



UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE PALHANO
CNPJ: 07.488.679/0001-59
RUA MIGUEL RODRIGUES SANTIAGO, S/N
FONE: (88) 3415.1040
PALHANO - CEARÁ

SECRETARIA DE SAÚDE

FICHA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

NOME DO PACIENTE

Miguel de Oliveira Costa

DATA DO NASCIMENTO

05.01.1985

ENDEREÇO

Sítio Olhos d'Água

DATA DO ATENDIMENTO

11.09.11

HISTÓRIA CLÍNICA

paciente chegou com dor de cabeça, náusea e vômito, com febre de 38,5°C. Foi tratado com analgésico e antiemético, com melhora. Foi encaminhado para o Hospital de Referência em Saúde Mental de Palhano para avaliação psiquiátrica.

DIAGNÓSTICO

Transtorno de ansiedade

CONDIÇÃO

estável

Tratamento com medicação

Tratamento com medicação

Dr. Sebastião Carneiro

CRM: 2419

ASSINATURA DO MÉDICO

[Assinatura]



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL/DPI/DRR
UNIDADE POLICIAL DE PALHANO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 168/2011

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: Acidente de Trânsito
Data / Hora da Comunicação: 12/09/2011 às 10h40min
Data / Hora da Ocorrência: 11/09/2011 às 15h40min
Endereço da Ocorrência: Km 08 da CE 371 – Salgadinho – zona rural - Palhano-Ce
Ponto de Referência: Motel do João Luis

Dados do Noticiante

Nome: MANOEL MONTEIRO DA COSTA
Nascimento: 17/04/1957 Naturalidade: Palhano-Ce - Estado Civil: Casado - Profissão: Comerciante
Rg: 2004005169457 Órgão Emissor: SSPS-CE CPF:
Filiação: João Monteiro Filho e Francisca Maria Batista dos Santos
Endereço: Localidade de Almas – zona rural - Palhano -Ce
Tel. 99885571

Dados da Vítima

Nome: MIGUEL DE OLIVEIRA COSTA
Nascimento: 05/01/1985 Naturalidade: Russas-Ce - Estado Civil: Solteiro - Profissão: Agricultor
Rg: 2003015017953 Órgão Emissor: SSPDC-CE CPF: 01383404399
Filiação: Manoel Monteiro da Costa e Nadi Rodrigues de Oliveira Costa
Endereço: Localidade de Almas - zona rural - Palhano-Ce
Tel. 92874421

Histórico

Informa o noticiante que seu filho Miguel de Oliveira Costa, no dia e local acima referidos seguia pilotando a Motocicleta Honda CG 125 Fan de cor azul, ano de fab/mod 2005/2005, placa DOP0662-SP, chassi 9C2JJ30705R810153, documento em nome de Francisco Nacelio de Oliveira Costa, quando outra Motocicleta Honda Titan 150 de placa HYW5572-Ce, que era pilotada por Leoné Ferreira de Oliveira, bateu na lateral da motocicleta que era pilotada por seu filho. Que seu filho caiu e foi socorrido para o Hospital de Palhano e após ser medicado, foi liberado. E nada mais disse, encerro o presente BO.

DELEGACIA DESTINO: Palhano-Ce

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: Mat.12396

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: *Manoel Monteiro da Costa*

Nº DO CLIENTE
3454971-4

coelce
COELCE - Companhia de Energia e Saneamento do Estado do Ceará

DATA DE EMISSÃO 02/07/2014 **348819644**

End. Client 22 25081 88 060500 - 6 **Nome** MANOEL MONTEIRO DA COSTA
End. Postal ST ALMAS 00001 **Cidade do Emissor** 02/07/2014
SITIO ALMAS - PALHANO -

Medidor 23043115 **Posto** 0000 A070
Class 04-RURAL MONOFASICO **Posto de Instalação** 0,00
RG / CPF / CNPJ 968476033-22

Nome do Responsável

PERÍODO DE FATURAMENTO

Período de Faturamento	Período de Cobrança	Período de Pagamento
Jul/2014	02/07/2014	01/08/2014

VALOR DO CONSUMO DO MÊS 43,61
JUROS DO MÊS 0,02

VENCIMENTO 01/08/2014 **TOTAL A PAGAR (R\$)** 43,63

DESCRIÇÃO DO VALOR DO CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)
Consumo	43,61
Juros	0,02
TOTAL	43,63

importante

Coste deste fatura R\$ 0,90 referente a PIS e COFINS.

A partir de 2015 passará o sistema de Saneamento Tarifários, e portanto, verifique as tarifas cobradas e a forma de pagamento.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, **MIGUEL DE OLIVEIRA COSTA**, portador do RG: 2003015017953 CPF: 013.834.043-99, residente e domiciliado na cidade de PALHANO - CE, SÍTIO ALMAS -, CEP: 62910-000 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.

PALHANO/CE, 26 de dezembro de 2014.

Atenciosamente,


MIGUEL DE OLIVEIRA COSTA

DECLARAÇÃO

Eu, **MIGUEL DE OLIVEIRA COSTA**, Solteiro, AGRICULTOR, portador da carteira de identidade/RG: 2003015017953 e inscrito no CPF sob o nº: 013.834.043-99, capaz, residente e domiciliado na SÍTIO ALMAS - , ZONA RURAL, cidade de PALHANO - CE, CEP: 62910-000. 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.

PALHANO/CE, 26 de dezembro de 2014.

Atenciosamente,



MIGUEL DE OLIVEIRA COSTA

Dr. Charles Robson Dourado de Macêdo

CRM 6984

Ortopedia e Traumatologia



Relatório médico

O paciente Miguel de Oliveira Costa sofreu acidente de trânsito em 11/09/11, sofrendo lesões múltiplas e lesões pelo corpo com uma fratura em costela a Esq., sendo submetido a de conduta e sutura de lacer e imobilização. Encerrou-se de alta médica e a paciente debilitada e dispendiosa em costume a Esq.

27/10/14

DR. CHARLES MACEDO
ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA
CRM CE 6984 - TEOT 7890

Clinica Mater Vitae

Av. Expedicionários, 4915 - Montese - Fones: (85) 3491.2280 / 8588.7657

Centiser

Rua Carlos Vasconcelos, 2802 - Fone: (85) 3261.2942

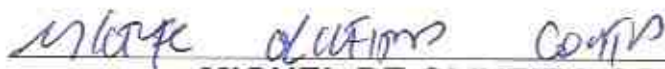


PROCURAÇÃO "AD-JUDICIA e EXTRA"

MIGUEL DE OLIVEIRA COSTA, brasileiro, CASADO, AGRICULTOR, portador de CPF sob o n.º 013.834.043-99, residente e domiciliado à Localidade de SITIO ALMAS, S/N, BAIRRO CENTRO, PALHANO -CE, CEP 62910-000.

Pelo presente instrumento de procuração ao final assinado, nomeiam e constitui como seu procurador o **Dr. GARDNER SALVADOR RODRIGUES**, advogado, OAB-CE 20.465, com endereço à Travessa Roberto Oliveira, 515, CEP 62.823-000, Centro, Jaguaruana – Ceará, a quem outorga amplos e ilimitados poderes, para o foro em geral, com as cláusulas "Ad-judicia" a fim de defender os seus interesses e direitos perante qualquer juízo, Instância ou Tribunal e os poderes da cláusula "Extra" para representação perante as Fazendas Públicas Federal, Estadual e Municipal, suas autarquias diretas e indiretas, todas as Instituições Financeiras, propondo ação competente em que a outorgante seja parte integrante como promovente, promovida, interveniente, assistente, litisconsorte, opoente, reclamante ou reclamada, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação, confessar, requerer inventário ou arrolamento, firmar compromissos, prestar declarações, receber citações, notificações e intimações, em fim, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Jaguaruana-CE, 26 de dezembro de 2014.



MIGUEL DE OLIVEIRA COSTA