

Consolidado em: 10/10/2018 15:32:53

Pág. 1 de 2

Impresso em: 10/10/2018 15:32:53



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE PARACURU



fls. 10

Impresso nº 2018144725

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 519 - 1719 / 2018

ROBERTO SHARLEYAN BRAGA DOS SANTOS - MAT.: 198267-1-6

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: - Lucas dos Santos Lima

VISTO DO DELEGADO(A) :

FRANCISCO JOSÉ PORTELA NETO - MAT.: 30124375



Esta é a segunda via de
OUT/2018

Utilize o nº abaixo sempre
que entrar em contato conosco

Nº DO CLIENTE
6559777 DV **0**

VENCIMENTO
19/11/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)
0,00

DESCRIÇÃO DA CONTA Quantidade x Tarifa = Valor (R\$)

OUTROS PAGAMENTOS

SALDO PARA PAGAMENTO FUTURO

MULTA MORATORIA

PIS-COFINS COMPLEMENTAR-TARIFA S. BAIXA RENDA

ADICIONAL BANDEIRA VERMELHA MES (R\$ 2,00)

-23,08

0,46

1,66

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | Nº **546000190**

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

DADOS DO CLIENTE

Rota 33 034041 04 020400

Medidor

Poste

Nome MARIA LUCILENE DA SILVA DOS SANTOS

2064645

0000 0

Endereço Postal

End. da Unidade Consumidora PV SAO PEDRO DE CIMA 00000 FREIXEIRAS PARACURU 62680000

RG / CPF / CNPJ 001.051.073-79

CGF

Classe B1 - 01-RESIDENCIAL, MONOFASICA, BAIXA RENDA

Fator de Potência

0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual Leitura Anterior x Constante = Consumo (kWh) + Consumo Incl. = Consumo Faturado

FP 1671

1597

1

74

0

74

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/
Apresentação

18/10/2018

Prev. Próxima
Leitura

19/11/2018

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

E453.FFC2.F127.F770.6FD0.B316.DD5D.BC2F

ICMS

Base de Cálculo (R\$)
ISENTO

Aliquota

Valor do Imposto

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

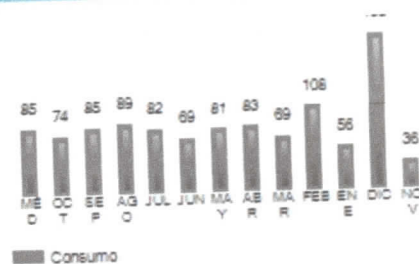
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 10,11

Conjunto PARAIPABA

Mês AGO/ 2018

	Padrão Individual			Apuração Individual		
	Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC (h)	10,44	20,88	41,76	0,00	0,00	0,00
FIC (un)	7,59	15,19	30,39	0,00	0,00	0,00
DMIC (h)	5,58			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

Nº do Cliente:

6559777-0

Data de Emissão:

06/11/2018

Nº da Nota Fiscal: **546000190**

Referência: **OUT/2018**

Total a Pagar (R\$): **0,00**

Nº de Controle:

FATURA PAGA, NÃO RECEBER

DECLARAÇÃO
(LEI Nº 1.060/50)

NOME: <u>Lucas dos Santos Lima</u>		
NACIONALIDADE: <u>Bromileiro</u>	ESTADO CIVIL: <u>Solteiro</u>	
PROFISSÃO: <u>Autônomo</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>20/12/1999</u>	
C.P.F.: <u>620.694.223-64</u>	R.G.: <u>20086040248</u>	
ENDEREÇO: <u>Pt. São Pedro de Lima.</u>		
BAIRRO: <u>Iluxiras</u>	CIDADE: <u>Paracuru</u>	U.F.: <u>ce</u>
C.E.P.: <u>62.680-000</u>	FONE:	

A pessoa acima qualificada, declara para os devidos fins de direito e sob as penas da Lei que não possui condições financeiras de arcar com as custas processuais, sob pena de prejuízo da manutenção própria e da própria família, nos termos do art. 5º, LXXIV, e na Lei nº 1.060/50 e alterações supervenientes.

Paracuru-ce, 31 de fevereiro de 2019.

x Lucas dos Santos Lima

Declarante

SANTA CASA DE PARACURU
 Mantida pela sociedade Hospitalar São Pio de Canidé
 Rua José Lopes Meireles S/N - Vila União - Paracuru - CE
 CNPJ: 07.113.558/0002 - Fone (85) 3344 2015



1800286071	06/06/2018 11:30:49	FICHA DE ATENDIMENTO		ELETRICARDIOGRAMA		DIURNO	
Paciente LUCAS DOS SANTOS LIMA		Data Nascimento 20/12/1999	Idade 18 A 5 M 17 D	CNS	CPF	Prontuário 00103166	
Tipo Doc IGNORADO	Documento	Órgão Emissor	Data Emissão	Sexo M	Estado Civil SOLTEIRO(A)	Raça/Cor SEM	Naturalidade INFORMAÇÃO Contatos
Mãe MARIA LUCILENE DA SILVA SANTOS	Pai JOSE LIMA DA SILVA		PA=130/80				
Endereço - R SAO PEDRO ----							
Class. de Risco	Plano Convênio SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	Nº da Carteira	Validade	Autorização	Sis Prenatal		
Motivo do Atendimento SPA	Caráter do Atendimento URGÊNCIA	Profissional do Atend.	Procedência	Temp.	Peso	Pressão	
Setor	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.	Registrado por: ELIENE				
Queixa Principal Dor de cabeça			☒ Síndrome Febril		☒ Sintomático Respiratório		☐ Suspeita de Dengue
Anamnese de Enfermagem				GSC AO: 1234 RV: 12345 MRV: 123456			
Anamnese - (HORA DA CONSULTA - ____:____ h)				TOTAL			
Exame Físico Dor + escarificação em antebraço							
Hipótese Diagnóstica							
SADT - Exames Complementares							
☐ RAIO-X ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS:							
PRESCRIÇÃO				APRAZAMENTO		OBSERVAÇÃO	
o Rx antebraço				(Realizando)			
a Dipiro - 1ap				12/20			
e Diclofenac 1ap (M)				12/20			
e Bronafreda 1ap				12/20			
Conduta							
☐ Alta por Decisão Médica ☐ Alta a Pedido ☐ Alta a Revelia ☐ Transferência para:				☐ Ambulatório ☐ Observação (Até 24h) ☐ Internação Data e Hora da Saída/Alta:			
Óbito							
Antes do 1º Atendimento? ☐ Sim ☐ Não Destino: ☐ Família ☐ IML Anatomia Patológica							
Assinatura do Paciente ou Responsável João Carlos Matos				Carimbo e Assinatura do Médico			

Pelo corpo, nega náuseas, vertigem, com queixas de dor no arto-
Droa E, realizou raio X, evidenciando fratura, medicado, repren-
são, inserido na central de lito, aguardando vaga.

Iracelis E. de Sousa
Téc. Enfermagem
Coren 913641

Paciente com queixas de dor no braço após queda
evolui' digo avaliado pelo plantonista que referen-
ciau, foi inserido na CRT. com n° 1543000 6352. segue
na unidade SCP. em obs. e aguardando vaga.

Valim
Mara
T.G. 10820

À 19:00hs Paciente em repouso no
leito. Orientado, consciente, verbalizando
respirando em ar ambiente, deambulando
diurise presente, apresenta desconforto leve
pelo corpo, aguardando vaga na central de
litos, PA: 120 x 70 mmHg.

Lucineide da Silva
Téc. de Enfermagem
COREN-CE 066.473

19:00hs

Paciente segue em repouso no leito, consciente, orientado, verbaliza-
deambula, aceita dieta líquida, respira em ar ambiente, aguardando
vaga na central de lito na unidade com HD: Fratura radiou E
Segue aos cuidados do enfermeiro.

Janaina Arruda
Enfermeira
COREN-CE 066.473

Às 23:30 hs; PA 120/70 mmHg e T 36,0°C; Paciente
no leito em repouso, orientado e consciente, verbaliza, deambula,
normotenso e afebril; segue aos cuidados do enfermeiro, aguardando
vaga na central de lito. Sat 97%, Fc 74 bpm.

Dayana Sanders
Téc. de Enfermagem
COREN-CE 066.473

Às 23:30 hs. Pct. em repouso no leito, consciente, orientado,
no momento sonolento, eufórico, respirando em ar ambiente
cooperativo, deambulando. Aceitando bem a dieta prescrita.
Sem queixas algemas no período. Aguardando vaga na CRT
vaga negada p/ HMAG. Diurise 0. RxC x/ pct. HD: Fratura de
nido a E. Segue sob conduta médica e aos cuidados de en-
fermeiro.

Michael de Castro Teixeira
Enfermeiro
COREN-CE 439.806

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Nome: <u>Lucas dos Santos Lima</u>			Nº Reg.
Data da Cirurgia: <u>13/06/18</u>	Enf.	Leito	
Cirurgião: <u>Dr. Praga</u>	1º Auxiliar		<u>Dr. André</u>
2º Auxiliar	3º Auxiliar	Instrumentador	
Anestesista: <u>Dr. Praga</u>	Tipo Anestesia		
Diagnóstico Pré-Operatório: <u>Fratura no rádio E</u>			
Tipo de Operação: <u>Osteossíntese</u>			
Diagnóstico Pós-Operatório			
Relatório Imediato do Patologista			
Exame Radiológico no Ato			
Acidente durante a Operação			
DESCRÇÃO DA OPERAÇÃO			
Via de Acesso - Tático e Téc. Ligaduras Drenagem - Sutura			
Material Empregado - Aspecto - Visceras			
<u>Descrição detalhada da cirurgia</u> <u>- Inspeção do MSE</u> <u>- Aplicação dos campos</u> <u>- Faixa de Esmarch</u> <u>- Incisão dorso-radial do antebraço</u> <u>- Redução da fratura na diáfise do</u> <u>rádio E, que foi fixada com placa de</u> <u>6 parafusos, mais 6 parafusos</u> <u>- Sutura</u> <u>- Curativo</u>			

Nº 61

Dr. Josafá Fernandes
Traumato - Ortopedista
CREMEC 7263

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

NOME: Lucas dos Santos Lima		
NACIONALIDADE Brasileiro	ESTADO CIVIL: Solteiro	
PROFISSÃO: Autônomo	C.P.F.: 620.694.223-64	
ENDEREÇO COM CEP: R. São Pedro de Lima, S/N. cep. 62.680-000		
BAIRRO: Sleixinas	CIDADE: Paracuru	U.F.: ce

OUTORGADO: JOSÉ ADENILSON LUZ DE AZEVEDO, brasileiro, advogado, casado, inscrito na OAB/CE sob o nº 34.130, com endereço para intimações e notificações, nesta urbe, na Rua Paula Gomes da Silva, nº 226, bairro Parque Soledade, CEP 61.603-070, Caucaia/CE, onde recebe intimações de estilo (art. 106 do NCPC).

PODERES: Por este instrumento o(a) Outorgante supra qualificado, nomeia e constitui o Outorgado acima identificado, seu bastante procurador, conferindo-lhe os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "Ad Judicia Et Extra", para agir, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, representar o mesmo perante os Órgãos Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, promover requerimentos administrativos, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ainda ao Advogado acima descrito, os poderes para, em nome do(a) Outorgante, receber citação judicial ou administrativa, receber intimações, prestar depoimento pessoal, reconhecer a procedência do pedido, confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, levantar valores em contas bancárias, receber valores, inclusive, em cheques decorrentes de condenação judicial, renunciar a quaisquer valores superiores ao teto dos Juizados Especiais em razão de eventual ajuizamento no procedimento especial (art. 3º da Lei 10.259/2001 e Lei 9.099/1995), pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, além de outros não expressamente constantes nesse mandato (art. 105 do NCPC).

Os poderes nesta procuração descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato.

DECLARAÇÃO: O(a)s outorgantes(s) **DECLARA(M)**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do art. 5º, da Lei nº 1.060 de 1950 e art. 98 e ss. do NCPC.

Caucaia-ce, 21 de Janeiro de 2019

x Lucas dos Santos Lima

OUTORGANTE



 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
Número
620.694.223-64
Nome
LUCAS DOS SANTOS LIMA
Nascimento
20/12/1999
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO