

PROCURAÇÃO “AD-JUDIA E EXTRA”

WILLYAM MASTON DE SOUSA SILVA, Brasileiro, SOLTEIRO, AGRICULTOR, CPF 042.319.943-90, RG 2007030030437- SSPDS-CE, residente e domiciliado SÍTIO:PASTA, 0, ZONA RURAL, JAGUARUANA / CE.

OUTORGADOS: **GARDNER SALVADOR RODRIGUES**, brasileiro, casado, advogado, OAB/CE nº 20.465, CPF nº 630.856.153-34, com escritório profissional na Rua Armando Praça, 1624, Centro, Jaguaruana-Ceará.

PODERES: Confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula “ad judicia”, a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive propor quaisquer ações, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos, avaliações e perícias, bem como arguir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o outorgante seja autor ou reclamante e defendendo-o, na condição de reclamado bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

JAGUARUANA/CE, 18 de NOVEMBRO de 2015

Willyam Maston de Sousa Silva

WILLYAM MASTON DE SOUSA SILVA

RG: 2007030030437-

CPF sob o nº: 042.319.943-90



Receituário

ATESTO QUE O PACIENTE WILLIAM MASTRO
DE SOUSA SILVA FOI VÍTIMA DE ACIDENTE
COM MOTOCICLETA EM 24/05/2014 COM
TRAUMA CONTUSO EM JOELHO DIREITO
E TRAUMA EM TORNADOZERO DIREITO ASSOCIADO
A LESÃO DE PARTES MOLES. SUBMETIDO A
SUTURA DA LESÃO CITADA ACIMA.

APRESENTA DOR RESIDUA EM TORNADOZERO
DIREITO AOS GRANDES EFORTOS FÍSICOS
E AO DESEMPENHO GRANDES DISTÂNCIAS
OBSERVA-SE DOR A INVERSA E ELEVADA
DO PÉ DIREITO.

PACIENTE EM ALTA DO SEGUIMENTO
AMBULATORIAL

31/10/2015

Assinado de A. Carrari
Tribunado
CRIMINAL - 1145R

Rua Gerardo Pereira de Melo, 1351 - Centro
Fone: (85) 99991.7305 - Jaguaruana - CE



Receituário

ATTESTO QUE O PACIENTE WILLIAM MASTON
DE SOUSA SILVA FOI VÍTIMA DE ACIDENTE
COM MOTOCICLETA EM 24/05/2014 COM
TRAUMA CONTUSO EM JOELHO DIREITO
E TRAUMA EM TORNOZELO DIREITO ASSOCIADO
A LESÃO DE PARTES MOLES. SUBMETIDO A
CUTURA DA LESÃO CITADA ACIMA.

APRESENTA DOR RESIDUA EM TORNOZELO
DIREITO AOS GRANDES EFORTOS FÍSICOS.
E AO DESEMPENHO GRANDES DISTÂNCIAS
OBSERVA-SE DOR A INVERSA E EVERSÃO
DO PÉ DIREITO.

PACIENTE EM ALTA DO SEGUIMENTO
AMBULATORIAL

31/10/2015

Quarto de A. Carran
Médico 11458

Rua Gerardo Pereira de Melo, 1351 - Centro
Fone: (85) 99991.7305 - Jaguaruaria - CE



Jaguariúna

Hospital Maternidade Nossa Senhora da Expectação
S.P.A - Serviço de Pronto Atendimento

fls. 15

Acidente Automobilístico:

(X) SIM () NÃO

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

ATENDIMENTO IMEDIATO EMERGÊNCIA	VERMELHO	01 HORA URGÊNCIA	AMARELO	02 HORAS POUCA URGÊNCIA	VERDE	X	04 HORAS SEM URGÊNCIA	AZUL
---------------------------------------	----------	---------------------	---------	-------------------------------	-------	---	-----------------------------	------

Data: 24/05/14

Hora do atendimento: 18:25

Atendente: JANE CÍSCIA

Nome: William Maston de Sousa Silva Idade: 23 Sexo: () F (X) M

Data de Nascimento: 26.06.90 RG/CPF/Outros: 2007030030437 CAD5U5

Filiação: Maria Lusinete de Sousa Silva

Endereço: Sítio Vista Branca Nº 115 Telefone:

PSF: Paton ACS: Nivea

Peso: Kg: PA: 120 X 30 mmHg FC: bpm FR: lpm TEMP: 38.5°C DX: mmHg

ATENDIMENTO E CONSULTA

- (X) Atendimento Médico em Unidade de pronto Atendimento
() Atendimento de urgência em atenção especializada
() Atendimento ortopédico com imobilização provisória
() Atendimento de urgência c/ observação até 24H
- () Consulta Médica Atenção Especializada (Cardiologia, Av.Cirurgia)
() Consulta Médica em Atenção Básica (Pediatría)
(X) Consulta de prof. de nível sup na atenção esp (exeto médico)
(X) Atividade educativa / Orientação em grupo na atenção

Lista dos 1º Sintomas:

Alergias:

Anamnese de Enfermagem:

Fatores de Risco:

Enfermeiro (a):

PCT

PROCEDIMENTO

Motivo do Atendimento (Qualquer principal + Anamnese + Exame Físico)

PCT Autômata Dependente do PCT

① Amigdalite / ② Espariços + Contusões
Joelho e Tornozelo ③

Hipótese Diagnóstica:

① Benzocaina	Prescrição na Urgência	Horário	Assinatura do executor
② Dipirona 1g	sem presc	14:55	Almeida
③ Rf de torçao PTA e joelho			

(X) Afecção de Pressão Arterial () Glicemia capilar () Administração de medicamentos na Atenção Especializada () Inalação / Nebulização () Curativo grau I c/ ou s/ debridamento () Curativo grau II c/ ou s/ debridamento () Retirada de pontos de cirurgias básicas () Retirada de corpo estranho da cavidade auditiva	() Retirada de Cerúmen de conduto auditivo externo () Enema () Sondagem Gástrica () Urenagem de abscesso () Excisão c/ou sutura simples de pequenas lesões () Exérese de tumor de pele e anexos / cisto sebáceo () Retirada de corpo estranho subcutâneo () Excisão e sutura de linfangioma / nevus
--	--

Encaminhamento/Destino do Paciente: Alta () Hora: Internamento Hospitalar () Observação () Transferência () Óbito ()

Assinatura e Carimbo Médico - CMM

Assinatura do Paciente



ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
DELEGACIA CEBAL DE POLÍCIA CIVIL
DVI/LKS/UPC DE BARREIRA TEL. (85) 3331.1901- 94029694



BOLETIM DE OCORRENCIA DE Nº 1171/2014 (UP/AT/R)

DADOS DA OCORRÊNCIA:

NATUREZA DA OCORRÊNCIA: Comunicação que faz

DATA E HORA DA COMUNICAÇÃO: 01/09/2014 às 15h46min

DATA E HORA DA OCORRÊNCIA: 24/05/2014 às 12h30min

ENDEREÇO DA OCORRÊNCIA: ST Bento Pereira - Zona Rural - Russas-Ce.

HISTÓRICO:

Informa o noticiante que no dia e local acima referidos seguia de Russas para Jaguaruana conduzindo a Motocicleta Honda/CG 150 TITAN EX, de Placa: OSK-8182-Jaguaruana-Ce; documento em nome do noticiante, quando o pneu da motocicleta derrapou nas pedrinhas da estrada carroçal, desequilibrou-se, perdeu o controle e caiu; Que o noticiante foi para sua residência e minutos depois, devido as fortes dores, procurou atendimento médico no Hospital Maternidade Nossa Senhora da Expectação de Jaguaruana-Ce. Nada mais disse, dando-se por encerrado esta ocorrência.

DADOS DO NOTICIANTE:

NOME: WILLYAM MASTON DE SOUSA SILVA

DATA NASC: 26/06/1990

RG: 2007030030437 SSPDS/CE CPF: 042.319.943-90

ESTADO CIVIL: Solteiro PROFISSÃO: Agricultor

FILIAÇÃO: João Wilton da Silva e Maria Lusinete de Sousa Silva

ENDEREÇO: ST Pasta, s/n - Zona Rural - Jaguaruana-Ce.

Assinatura do Noticiante: Willyam Maston de Sousa Silva

Responsável pelo Registro:

Francisco Wellington Cavalcante
MF 12396

Nº DO CLIENTE
2008375-0

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B

coelce

Rua 22 24041 06 001130 - 9 **368653739**
Nome MARIA LUSINETE DE SOUSA **Data de Emissão** 02/12/2014
End. Res. ST PASTA
- JAGUARUANA - 62823000
Metro 8993012 **Ponto** 0000 0000
Classe 04-RURAL MONOFASICO **End. de Faturamento**
RG / CPF / INSC 732551903-63 **Cód**

Sistema de Medição

Mês de Referência	Medição Anterior	Medição Posterior	Previsão Próxima Leitura
Dez/2014	02/01/2015	02/01/2015	

Base de Cálculo (kWh) 10000 **Valor das Despesas**

Despesa	Valor
DEB	11,30
ENC	7,82
IMAT	6,19
TOTAL	35,31

ÁREA DE RESERVAÇÃO DE CONTROLE SOCIAL

ABSC: 2210.7249.4595.1050.0055.4509

Mês	Consumo (kWh)	Valor (R\$)
16/08	16129	1,00
15/09	151	0,00
15/10	151	0,00
15/11	151	0,00
15/12	151	0,00
TOTAL	16129	1,00

VALOR CONSUMO DO MÊS 37,34
MULTA MORATORIA REF 09/2014 0,59
SEGURO SUPER 3 + 1 3,22

VENCIMENTO 09/01/2015 **TOTAL A PAGAR (R\$)** 41,15

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)
Energia	25,10
Transmissão	0,52
Distribuição	0,52
Encargos Setoriais	1,40
Tributos (ICMS PIS/COFINS)	0,53
TOTAL	38,07

HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)

Mês	Consumo (kWh)	Valor (R\$)
16/08	16129	1,00
15/09	151	0,00
15/10	151	0,00
15/11	151	0,00
15/12	151	0,00
TOTAL	16129	1,00

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (KG/KWH)

Descrição	Valor (kg/kWh)
Emissões de CO ₂	0,00
TOTAL	0,00

informações importantes e avisos de vencimento

PREFEIRA O CLIENTE: A SUA CONTA DE LUCRO, APÓS O VENCIMENTO, CANCELAR SEUS PAGOS, PREFERENCIALMENTE, NAS AGÊNCIAS, CORRESPONDENTES OU CANAIS ELETRÔNICOS DOS BANCOS SAUDADORES, BRASCO OU BANCO DO BRASIL.

NÃO FOI POSSÍVEL COLHER LEITURA POR: LEITURA BINETRAL COM FALTA DE RDS 414

Consta desta fatura de R\$ 0,53 referente a PIS e COFINS.

INSC. EST. 100.0000 - (CNPJ) 10.527.000-00 e 10.527.000-00

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por GARDNER SALVADOR RODRIGUES e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 02/09/2016 às 14:58, sob o número 01661896420168060001. Para conferir o original, acesse o site <http://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0166189-64.2016.8.06.0001 e código 24C37C3.

DECLARAÇÃO

Eu, **WILLYAM MASTON DE SOUSA SILVA**, SOLTEIRO, AGRICULTOR, portador da carteira de identidade/RG: 2007030030437- e inscrito no CPF sob o nº: 042.319.943-90, capaz, residente e domiciliado na SITIO:PASTA - 0, ZONA RURAL, cidade de JAGUARUANA - CE, CEP: 62823-000. Declaro que resido no endereço acima citado e forneço os dados pessoais, documentos e demais declarações para a propositura de Ação Judicial em desfavor de qualquer seguradora conveniada DPVAT _ FENASEG.

JAGUARUANA/CE, 18 de NOVEMBRO de 2015.

Atenciosamente,

Willyam Maston de Sousa Silva

WILLYAM MASTON DE SOUSA SILVA

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **WILLYAM MASTON DE SOUSA SILVA**, portador do RG: 2007030030437- CPF: 042.319.943-90, residente e domiciliado na cidade de JAGUARUANA - CE, SITIO:PASTA - 0, CEP: 62823-000, declaro para devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorárias advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/06 e 7.115/83.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

JAGUARUANA/CE, 18 de NOVEMBRO de 2015.

Atenciosamente,

Willyam Maston de Sousa Silva
WILLYAM MASTON DE SOUSA SILVA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITACÃO
 CERTIFICADO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

WILLYAM MASTON DE SOUSA SILVA

DOCUMENTAL/OCCASIONAL
 2007030030437 SSPCB CE

CPF 042.919.943-90 DATA NASCIMTO 26/06/1990

RUÍZAO
 JOAO WILTON DA SILVA
 MARIA LUSINETE DE
 SOUSA SILVA

PERMISSÃO ☐ ACC ☐ OUTRA ☐

Nº REGISTRO 05213668194 VIGÊNCIA 11/03/2019 25/05/2012

FORA DE TERMO
 D. TITULO NACIONAL
 737125575