

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

fls. 15

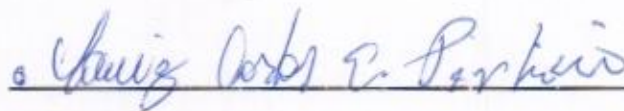
PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	LUIZ CARLOS EVANGELISTA PINHEIRO(2 ACIDEDNTE)
Nacionalidade	BRASILEIRO (A)
Natural	FORTALEZA-CE
Estado Civil	DIVORCIADO (A)
RG nº	93018019099 DETRAN 14/08/2003
CPF nº	735.848.603-00
Profissão	SUPERVISOR
Endereço	RUA ADEMAR PAULA ,38
Complemento	
Bairro	BOA VISTA CASTELAO
CEP	60.867-640
Município/UF	FORTALEZA-CE
Telefones	(85)98796-2236 OI (85)98662-5736 OI

OUTORGADOS: **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 24.156 e **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 26.103, todos com endereço profissional para receber intimações na Rua Doutor Carlos Ribeiro Pamplona, 100, Sala 108, Bairro Edson Queiroz, CEP 60811-695 – Fortaleza/CE, Tel.: (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069 / (85) 3022-0470. E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br / thiago_cs@hotmail.com / marcelobrandao@hotmail.com.

PODERES: Os poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium" e "et extra", a fim de que, possa defender os interesses e direitos da outorgante perante Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação de quaisquer valores, firmar compromisso, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reservas de poderes, bem como destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Fortaleza/CE, segunda-feira, 17 de setembro de 2018.



Rua Doutor Carlos Ribeiro Pamplona, 100, Sala 108, Bairro Edson Queiroz, CEP 60811-695 – Fortaleza/CE

Telex: (85) 3022-0470 / (85) 9963-8013 / (85) 8636-3030 / (85) 8853-0069

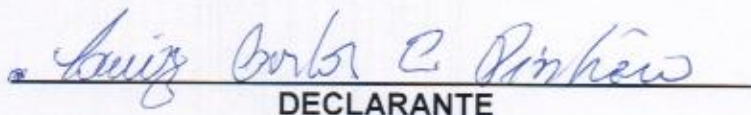
E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br thiago_cs@hotmail.com marcelobrandao@hotmail.com

DECLARAÇÃO

DECLARANTE	LUIZ CARLOS EVANGELISTA PINHEIRO(2 ACIDEDNTE)		
Nacionalidade	BRASILEIRO (A)		
Natural	FORTALEZA-CE		
Estado Civil	DIVORCIADO (A)		
RG nº	93018019099	DETRAN	14/08/2003
CPF nº	735.848.603-00		
Profissão	SUPERVISOR		
Endereço	RUA ADEMAR PAULA ,38		
Complemento			
Bairro	BOA VISTA CASTELAO		
CEP	60.867-640		
Município/UF	FORTALEZA-CE		
Telefones	(85)98796-2236 OI (85)98662-5736 OI		

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas legais, que sou pobre na forma da lei, não possuindo condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família, nos termos do Art. 5º, LXXIV, bem como de acordo com os mandamentos previstos na Lei nº 1.060/50.

Fortaleza/CE, segunda-feira, 17 de setembro de 2018.


DECLARANTE

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

EU, LUIZ CARLOS EVANGELISTA PINHEIRO(2 ACIDEDNTE) , BRASILEIRO (A), DIVORCIADO (A), SUPERVISOR, PORTADOR DO RG Nº 93018019099 DETRAN 14/08/2003, INSCRITO NO CPF SOB Nº 735.848.603-00, RESIDENTE E DOMICILIADO(A) NA RUA ADEMAR PAULA ,38, , BOA VISTA CASTELAO, 60.867-640, FORTALEZA-CE, Telefone(s) (85)98796-2236 OI (85)98662-5736 OI,

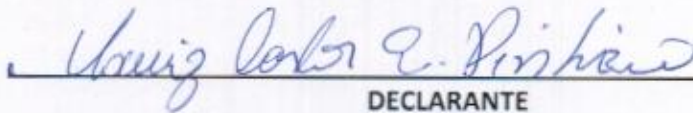
DECLARO PARA TODOS OS FINS A QUE ESTA SE DESTINAR QUE FUI DEVIDAMENTE ESCLARECIDO PELO SR. NAZARENO GOMES DE SOUSA, BRASILEIRO, CASADO, AUTÔNOMO, PORTADOR DO RG Nº 8912005003649 SSPCE, INSCRITO NO CPF SOB O Nº 314.320.693-49 E PELA SRA. SORAYA CRISTINA GOMES BARBOSA, BRASILEIRA, CASADA, AUTÔNOMA, PORTADORA DO RG Nº 4.340.774-0 SSPPR, INSCRITA NO CPF SOB O Nº 590.270.379-49, TODOS COM ENDEREÇO PROFISSIONAL NA RUA SÃO PAULO – Nº 32 – 6º ANDAR – SALA 609 – BAIRRO CENTRO – CEP: 60.030-100 – FORTALEZA/CE, ACERCA DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PARA INGRESSAR COM A PRESENTE AÇÃO JUDICIAL DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, ASSUMINDO, ASSIM, DE FORMA PLENA, ÚNICA E INTEGRAL A RESPONSABILIDADE POR TODA DOCUMENTAÇÃO ACOSTADA AO PRESENTE PROCESSO ADMINISTRATIVO, BEM COMO PELOS FATOS NARRADOS NESTE.

DESTA FORMA, ISENTO o escritório SABOYA & BRANDÃO – ADVOGADOS ASSOCIADOS, representado através dos advogados BRUNO PEREIRA BRANDÃO, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o Nº 22.013, THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito no OAB-CE sob o Nº 24.156, e MARCELO PEREIRA BRANDÃO, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE 26.103, todos com endereço profissional a Rua São Paulo, 32 2º Andar sala 204 Bairro Centro, CEP – 60.030-100 Fortaleza-CE, DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE JURÍDICA (CÍVEL, CRIMINAL, TRIBUTÁRIA, PREVIDENCIÁRIA) E/OU ADMINISTRATIVA, NO QUE TANGE A AUTENTICIDADE, LITISPENDÊNCIA (EXISTÊNCIA DE PROCESSO COM OS MESMOS DOCUMENTOS E/OU DADOS) E VERACIDADE DOS FATOS NARRADOS E DESCRITOS EM MENCIONADOS DOCUMENTOS, ASSUMINDO ÚNICA E EXCLUSIVAMENTE ESTAS RESPONSABILIDADES SOBRE TAIS INFORMAÇÕES.

"AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO PROCESSO INDENIZATÓRIO DPVAT SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO, SENDO O MESMO INFORMADO QUE A COMUNICAÇÃO DE FATO NÃO OCORRIDO OU INEXISTENTE É CRIME PUNÍVEL NA FORMA DA LEI ART. 339 E 340 DO CPB."

CIENTE DE MEUS DIREITOS E OBRIGAÇÕES, BEM COMO DA VALIDADE DE MENCIONADO DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE, O QUAL PASSA A VALER A PARTIR DESTA DATA.

FORTALEZA/CE, segunda-feira, 17 de setembro de 2018.



DECLARANTE

TESTEMUNHA

CPF:

TESTEMUNHA

CPF:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTILHA NACIONAL DE HABITACÃO

NOME
LUIS CARLOS EVANGELISTA PINHEIRO

FOTO

RG
 93019019099 **SSP** **CE**

CPF
 733.848.603-00 **INSCRIÇÃO**
 10/10/1975

PAIS
 LUIS DUARTE PINHEIRO

MARIA APARECIDA
EVANGELISTA PINHEIRO

ENDEREÇO
 PORTALEZA, CE

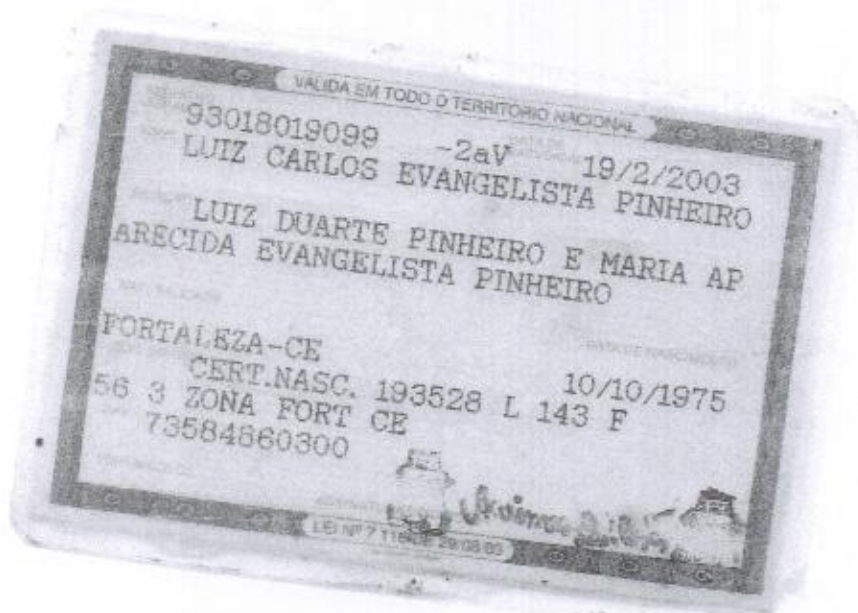
DATA EMISSÃO
 19/12/2016

51388266436
CE157064947

SEM OBSERVAÇÃO;

PROTEÇÃO PLÁSTICA
1407095241

DETRAN DE CEARÁ



Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrê, 1375
Cidade Maracanã
CEP: 04714-006 - São Paulo - SP
CNPJ: 06.908.057/000142
Insc. Est.: 19836941112
http://www.vivo.com.br

Cadastro do Assinante

Nome: LUIZ CARLOS EVANGELISTA PINHEIRO
Endereço: R. ADEMAR PAULA 38 BOA VISTA - 60967-640 - FORTALEZA / CE
Código do cliente: 9999 9195 0236 DV: 1
Mês de referência: Agosto/2017
Número da fatura: 0479164146-0 Tipo de cliente: Residencial
Número do telefone: 8530266800
Data de emissão: 23/08/2017
Estado de instalação: Ceará

10/09/2017
52,73

Descrição da sua fatura

RESUMO	
VALOR (R\$)	
PRESTADORA TELEFONICA	
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet	
Vivo Fibra 15 Mbps sem	49,93
Telefonia	
Vivo Fica Simples - Assinatura Mensal 0000	2,99
Recarga em 30 dias para Vivo Fica	0,00
Total	52,92
Serviços Eventuais	
Descontos mensais por interrupção do serviço de telefonia fixa	-0,09
Descontos mensais por interrupção do serviço de internet	-0,16
Total	-0,25
TOTAL GERAL A PAGAR	52,67

Histórico de consumo

Total utilizado em 10/09/2017
das faturas com vencimento em

Tipo de Ligação Julho Agosto Setembro

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC). Telefonia fixa e internet: 108 15. Para TV por assinatura: 108 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, ligue 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br. O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Há promoções/ descontos que irão expirar em breve de Banda Larga.

Mensagem para você

Participe do Conselho de Usuários da Vivo. Mais informações: www.vivo.com.br/conselhodeusuarios

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O não pagamento por interrupção e reativação, em conformidade com as Resoluções FGV 5790, artigo 31, da Resolução ANEEL nº 147/2015, para FGV artigo 31, da Resolução ANEEL nº 147/2015 e para TV por assinatura, da Resolução ANEEL nº 488/2007. Para realizar ligações de longa distância, consulte os preços e condições de uso no site www.vivo.com.br. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br. O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Há promoções/ descontos que irão expirar em breve de Banda Larga.

Central de Atendimento Anatel: 1331 (Cens), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento: VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10515 e 142 para conexão com o SAC.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 29/01/2019 às 13:47, sob o número 01062851120198060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0106285-11.2019.8.06.0001 e código 435709E.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		MINISTERIO DAS CIDADES	
DETMAN - CE		Nº 013547374587	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO			
CRDD	01 996694269	0000000000	2017
SR LOCACAO DE VEICULOS EIRELLI ME	FORTALEZA DE		
23697602000135	05K7937		
902ND116ER012375	05K7937		
HONDA/XXE 300	PARTIC		
2P/0CV/291CC	PRETA		
180 65	0 70	185,50	17/02/2017
19/10/2017			

Ce Nº 013547374587 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2017

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO

23697602000115 AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

VIN	CFR / DATA	EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
01	23697602000115	2017	19/10/2017
BENEFICIÁRIO	MARCA / MODELO	NÚMERO	
996694269	HONDA/XRE 300	05K7937	
ANO FAB.	QTE DIAS	TP CLASSE	
2014	09	9C2ND1110ER012375	

PRÊMIO TARIFÁRIO

FMS (R\$)	DENOMINAÇÃO (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)	TOTAL BRUTO SEGURADO (R\$)
81.29	9.03	90.33	185.50
QUANTO DO BILHETE (R\$)	COF (R\$)		
4.15	0.70		
☒ COTA ÚNICA	PAGAMENTO	☐ PARCELADO	DATA DE QUITACÃO
			17/02/2017

LOTE/DOS BANCOS LIDER DPVAT 1157

MOTOR: ND11E15012375

013547374587
RECIBO CE N.º
RECEBI O CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENÇA
DE _____
13540374587
08K7937
996694269
COD. FENAMM

AUTENTICAÇÃO

A presente cópia fotostática confere com o original arquivado neste ato. Deu fé

Brasile, 18 de MAI de 2018 / 20

[Assinatura]

() **Bel. Victor de Paula Pessoa,**
3º TABULÃO

() **Marcelino M. de Sousa** Substituto

() **Erivânia Ferreira da Silva** - Escrevente

() **Erina Mada de Luna Fernandes** - Escrevente



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 461 - 2540 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO
Data / Hora da Comunicação: 18/05/2018 11:31:57
Data / Hora da Ocorrência: 24/07/2017 17:10:00
Endereço da Ocorrência: BR 116
Complemento: KM 40
Bairro: CENTRO
Município: HORIZONTE/CE
Ponto de Referência: KM 40

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: LUIZ CARLOS EVANGELISTA PINHEIRO
Nascimento: 10/10/1975 CPF: 735.848.603-00
RG: 93018019099 Orgão Emissor: SSP UF:
Filiação: MARIA APARECIDA EVANGELISTA PINHEIRO
LUIZ DUARTE PINHEIRO
Endereço: RUA ADEMAR PAULA, 38 ESPLANADA CASTELÃO
Bairro: CASTELÃO
Município: FORTALEZA/CE CEP:
País: BRASIL Telefone: (85) 98796-2236

Histórico

O noticiante informa que estava conduzindo a motocicleta HONDA XRE 300, cor preta, ano 2014, renavam 996094269, CHASSI 9C2ND1110CED12375 de placa OSK7937 (SR LOCAÇÃO DE VEÍCULOS EIRELI ME) quando na via supracitada se envolveu em um acidente de trânsito: que um veículo VW GOL de placas HTX9458 parou na BR-116, diante uma faixa de pedestres, que neste momento a motocicleta do noticiante colidiu na traseira deste veículo e veio ao solo; que a PRF esteve no local como consta boletim de acidente de trânsito, assim como o SAMU que socorreu o condutor da motocicleta até o Hospital IJF em Fortaleza; que o condutor do veículo Gol ficou no local do acidente; que o noticiante teve fratura no fêmur direito e lesão no quadril; nada mais disse.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE HORIZONTE

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

FELIPE CAJAZEIRAS DE FREITAS - MAT.: 30088514

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

X Luiz Carlos E. Pinheiro

VISTO DO DELEGADO(A):

RODRIGO DE SOUSA JATAI COSTA - MAT.: 30078713



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO: 17059280B01
ns: 23

STATUS:
Encerrado

INFORMAÇÕES GERAIS

POLICIAL/MATRÍCULA: KELLY LIMA/1716079		DATA/HORA: 24/07/2017 17:10
Na Rodovia		
MUNICÍPIO/UF: HORIZONTE/CE		
BR: 116	KM: 40.0	SENTIDO: Decrescente
DESCRIPTIVO DO LOCAL:		

ASPECTOS DO LOCAL E DO ATENDIMENTO

FASE DO DIA: Anoitecer	CONDIÇÃO METEOROLÓGICA: Ignorado	
TIPO DE VIA: Principal	TIPO DE PISTA: Dupla	CONDIÇÃO DE PISTA: Seca
TIPO DE PAVIMENTO: Asfalto	ESTRUTURA VIÁRIA: Curva	
LOCALIDADE URBANIZADA: Sim	EXISTÊNCIA DE ACOSTAMENTO: Sim	EXISTÊNCIA DE CANTEIRO CENTRAL: Sim

IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO CRESCENTE



IMAGEM PANORÂMICA - SENTIDO DECRESCENTE



IMAGEM DO LOCAL



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO ACIDENTE:

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF KELLY LIMA, MATRÍCULA 1716079

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 01/08/2017 10:15

NÚMERO DE CONTROLE: EBF0C7CE2647B26168D5C7D6AAC4BC

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 1 de 10

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 29/01/2019 às 13:47, sob o número 01062851120198060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0106285-11.2019.8.06.0001 e código 435709E.



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO: 17059280B01

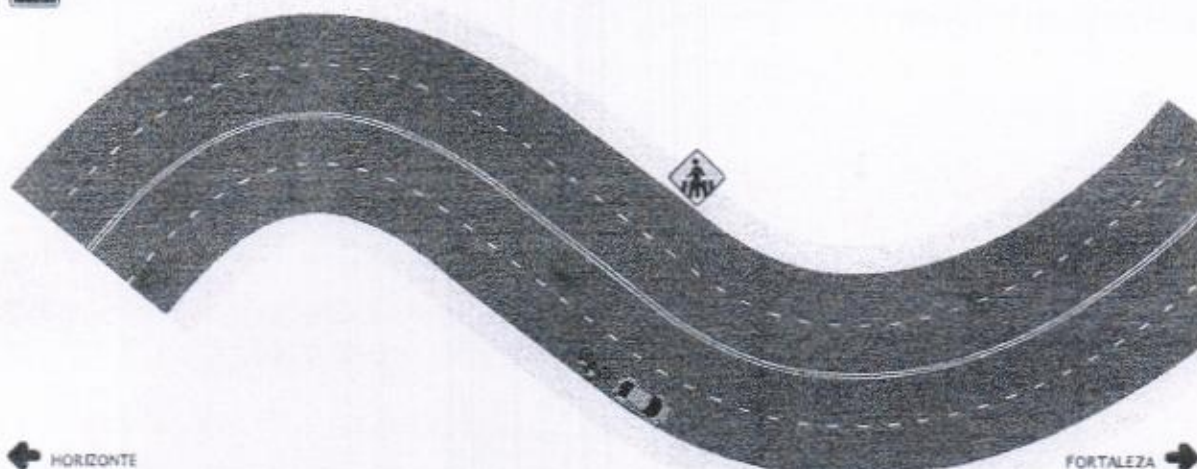
STATUS:
Encerrado

DINÂMICA

Eventos Sucessivos

Ordem	Tipo de Evento	Veículos Envolvidos
1	Colisão traseira	

Croqui



Narrativa

Em Horizonte, no Km 40, sentido decrescente, foi verificado pela equipe de ronda que V2, OKS7937 seguia o fluxo quando não conseguiu frear a tempo, vindo a colidir em V1, HTX9458. Ao chegar no local do acidente, o condutor de V2 havia sido removido pela equipe do Samu pela USB 16 (Graça e Igor) e removido ao Frotinha da Messejana.

**MINISTÉRIO DA JUSTIÇA****DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL****BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO****PROTOCOLO:** 15. 25
17059280B01**STATUS:**
Encerrado**VEÍCULOS**

SEQUENCIAL:	PLACA:	MARCA/MODELO:	ANO FABRICAÇÃO:
V1	HTX9458	VW/GOL CL	1992
SITUAÇÃO:	TIPO DE VEICULO:		
Tracionador	Automóvel		
CHASSI:	RENAVAM:	PAIS:	
9BWZZZ30ZNT096169	00605081778	BRASIL	
ESPECIE:	CATEGORIA:	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE:	
Passageiro	Particular	Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			
NOME DO PROPRIETARIO:		CPF/CNPJ:	
FRANCISCO OCIONE GALHA DA SILVA		717.900.713-72	
Dados de Endereço			
LOGRADOURO:			NUMERO:
R PERPETUO REIS			00100
COMPLEMENTO:			BAIRRO:
CS A			
MUNICIPIO/UF:			
FORTALEZA/CE			
TELEFONE:		EMAIL:	
Dados da Carga			
DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:			

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF KELLY LIMA, MATRÍCULA 1716079

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 01/08/2017 10:15

NÚMERO DE CONTROLE: EBF0C7CE2647B26168D5C7D6AAC4BC

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 3 de 10

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 29/01/2019 às 13:47, sob o número 01062851120198060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0106285-11.2019.8.06.0001 e código 435709E.



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO:
17059280B01

fls. 26

STATUS:
Encerrado

VEÍCULOS

SEQUENCIAL: V2	PLACA: OSK7937	MARCA/MODELO: HONDA/XRE 300	ANO FABRICAÇÃO: 2014
SITUAÇÃO: Tracionador		TIPO DE VEICULO: Motocicleta	
CHASSI: 9C2ND1110ER012375	RENAVAM: 00996694269	PAÍS: BRASIL	
ESPECIE: Passageiro	CATEGORIA: Particular	MANOBRA NO MOMENTO DO ACIDENTE: Seguindo o fluxo, na faixa de rolamento	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

NOME DO PROPRIETÁRIO: MARCELO TARGINO DE OLIVEIRA	CPF/CNPJ: 914.003.504-25
--	-----------------------------

Dados de Endereço

LOGRADOURO: AV A	NUMERO: 00636
COMPLEMENTO: CS ALTOS	BAIRRO:
MUNICÍPIO/UF: FORTALEZA/CE	
TELEFONE:	EMAIL:

Dados da Carga

DESCRIÇÃO E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO 17059280B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V1 / HTX9458 / VW/GOL CL		ENVOLVIMENTO: Condutor
NOME: LUCIANO LIMA SILVA	CPF: 053.072.673-47	DATA DE NASCIMENTO: 26/06/1995
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE: RAIMUNDA DA SILVA LIMA	

Dados de Endereço

LOGRADOURO: R PRFA GERALDA ARRUDA	NUMERO: 87
COMPLEMENTO:	BAIRRO: JANGURUSSU
MUNICÍPIO/UF: FORTALEZA/CE	
TELEFONE: 85986293124	EMAIL:

Dados da Habilitação

HABILITAÇÃO: Habilitação Nacional	PAÍS DA HABILITAÇÃO:	CATEGORIA: AB
MOTORISTA PROFISSIONAL: Não	Nº DO REGISTRO: 05949248545	UF: CE
DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: 04/12/2013	VALIDADE DA CNH: 16/08/2018	
OBSERVAÇÕES DA CNH: 99		

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO: Ileso	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: Sim	
USAVA CAPACETE: NÃO APLICÁVEL	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Sim	RESULTADO DO TESTE: 0.0 mg/L	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não
DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE:		
VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ: Não	SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: Não	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:		

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF KELLY LIMA, MATRÍCULA 1716079

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 01/08/2017 10:15

NÚMERO DE CONTROLE: EBF0C7CE2647B26168D5C7D6AAC4BC

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 5 de 10

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 29/01/2019 às 13:47, sob o número 01062851120198060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0106285-11.2019.8.06.0001 e código 435709E.



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO 18.28
17059280B01

STATUS:
Encerrado

PESSOAS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO: V2 / OSK7937 / HONDA/XRE 300		ENVOLVIMENTO: Condutor
NOME: LUIZ CARLOS EVANGELISTA PINHEIRO	CPF: 735.848.603-00	DATA DE NASCIMENTO: 10/10/1975
Nº DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL:	NOME DA MÃE: MARIA APARECIDA EVANGELISTA PINHEIRO	

Dados de Endereço

LOGRADOURO: RUA L 38	NUMERO:
COMPLEMENTO:	BAIRRO: CASTELAO
MUNICÍPIO/UF: FORTALEZA/CE	
TELEFONE:	EMAIL:

Dados da Habilitação

HABILITAÇÃO: Habilitação Nacional	PAIS DA HABILITAÇÃO:	CATEGORIA: AB
MOTORISTA PROFISSIONAL: Não	Nº DO REGISTRO: 02982315200	UF: CE
DATA DA PRIMEIRA HABILITAÇÃO: 14/08/2003	VALIDADE DA CNH: 14/12/2021	
OBSERVAÇÕES DA CNH: 99		

Circunstâncias

ESTADO FÍSICO: Lesões Leves	USAVA CINTO DE SEGURANÇA: NÃO APLICÁVEL	
USAVA CAPACETE: Sim	USAVA DISPOSITIVO PARA RETENÇÃO DE CRIANÇAS: NÃO APLICÁVEL	
TESTE DO ETILÔMETRO FOI POSSÍVEL: Não	RESULTADO DO TESTE:	RECUSOU-SE A REALIZAR O TESTE: Não
DESCRIÇÃO DA IMPOSSIBILIDADE DE REALIZAÇÃO DO TESTE: Condutor fora removido pelo Samu USB 16 (Graça e Igor) ao Frotinha da Messejana.		
VISÍVEIS SINAIS DE EMBRIAGUEZ: Não	SINAIS DE USO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS: Não	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA PESSOA ENVOLVIDA:		

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF KELLY LIMA, MATRÍCULA 1716079

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 01/08/2017 10:15

NÚMERO DE CONTROLE: EBF0C7CE2647B26168D5C7D6AAC4BC

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 6 de 10

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 29/01/2019 às 13:47, sob o número 01062851120198060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0106285-11.2019.8.06.0001 e código 435709E.



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



15. 29
PROTOCOLO:
17059280B01

STATUS:
Encerrado

AVALIAÇÃO DE DANOS

SEQUENCIAL/PLACA/MARCA/MODELO:

V1 / HTX9458 / VW/GOL CL

NOME/MATRÍCULA DO AGENTE:

KELLY LIMA/1716079

NÚMERO DO BAT:

17059280B01

DATA/HORA:

24/07/2017 17:10

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	
20	Assoalho central direito		X	
21	Caixa de roda dianteira direita		X	
22	Longarina dianteira direita		X	

TOTAL GERAL (SIM + NA):

1

DIMENSÃO DA MONTA:

Pequena

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF KELLY LIMA, MATRÍCULA 1716079

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 01/08/2017 10:15

NÚMERO DE CONTROLE: EBF0C7CE2647B26168D5C7D6AAC4BC

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 7 de 10

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 29/01/2019 às 13:47, sob o número 01062851120198060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0106285-11.2019.8.06.0001 e código 435709E.



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODoviÁRIA FEDERAL
BOLETIM DE ACIDENTE DE TRÂNSITO



PROTOCOLO 11s. 30
17059280B01

STATUS:
Encerrado

IMAGEM DA FRENTE (V2)

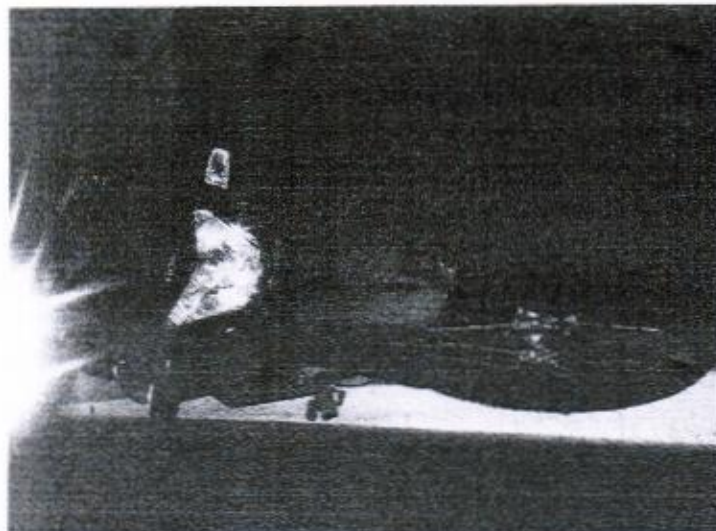


IMAGEM DA TRASEIRA (V2)



IMAGEM DA LATERAL ESQUERDA (V2)



IMAGEM DA LATERAL DIREITA (V2)



DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE PELO PRF KELLY LIMA, MATRÍCULA 1716079

DATA/HORA DE ENCERRAMENTO DA OCORRÊNCIA: 01/08/2017 10:15

NÚMERO DE CONTROLE: EBF0C7CE2647B26168D5C7D6AAC4BC

VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE NA INTERNET: www.prf.gov.br/novobat/autenticar

Página 10 de 10

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MARCELO PEREIRA BRANDAO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 29/01/2019 às 13:47, sob o número 01062851120198060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0106285-11.2019.8.06.0001 e código 435709E.

Dados da reclamação

Protocolo: 2258172/2018

Reclamada: SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO
DPVAT S.A.

Via: Internet

Data: 21/09/2018

Dados do reclamanteSegurado: LUIZ CARLOS EVANGELISTA PINHEIRO
CPF/CNPJ: 735.848.603-00
UF: CEARÁ**Dados de contato**E-mail: alternativasegurosdpvat@hotmail.com
Telefone: (85) 3099-2904
Endereço: RUA ADEMAR PAULA N38
CEP: 60.887-640Celular: (85) 98900-4515
Bairro: BOA VISTA
Cidade: FORTALEZA**Dados da denúncia**

Assunto: Seguro (inclusive VGBL)/DPVAT/Invalidez/Negativa de indenização

Descrição dos fatos: EU LUIZ CARLOS EVANGELISTA PINHEIRO PORTADOR DO CPF 735.848.603-00 VENHO ATRAVÉS DESTA, DEMOSTRAR TAMANHA INSATISFAÇÃO CONTRA A SEGURADORA LÍDER, EU VITIMA DE ACIDENTE DE TRANSITO EM 24/07/2017 PORTADOR DE UMA SEQUELA, RECEBO UMA CARTA DA EMPRESA CITADA A CIMA ONDE FALA DA NEGATIVA TÉCNICA DO MEU PEDIDO DE INDENIZAÇÃO DIZENDO QUE ESTOU SEM SEQUELAS, CARO ANALISTA DESSA DENÚNCIA JÁ ESTOU A MAIS DE 1 ANO DEPENDENDO DOS OUTROS, MINHA PERNA ESTA AFINANDO JÁ PERDI GRANDE PARTE DOS MOVIMENTOS, FIZ VÁRIOS TRATAMENTOS CIRÚRGICOS COLOQUEI FIXADOR, JÁ ENVIEI MEU ULTIMO LAUDO ONDE DESCREVE REALMENTE A MINHA DEBILIDADE ONDE O PRÓPRIO TRAUMATOLOGISTA DIZ QUE PERDIR 50% DOS MEUS MOVIMENTO, JA FIZ TRATAMENTOS DE FISIOTERAPIA E NÃO OBTIVE MELHORA NA MINHA PERNA E NA BACIA, CARO ANALISTA DESSA DENUNCIA NÃO FUI CHAMADO NEM PARA UMA PERICIA E A EMPRESA EM QUESTÃO FAZ ESSA NEGATIVA SEM NEM ME PROCURAR PESSOALMENTE E AS MINHA DOCUMENTAÇÕES DESCREVE TUDO, FICO NO AGUARDANDO E ESTOU A DISPOSIÇÃO PARA QUAIS QUE ESCLARECIMENTO POSSO IR ATE PARA PERICIA MEDICA CASO O SR DESEJE, ME AJUDE ESSA SITUAÇÃO NÃO PODE FICAR ASSIM ESTOU SENDO PREJUDICADO E SO ESTOU AQUI ATRAS DOS MEUS DIREITOS POIS TENHO UMA SEQUELA PERMANENTE E VOU FICAR COM INVALIDEZ, DÊS DE JA AGRADECO E FICO NO AGUARDANDO

O SAC da empresa Sim
foi acionado?**Documentos**

Tipo	Número
------	--------

Encaminhamentos	Atendente	Data

21/09/2018 11:38:08

E-mail enviado para alternativasegurosdpvat@hotmail.com

Texto:

Prezado(a) senhor(a),

Comunicamos que sua reclamação foi transmitida, nesta data, à ouvidoria da empresa reclamada, para que sejam prestados os devidos esclarecimentos ou apresentada a solução para o questionamento formulado.

Caso V.Sa. não seja atendido, satisfatoriamente, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da data de recebimento desta comunicação, poderá ser formalizada DENÚNCIA junto à Susep, pessoalmente ou por carta, em um dos endereços indicados abaixo, munido de cópia dos documentos que podem ser consultados no link abaixo, visando à abertura de processo administrativo, para apuração de irregularidades.

<http://www.susep.gov.br/setores-susep/seger/coate/relacao-de-documentos-necessarios-para-a-instauracao-de-processo-administrativo/relacao-de-documentos-necessarios-para-a-instauracao-de-processo-administrativo>

Esclarecemos, por oportuno, que, no âmbito de competência desta Autarquia, poderão ser aplicadas sanções administrativas, caso fiquem comprovadas irregularidades.

Assim, para fins de recebimento de valores que V.Sa. considere devidos ou para se exigir o cumprimento de outros direitos, deverá ser acionado o Poder Judiciário, observados os prazos prescricionais previstos no Código Civil Brasileiro.

Endereços da SUSEP:

Rio de Janeiro – Sede
Av. Presidente Vargas, 730 – Centro
Rio de Janeiro – RJ – CEP: 20071-900

São Paulo
Rua Formosa, 367 - 26º andar - Edifício CBI
São Paulo – SP – CEP: 01049-000

Distrito Federal
Setor Bancário Sul, Quadra 1 – BLK – 13º andar – Ed. Seguradora
Brasília – DF – CEP: 70093-900

Rio Grande do Sul
Rua Coronel Genuíno, 421 - 11º andar
Centro Histórico - Porto Alegre - RS - CEP 90010-350

AO ENTRAR EM CONTATO COM A SUSEP INFORME O NÚMERO DO SEU ATENDIMENTO.

Para acessar os dados da sua reclamação, Clique aqui

Atenciosamente,
Superintendência de Seguros Privados - SUSEP

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:	LUIZ CARLOS EVANGELISTA PINHEIRO		
LEITO:	1302		
DATA DE INTERNACAO:	24 07 2017	DATA DA ALTA:	21/08/2017
BE/PRONT:	5519926	CIDADE DE ORIGEM:	FORTALEZA
IDADE:	41		
DIAGNOSTICOS:	FRATURA DE FEMUR - DISTAL (SUPRACONDILIANA) DIR (OPERADA)		
CONDUTA DECIDIDA PARA CADA LESAO:	NÃO PISAR - TOMAR MEDICAÇÕES PRESCRITAS (AAS PREVENT) - RETORNO AMBULATORIAL - PROCURAR AUXÍLIO MÉDICO EM CASO DE ALGUMA INTERCORRÊNCIA		
STAFF QUE OPEROU NA EMERGENCIA:			
STAFF DO LEITO:	YURY FARIAS		
RESIDENTE DO LEITO:	RONALDO GUEDES		

Ass: Dr. Ronaldo Guedes Médico CREMEC 1701P	Retornar dia: <u>21</u> / <u>08</u> / <u>2017</u> Hora: <u>14h</u> para Dr. <u>Yury</u>
Data: <u>21</u> / <u>08</u> / <u>17</u>	Dispensa do trabalho por: <u>60 dias</u>
Imprimir	



INSTITUTO DR. JOSÉ FROTA

SAÚDE
HOSPITALAR
Emitido em: 18/05/2018 10:13
Por: EDUARDO MOREIRA

Registro de Atendimento Emergencial

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL						DATA/HORA: 24/07/2017 20:13	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE							
CNS: 700002089421708	NOME: LUIZ CARLOS EVANGELISTA PINHEIRO				Registro: 5519926		
CPF: 735.848.603-00	RG: 93018019099	D. NASC: 10/10/1975	ESTADO CIVIL:	SEXO: M	RAÇA/COR: Parda		
NOME DA MÃE: MARIA APARECIDA EVANGELISTA PINHEIRO				NOME DO PAI: LUIZ DUARTE PINHEIRO			
TIPO DE LOGRADOURO:	ENDEREÇO DO PACIENTE: ADEMAR PAULA			Nº: 38	BAIRRO: BOA VISTA		
COMPLEMENTO:	TELEFONE:	MUNICÍPIO: FORTALEZA		UF: CE	CEP: 60867640		
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL							
NOME: SAMU CE HORIZONTE USB 16 COND IGOR				PARÊNTESCO: EUNICIA (ESPOSA)		TELEFONE:	
ACIDENTE DE TRABALHO							
TIPO DE VÍNCULO:	CBO DO EMPREGADO:		CNPJ DO EMPREGADOR:		COSIDO DO CNAER:		
ACOLHIMENTO 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 evolui com dor em quadril e MID. Orientado. Nega síncope.							
OBSERVAÇÕES:							
SINAIS VITAIS							
LOCAL DA OCORRÊNCIA: Área Pública		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:			



Laudo Médico

PACIENTE: LUIZ CARLOS EVANGELISTA PINHEIRO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O PACIENTE SUPRACITADO FOI VITIMA DE FRATURA DE FEMUR DISTAL DIREITO CIRURGICAMENTE E DISJUNÇÃO DA SINFISE PUBICA TRATADO CONSERVADOR

ATUALMENTE PACIENTE DEAMBULANDO EM CADEIRA DE RODAS, APRESENTANDO DOR IMPORTANTE EM BACIA E FEMUR DIREITO. APRESENTA TAMBÉM RIGIDEZ ARTICULAR DO JOELHO DIREITO.

EM REABILITACAO FISIOTERAPICA.

CID: S72 + S33.4

Fortaleza, 11 DE OUTUBRO de 2017.


Marcel Rabin Oquiroz
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 17421



NOME: LUIZ CARLOS EVANGELISTA PINHEIRO

**FISIOTERAPIA MOTORA E ANALGESICA----- 30
SESSOES**

GANHO DE ADM DE JOELHO DIREITO

FRATURA DE FEMUR DIRETO DISTAL

FORTALEZA, DATA 11/10/17

Luiz Carlos Evangelista Pinheiro
Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 17421

Carvalho Raimundo Queiroz
Médico Residente
Ortopedia e Traumatologia
CRM 17421

No. HOSPGESTOR: 33831

LEITO: 1302

NOME: LUIZ CARLOS EVANGELISTA PINHEIRO

DATA DE INTERNACAO: 24/ 07/ 2017

DATA DA ALTA: 21/08/2017

BE/PRONT: 5519926

CIDADE DE ORIGEM: FORTALEZA

NASCIMENTO: 10101975

IDADE: 41

DIAGNOSTICOS: FRATURA DE FEMUR - DISTAL (SUPRACONDILIANA) DIR (OPERADA)

CONDUTAS E CUIDADOS POS-OPERATORIOS: NÃO PISAR - TOMAR MEDICAÇÕES PRESCRITAS (AAS PREVENT) - RETORNO AMBULATORIAL - PROCURAR AUXÍLIO MÉDICO EM CASO DE ALGUMA INTERCORRÊNCIA

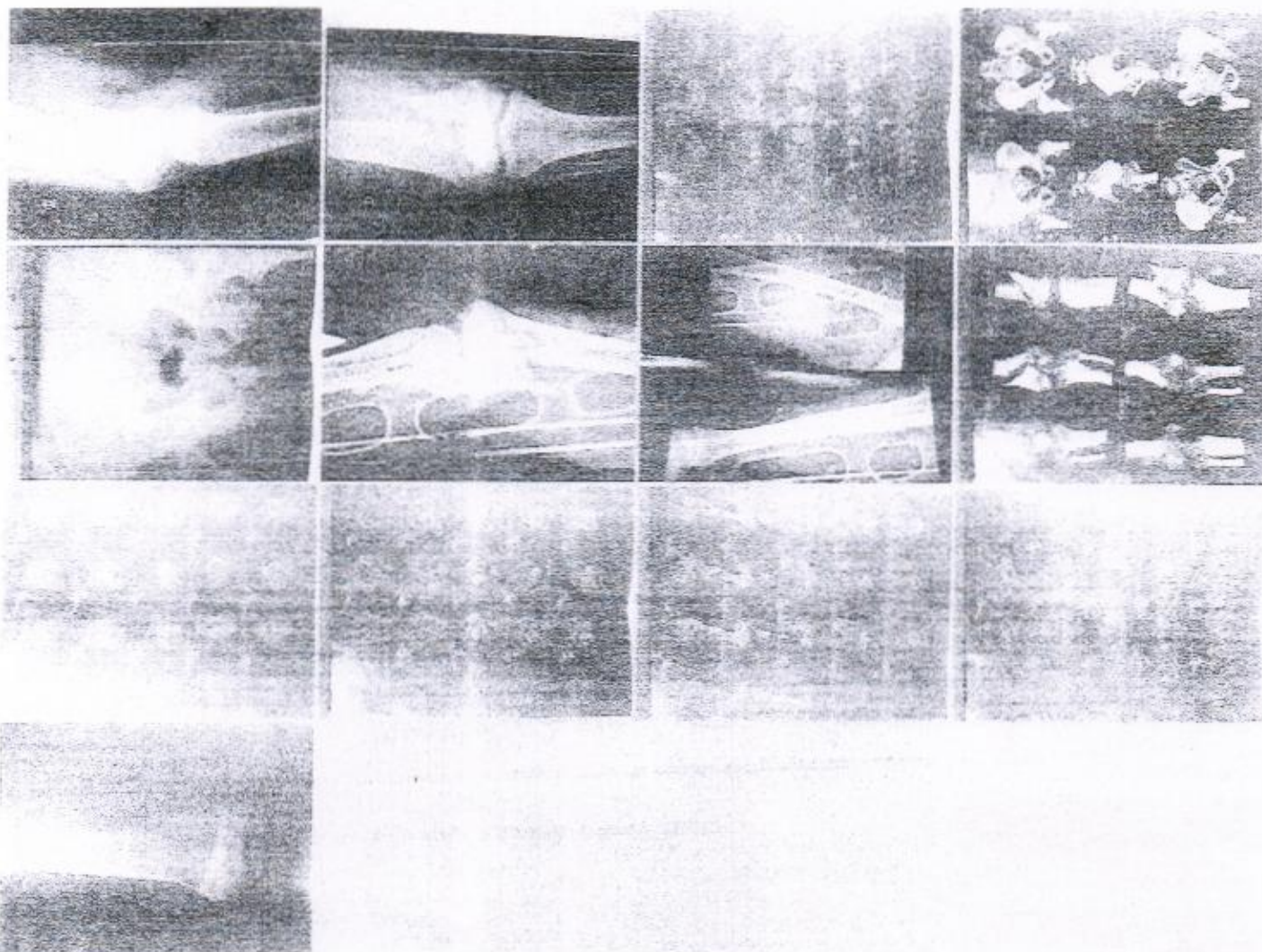
TELEFONE:

CELULAR:

STAFF QUE OPEROU NA EMERGENCIA:

STAFF DO LEITO: YURY FARIAS

RESIDENTE DO LEITO: RONALDO GUEDES



Mapa de Cirurgias

Local	Nome	Leito	Cirurgião	Residente	Material	Observação	Status da marcação
-------	------	-------	-----------	-----------	----------	------------	--------------------

MAPA DO DIA 17/08/2017 - Quinta-Feira

28	1	12 30	1302	YURY FARIAS	RESIDENTE INDEFINIDO	CK DE REDUÇÃO DE BACIA - CK BASICA TO PARA MMII - PLACA BLOQUEADA	INTENSIFICADOR + MESA REALIZADA RADIOTRANSARENTE
----	---	-------	------	-------------	----------------------	---	--



**Prefeitura de
Fortaleza**
Secretaria Municipal de Saúde

Instituto Dr. José Frota

LAUDO MÉDICO

PRONTUÁRIO :5519926

NOME: LUIZ CARLOS EVANGELISTA PINHEIRO

DATA DE NASCIMENTO:10/10/1975

PAI:LUIZ DUARTE PINHEIRO

MÃE: MARIA APARECIDA EVANGELISTA PINHEIRO

DATA DE ATENDIMENTO: 24/07/2017

DATA DE SAÍDA:21/08/2017

MOTIVO: PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO, SENDO ADMITIDO NO IJF EM 24/07/2017, ÀS 20h13min, COM FRATURA SUPRACONDILIANA DE FEMUR DIREITO. SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR DISTAL DIREITO NO DIA 17/08/2017 PELO DOUTOR YURY FARIAS, TRAUMATOLOGISTA, SUBMETIDO A TRATAMENTO ANTIBIOTICOTERAPICO, EVOLUINDO SEM INTERCORRENCIAS, RECEBEU ALTA HOSPITALAR NO DIA 21/08/2017.

"DECLARAÇÃO DIGITADA EM 28/04/2018"

Dr. Osmar Almeida Aguiar Filho
CRM 6403
Osmar Almeida Aguiar Filho

MÉDICO RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES
CONTIDAS NO PRONTUÁRIO/RAE/NUAME/IJF

Luiz Carlos Evangelista Pinheiro
ASS PACIENTE OU RESPONSÁVEL



**Prefeitura de
Fortaleza**
Secretaria Municipal de Saúde

Instituto Dr. José Frota

DECLARAÇÃO

CRM

Declaro para os devidos fins que o (a) Paciente: **LUIZ CARLOS EVANGELISTA PINHEIRO**, documento de identidade N°93018019099 Prontuário Médico N°5519926 encontra-se internado neste Hospital desde 24/07/ 2017 / leito **EMERGÊNCIA** para tratamento de saúde.

Fortaleza, 28 de JULHO de 2017


Vicente Matos de Abreu
Médico de Família e Comunidade - U.F.
Responsável pela informação.

INSTITUTO Dr. JOSÉ FROTA

Rua: Barão do Rio Branco, 1816 - Centro.
Fortaleza-Ceará - Telefones: (085)3255-5000/3255



HOSPITAL E MATERNIDADE
JOSÉ MARTINIANO DE ALENCAR



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde

DIVISÃO DE FISIOTERAPIA

PARA: _____

Declaração

Declaro para os devidos fins
que o senhor Juiz Carlos Evangelista
Pinheiro, portador de sequela de
fratura de fêmur distal de conforme
diagnóstico médico apresentado,
está apto a exercer suas atividades.

Francisca Ângela de Araújo
Fisioterapeuta - CREFITO 9884
Cap. pela Divisão de Fisioterapia
Hospital e Maternidade José Martiniano de Alencar

Em Fortaleza 23/08/2018
FISIOTERAPEUTA:
CREFITO: 9884

Francisca Ângela de Araújo
Fisioterapeuta - CREFITO 9884
Cap. pela Divisão de Fisioterapia
Hospital e Maternidade José Martiniano de Alencar



Av. Humberto Monte, 1440 - Parquelândia - CEP: 60450-000
Telefone: (85) 3283.4784 / 98800.0778

RECEITUÁRIO
LAVAS.

Paciente Junior Carlos
Everagilhe Pinheiro de
Vila Matia Supra em
distensão de punho Dte e
disjunção de sim fide pró-
prio 24/07/2017, sub-
metido a tratamento fis-
sio com manobras
fixação e movimentos com
incapacidade funcional da
mão direita 30% e punho
50% por falta de mobiliza-
ção e limitação da pro-
priedade. Tratamento médico
de fisioterapia.

Dr. Bráulio Gomes da Silva
Médico
CRM 5155-0/DF 228.775.923-91

Fortaleza, 06/09/18



Rio de Janeiro, 14 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: LUIZ CARLOS EVANGELISTA PINHEIRO

Nº Sinistro: 3180419649

Vítima: LUIZ CARLOS EVANGELISTA PINHEIRO

Data do Acidente: 24/07/2017

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: NAZARENO GOMES DE SOUSA

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180419649**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **24/07/2017**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site www.seguradoralider.com.br, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Fig. 00000000-0000-00-INVALIDEZ



Carta nº 13364919