

ALVES

ADVOCACIA ESPECIALIZADA

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE	Ant ^o Cliton Gomes de Sousa
CPF:	542.937.459-743-87
RG:	99031031594
Nacionalidade:	Brasileira
Estado Civil:	Solteiro
Profissão:	Ajudante
Residente e Domiciliado:	R. Av. Lucio Sabino, 84, Centro, Sobral.
Cidade/Estado:	Sobral, Ceará

OUTORGADO: MARCOS ANTÔNIO ALVES DA SILVA, brasileiro, casado, advogado inscrito no CPF sob o nº 716.250.203-25 e na OAB/CE nº 29.296, com endereço profissional na Av. Dom José, 1853, Centro, Sobral-CE. Contatos: alvesadvocacia14@gmail.com, Cel. (88) 9-9907-5887, WhatsApp (88) 9- 9430 3500, Tel. Escritório (88) 2144-0515.

PODERES: todos os das cláusulas ao qual confere os poderes "AD JUDICIA ET EXTRA", além dos especiais para, em conjunto ou separadamente, requerer inventário, fazer e ratificar partilhas, prestar compromisso e declarações, representar em audiências, promovendo quaisquer medidas judiciais necessárias à garantia dos direitos e interesses do outorgante, propondo contra o mesmo as ações que julgar convenientes, defendê-lo nas que porventura por ele lhe sejam propostas, para o que lhe confere os poderes da cláusula ad judicium, podendo ainda seu dito advogado transigir, confessar, desistir, receber e dar quitação e firmar compromisso, bem como substabelecer, com ou sem reserva. Com a cláusula de "AD NEGOCIO", fazer habilitação de créditos, firmar acordos, transigir, impugnar, ajuizar e desistir de ação, firmar contratos, termo de prorrogações, aditamento e rescisões, passar recibos, receber e dar quitação, renunciar, representar a(o) outorgante perante a Justiça do Estado, Justiça Eleitoral, Justiça Federal e Tribunais Superiores, repartições públicas federais, estaduais e municipais, perante o INSS, Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil e/ou qualquer outra agência bancária, ficando desde logo pactuado que o(a) outorgante pagará honorários advocatícios ao outorgado em conjunto ou separadamente. Ficando por este revogado todos os poderes anteriormente outorgados a pessoa diversas beneficiárias da presente outorga. Não serão cobrados honorários em caso de decisão desfavorável ao constituinte. Ademais, confere ainda poderes especiais, assim como **receber Alvará Judicial**, também para requerer e receber valores de RPV OU RPC de que seja beneficiário o outorgante junto a todo e qualquer banco. Os honorários de sucumbência pertencerão exclusivamente ao advogado, tudo fazendo a bem do(s) seu(s) direito(s) e interesse(s), inclusive substabelecer(em), no todo ou em parte, com ou sem reserva de poder(es). Sendo a Procuração outorgada em caráter irrevogável e irretratável.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima descrito, os poderes para, em nome do outorgante, **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita** e assinar declaração de hipossuficiência econômica. (Em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15).

Local, data:

Sobral (CE), 16/11/18
Antônio Cliton Gomes de Sousa
Assinatura

ALVES

ADVOCACIA ESPECIALIZADA

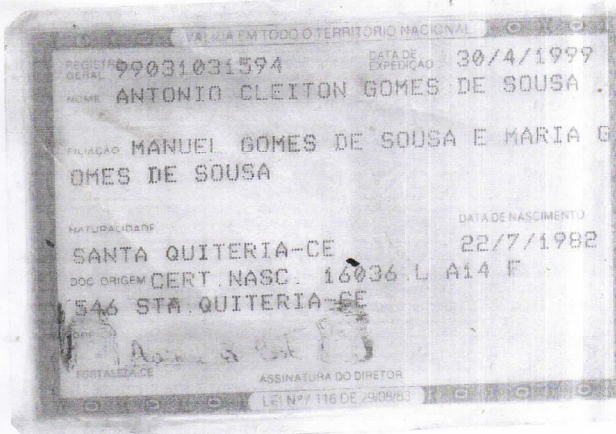
DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA DE RENDA

Eu, Ant^o Cleiton Gomes de Souza DE-
CLARO(A), com fins de pleitear os BENEFÍCIOS DA GRATUIDADE DA JUS-
TIÇA, previsto no inciso LXXIV, do art. 5º da Constituição Federal,
c/c parágrafo único, do artigo 4º da lei nº. 1060/50, que é juridicamente po-
bre, eis que não possui condições financeiras para arcar com as despesas
da justiça, especialmente das custas processuais, sem prejuízo de seu pró-
prio sustento e de sua família; ciente de que pela falsa declaração de po-
breza o declarante responde civil, penal e administrativamente, de conformi-
dade com a legislação vigente.

Sobral (CE), 16/11/18
Local e data:

Antônio Cleiton Gomes de Souza

REQUERENTE OU REPRESENTANTE LEGAL



TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - EMERGÊNCIA ADULTA

Informações do Paciente:

Nº ACOLHIMENTO: 18480 | 01/04/2018 05:17:24

Etiquetas Atendimento

Aten: 5149679 Dt. Atendimento: 01/04/2018 - 05:27
Reg.: 31.434.502 Dt. Nascimento: 22/07/1982
Nome: ANTONIO CLEITON GOMES DE SOUSA
End.: RUA DA RODOVIA 0
RODOVIA: SOBRAL-CE: CEP: 62107000

Antonio Cleiton

Descrição da História Prévia do Atendimento:

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO, HALITO ETILICO, COM REBAIXAMENTO DO NIVEL DE CONSCIENCIA, APRESENTANDO ESCORIAÇÕES PELO CORPO.

Sinais Vitais do Paciente:

Pressão Arterial: /, Nº Pulso: , Nº Freq. Resp: , DX: , Temperatura: PA: 140 x 100

Eu, Leidia Gomes de Sousa, () Paciente () Responsável
(Grau de Parentesco) _____, RG Nº _____, declaro que:

1º) Recebi informações enquanto a classificação de risco, segundo Protocolo HumanizaSUS, e sobre o tempo máximo de espera para o atendimento; considerando que a classificação vermelha (Emergência) merece atendimento imediato, classificação amarela (urgência) com orientação de tempo de espera até 50 minutos, classificação verde (não - urgente) com orientação de tempo de espera até 120 minutos, e classificação azul (atendimento ambulatorial) com orientação de tempo de espera de até 240 minutos.

2º) Estou ciente que caso venha a ter alguma complicação durante o tempo de espera que venha a agravar o meu quadro de saúde, deverá ser feita uma reclassificação pelo Enfermeiro plantonista do Acolhimento com Classificação de Risco.

3º) Li, concordo com as informações registradas na ficha de primeiro atendimento, as quais informo que são verdadeiras.

LIBIA CORRETORES DE TEX. LTDA.
09 OUT. 2018

Sobral/CE, _____ de _____ de _____ às _____

Leidia Gomes de Sousa
Assinatura do Paciente ou Responsável

Santa Casa de M. de Sobral
SAME
CONFERE COM ORIGINAL
Maria Cleide da Silva
COORDENADORA

☐ ABDOMINAL ☐ TORÁCICO ☐ ORTOPÉDICO ☐ POLITRAUMA
☐ ESPANCAMENTO ☐ VIOLÊNCIA SEXUAL
☐ PAI ☐ MÃE ☐ OUTROS ☐ PAI ☐ PADASTRO ☐ DESCONHECIDO

HORA DO ATENDIMENTO MÉDICO: _____

HDA DO MÉDICO: _____

Paciente, vítima de acidente automobilístico, com lesão cefálica, apresentando rebaixamento do nível de consciência e equimose periorbital à direita.

PA de 140 x 100 mmHg.

Sonolento.

CONDUTA: TCE + RX

DIAGNÓSTICO: Pol. trauma

Ass. Médico - CRM

MOTIVO DO ATENDIMENTO

☐ CLÍNICO ☐ CARDIOLÓGICO ☐ NEUROLÓGICO ☐ OFTALMOLÓGICO
☐ CIRÚRGICO ☐ TRAUMAT. ORTOPÉDICO ☐ OTORRINO ☐ ODONTOLÓGICO
☐ TENTATIVA DE SUICÍDIO ☐ OUTROS

DESTINO DO ATENDIMENTO: ☐ CONSULTA

☐ COM MEDICAÇÃO
☐ SEM MEDICAÇÃO

☐ ALTA COMPLEXIDADE
☐ INTERNAÇÃO

☐ CLÍNICO ☐ CIRÚRGICO

OBSERVAÇÃO: DESTINO

☐ INTERNADO: ☐ CLÍNICO ☐ CIRÚRGICO
☐ ALTA
☐ TRANSFERÊNCIA ☐ HOSPITAL DE ORIGEM ☐ OUTROS

ALTA DO PACIENTE

Data: ____/____/____

Hora: _____

LUBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.
 09 OUT. 2018

Santa Casa de M. de Sobral
 SAME
 CONFERE COM ORIGINAL
 Maria Cláudia da Silva
 COORDENADORA



2018 09 10 10:58

Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919 • Fone: (88) 3677.1930 • Fax: (88) 3613.1908 • Centro - Ceará.

LEITOS DE OBSERVAÇÃO

Paciente: Antonio Alberto Gonzalez de Suenza

Matrícula:

Diagnóstico:

Queixas:

Leito:

[illegible]

Conf 255

Carimbo e Assinatura do Chefe do Setor (COREN)



Rua Antonio Crisóstomo de Melo, 919 - Fone: (88) 3677.1930 - Fax: (88) 3613.1908 - Centro - Social - Cealá - CEP: 63.020-000

LEITOS DE OBSERVAÇÃO

Antônio Gustavo da Silva

1899

Re

Queixas:

Diagnóstico: -

[illegible]

Carimbo e Assinatura do Chefe do Setor (COREN)



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DO INTERIOR – D.P.I.

UNIDADE POLICIAL DE MORRINHOS/CE



BOLETIM DE OCORRÊNCIA – B.O. Nº 545/2018

Data Reg.: 03/08/2018

Natureza: ACIDENTE DE TRÂNSITO – LESÃO CORPORAL

NOTICIANTE

Nome: **ANTONIO CLEITON GOMES DE SOUSA**, brasileiro, Solteiro, Marceneiro, natural de Santa Quitéria/CE, nascido aos 22/07/1982, filho de Manuel Gomes de Sousa e Maria Gomes de Sousa, residente na Avenida Lucia Saboia, Nº 84 - Centro, Sobral/CE. Portador do RG Nº 99031031594-SSP-CE, CPF Nº 937.459.743-87

HISTÓRICO:

Compareceu na sede desta Unidade Policial de Morrinhos/CE o senhor **ANTONIO CLEITON GOMES DE SOUSA**, o qual informou que no dia 1º do mês de Abril do ano de 2018, por volta das 04:00 horas, se encontrava trafegando na pista de rolamento nas proximidade de Jaibaras, Sobral/CE, pilotando a motocicleta de marca **HONDA/CG 150 FAN ESI**, de cor Vermelha, ano de fabricação e modelo 2011/2011, placa **OCT1382/CE**, chassi Nº **9C2KC1670BR570584**, registrada em nome de José Marcio Ramos de Araújo, ocasião em que acabou batendo a moto em um homem desconhecido que havia descido de súbito do banco de passageiro de um veículo com característica e placas não anotadas que teria parado a sua frente não dando tempo sequer do noticiante frear a moto para evitar o acidente e que em consequência disso o noticiante perdeu o controle do guidom do veículo automotor vindo a cair ao solo, tendo o mesmo sofrido lesões corporais se encontrado prejudicado. Que o noticiante foi socorrido através do SAMU até a Santa Casa de Misericórdia de Sobral/CE onde recebeu o atendimento médico necessário. Que o noticiante foi cientificado que prestar informações falsas a Polícia é crime previsto no Código Penal Brasileiro. Que Nada mais tem a declarar

Escrivão: **Lauro Florentino Silva**
Escrivão de Polícia Civil
de Classe Especial
Mat.: 097.059-1-0

Responsável/Reg.: *Antonio Cleiton Gomes de Sousa*

LIBIA CORRÊTORA DE SEG. LTDA.
09 OUT. 2018
Ass: _____

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

TÉCNICA:

Obtidas imagens por aquisição volumétrica em **tomógrafo multislice**, sem o uso de contraste venoso. As imagens foram pós-processadas e analisadas em workstation.

INDICAÇÃO: TCE.

LAUDO:

- **Alguns focos hiperdensos, petequiais, na alta convexidade frontoparietal à direita encefálico.**

- Parênquima encefálico restante com coeficientes de atenuação preservados.

- Ventrículos cerebrais com forma, dimensões e topografia normais.

- Sulcos corticais, fissuras e cisternas anatômicos.

- Não há desvios das estruturas da linha média.

- Não identificamos coleções patológicas intracranianas.

Obs.: Fraturas em ossos da face. Sinais de hemossinus.

Kenard Brito

Dr. Kenard Silva Brito
Médico Radiologista
CRM: 13247

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA
09 OUT. 2018

CENTRO DE SAÚDE DA FAMÍLIA
Dr. Luciano Adeodato
CSF TAMARINDO

Atestado Médico

CAUSO
MEXU

Ateste por os devidos fins que paciente
Antônio Cleiton Gomes de Sousa, 35 anos
foi vítima de TCG por acidente auto-
mobilístico em Abril/2018, tendo
permanecido internado durante 3 dias
na Santa Casa de Sobral. Desde o acidente,
apresenta episódios de vertigens,
dificuldade realização de atividades
laborais

07/06/18

LIBIA CORRÊTORA DE SCS LTDA
09 OUT, 2018
Dr. Bruno C. Monteiro
MÉDICO
CREMEC: 18578



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Segurança Pública
e Defesa Social

Perícia Forense do Estado do Ceará - PEFOCE
Coordenadoria de Medicina Legal - COMEL
Núcleo de Perícias Médicas e Odontológicas de Sobral

Registro N. **761062 / 2018**

Digitacao: 11/09/2018 (MARIA.GLEISE)
Livro: 10 Pagina:148

Enviar para **PARTE INTERESSADA**

EXAME SEGURO DPVAT

Em 4 de setembro de 2018, nesta cidade de Sobral, e nas dependências do Núcleo de Perícias Médicas e Odontológicas de Sobral, por Dr. Francisco Hugo Leandro foi designado o perito:

FERNANDA NOBRE MOURA LEAL

CREMEC Nº: 10444

Para proceder a exame de corpo de delito (SEGURO DPVAT) em

ANTONIO CLEITON GOMES DE SOUSA

a fim de ser atendida a requisição de nº / , emitida pelo (a) **PARTE INTERESSADA** descrevendo com a verdade e com todas as circunstâncias, o que encontrar, descobrir e observar, e em responder aos quesitos formulados:

Em consequência, às 15:40h de 04/09/2018 passou o perito a fazer o exame ordenado e as investigações que julgou necessárias, findo os quais declara:

Periciando teria sofrido acidente de trânsito no dia 1º de abril de 2018.

Apresenta prontuário médico da Santa Casa de Sobral onde consta que estaria com rebaixamento do nível de consciência e equimose periorbital à direita.

A tomografia de crânio mostrou fratura de ossos da face.

AO EXAME: Periciando com andar lento, algo confuso, responde pouco as perguntas. Apresenta edema de pé direito.

Refere vertigens e cefaleia importante.

RESPOSTA AOS QUESITOS

PRIMEIRO - Houve lesão de origem externa, com possível nexos causal e temporal, relacionada ao acidente de trânsito alegado?

Sim;

SEGUNDO: Localização e quantificação dos danos corporais permanentes, na conformidade do art. 3º ou do anexo da Lei 6194/74.

Sequela parcial incompleta de repercussão intensa, com déficit de marcha.

Nada mais havendo a registrar, encerro este laudo que, depois de lido e achado conforme, assino.

FERNANDA NOBRE MOURA LEAL
CREMEC Nº: 10444



24/9/2018 15:21

1 de 1

07/11/2018



Seguradora

LÍDER

A.P. - Associação de Seguros DPVAT

(1)

Seguradora Líder-DPVAT Acompanhe o Processo

Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPRESSATRABALHE
CONOSCO

CONTAT

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Fazer Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180474928 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANTONIO CLEITON GOMES DE SOUSA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIBIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO ANTONIO CLEITON GOMES DE SOUSA

CPF/CNPJ: 93745974387

Posição em 07-11-2018 18:01:41

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique aqui para entrarmos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
05/11/2018	R\$ 1.350,00	R\$ 0.00	R\$ 1.350,00

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
20/10/2018	Interrupção de Prazo	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/7LSwQxu4oMg6ZLXET0gmapi_key=__luhtGICJ26TECEJk5kzx355pbiYMu0xzTR4TJg+vA=)
12/10/2018	Aviso de Sinistro	(https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/DmVzHL3cqHks9hnnn9Esfapi_key=__luhtGICJ26TECEJk5kzx355pbiYMu0xzTR4TJg+vA=)

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A O

<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo.aspx>

RECEITUÁRIO

Antônio Cleiton Gomes de
Souza

DECLARO PARA devidos fins
QUE ANTONIO Cleiton Gomes de
Souza, 36 anos, é acompanhado por
EQUIPE DE SAÚDE DE UBS - TAQUARUSSO
POR QUADRO RECORRENTE DE CEFALÉIA.
SEGUNDO HISTÓRICO CLÍNICO, FOI VÍTIMA
DE COLISÃO MOTO-MOTO EM ABRIL DE
2018 (PROVÁVEL NEXO CAUSAL). 15/08/18

VOCÊ PODE EVITAR A TRANSMISSÃO DA AIDS PARA O SEU BEBÊ.
Exija o teste anti-HIV no pré-natal: ele é gratuito e é um direito seu.

HIV
Mãe positiva.
Bebê saudável.

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
PAÍS RICO E PAÍS SEM POBREZA
Ministério da Saúde