



PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA"

OUTORGANTE(S): Luciano Rodrigues Ferreira, brasileiro,
solteiro, autônomo, portador do RG nº 20077059012
e CPF nº 057.719.733-84, com domicílio a Rua Wilerdot,
Ratunda Nilo, nº 2645, Fátima II, Crato/CE. CEP: 63.700-000

OUTORGADA: **ERINALDA CAVALCANTE SCARCELA DE LUCENA,**
brasileira, casada, advogada regularmente inscrita na OAB/CE sob os n. 7953, com
escritório profissional na Rua Capitão Antônio Aguiar, n. 70, Meireles, Fortaleza/CE.,
CEP 60.115.250, onde receberão intimações.

PODERES CONFERIDOS: O(s) Outorgante(s) confere(m) à Outorgada amplos e
ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "**Ad Judicia**", para representá-
lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as
ações competentes e defendê-lo(a) nas contrárias, seguindo umas e outras até o final da
decisão, usando os recursos legais cabíveis para a plena defesa dos interesses do
Outorgante e acompanhando-o(s), conferindo-lhe(s) ainda poderes especiais para
confessar, transigir, desistir, fazer endosso, levantamento e/ou recebimento de alvará,
receber e dar quitação e firmar compromisso ou acordo em qualquer procedimento,
utilizando-se ainda a outorgada todos os mecanismos oferecidos pelo sistema jurídico
necessários ao desiderato colimado em cada postulação, de bem como outras que se
fizerem necessárias para tanto, sendo certo que o presente patrocínio estende-se até a
segunda instância, podendo a outorgada agir em conjunto ou separadamente, sendo-lhe
facultado subestabelecer esta, para outro(s) advogado(s), com ou sem reserva de iguais
poderes, dando tudo por bom, firme e valioso ao cumprimento do presente mandato
valendo acrescentar, por derradeiro, que este mandato tem seu foco mais
especificamente voltado para a defesa dos interesses do(s) outorgante(s) na esfera da
Justiça Estadual, Federal e Trabalhista do Ceará.

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

FORTALEZA, 22 de dezembro de 2016

Luciano Rodrigues Ferreira

OUTORGANTE(S)

Rua Cap Antônio Aguiar, nº 70, Aldeota
Fortaleza - CE | CEP 60115-250
atendimento@scarceladelucena.com.br
(85) 3261-3081 | (85) 3261-3082
www.scarceladelucena.com.br

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ERINALDA CAVALCANTE SCARCELA DE LUCENA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 30/03/2017 às 14:35, sob o número 01221539720178060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0122153-97.2017.8.06.0001 e código 2A25900.



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Luciano Rodrigues Ferreira,
declaro para os devidos fins que sua atual condição econômica não
permite demandarem juízo sem prejuízo do seu sustento próprio e da sua
família, pelo que pede os benefícios da justiça gratuita previstos na Carta
Constitucional de 1988, e mais precisamente, com fulcro no artigo
4º, caput da Lei 1.060/50 (estabelece normas para a concessão da
assistência judiciária aos necessitados), consorciado com o artigo 1º da Lei
7.115 de 29 de agosto de 1983.

Local, Fortaleza UF CE, 22 de Dezembro de 2016.

* Luciano Rodrigues Ferreira

ASSINATURA

DO DECLARANTE



Rua Cap. Antônio Aguiar, nº 70, Aldeota
Fortaleza - CE | CEP 60115-250
atendimento@scarceladelucena.com.br
(85) 3261-3081 | (85) 3261-3082
www.scarceladelucena.com.br



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 445 - 2440 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: ACIDENTE DE TRANSITO
Data / Hora da Comunicação: 08/04/2015 09:53:26
Data / Hora da Ocorrência : 10/01/2015 10:00:00
Endereço da Ocorrência: ROD CE 187

CAMPO VELHO CRATEUS /CE
Ponto de Referência: FRENTE AO NOVO DETRAN

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: LUCIANO RODRIGUES FERREIRA
Nascimento: 21/12/1992
RG: 20077059012 Órgão Emissor: SSP UF: CE - CPF: 05771973394
Filiação: MANOEL FERREIRA NETO
RAIMUNDA RODRIGUES FERREIRA
Endereço: R DIDEROT CATUNDA MELO 1645
FATIMA II 63700000
CRATEUS CE BRASIL Telefone:

Histórico

INFORMA O REGISTRANTE QUE NO DIA E HORA ACTUA MENCIONADO SOFREU ACIDENTE DE TRANSITO QUANDO SE ENCONTRAVA GUIANDO A MOTOCICLETA DE MARCA/MODELO HONDA CG 150 FAN ES, ANO DE FABRICAÇÃO/MODELO 2011/2011, COR PREDOMINANTE VERMELHA, PLACA OCA 2903, CHASSI 9C2KC1670HR570585, LICENCIADA EM NOME DE RAIMUNDA RODRIGUES FERREIRA VENDO A COLIDIR NA TRASEIRA DE UM CAMINHÃO QUE REDUZIU VELOCIDADE BRUSCAMENTE DEVIDO A REDUTOR DE VELOCIDADE (TARTARUGA) NA PISTA, TENDO CAIDO NO SOLO, SENDO SOCORRIDO PELO GLEYSSON PARA O HOSPITAL DE REFERENCIA SAO LUCAS, PORQUE O MUNICIPIO NÃO DISPOE DE ATENDIMENTO DO SAMU, ANJOS DO ASFALTO OU ORGÃO SIMILIAR, FICANDO CONSTATADO CONTUSAO DA COXA ESQUERDA, COM ESCORIAÇÕES LEVES PELO CORPO, E NADA MAIS DISSE.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: MANOEL GENESIO BERNARDINO - MAT.: 133958-1-0

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Luciano Rodrigues Ferreira

VISTO DO DELEGADO(A): JOAO PEREIRA GOMES - MAT.: 198827-1-3

DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

Pág. 1 de 1

Impresso em: 08/04/2015 09:58

SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO - HOSPITAL SAO LUCAS
CRATEUS - CE

Guia de atendimento - EMERGENCIA

Prestador: 083623 Atendimento: 0003 CNS: Guia Aut: Est. Civil: Solteiro(a) Sexo: M
Paciente: LUCIANO RODRIGUES FERREIRA Local: CRATEUS/CE Idade: 22 Ano(s)
CPF: 05771973394 Nascimento: 21/12/1992 Mãe: RAIMUNDA RODRIGUES FERREIRA
Endereço: SÍTIO ESCURO, SN Telefone: 88 98157461 CEP: 63700-000
Bairro: ZONA RURAL Município: CRATEUS UF: CE
Profissão: AGRICULTOR Empresa:
Código: SUS Matrícula:
Endereço: SÍTIO ESCURO, SN Responsável: RAIMUNDA RODRIGUES FERREIRA UF: CE
Data: Atendimento: 10/01/2015 Hora: 10:33 CID: Município: CRATEUS Sala:
Médico: IVNA DE ANDRADE LEITÃO CRM/UF: 10669/CE
Tipo: Atendimento: CONSULTA COM PROCEDIMENTO Funcionário: MARAIZA VIEIRA BARBOSA
Iniciador de Acidente: CPF do Responsável:
Observação:

Peso: 84 kg Altura (cm): Sinais Vitais: T (°C): P (bpm): R (mpm): PA (mmHg): 120 X 60

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

Paciente chegou ao hospital com dor no abdômen e
apresenta febre (38,5°C) e eritema no abdômen.

Centenário do
Ceará

- Rx fígado (E)
- Análise de hematócrito
- Pesquisa de hemoglobina
- Análise de urina

Assinatura de Mariza
Barbosa
CRM 10669

Assinatura de Ivana de Andrade
Leitão
CRM 10669

IVNA DE ANDRADE LEITÃO CRM: 10669

Brenda Bonfim Sales
Assinatura Paciente/Responsável

RECEITUÁRIONome: LUCIANO RODRIGUES FERREIRA

LAUDO MÉDICO

VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO NO
 DIA 10/01/15 APRESENTANDO CONTUSÃO NA
 PERNA ESQUERDA "COXA" TPO. CONSERVADA
 DORES NA PERNA DE TRANSICION E
 AO AGACHAMENTO, LIMITAÇÕES FUNCO-
 NIS DA PERNA ESQUERDA, SEGUE-
 SE 50% APTA PARA 28/01/16.

x Luciano Rodrigues Ferreira

28/01/16

Dr. Paulo Fernandes
 MÉDICO GERAL
 CREMEC 11879

Cuidando da sua Saúde

RECEITUÁRIONome: LUCIANO RODRIGUES FERREIRA

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE AUTOMOBILISTICO
DIA 10/01/2015 COM TRAUMA EM MEMBRO
INFERIOR ESQUERDO, SOFREU CONTUSAO NA COXA
E CONTUSAO NA A.A. COXOFEMURAL, APRESENTA DOR
AO DEAMBULAR, LIMITACAO DE FLEXAO AO TENTAR
FAZER AGACHAMENTO E MARCA ANTALGICA
PERCA FUNCIONAL DE 50% EM MEMBRO INFERIOR
ESQUERDO

ALTA DEFINITIVA

Dr. Marcos William
Reab. Traumat. Ortopedia
Tecn. Manual
CREFHO 134.893 F

29 / 04 / 16

x Luciano Rodrigues Ferreira

Mensagem de Impressão do Outlook.com

<https://blu181.mail.live.com/o/mail.mvc/PrintMessages?mkt=pt-br>[Imprimir](#)[Fechar](#)

Andamento do processo 57432 para vítima Luciano Rodrigues Ferreira

De: **Sabemi** (controle@controledpvat.com.br)
Enviada: quarta-feira, 13 de julho de 2016 17:16:41
Para: Gleysson Bomfim de Araujo (gleyssonbomfim@hotmail.com)
Cc: Sabemi (controle@controledpvat.com.br)

Prezado cliente,

segue abaixo o andamento realizado no seu processo na Sabemi:

Processo: 57432
Sinistro: 3160390678
Natureza: Invalidez
Vítima: Luciano Rodrigues Ferreira

Andamento:

Conforme sistema da Seguradora Líder, sinistro referido, foi negado SEM SEQUELA que caracteriza invalidez permanente.

Atenciosamente,

Sabemi.

Essa é uma mensagem automática, por gentileza não há necessidade de respondê-la..

1 de 1

13/07/2016 11:29



SCARCELA DE LUCENA
SOCIEDADE DE ADVOGADOS
OAB/CE 0872

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu Luciano Rodrigues Ferreira, portador doRG
de nº: 30077059012, e do CPF de nº: 051.719.733-84
DECLARO sob as penas da lei, que o
Sr(a) _____, tem
residência e domicílio Rua Biderot Catunda Nelo -
nº 1645, Fátima II, Crateús/CE 63.700-000

_____ ,
pelo que firmo a presente em todos os seus termos e na melhor
forma de direito.

Local, Fortaleza UF CE - 22 de Dezembro de 2016.

Luciano Rodrigues Ferreira

ASSINATURA DO DECLARANTE

Rua Cap Antônio Aguiar, nº 70, Aldeota
Fortaleza - CE | CEP 60115-250
atendimento@scarceladelucena.com.br
(85) 3261-3081 | (85) 3261-3082
www.scarceladelucena.com.br

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTERIO DAS CIDADES	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO	
 NOME LUCIANO RODRIGUES FERREIRA	
 DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF 20077059012 SSP CE	
CPF 057.719.733-94 DATA NASCIMENTO 21/12/1992	
FILIAÇÃO MANOEL FERREIRA NETO RAIMUNDA RODRIGUES FERREIRA	
PERMISSÃO ACC CATHAB. AB	
Nº REGISTRO 05560606376 VALIDADE 01/03/2017 1ª HABILITAÇÃO 03/08/2012	
OBSERVAÇÕES HAB MOTOTAXISTA; EXERCE ATIV REMUNERADA;	
<i>Luciano Rodrigues Ferreira</i> ASSINATURA DO PORTADOR LOCAL FORTALEZA, CE DATA EMISSÃO 03/08/2015	
<i>Igor Vasconcelos Ponte</i> IGOR VASCONCELOS PONTE ASSINATURA DO EMISSOR 45765664601 CE146378520	
DETRAN CE (CEARA)	

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1155884850

PROIBIDO PLASTIFICAR
1155884850

[illegible]