

PROCURAÇÃO AD JUDICIA**OUTORGANTE:**

Nome: Bruno Guedes Alves de Oliveira		Nacionalidade: Brasileira	
Estado Civil: Solteiro	Profissão: Op. de produção	Carteira de Identidade: 20082419790	
CPF nº: 068.315.103-70	Residência: Rua Nova Senhora Aparecida, 720		
Bairro: Bandeirante	Cidade: Maracanaú	Estado: Ceará	CEP: 61934-200

OUTORGADO:

ANTONIO KAIRO RODRIGUES SILVA, brasileiro, solteiro, advogado, OAB/CE – 24.805, com escritório profissional na Rua Barão do Rio Branco, nº 1782, Altos, Centro, Fortaleza - CE CEP: 60.025-060, fone: (85) 98225-8282
e-mail: KAIRO_AKRS@YAHOO.COM.BR

PODERES:

Amplos poderes para o foro em geral, bem como nas vias administrativas, em qualquer juiz, instância ou Tribunal, Superior ou não, Repartição Pública, podendo promover contra quem de direito as ações que julgarem convenientes e defendê-lo (a) nas contrárias, interpor recursos, com especiais poderes para, agindo em conjunto ou em separado, receber citações, renunciar e desistir de direitos decorrentes deste mandato e dos oriundos desta ação, desistir, transigir, interpor todos os recursos permitidos em direito, produzir e requerer provas e justificações, opor embargos, prestar compromisso de inventariante e assinar o respectivo termo, fazer declarações de lei, requerer remissão, adjudicação de bens, ordenar protestos de títulos, levantar depósitos judiciais em nome do(s) outorgantes, assinar recibos, representá-los em quaisquer repartições federais, estaduais, municipais ou autarquias, fazer tudo o que for necessário para o bom e fiel cumprimento da presente, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de iguais poderes, o que darei tudo por firme, justo e valioso como próprio fora, dando a mesma caráter irrevogável.

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

Fortaleza (CE), 27 de Junho de 2018.

x Bruno Guedes A. de Oliveira
Outorgante

DECLARAÇÃO

Eu, Bruno Guedes Alves de Oliveira, brasileiro(a), Solteiro, Op. de Produção, portador da Carteira de Identidade/RG nº 20082419790, e inscrito no CPF/MF sob o nº 068.315.103-70, residente e domiciliado na cidade de Maracanaú, estado do Ceará, na Rua Nossa Senhora Aparecida, nº 720, declaro para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Fortaleza (CE), 27 de Junho de 2.018.

x Bruno Guedes A. de Oliveira

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1488790638

PROIBIDO PLASTIFICAR
1488790638

NOME
BRUNO GUEDES ALVES DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
20082419790 SSP CE

CNPJ
068.315.103-70 DATA NASCIMENTO
05/05/1997

FILIAÇÃO
DORGIVAL ALVES DE OLIVEIRA
ANTONIA DE FATIMA GUEDES

PERMISSÃO ACC CAIXA AB

Nº REGISTRO
06627303231 VALIDADE
13/11/2020 1ª HABILITAÇÃO
24/05/2016

OBSERVAÇÕES
EAR;

ASSINATURA DO PORTADOR
Bruno Guedes A. de Oliveira

LOCAL
FORTALEZA, CE DATA EMISSÃO
01/06/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
IGOR VASCONCELOS PONTE 91835049917
CE159676460

CEARÁ

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTD.

07 JUN. 2018

ASS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE Nº 013400961794
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 01 01088541937 0000000000 2017
EXERCÍCIO

NOME
BRUNO GUEDES ALVES DE OLIVEIRA

MARACANAÚ / CE

CPF / CNPJ 06831510370 PLACA PHP 6324 / CE

CHASSI 9C2KC2210GR045073

ESPECIE TIPO PAS / MOTOCICLO / NAU APLIC. COMBUSTIVEL GASOL / ALCO

MARCA / MODELO HONDA / CO 160 TITAN EX ANO FAB 2016 ANO MOT 2016

CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE BRANCA

CAP / POT / CIL 2P / OCV / 162CC

COTA ÚNICA 1* ***** VENC. COTA ÚNICA ** / ** / ** VENC. / COTAS 1* *****

FAIXA LPVA. ***** PARCELAMENTO / COTAS 2* *****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO 3* *****

SEGURO OBRIGATORIO

OBSERVAÇÕES *****

LOCAL MARACANAÚ DATA 14/06/2017

Supervisor DETRAN-CE

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

CE Nº 013400961794 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2017 DATA EMISSÃO 14/06/2017

VIA 01 CPF / CNPJ 06831510370 PLACA PHP 6324

RENAVAM 01088541937 MARCA / MODELO HONDA / CO 160 TITAN E

ANO FAB 2016 Nº CHASSI 9C2KC2210GR045073

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 81,29 DENATRA (R\$) 9,03 CUSTO DO SEGURO (R\$) 90,33

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 0,7 TOTAL SERVIDO SEGURO (R\$) 185,5

DATA DE QUITAÇÃO 12/06/2017

SEGUROADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

MOTOR: KC22E1G045079 01060



LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.

07 JUN. 2018

ASS: _____



Esta é a segunda via de
MAI/2018

Utilize o nº abaixo sempre
que entrar em contato conosco

Nº DO CLIENTE
5188598 DV **0**

VENCIMENTO
15/06/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)
160,03

DESCRIÇÃO DA CONTA	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
ENERGIA CONSUMO	163	0,70460	114,84

OUTROS PAGAMENTOS

CARTÃO DE TODOS - 0800.283.8916

ILUMINAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL-INT

ADICIONAL BANDEIRA AMARELA MES (R\$ 0,51)

19,50
25,69

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | Nº **524157290**

Companhia Energética do Ceará

Rua Padre Valdevino, 150 | CEP 60135 040 | Fortaleza CE

CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

A Tarifa Social de Energia Elétrica

foi criada pela Lei nº 10.438 de

26 de abril de 2002

DADOS DO CLIENTE

Rota 04 026001 17 059000

Medidor

Poste

Nome DORIVAL ALVES DE OLIVEIRA

2578032

0000 A49E

Endereço Postal

End. da Unidade Consumidora

RU NSA APARECIDA 00720 JD BANDEIRANTE MARACANAU

RG / CPF / CNPJ 270.474.404-10

CGF

Classe 01-RESIDENCIAL, MONOFASICA

Fator de Potência 0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual	Leitura Anterior	Constante	Consumo (kWh)	Consumo Incl.	Consumo Faturado
FP 9440	9277	1	163	0	163

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/
Apresentação

Prev. Próxima
Leitura

07/05/2018

07/06/2018

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

3607.3151.4B68.E200.0F27.2457.3F2F.1BAD

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
114,84	27%	31,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

ENERGIA	43,25
TRANSMISSÃO	4,61
DISTRIBUIÇÃO	24,64
ENCARGOS SETORIAIS	6,61
TRIBUTOS (ICMS, PIS/COFINS)	35,73

INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

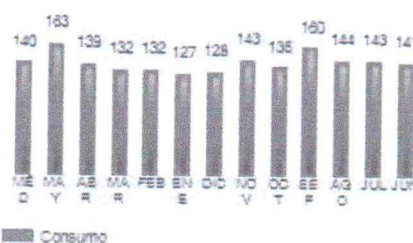
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 29,71

Conjunto MONDUBIM

Mês MAR/ 2018

	Padrão Individual Mensal	Trim.	Anual	Apuração Individual Mensal	Trim.	Anual
DIC (h)	10,15	20,30	40,61	3,77	3,77	0,00
FIC (un)	7,44	14,89	29,79	2,00	2,00	0,00
DMIC (h)	5,38			2,68		

HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO₂) | Compensado kg (CO₂) | Consciência Ecológica(%CO₂)

0 100

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO

autenticação mecânica cliente

Nº do Cliente:

5188598-0

Nº da Nota Fiscal: 524157290

Total a Pagar (R\$): 160,03

Data de Emissão:

05/06/2018

Referência: MAI/2018

Nº de Controle: 0005188598 00066 4367 2 52

83880000001-1 60030031000-3 00051885980-0 00664367291-4



LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.

07 JUN, 2018

ASS:



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 POLÍCIA CIVIL
 DELEGACIA DO 29. DISTRITO POLICIAL



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 129 - 1772 / 2017

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **08/11/2017 10:13:21**
 Data / Hora da Ocorrência: **12/08/2017 10:30:00**
 Endereço da Ocorrência: **AVENIDA DR.MENDEL STEINBRUCH**
 Complemento: **PAJUÇARA**
 Bairro: **PAJUÇARA** Município: **MARACANAÚ/CE**
 Ponto de Referência: **POSTO DE COMBUSTIVEL**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **BRUNO GUEDES ALVES DE OLIVEIRA**
 Nascimento: **05/05/1997** CPF: **068.315.103-70**
 CNH: **06627303231** Orgão Emissor: **DETRAN** UF: **CE**
 Filiação: **ANTONIA DE FATIMA GUEDES**
DORGIVAL ALVES DE OLIVEIRA
 Endereço: **RUA N.SRA.APARECIDA, 720**
 Bairro: **JARDIM ABNDEIRANTE**
 Município: **MARACANAÚ/CE** CEP:
 País: **BRASIL** Telefone: **(85) 8585-5940**

Nome: **MEIRIELEN QUEIROZ DA SILVA**
 Nascimento: **06/05/1999** CPF: **079.041.223-32**
 RG: **20087454259** Orgão Emissor: **SSP** UF: **CE**
 Filiação: **MEIRILENE QUEIROZ DA SILVA**
ISRAEL MATIAS DA SILVA
 Endereço: **RUA SÃO PAULO, 300 CASA A**
 Bairro: **JARDIM BANDEIRANTE**
 Município: **MARACANAÚ/CE** CEP:
 País: **BRASIL** Telefone: **(85) 8767-8816**

Histórico

INFORMA A VÍTIMA QUE NA DATA HORA E LOCAL ACIMA CITADOS, QUANDO PILOTAVA A MOTO HONDA/CG 160 TITAN EX, DE COR BRANCA, ANO 2016, CHASSI: 9C2KC2210GR045073, DE PLACA: PMP6324-CE/MARACANAÚ, DE SUA PROPRIEDADE, E LEVANDO NA GARUPA A PESSOA DE NOME MEIRIELEN QUEIROZ DA SILVA, QUANDO IAM NA VIA COM DESTINO A FORTALEZA, NA FAIXA DA ESQUERDA QUANDO DOIS VEÍCULOS PARARAM BRUSCAMENTE NA FAIXA DE PEDRESTE, E A VÍTIMA NÃO DANDO PARA FREIAR ACABOU BATENDO NA TRASSEIRA DE UM DOS CARROS, QUANDO CAUSOU O ACIDENTE, CAINDO AO SOLO JUNTO COM A GARUPEIRA, QUANDO POPULARES ACIONARAM O SAMU QUE AO CHEGAR VENDO QUE A VÍTIMA BRUNO TINHA FICADO PRESO NA FERRAGEN DA MOTO FOI ACIONADO O CORPO DE BOMBEIROS. SEGUNDO BRUNO MEIRIELEN FOI ENCAMINHADA PARA O HOSPITAL ABEMP SENDO ATENDIDA COM UM CORTE PROFUNDO NO JOELHO ESQUERDO, E BRUNO FOI PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE MARACANAÚ, SENDO ATENDIDO COM TRAUMA NO PÉ ESQUERDO, E MAIS NÃO DISSE.

DELEGACIA DESTINO: **DELEGACIA DO 29. DISTRITO POLICIAL**

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO: *Lopauzaga*

DELEGACIA DO 29. DISTRITO POLICIAL

Pág. 1 de 2

Impresso em: 08/11/2017 10:36:04

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.
 07 JUN. 2018
 07 JUN. 2018



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 POLÍCIA CIVIL
 DELEGACIA DO 29. DISTRITO POLICIAL



BOLETIM DE Ocorrência N° 129 - 1772 / 2017

"ESCRIVAO AD HOC" - MAT.:

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: Pr Bruno Cydes A. de Oliveira

VISTO DO DELEGADO(A) : Andre Luiz Soares Cavalcante - MAT.: 30096916

Meirelen Quinz da Silva.

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.

07 JUN. 2018

ASS: _____

LEGACIA DO 29. DISTRITO POLICIAL

Pág. 2 de 2

Impresso em: 08/11/2017 10:36:04

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIO KAIRO RODRIGUES SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 23/08/2018 às 08:47, sob o número 01576252820188060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 015762528.2018.8.06.0001 e código 3B92862.



Governo do
Estado do Ceará
Corpo de Bombeiros Militar
1ª SB/2º GB – Maracanaú

CÓPIA AUTÊNTICA Nº 012-2017

Transcreve-se na íntegra o seguinte: Extraído do Livro de Ocorrências Diárias do Comandante do Salvamento III da 1ª SB do 2º GB, o 1º SGT BM Nº 1438 ANTÔNIO JÚNIOR FEITOSA BEZERRA a ocorrência no seguinte teor: ESTADO DO CEARÁ. S S P D S CORPO DE BOMBEIROS MILITAR 1ª SB - 2º GB. Registro das ocorrências verificadas durante o serviço dia 12/08/2017 para o dia 13/08/2017 do Cmt do Salvamento 03, ao Subcmt. da Seção. III – PARTE: OCORRÊNCIAS: III S13: Acidente de trânsito S17 – CE 060 S/N PAJUÇARA Sol - Gabriel R.O. 21642. Saída: 10:50 Chegada: 11 Obs.: 1. Vitima – Bruno Guedes Alves de Oliveira 20 anos. 2. Vitima Meriele Queiroz da Silva – 18 anos. SAMU – USB-37. MOT. MICHEL, Aux. Bete. Veículo: Moto Titan 160 placa: PMP-6324 Maracanaú/CE. Era só o que continha no original que para aqui transcrevi como conta-cópia. Eu, Anísio Meneses da Costa- 1º SGT BM Nº 1550 a digitei e assino.

Quartel em Maracanaú/CE., 29 de agosto 2017.

EZEQUIEL BASTOS LIMA – TC QOBM

Comandante da 1ª SB/2º GB

Matricula nº. 100961-1-1

Ezequiel Bastos Lima - TCBM
Mat.: 100961-1-1

“Vivemos para vidas alheias e riquezas salvar”
Av. III, S/N – Jereissati – I
Fone: 3101.2827/3382.1579

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA

07 JUN. 2018

ASS.



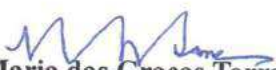
GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria da Saúde



CERTIDÃO NARRATIVA

CERTIFICAMOS, em virtude da faculdade que nos é conferida por lei e, tendo em vista requerimento por escrito da parte interessada, que o **SAMU 192 CEARÁ** prestou atendimento ao Sr. **BRUNO GUEDES ALVES DE OLIVEIRA**, portador do RG 2008241979-0 e inscrito no CPF 068.315.103-70, no dia 12/08/2017, às 10h52, no município de Maracanaú/CE, na Av. Mendel Steinbruch, vítima de colisão carro com moto, sendo o mesmo encaminhado para o **Hospital Pajuçara Dionísio Lapa de Maracanaú**. E para constar eu, Ana Cristine Medeiros Silva Ana Cristine Medeiros Silva, Assessora Técnica, lavrei a presente Certidão, a qual vai datada e assinada por MARIA DAS GRAÇAS TORRES, ASSESSORA EXECUTIVA.

Eusébio, 05 de Setembro de 2017


Maria das Graças Torres
ASSESSORA EXECUTIVA

LIBIA CORRETORA DE SP

07 JUN. 2018

ASS: _____

SAMU 192 CEARÁ

Rua da Paz nº 29 e 30 - Centro Eusébio - Ce Fone: (85) 3433 7434 Fax: (85) 3260.2061.
E-mail: samuceara.polo1@samu.saude.ce.gov.br

FRANCISCO MARDÔNIO SALMITO DE ALMEIDA

ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CREMEC - 4411 - CPF: 122.369.423-20

RELATÓRIO MÉDICO

Relato, para os devidos fins, junto ao DPVAT, que o Sr.(a):

*Osório Soares. Mús de Alvarina*vítima de acidente de trânsito, em 12/08/2018, sofreu:*Lesão (caída) contra com objeto
perfurante no antebraço direito
proximal do pé espessado.
CID - S90.0 S91.3*

e submeteu-se a tratamento(s):

*Reparo do osso
unions cirúrgica, curativo
e imobilização. Medicação.*encontra-se de alta clínica, e apresenta invalidez permanente,
com grau de incapacidade funcional irreversível de:*acima de 15% no antebraço 154
pontos, de acordo com o
procedimento no local
de qualificação do ato de
calçada quebrada.
Falta de manuseio nos
pés. Nos membros inferiores
com dor. Perda de
qualidade. Oito meses
de furtivos*

Dr. Francisco Mardônio Salmito de Almeida

05/08/2018

Rua Guilherme Rocha, 1201 - Centro - Fortaleza - Ceará.

CREMEC 4411
Fco Mardônio Salmito de Almeida
Ortopedia Traumatologia

11:49:39

Paciente: BRUNO GUERDE DE OLIVEIRA

HOSPITAL ABEMP

CONV. SUS

11:49:39

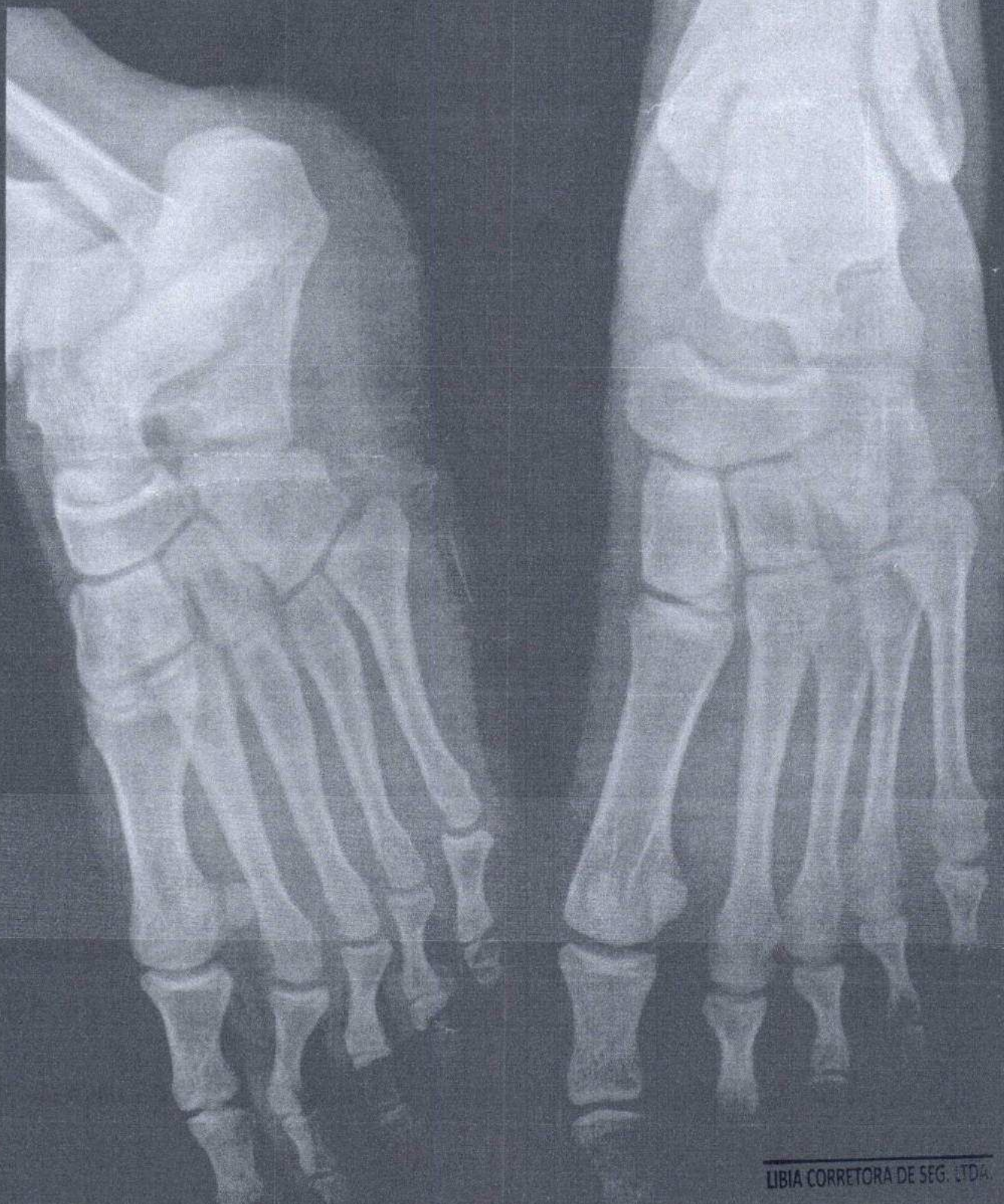
DATA: 12/08/2017

Técnico:

LIBIA CORRETORA DE SIG

07 JUN. 2018

Ese documento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIO KAIRO RODRIGUES SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 23/08/2018 às 08:47, sob o número 01576252820138060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0157625-28.2018.8.06.0001 e código 3B92862.



E

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.

07 JUN. 2018

ASS

NOME: BRUNO GUEDES ALVES DE OLIVEIRA
HOSPITAL CAMPOS ELISIOS DR(A) MARCEL ROLLIM

DATA NASC 05/05/1997
TR LUCIVANIA DATA EXAME 19/08/2017 10:02:49



FILIADA A FEDERAÇÃO DAS MISERICÓRDIAS E ENTIDADES FILANTRÓPICAS DO CEARÁ

SISTEMA DE RECEPÇÃO HOSPITALAR

ANAMNESE DE PACIENTE EXTERNO

09

DATA DO ATENDIMENTO: 12/08/2017

HORA: 11:44

PACIENTE:	BRUNO GUEDES ALVES DE OLIVEIRA				
DATA DE NASCIMENTO	05/05/1997	CNS:	702909552786773		
MÃE:	ANTONIA DE FATIMA GUEDES				
PAI:	DORGIVAL ALVES DE OLIVEIRA				
ENDEREÇO:	R: SÃO SEBASTIAO	Nº	720	BAIRRO:	BANDEIRAN
MUNICIPIO:	MARACANAU	TELEFONE:	85 985013931		
ATENDIMENTO PREFERENCIAL:	SIM:	NÃO:			
PROCEDIMENTO:	TRAUMATOLOGIA				
MÉDICO:	DR FRANCISCO RODRIGUES FILHO				
UNIDADE:	ABEMP				
CONVÊNIO:	SUS				

RESUMO DE TRATAMENTO



DESCRIÇÃO SUMÁRIA DO EXAME CLÍNICO

*Resumo vitima de acidente de trânsito
c/ trauma no pé - H7*

EXAMES SOLICITADOS

DIAGNÓSTICO: *Entorse + ferimentos laterais*

PROCEDIMENTO: *Exame físico* CÓDIGO: 0303090200

NECESSIDADE DE INTERNAÇÃO: SIM: NÃO:

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE:

ASS: DR. FRANCISCO RODRIGUES FILHO

ASS: TUBIA CORRETOIRA DE SEG. LTDA.

ASS:

RUA JOÃO CONRADO, 363 - PAJUCARA - MARACANAÚ-CE
FONE: (85) 3215-3133 / 3215-3134 - CNPJ 06.587.611/0001-06



HMJEH-HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOAO ELISIO DE HOLANDA
REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL
RUA JOAO DE ALENCAR,S/N,CENTRO/MARACANAU-CE
CEP:61900-150 FONE:(85)35215500



00988513	17/08/2017 15:12:45	FICHA DE ATENDIMENTO			CLINICA MEDICA		DIURNO	213
Paciente	Data Nascimento		Idade		CNS		CPF	Prontuário
RUNO GUEDES ALVES DE OLIVEIRA	05/05/1997		20 A 3 M 12 D				06831510370	
do Doc	Documento	Yrgão Emissor	Data Emissão	Sexo	Estado Civil	Raça/Cor	Naturalidade	
entidade	20082417990	SSP CE	01/06/2017	F	Solteiro(a)	Sem	SAO PAULO - SP	
ão	Pai		informação					
NTONIA DE FATIMA GUEDES			DORGIOVAL ALVES DE OLIVEIRA					
Idereção						Contatos		
RUA NOSSA SENHORA APARECIDA - 720 - JARDIM BANDEIRANTES - MARACANAU - CE						Cel1: 85986488999 - -		

ass. de Risco	Plano Convênio	N da Carteira	Validade	Autorização		
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE						
otivo do Atendimento	Carate do Atendimento	Profissional do Atend.	Sis Prenatal	Peso	Temp.	Pressão
RONTO ATENDIMENTO	Urgência					
stor	Tipo de Chegada	Procedimento Sol.		Procedencia		
PA						

Registrado por: jessicass

Últimos Atendimentos:

17/08/2017 15:12:45

ADT - Exames Complementares

() CTG () ULTRA-SON () TC () SANGUE () URINA () ECG () OUTROS:

Classificação de Risco

Classificação de Risco
 LCR/OP } trauma em unho do 5º dedo (E)

DR. ANTÔNIO MURCÍCIO SILVA
ENFERMEIRO
COREN-CE 37652

Código:

Assinatura e Carimbo do(a) Enfermeiro(a)

Data / Hora / Consultas Especializadas e Procedimentos

Data / Hora / Consultas Especializadas e Procedimentos

Paciente com deslocamento de umbral do S2 quinodótipo B
esquerdo nos ramos CB = Exatidão de
muito Dr. Thomas Yuri N. M. Furtosa

Dr. Thomas Yuri N. M. Feitosa
Cirurgia Geral e Minimamente Invasiva

Código

Assinatura e Carimbo do Médico

Data

Hora

Código

Assinatura e Carimbo do Médico

Data

Hora

Código

Assinatura e Carimbo do Médico

Data

Hora

Código

Assinatura e Carimbo do Médico

Data

Hora

~~LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.~~

07 JUN. 2018

ASS

Assinatura do Paciente ou Responsável

Assinatura e Carimbo do Médico



170098851



LIBIA CORRETOIRA DE SEG. LTDA.

07 JUN, 2018

ASS

92.6 %

MAO

79.4 %

MAO
NOME: BRUNO GUEDES ALVES DE OLIVEIRA
HOSPITAL CAMPOS ELISIOS - DR. MARCEL ROLLIM

DATA NASC: 05/05/1997
TR: LUCIVANIA
DATA EXAME: 19/08/2017 10:02:49

Uma Nova Ex. Pressão de Saúde em Maracanaú
CNPJ: 03.663.412/0001-45 - Av. 08 - nº 315, Jussara - Maracanaú - CE
Fone: (85) 3371-8102 / 3371-4830 Email: ccampos@camposelisios.com



HOSPITAL

CAMPOS ELÍSIOS

UMA NOVA EXPRESSÃO DE SAÚDE EM MARACANAÚ

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o Segurado: Bruno Guedeslives no Dinheiroportador da carteira profissional nº: —Série —, necessita de 07 (Sete)

de afastamento do trabalho a partir desta data por motivo de doença.

CID:

Maracanaú, 29 / 8 / 17

Adilson Pontes da Rocha Filho
MÉDICO
CREMEC 14715
Residente Cirurgia Geral

Assinatura do Médico

CRM nº: .

Nota: Este atestado é válido para as finalidades previstas no art. 86 do RGPS, aprovado pelo decreto nº 60501 de 14/03/67, e será expedido para justificativa de 01 de 15 dias de afastamento de trabalho.

Avenida IX, Nº 315 – Jereissati II
CEP: 61.901-090 – Maracanaú

(85) 3371. 6162 | (85) 9 8956. 5357
administracao@hospitalcamposelisos.com.br

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.

07 JUN. 2018

455



RUA JOÃO CONRADO, 363 - CNPJ 06.371.531/0001-06
FONES: (85) 3715.3133 - (32) 33.3112
MARACANAU - CEARÁ

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA

ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o Segurado Bruno Guedes A. de Oliveira portador da Carteira Profissional nº 15.00000000 série 00000000000000000000 necessita de 15 dias

Dias de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

Autorese do PE

13.08.19

Hospital e Ambulatório

Localidade e data

DR. ANTONIO KAIRO RODRIGUES SILVA
CRM 212.207/2007 - CREA 212/2007-10
do México - CRM 111111

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA

07 JUN. 2018

ASS.



EXAMES DE IMAGEM e ECG

Nº BOLETIM DE URGÊNCIA:		
Paciente <u>Bruno Candeias Alves, Jorgelino</u>		
Sexo F() M(<u>X</u>)	Idade:	
SETOR: <u>102</u>		

SPA - URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS HIPÓTESE DIAGNÓSTICA E JUSTIFICATIVA

EXAMES DE URGÊNCIA SÓ REALIZADOS COM JUSTIFICATIVA

RADIOGRAFIAS		EXAMES	
		ULTRASSONOGRAMAS	
TORAX PA		ABDOMINAL	
TORAX PERFIL		PÉLVICA	
ABDOME AP DECÚBITO DORSAL		SACO ESCROTAL	
ABDOME AP ORTOSTASE		PARTES MOLES (ESPECIFICAR)	
BACIA AP			
CERVICAL LATERAL			
TORAX AP			
MÃO	<u>1</u>		
ANTEBRAÇO			
COTOVELO		OBSTÉTRICA -	
BRAÇO			
OMBRO			
COXA			
JOELHO			
PERNA			
TORNOZELO			
PÉ			

ID: 1311

OUTROS EXAMES

ELETROCARDIOGRAMA

Dr. Thomas Yuri M. Feitosa
Cirurgia Geral e Minimamente Invasiva
RQE 1070 - CREMEC 13415

ASSINATURA E CARIMBO

DATA ____/____/____

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.

07 JUN. 2018

Brune Guedes Alves de Oliveira

Por meio de

O Algematec de Ectico — OZ process

Aplicar 24/24hrs, em local de lazer, na
Quarta de Curitiba

Pona longa

20/08/17

Dr. Santino Alves
Médico
CREMEC. 16621

Avenida IX, Nº 315 – Jereissati II
CEP: 61.901-090 – Maracanaú

(85) 3371. 6162 | (85) 9 8956. 5357
administracao@hospitalcamposelisios.com.br

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.

07 JUN. 2018

ASS: _____

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: Hospital Campos Elísios
 Médico:
 CRM:
 Endereço: Av. IX - N° 315 - Jereissati II
 Cidade: Maracanaú UF: CE
 Telefone(s): (85) 3371.6162

1ª Via - Retenção da Farmácia ou Drograria
 2ª Via - Orientação ao Paciente

Paciente: Bruno Guedes Alves de Oliveira
 Endereço: Rua Alana Sabrosa Aguiar da
 720, Jardim Bandeira
 Prescrição: 12x12

① Levatus 500mg 14cps.
 tomar 01cp, 12/12h, por 07 dias

12x12
 Por 7 dias

Data: 20/08/17.

Dr. Sérgio Alves
 Médico
 CREMEC 16621

Carimbo ou Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
 Ident.:
 Órgão Emissor:
 Endereço:
 Cidade:
 UF:
 Telefone(s):

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico
 Data

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.

07 JUN. 2018

ASS.



HOSPITAL

CAMPOS ELÍSIOS

UMA NOVA EXPRESSÃO DE SAÚDE EM MARACANAÚ

Exmo General Alves de Oliveira.

Ex. V. Ex. Ex.

① Sulfadiazina de Potássio 12. — 01 frasco.
Aplicar 01x / dia, em forma de Comprimido

20/08/17

Dr. Sereno Alves
Médico
CREMEC. 15421

NO. Clínica

Avenida IX, Nº 315 – Jereissati II
CEP: 61.901-090 – Maracanaú

(85) 3371. 6162 | (85) 9 8956. 5357
administracao@hospitalcamposelisos.com.br

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.

07 JUN. 2018

ASS: _____



HOSPITAL
CAMPOS ELÍSIOS
UMA NOVA EXPRESSÃO DE SAÚDE EM MARACANAÚ

p/ Bruno Gomes S. de Lima

nos ossos

① Enterogênico — 1x
tema 01/5/20
de 6/8/4.

26/8/17

d

Luywka Lucas Tolentino
Médica
CRM: 16422

Avenida IX, Nº 315 – Jereissati II
CEP: 61.901-090 – Maracanaú

(85) 3371. 6162 | (85) 9 8956. 5357
administracao@hospitalcamposelisos.com.br

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.

07 JUN. 2018

ASS. _____



FILIADA A FEDERAÇÃO DAS MISERICÓRDIAS E ENTIDADES FILANTRÓPICAS DO CEARÁ

Bruno Guedes A. de Oliveira

ALGINAC 1000

Tomar 1 copo de
8,8L

13
08
14

Dr. Francisco Rodrigues Filho
CRM: 212.225/3-0001 / OAB: 6008

Rua João conrado, 363 - Pajuçara - Maracanaú/Ceará - Fones: (85) 3215.3133 / 3215.3134

TELE PARTO em todo Maracanaú 0800 2822800

CNPJ: 06.578.611/0001-06 CNSS: 23002 005898/85-51

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA

07 JUN. 2018


CSP

 Companhia
Siderúrgica
do Pecém

RECEITUÁRIO

P/ Bruno Guedes Alves do Oliveira

2

Uso Oral:

① Alginate Retard — 01 cx

Tomar 1cp/dia por 7 dias.

② Omeprazol long — 01 cx.

Tomar 1cp em jejum por 7 dias.

CSP - Companhia Siderúrgica do Pecém
João Ramalho
Médico do Trabalho
RM 14.575

31/08/12

CSP - Companhia Siderúrgica do Pecém
Rod. CE 155 S/N | Km 11,5 | São Gonçalo do Amarante | Ceará | CEP: 62.674-000

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.

07 JUN. 2018

ASS: _____

SINISTRO 3180260372 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** BRUNO GUEDES ALVES DE OLIVEIRA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** LIBIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME**BENEFICIÁRIO** BRUNO GUEDES ALVES DE OLIVEIRA**CPF/CNPJ:** 06831510370**Posição em 27-06-2018 09:26:31**

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
27/06/2018	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00

Histórico das correspondências enviadas		
Data da Carta	Referência	Ver Carta
13/06/2018	Exigência Documental	
12/06/2018	Aviso de Sinistro	

981484710