



PROCURAÇÃO

Nome: BRUNA KESSIA DA SILVA LIMA
 Nacionalidade: BRASILEIRA, estado civil: SOLTEIRA
 Profissão: AUTÔNOMA
 RG: 2007.007001213 SSP/ CE CPF: 058.752.753-67
 Logradouro: RUA MUIRA
 _____, Nº 1802, Compl _____
 Bairro: JANGUASSU CEP: 60.865-280
 Cidade: FORTALEZA, UF: CEARA Tel: 85 98724-2925

OUTORGADO: Felipe Reinaldo Rabelo Leal, brasileiro, casado, advogado, inscrição na OAB/CE 17.458, ambos com escritório profissional situado na Rua do rosário 77 sala 1402 Centro, Fortaleza – Ceará, Fone: (85) 98685-3187/(85) 3226-1683, onde recebe intimações, notificações, etc. **PODERES:** Para o FORO EM GERAL, com Cláusula “ad-judicia et extra”, para promover a defesa do mandante ou a de qualquer interesse seu, seja através de atos de representações, seja intentando ações ou defendendo-o das que contra si forem intentadas, podendo ainda confessar, reconhecer procedência de pedidos, receber citações, transigir, desistir, renunciar a direitos sobre que se fundam ações, dar quitação, firmar compromisso, receber e dar quitação, endossar cheque, receber alvará em nome do outorgante, dando tido por bom e valioso, com o fim específico para **AJUIZAR AÇÃO NA JUSTIÇA ESTADUAL DO CEARÁ**, podendo substabelecer com o sem reserva de iguais poderes em todas as instancias da Justiça Estadual deste estado.

Fortaleza (CE), 25 de 10 de 2018.

x Bruna Kessia da Silva Lima

Assinatura



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Nome: BRUNA KESSIA DA SILVA LIMA

Nacionalidade: BRASILEIRA Estado: CEARA Estado Civil: SOLTEIRA

Profissão: AUTÔNOMO

Rg: 2007007001213 SSP/CE - CPF: 058.752.753-67

Logradouro: RUA MUIRA 05802

Desejamos obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da lei nº 1.060 de 05 de Fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da justiça.

Fortaleza/Ce: 25 de OUTUBRO de 2018

Bruna Kessia da Silva Lima



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

NOME: BRUNA KESSIA DA SILVA LIMA

RG: 2007007001213 **SSP/CE CPF:** 058.752.753-67

DECLARA de sua consciência e bem da verdade que VIVE E RESIDE em:

Logradouro: RUA MUIRA 1302

Complemento:

Bairro JANGUSSU **CEP:** 60.865-280

Que a presente declaração é a expressão da verdade, a qual é feita nos termos e sob as penas da lei, pelo que me responsabilizo pela presente

Fortaleza/Ce, 25 DE OUTUBRO 2018

x Bruna Kessia da Silva Lima

SINISTRO 3180244372 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** BRUNA KESSIA DA SILVA LIMA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** INVESTPREV

Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE

BENEFICIÁRIO BRUNA KESSIA DA SILVA LIMA**CPF/CNPJ:** 05875275367**Posição em 17-10-2018 13:27:45**

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Clique Aqui e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
18/10/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO MILTON BARBOSA DE SOUSA

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR
Bruna Kessia da Silva Lima

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2007007001213 DATA DE EXPEDIÇÃO 6/27/2007

NOME BRUNA KESSIA DA SILVA LIMA

FILIAÇÃO SALES ALVES DE LIMA E ANTONIA MARIA NASCIMENTO DA SILVA

NATURALIDADE FORTALEZA-CE DATA DE NASCIMENTO 8/8/1993

DOC ORIGEM CERT.NASC. 100196 L A-84 F

165V. 4A.ZONA/FORTALEZA-CE

CPF

FORTALEZA-CE

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7 116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
058.752.753-67

Nome
BRUNA KESSIA DA SILVA LIMA

Nascimento
08/08/1993

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Nº DO CLIENTE
3323899-5
Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002
Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150
CEP 60135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº **508985866**

Rota 09 01220 17 038600 - 0 **Data de Emissão** 15/01/2018

Nome MARY GILENE DE CASTRO COSTA

End. Postal RU MUIRA 01802
JANGURUSSU - FORTALEZA - 60865280

Medidor 7359506 **Poste** 3334 0000

Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO **Fator de Potência** 0,00

RG / CPF / CNPJ 296389843-68 **CGF**

Nome do Responsável

DATAS

Mês de Referência	Data da Apresentação	Previsão Próxima Leitura
Jan/2018	15/01/2018	14/02/2018

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO
Veja a legenda no verso desta conta.

Conjunto MONTEBEM

Mês Nov/2017 BISD-11,03

DICI= 0,00 P

Padrão Individual			Apuração Individual		
Mensal	Trim.	Anual	Mensal	Trim.	Anual
DIC	4,95	9,91	19,82	0,00	0,00
FIC	3,17	6,35	12,70	0,00	0,00
DMIC	0,79		0,00		

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do imposto
49,32	27,00%	13,31

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

FEAS 2700 134E 0000 0000 0000 0000

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo (kWh)	Cons. Incl.	Cons. Fat.	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
19499	19431	1,00	68	0,00	68	0,72544	49,32
15/01/18	15/12/17		31 DIAS		68		49,32

DESCRIÇÃO

VALOR CONSUMO DO MES

MULTA MORATORIA REF 12/2017

DOACAO SOPAI HOSP INFANTIL-TEL 0800 276 2211 1/1

CARTAO DE TODOS - 0800.283.8916

VALOR (R\$)

49,32

0,52

1,00

19,50

09004630113055 04173303*****70,34 2501

VENCIMENTO 22/01/2018

TOTAL A PAGAR (R\$) 70,34

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

Energia	16,52
Transmissão	1,65
Distribuição	11,22
Encargos Setoriais	9,86
Tributos (ICMS PIS/COFINS)...	16,05
TOTAL	49,32

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)

MED	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
Consumo (kWh)	57	68	46	49	51	50	48	50	66	62	50	100

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)	Consciência Ecológica (%CO ₂)
29,39	0,00	0

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

CONTAS EM ATRASO

Prévio Aviso

NOTIFICAÇÃO DE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA

Prezado Cliente, consta(m) em nossos controles conta(s) em atraso. Segue o detalhamento do Débito. O não pagamento da dívida implica na possibilidade de suspensão do fornecimento da energia em 15 dias após a entrega desta, conforme previsto na Res. ANEEL 414/10, Arts. 172 c/c 173, bem como o envio das informações aos ÓRGÃOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO E CARTÓRIO DE PROTESTO. Caso já tenha efetuado o pagamento, favor desconsiderar o aviso.

DÉBITOS ANTERIORES

Mes/Ano	Valor R\$
12/2017	48,88
Total	48,88

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 1821 / 2018****Dados da Ocorrência**Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**Data / Hora da Comunicação: **25/04/2018 11:18:01**Data / Hora da Ocorrência: **23/11/2017 20:40:00**Endereço da Ocorrência: **AVENIDA CASTELO DE CASTRO**

Complemento:

Bairro: **JANGURUSSU**Município: **FORTALEZA/CE**Ponto de Referência: **PROX A UPA JANGURUSSU****Dados da(s) Vítima(s)**Nome: **BRUNA KESSIA DA SILVA LIMA**Nascimento: **08/08/1993** CPF: **058.752.753-67**RG: **2007007001213**Orgão Emissor: **SSP**UF: **CE**Filiação: **ANTONIA MARIA NASCIMENTO DA SILVA
SALES ALVES DE LIMA**Endereço: **RUA MUIRA, 1802**Bairro: **JANGURUSSU**Município: **FORTALEZA/CE**CEP: **60.865-280**País: **BRASIL**Telefone: **(85) 98724-2925****Histórico**

AFIRMA A DECLARANTE QUE NA DATA, HORA E LOCAL CITADOS; QUE AO TENTAR ATRAVESSAR A AV. CASTELO DE CASTRO FOI ATROPELADA POR UM VEICULO CARRO DE PLACAS NÃO ANOTADAS NA VIA; QUE, COM O IMPACTO, A VITIMA FOI AO SOLO E FICOU LESIONADA; QUE O CAUSADOR DO ACIDENTE PERMANECEU NO LOCAL; QUE A VITIMA FOI SOCORRIDA PELO SAMU PARA TER ATENDIMENTO NO HOSPITAL REGIONAL DA UNIMED FORTALEZA. E NADA MAIS DISSE.//

OBS: - FALSA COMUNICAÇÃO É CRIME PREVISTO NO ART.340 DO CPB;
PRAZO PARA REPRESENTAÇÃO CRIMINAL: 6 MESES.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO**RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :****CRISTIANO ALEX NOGUEIRA DA SILVA - MAT.: 300518-1-5****RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:**Bruna Kessia da Silva Lima**VISTO DO DELEGADO(A) :****JOSE RODRIGUES JUNIOR - MAT.: 126788-1-9**



Paciente: 71975334 - BRUNA KESSIA DA SILVA LIMA
Mãe: MARIA NASCIMENTO DA SILVA
Data Nasc.: 08/08/1993 Sexo: Masculino
Carteira: 8650001665356000
Estado CIVIL: SOLTEIRO

Idade: 24 ANOS 3 meses 13 dias
Atendimento: 56188517
Data Atendimento: 23/11/2017
Profissão:
Naturalidade:

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

23/11/2017 22:02

QUEIXA PRINCIPAL

ATROPELAMENTO

HDA

PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO POR CARRO HÁ CERCA DE 1H30MIN COM QUEIXA DE DOR EM REGIÃO EPIGÁSTRICA E EM MESOGASTRIO E DOR E TORNOZELO DIREITO. NEGA OUTRAS QUEIXAS. NEGA CEFALÉIA. PACIENTE COM COLAR CERVICAL TRAZIDA PELO SAMU.

DESCRIÇÃO DO EXAME FÍSICO

AO EXAME: GLASGOW- 15. PIFR. ACP NORMAL. ABDOME , PLANO, ALGO TENSO, DOR A PALPAÇÃO EM EPIGASTRIO E HIPOCONDRIOS. SEM TRAUBE LIVRE. AUSÊNCIA DE HEMATOMAS. EXT- EDEMA DE TORNOZELO DIREITO. RETIRO COLAR CERVICAL APÓS EXAME MINUCIOSO.

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA

POLITRAUMA

CID: R10 - DOR ABDOMINAL E PELVICA

COMORBIDADES

- ☐ ASMA ☐ AVC ☐ HIPOTIREOIDISMO ☐ PNEUMOPATIA ☐ DPOC ☐ HAS ☐ HIPERTIREOIDISMO
☐ IRC ☐ DIABETES ☐ TABAGISMO ☐ CANCER ☐ OBESIDADE ☐ DOENÇA CONTAGIOSA
☐ CARDIOPATIA ☐ ETILISMO ☐ OUTROS

CONDUTA

- ☐ ENCAMINHAMENTO ☒ MEDICAÇÃO ☒ IMAGEM ☒ LABORATORIO ☐ ALTA ☐ INTERNAÇÃO

DENGUE

- ☐ Sinal de Alarme ☐ Sinal de Choque ☐ Sangramento Espontâneo ou Comorbidades ☐ Prova do laço positivo

PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA FILGUEIRA

CRM: 13398

Pedro Henrique de O. Filgueira
Cirurgião Geral
CRM: 13398

Unimed Fortaleza
Terônica Maria Ferreira Lima
etc. em Secretariado e Administração

CONFERE COM ORIGINAL



Prescrição.:3510109 Data:23/11/2017 - 22:02 DIAS INTERNADO:0 Dias - Usuário:M013398
Atendimento: 5618859 - Paciente: BRUNA KESSIA DA SILVA LIMA
Data Nascimento: Dt Nasc: 08/08/1993 (24a 3m 17d)
Médico..... PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA FILGUEIRA - CRM 13398
FUNÇÃO: MEDICO(A) Serviço: CIRURGIA GERAL
Unid. Int.: Leito... Cobertura:
Cid..... Cíclo.../
Diagnóstico:
Protocolo...
Classificação de Risco:URG

1ª VIA

Unimed
Fortaleza
Verônica Maria Ferreira Lima
rec. em Secretariado Administração



Classificação de Risco:URGENTE

PRESCRIÇÃO MEDICA



CONFERE COM ORIGINAL

DIETA	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 DIETA ZERO				DZ	DIETA ZERO	[23/11]-22:02
HIDRATAÇÃO	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
2 RINGER C/LACTATO BOLSA 500ML Obs.: RAPIDO	1000	ML		EV	Agora..	[23/11]-22:05 (22/30)
MEDICAMENTOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
3 DIPIRONA 500MG/ML AMP 2ML+ AD I-> AGUA DESTILADA AMP 20ML	1 18	AMPOLA ML		EV	Agora..	[23/11]-22:06 (22/30)
PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
4 SUTURA SIMPLES Exame: 2473706	1					(22)
EXAMES DE IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
5 TC ABDOME TOTAL COM CONTRASTE ; Exame: 2473705 Justificativa: DOR EM EPIGASTRIO APOS ATROPELAMENTO Obs.: DOR EM EPIGASTRIO APOS ATROPELAMENTO	1					(22/30)
6 RX COLUNA CERVICAL A.P. - LAT. - T.O. - OBLIQUAS Exame: 2473704 Justificativa: POLITRAUMA Obs.: POLITRAUMA	1					(22/30)
7 RX TORAX - P.A. ; Exame: 2473704 Justificativa: POLITRAUMA Obs.: POLITRAUMA	1					(22/30)
8 RX BACIA Exame: 2473704 Justificativa: POLITRAUMA Obs.: POLITRAUMA	1					(22/30)
9 RX TORNOZELO AP P ; Exame: 2473704 Justificativa: DOR E EDEMA EM TORNOZELO DIR Obs.: DOR E EDEMA EM TORNOZELO DIR	1					(22/30)

PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA FILGUEIRA
CRM 13398



Paciente: 71975334 - BRUNA KESSIA DA SILVA LIMA

Idade: 24 Anos 3 Meses 15 Dias

Sexo: Masculino

Carteira: 8650001665356000

Plano: SAO PAULO - ENF

Unidade:

Leito:

Data de Internação: 23/11/2017

Dias de Internação: 0

Data Nasc.: 08/08/1993 fls. 19

Atendimento: 5618859

Convenio: UNIMED INTERCAMBIO

Data Doc.: 23/11/2017 22:07:55

Data Impress.: 23/11/2017 22:07

EVOLUÇÃO MÉDICA.

23/11/2017 22: 22:07
07

CIR GERAL

FAÇO SUTURA SIMPLES DE CORTE EM ANTEBRAÇO DIREITO.



Verônica Maria Ferreira Lima
Téc. em Secretariado - Administração



CONFERE COM ORIGINAL

Pedro Henrique de O. Filgueira
Cirurgião Geral
CREMEC 13398

PACIENTE: BRUNA KESSIA DA SILVA LIMA
SOLICITANTE: Dr(a). BERTRAND AGRA
CONVÊNIO: UNIMED FORTALEZA

PEDIDO: 165000

DATA: 21/03/2018

RADIOGRAFIA PÉ DIREITO

Superfícies articulares íntegras, com espaços conservados.

Estruturas ósseas de morfologia e densidade normais.

Partes moles sem alterações.

RADIOGRAFIA TORNOZELO DIREITO

Deslocamento (fratura recente?) do maléolo tibial medial.

Partes moles sem alterações.



Dr MANOEL LIMA DA COSTA
CRM 4109 - RQE 8313

PACIENTE: BRUNA KESSIA DA SILVA LIMA
SOLICITANTE: Dr(a). BERTRAND AGRA
CONVÊNIO: UNIMED FORTALEZA

PEDIDO: 16506

DATA: 21/03/2018

ULTRASSONOGRAFIA DO TORNOZELO DIREITO

- Pele e tecido subcutâneo com espessura e ecogenicidade normais.
- Estruturas tendíneas dos diversos compartimentos do tornozelo com espessura e ecogenicidade habituais.
- Pequena quantidade de líquido anecoide e homogêneo junto à porção distal do músculo tibial posterior, próximo à junção miotendínea.
- Aspecto discretamente heterogêneo, com redução da ecogenicidade na região do ligamento deltoide, no compartimento medial do tornozelo.
- Pequeno derrame articular, mais evidente nos recesso anterior e lateral.
- Descontinuidade regular da cortical óssea da margem medial da tíbia, na região do maléolo medial.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Pequena quantidade de líquido anecoide e homogêneo junto à porção distal do músculo tibial posterior, próximo à junção miotendínea (inflamatório?).
- Sinais de injúria do ligamento deltoide, no compartimento medial do tornozelo.
- Pequeno derrame articular.
- Descontinuidade regular da cortical óssea da margem medial da tíbia, na região do maléolo medial (fratura? Correlacionar com exame radiológico, realizado na mesma data).



Dra. VLADIA REIS LIMA
CRM 5247

Digitado por: VRL

PACIENTE: BRUNA KESSIA DA SILVA LIMA
SOLICITANTE: Dr(a). BERTRAND AGRA
CONVÊNIO: UNIMED FORTALEZA

PEDIDO: 165067

DATA: 21/03/2018

ULTRASSONOGRAFIA DO PÉ DIREITO

- Pele e tecido subcutâneo com espessura e ecogenicidade normais.
- Fáscia plantar com espessura mantida e ecogenicidade normal.
- Grupos musculares regionais com espessura normal. Ecogenicidade preservada. Ecotextura habitual.
- Tendões caracterizados com trajeto normal. Espessura mantida. Ecogenicidade preservada. Ecotextura habitual.
- Espaços articulares sem alterações evidentes.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Ultrassonografia do pé direito sem evidências de anormalidades.



Dra. VLADIA REIS LIMA
CRM 5247

Digitado por: VRL

BOGHOS DOM LUIS BRUNA KESSIA DA SILVA LIMA MI 1.2
21/03/18 11:54:49AM ADM 165067

TIs 0.5 L6-12
MSK Gen
0 - FR 44
AO% 100
- B
Frq 11.0
Gn 49
S/A 5/3
Map A/0
D 4.0
DR 90

BOGHOS DOM LUIS BRUNA KESSIA DA SILVA LIMA MI 1.2
21/03/18 11:55:05AM ADM 165067

TIs 0.5 L6-12
MSK Gen
0 - FR 44
AO% 100
- B
Frq 11.0
Gn 49
S/A 5/3
Map A/0
D 4.0
DR 90

PE DIREITO

BOGHOS DOM LUIS BRUNA KESSIA DA SILVA LIMA MI 1.2
21/03/18 11:55:11AM ADM 165067

TIs 0.5 L6-12
MSK Gen
0 - FR 44
AO% 100
- B
Frq 11.0
Gn 49
S/A 5/3
Map A/0
D 4.0
DR 90

BOGHOS DOM LUIS BRUNA KESSIA DA SILVA LIMA MI 1.2
21/03/18 11:55:34AM ADM 165067

TIs 0.5 L6-12
MSK Gen
0 - FR 44
AO% 100
- B
Frq 11.0
Gn 49
S/A 5/3
Map A/0
D 4.0
DR 90

BOGHOS DOM LUIS BRUNA KESSIA DA SILVA LIMA MI 1.2
21/03/18 11:56:52AM ADM 165067

TIs 0.5 L6-12
MSK Gen
0 - FR 44
AO% 100
- B
Frq 11.0
Gn 49
S/A 5/3
Map A/0
D 4.0
DR 90

BOGHOS DOM LUIS BRUNA KESSIA DA SILVA LIMA MI 1.2
21/03/18 11:56:59AM ADM 165067

TIs 0.5 L6-12
MSK Gen
0 - FR 44
AO% 100
- B
Frq 11.0
Gn 49
S/A 5/3
Map A/0
D 4.0
DR 90





