



ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Dra. Najma Said – OAB/CE 28.394

Fones: (85) 98799.2088/ 99955-5507

Av. Carneiro de Mendonça, 1119, Jockey Club, Fortaleza-Ceará

E-mail: najma.said.adv@gmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: <i>Flávio da Silva Leandro</i>		Nacionalidade: BRASILEIRA	
Estado Civil: <i>Casado</i>	Profissão: <i>Motorista</i>	Carteira de Identidade: <i>2003010236355</i>	
CPF nº: <i>000.440.853-98</i>	Residência: <i>Rua 62, 319</i>		
Bairro: <i>Jeremati II</i>	Cidade: <i>Maracanaú</i>	Estado: CE	CEP: <i>61.901-260</i>

OUTORGADA:

NAJMA MARIA SAID SILVA, brasileira, solteira, advogada, devidamente inscrita na OAB/CE sob o nº 28.394, portadora do RG nº 93002103354 SSP/CE e CPF nº 694.678.033-72, com escritório profissional na Av. Carneiro de Mendonça, 1119, Jockey Club – Fortaleza – CEP 60.440-160.

PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, a outorgada, sua bastante procuradora, conferindo-lhe os poderes da cláusula "*ad judicium et extra*", podendo agir em conjunto ou separadamente perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como conferindo os poderes especiais para promover a Ação Judicial competente para o **recebimento da indenização que lhe cabe, como beneficiário, em virtude de acidente de trânsito, cobertos pelo seguro DPVAT**, junto a qualquer companhia de seguro conveniada a FENASEG, participante do Convenio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover; acordos judiciais e extrajudiciais e demais atos necessários dos interesses dos serviços contratados podendo ainda, transigir, requerer, juntar e retirar documentos, assinar livros, termos, recibos, dar ou receber quitações, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro **receber intimações para audiência e perícias médicas**, em nome do outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

FORTALEZA (CE), 06 de Abril de 20 16.

Flávio da Silva Leandro
outorgante



ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Dra. Najma Said – OAB/CE 28.394

Fones: (85) 98799.2088/ 99955-5507

Av. Carneiro de Mendonça, 1119, Jockey Club, Fortaleza-Ceará

E-mail: najma.said.adv@gmail.com

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENCIA

Eu Habiano da Silva Leonardo, brasileiro(a),
casado, motorista, portador da Carteira de Identidade/RG nº
2003010236355 -SSP/CE, e inscrito no CPF/MF sob o nº 000.470.853-98,
 residente e domiciliado na cidade de Maracanaú, estado de
 Ceará, na Rua 62, nº 319,
Jeremati II, 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), 06 de Abril de 20 16.

Habiano da Silva Leonardo

Declarante



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA METROPOLITANA DE MARACANAÚ

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 204 - 11177 / 2015

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **05/10/2015 15:41:48**
Data / Hora da Ocorrência : **14/08/2015 11:30:00**
Endereço da Ocorrência: **AV 08**

JEREISSATI II MARACANAÚ /CE

Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FABIANO DA SILVA LEANDRO**
Nascimento : **07/04/1978**
RG: Órgão Emissor: UF: - CPF:
Filiação: **JOSE LEANDRO DA SILVA**
IRENE DA SILVA LEANDRO
Endereço: **R 62 319**
JEREISSATI II
MARACANAÚ CE BRASIL

Telefone:

Histórico

AFIRMA O DECLARANTE QUE NO DIA 14/08/2015, POR VOLTA DE 11H30MIN, TRAFEGAVA PELA AVENIDA 08, NO BAIRRO JEREISSATI II, NESTA CIDADE, CONDUZINDO UMA MOTO DE MARCA/MODELO HONDA/NXR 150 BROS, DE COR VERMELHA, COM PLACA ORS5078/CE, CHASSI 9C2KD0540ER015826, ANO/MODELO 2013/2014, REGISTRADA NO NOME DE SEBASTIÃO ALVES DOS SANTOS, OCASIÃO EM QUE UM CARRO, CUJO O DECLARANTE NÃO SABE INFORMAR QUALQUER DADO, SAIU DA RUA 36, DO MESMO BAIRRO, DE UMA VEZ EM ALTA VELOCIDADE E, QUE ACABOU COLIDINDO COM O DECLARANTE; QUE EM FACE DA COLISÃO O DECLARANTE CAIU NA PISTA DE ROLAMENTO, ACRESCENTANDO QUE FOI SOCORRIDO PELA AMBULANCIA SOS-MARACANAÚ E LEVADO PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOÃO ELISIO DE HOLANDA; QUE EM FACE DO ACIDENTE O DECLARANTE SOFREU ESCOREAÇÕES NA COXA ESQUERDA E NAS DUAS PERNAS; E NADA MAIS DISSE:///////.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA METROPOLITANA DE MARACANAÚ

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

CLÁUDIO DE ALMEIDA MARTINS - MAT.: 198273-1-3

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO :

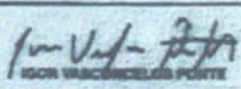
VISTO DO DELEGADO(A) :

ALANA PINHEIRO PORTELA - MAT.: 198825-1-9

DELEGACIA METROPOLITANA DE MARACANAÚ

Pág. 1 de 1

Impresso em: 05/10/2015 04:04

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO		
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
		
NOVE FLABIANO DA SILVA LEANDRO DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR UF 2003010236355 SSPDS CE CPF 000.470.853-98 DATA NASCIMENTO 07/04/1978 FUNÇÃO JOSE LEANDRO DA SILVA IRENE DA SILVA LEANDRO PERMISSÃO ACC CATEGORIA AD Nº REGISTRO 04267873115 VALIDADE 06/01/2020 1ª HABILITAÇÃO 03/01/2008		
		
OBSERVAÇÕES EXERCE ATIV REMUNERADA;		
ASSINATURA DO PORTADOR <i>Flabiano da Silva Leandro</i> LOCAL FORTALEZA, CE DATA EMISSÃO 07/01/2015 ASSINATURA DO EMISSOR  61640203435 CE145525716		
		

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1029778732

PROIBIDO PLASTIFICAR
1029778732



Secretaria de Saúde de Maracanaú
SOS Ambulância

CERTIDÃO NARRATIVA

Certificamos, em virtude do direito que lhe é conferido por Lei a esta Coordenação, mediante ao requerimento por escrito da parte interessada que, o SOS AMBULÂNCIA de Maracanaú, prestou atendimento, pré-hospitalar ao Sr. **FLABIANO DA SILVA LEANDRO**, RG nº 2003010236355 SSPDS/CE, filho de José Leandro da Silva e de Irene da Silva Leandro, nascido em 07/04/1978, natural de Cedro/CE, residente à Rua 62, casa 319, Conjunto Jereissati II, Maracanaú/CE, o qual na data de 14/08/2015, por volta de 00:00h, foi vítima de colisão no trânsito (Carro X Moto). A vítima foi conduzida ao Hospital Municipal Dr. João Elísio de Holanda – HMJEH - Maracanaú/CE. Em anexo, cópia da Ficha de Registro de Ocorrência de Socorro e Urgência.

Maracanaú-CE., 08 de outubro de 2015


Gessival Marques dos Santos
Coordenador do SOS Ambulância

SECRETARIA DA SAÚDE - SOS MARACANAÚ
Hotel Feira Center – Av. I nº 17 - A – Jereissati I – Maracanaú – Ceará – CEP: 60.900-000
Telefone: 08007270077(85) 3392 8788/3392 8777/3392 8790

FICHA DE ATENDIMENTO S.O.S. MARACANAU Nº DA SOLICITAÇÃO: 03
 HORA DA SOLICITAÇÃO: HORA DE CHEGADA AO HOSPITAL: 03
 HORA DA SAÍDA DO LOCAL: 03

1. DATA: 04/08/15 2. ENDEREÇO: 03
 3. REFERÊNCIA: 03

4. SEXO: 5. IDADE: 6. BAIRRO: 03

7. NOME: 03

8. C. EXTERNAS: 8.1 ☐ Atropelamento 8.2 ☐ Capotamento 8.3 ☐ Colisão 8.4 ☐ Queda de bicicleta 8.5 ☐ Queda de moto 8.6 ☐ Queda 8.7 ☐ Agressão física 8.8 ☐ Intoxicação 8.9 ☐ F. Lucro contuso 8.10 ☐ FAF 8.11 ☐ FAF 8.12 ☐ Tent. Suicídio 8.13 ☐ Choque Elétrico 8.14 ☐ Queimadura 8.15 ☐ Afogamento

9. C. CLÍNICAS: 9.1 ☐ Dor interna 9.2 ☐ Dor externa 9.3 ☐ Dor de cabeça 9.4 ☐ Dor de pescoço 9.5 ☐ Dor de costas 9.6 ☐ Dor de pernas 9.7 ☐ Dor de braços 9.8 ☐ Dor de mãos 9.9 ☐ Dor de pés 9.10 ☐ Dor de olhos 9.11 ☐ Dor de ouvidos 9.12 ☐ Dor de boca 9.13 ☐ Dor de garganta 9.14 ☐ Dor de dentes 9.15 ☐ Dor de nariz 9.16 ☐ Dor de lábios 9.17 ☐ Dor de língua 9.18 ☐ Dor de garganta 9.19 ☐ Dor de pescoço 9.20 ☐ Dor de costas 9.21 ☐ Dor de pernas 9.22 ☐ Dor de braços 9.23 ☐ Dor de mãos 9.24 ☐ Dor de pés 9.25 ☐ Dor de olhos 9.26 ☐ Dor de ouvidos 9.27 ☐ Dor de boca 9.28 ☐ Dor de garganta 9.29 ☐ Dor de dentes 9.30 ☐ Dor de nariz 9.31 ☐ Dor de lábios 9.32 ☐ Dor de língua 9.33 ☐ Dor de garganta 9.34 ☐ Dor de pescoço 9.35 ☐ Dor de costas 9.36 ☐ Dor de pernas 9.37 ☐ Dor de braços 9.38 ☐ Dor de mãos 9.39 ☐ Dor de pés 9.40 ☐ Dor de olhos 9.41 ☐ Dor de ouvidos 9.42 ☐ Dor de boca 9.43 ☐ Dor de garganta 9.44 ☐ Dor de dentes 9.45 ☐ Dor de nariz 9.46 ☐ Dor de lábios 9.47 ☐ Dor de língua 9.48 ☐ Dor de garganta 9.49 ☐ Dor de pescoço 9.50 ☐ Dor de costas 9.51 ☐ Dor de pernas 9.52 ☐ Dor de braços 9.53 ☐ Dor de mãos 9.54 ☐ Dor de pés 9.55 ☐ Dor de olhos 9.56 ☐ Dor de ouvidos 9.57 ☐ Dor de boca 9.58 ☐ Dor de garganta 9.59 ☐ Dor de dentes 9.60 ☐ Dor de nariz 9.61 ☐ Dor de lábios 9.62 ☐ Dor de língua 9.63 ☐ Dor de garganta 9.64 ☐ Dor de pescoço 9.65 ☐ Dor de costas 9.66 ☐ Dor de pernas 9.67 ☐ Dor de braços 9.68 ☐ Dor de mãos 9.69 ☐ Dor de pés 9.70 ☐ Dor de olhos 9.71 ☐ Dor de ouvidos 9.72 ☐ Dor de boca 9.73 ☐ Dor de garganta 9.74 ☐ Dor de dentes 9.75 ☐ Dor de nariz 9.76 ☐ Dor de lábios 9.77 ☐ Dor de língua 9.78 ☐ Dor de garganta 9.79 ☐ Dor de pescoço 9.80 ☐ Dor de costas 9.81 ☐ Dor de pernas 9.82 ☐ Dor de braços 9.83 ☐ Dor de mãos 9.84 ☐ Dor de pés 9.85 ☐ Dor de olhos 9.86 ☐ Dor de ouvidos 9.87 ☐ Dor de boca 9.88 ☐ Dor de garganta 9.89 ☐ Dor de dentes 9.90 ☐ Dor de nariz 9.91 ☐ Dor de lábios 9.92 ☐ Dor de língua 9.93 ☐ Dor de garganta 9.94 ☐ Dor de pescoço 9.95 ☐ Dor de costas 9.96 ☐ Dor de pernas 9.97 ☐ Dor de braços 9.98 ☐ Dor de mãos 9.99 ☐ Dor de pés 9.100 ☐ Dor de olhos 9.101 ☐ Dor de ouvidos 9.102 ☐ Dor de boca 9.103 ☐ Dor de garganta 9.104 ☐ Dor de dentes 9.105 ☐ Dor de nariz 9.106 ☐ Dor de lábios 9.107 ☐ Dor de língua 9.108 ☐ Dor de garganta 9.109 ☐ Dor de pescoço 9.110 ☐ Dor de costas 9.111 ☐ Dor de pernas 9.112 ☐ Dor de braços 9.113 ☐ Dor de mãos 9.114 ☐ Dor de pés 9.115 ☐ Dor de olhos 9.116 ☐ Dor de ouvidos 9.117 ☐ Dor de boca 9.118 ☐ Dor de garganta 9.119 ☐ Dor de dentes 9.120 ☐ Dor de nariz 9.121 ☐ Dor de lábios 9.122 ☐ Dor de língua 9.123 ☐ Dor de garganta 9.124 ☐ Dor de pescoço 9.125 ☐ Dor de costas 9.126 ☐ Dor de pernas 9.127 ☐ Dor de braços 9.128 ☐ Dor de mãos 9.129 ☐ Dor de pés 9.130 ☐ Dor de olhos 9.131 ☐ Dor de ouvidos 9.132 ☐ Dor de boca 9.133 ☐ Dor de garganta 9.134 ☐ Dor de dentes 9.135 ☐ Dor de nariz 9.136 ☐ Dor de lábios 9.137 ☐ Dor de língua 9.138 ☐ Dor de garganta 9.139 ☐ Dor de pescoço 9.140 ☐ Dor de costas 9.141 ☐ Dor de pernas 9.142 ☐ Dor de braços 9.143 ☐ Dor de mãos 9.144 ☐ Dor de pés 9.145 ☐ Dor de olhos 9.146 ☐ Dor de ouvidos 9.147 ☐ Dor de boca 9.148 ☐ Dor de garganta 9.149 ☐ Dor de dentes 9.150 ☐ Dor de nariz 9.151 ☐ Dor de lábios 9.152 ☐ Dor de língua 9.153 ☐ Dor de garganta 9.154 ☐ Dor de pescoço 9.155 ☐ Dor de costas 9.156 ☐ Dor de pernas 9.157 ☐ Dor de braços 9.158 ☐ Dor de mãos 9.159 ☐ Dor de pés 9.160 ☐ Dor de olhos 9.161 ☐ Dor de ouvidos 9.162 ☐ Dor de boca 9.163 ☐ Dor de garganta 9.164 ☐ Dor de dentes 9.165 ☐ Dor de nariz 9.166 ☐ Dor de lábios 9.167 ☐ Dor de língua 9.168 ☐ Dor de garganta 9.169 ☐ Dor de pescoço 9.170 ☐ Dor de costas 9.171 ☐ Dor de pernas 9.172 ☐ Dor de braços 9.173 ☐ Dor de mãos 9.174 ☐ Dor de pés 9.175 ☐ Dor de olhos 9.176 ☐ Dor de ouvidos 9.177 ☐ Dor de boca 9.178 ☐ Dor de garganta 9.179 ☐ Dor de dentes 9.180 ☐ Dor de nariz 9.181 ☐ Dor de lábios 9.182 ☐ Dor de língua 9.183 ☐ Dor de garganta 9.184 ☐ Dor de pescoço 9.185 ☐ Dor de costas 9.186 ☐ Dor de pernas 9.187 ☐ Dor de braços 9.188 ☐ Dor de mãos 9.189 ☐ Dor de pés 9.190 ☐ Dor de olhos 9.191 ☐ Dor de ouvidos 9.192 ☐ Dor de boca 9.193 ☐ Dor de garganta 9.194 ☐ Dor de dentes 9.195 ☐ Dor de nariz 9.196 ☐ Dor de lábios 9.197 ☐ Dor de língua 9.198 ☐ Dor de garganta 9.199 ☐ Dor de pescoço 9.200 ☐ Dor de costas 9.201 ☐ Dor de pernas 9.202 ☐ Dor de braços 9.203 ☐ Dor de mãos 9.204 ☐ Dor de pés 9.205 ☐ Dor de olhos 9.206 ☐ Dor de ouvidos 9.207 ☐ Dor de boca 9.208 ☐ Dor de garganta 9.209 ☐ Dor de dentes 9.210 ☐ Dor de nariz 9.211 ☐ Dor de lábios 9.212 ☐ Dor de língua 9.213 ☐ Dor de garganta 9.214 ☐ Dor de pescoço 9.215 ☐ Dor de costas 9.216 ☐ Dor de pernas 9.217 ☐ Dor de braços 9.218 ☐ Dor de mãos 9.219 ☐ Dor de pés 9.220 ☐ Dor de olhos 9.221 ☐ Dor de ouvidos 9.222 ☐ Dor de boca 9.223 ☐ Dor de garganta 9.224 ☐ Dor de dentes 9.225 ☐ Dor de nariz 9.226 ☐ Dor de lábios 9.227 ☐ Dor de língua 9.228 ☐ Dor de garganta 9.229 ☐ Dor de pescoço 9.230 ☐ Dor de costas 9.231 ☐ Dor de pernas 9.232 ☐ Dor de braços 9.233 ☐ Dor de mãos 9.234 ☐ Dor de pés 9.235 ☐ Dor de olhos 9.236 ☐ Dor de ouvidos 9.237 ☐ Dor de boca 9.238 ☐ Dor de garganta 9.239 ☐ Dor de dentes 9.240 ☐ Dor de nariz 9.241 ☐ Dor de lábios 9.242 ☐ Dor de língua 9.243 ☐ Dor de garganta 9.244 ☐ Dor de pescoço 9.245 ☐ Dor de costas 9.246 ☐ Dor de pernas 9.247 ☐ Dor de braços 9.248 ☐ Dor de mãos 9.249 ☐ Dor de pés 9.250 ☐ Dor de olhos 9.251 ☐ Dor de ouvidos 9.252 ☐ Dor de boca 9.253 ☐ Dor de garganta 9.254 ☐ Dor de dentes 9.255 ☐ Dor de nariz 9.256 ☐ Dor de lábios 9.257 ☐ Dor de língua 9.258 ☐ Dor de garganta 9.259 ☐ Dor de pescoço 9.260 ☐ Dor de costas 9.261 ☐ Dor de pernas 9.262 ☐ Dor de braços 9.263 ☐ Dor de mãos 9.264 ☐ Dor de pés 9.265 ☐ Dor de olhos 9.266 ☐ Dor de ouvidos 9.267 ☐ Dor de boca 9.268 ☐ Dor de garganta 9.269 ☐ Dor de dentes 9.270 ☐ Dor de nariz 9.271 ☐ Dor de lábios 9.272 ☐ Dor de língua 9.273 ☐ Dor de garganta 9.274 ☐ Dor de pescoço 9.275 ☐ Dor de costas 9.276 ☐ Dor de pernas 9.277 ☐ Dor de braços 9.278 ☐ Dor de mãos 9.279 ☐ Dor de pés 9.280 ☐ Dor de olhos 9.281 ☐ Dor de ouvidos 9.282 ☐ Dor de boca 9.283 ☐ Dor de garganta 9.284 ☐ Dor de dentes 9.285 ☐ Dor de nariz 9.286 ☐ Dor de lábios 9.287 ☐ Dor de língua 9.288 ☐ Dor de garganta 9.289 ☐ Dor de pescoço 9.290 ☐ Dor de costas 9.291 ☐ Dor de pernas 9.292 ☐ Dor de braços 9.293 ☐ Dor de mãos 9.294 ☐ Dor de pés 9.295 ☐ Dor de olhos 9.296 ☐ Dor de ouvidos 9.297 ☐ Dor de boca 9.298 ☐ Dor de garganta 9.299 ☐ Dor de dentes 9.300 ☐ Dor de nariz 9.301 ☐ Dor de lábios 9.302 ☐ Dor de língua 9.303 ☐ Dor de garganta 9.304 ☐ Dor de pescoço 9.305 ☐ Dor de costas 9.306 ☐ Dor de pernas 9.307 ☐ Dor de braços 9.308 ☐ Dor de mãos 9.309 ☐ Dor de pés 9.310 ☐ Dor de olhos 9.311 ☐ Dor de ouvidos 9.312 ☐ Dor de boca 9.313 ☐ Dor de garganta 9.314 ☐ Dor de dentes 9.315 ☐ Dor de nariz 9.316 ☐ Dor de lábios 9.317 ☐ Dor de língua 9.318 ☐ Dor de garganta 9.319 ☐ Dor de pescoço 9.320 ☐ Dor de costas 9.321 ☐ Dor de pernas 9.322 ☐ Dor de braços 9.323 ☐ Dor de mãos 9.324 ☐ Dor de pés 9.325 ☐ Dor de olhos 9.326 ☐ Dor de ouvidos 9.327 ☐ Dor de boca 9.328 ☐ Dor de garganta 9.329 ☐ Dor de dentes 9.330 ☐ Dor de nariz 9.331 ☐ Dor de lábios 9.332 ☐ Dor de língua 9.333 ☐ Dor de garganta 9.334 ☐ Dor de pescoço 9.335 ☐ Dor de costas 9.336 ☐ Dor de pernas 9.337 ☐ Dor de braços 9.338 ☐ Dor de mãos 9.339 ☐ Dor de pés 9.340 ☐ Dor de olhos 9.341 ☐ Dor de ouvidos 9.342 ☐ Dor de boca 9.343 ☐ Dor de garganta 9.344 ☐ Dor de dentes 9.345 ☐ Dor de nariz 9.346 ☐ Dor de lábios 9.347 ☐ Dor de língua 9.348 ☐ Dor de garganta 9.349 ☐ Dor de pescoço 9.350 ☐ Dor de costas 9.351 ☐ Dor de pernas 9.352 ☐ Dor de braços 9.353 ☐ Dor de mãos 9.354 ☐ Dor de pés 9.355 ☐ Dor de olhos 9.356 ☐ Dor de ouvidos 9.357 ☐ Dor de boca 9.358 ☐ Dor de garganta 9.359 ☐ Dor de dentes 9.360 ☐ Dor de nariz 9.361 ☐ Dor de lábios 9.362 ☐ Dor de língua 9.363 ☐ Dor de garganta 9.364 ☐ Dor de pescoço 9.365 ☐ Dor de costas 9.366 ☐ Dor de pernas 9.367 ☐ Dor de braços 9.368 ☐ Dor de mãos 9.369 ☐ Dor de pés 9.370 ☐ Dor de olhos 9.371 ☐ Dor de ouvidos 9.372 ☐ Dor de boca 9.373 ☐ Dor de garganta 9.374 ☐ Dor de dentes 9.375 ☐ Dor de nariz 9.376 ☐ Dor de lábios 9.377 ☐ Dor de língua 9.378 ☐ Dor de garganta 9.379 ☐ Dor de pescoço 9.380 ☐ Dor de costas 9.381 ☐ Dor de pernas 9.382 ☐ Dor de braços 9.383 ☐ Dor de mãos 9.384 ☐ Dor de pés 9.385 ☐ Dor de olhos 9.386 ☐ Dor de ouvidos 9.387 ☐ Dor de boca 9.388 ☐ Dor de garganta 9.389 ☐ Dor de dentes 9.390 ☐ Dor de nariz 9.391 ☐ Dor de lábios 9.392 ☐ Dor de língua 9.393 ☐ Dor de garganta 9.394 ☐ Dor de pescoço 9.395 ☐ Dor de costas 9.396 ☐ Dor de pernas 9.397 ☐ Dor de braços 9.398 ☐ Dor de mãos 9.399 ☐ Dor de pés 9.400 ☐ Dor de olhos 9.401 ☐ Dor de ouvidos 9.402 ☐ Dor de boca 9.403 ☐ Dor de garganta 9.404 ☐ Dor de dentes 9.405 ☐ Dor de nariz 9.406 ☐ Dor de lábios 9.407 ☐ Dor de língua 9.408 ☐ Dor de garganta 9.409 ☐ Dor de pescoço 9.410 ☐ Dor de costas 9.411 ☐ Dor de pernas 9.412 ☐ Dor de braços 9.413 ☐ Dor de mãos 9.414 ☐ Dor de pés 9.415 ☐ Dor de olhos 9.416 ☐ Dor de ouvidos 9.417 ☐ Dor de boca 9.418 ☐ Dor de garganta 9.419 ☐ Dor de dentes 9.420 ☐ Dor de nariz 9.421 ☐ Dor de lábios 9.422 ☐ Dor de língua 9.423 ☐ Dor de garganta 9.424 ☐ Dor de pescoço 9.425 ☐ Dor de costas 9.426 ☐ Dor de pernas 9.427 ☐ Dor de braços 9.428 ☐ Dor de mãos 9.429 ☐ Dor de pés 9.430 ☐ Dor de olhos 9.431 ☐ Dor de ouvidos 9.432 ☐ Dor de boca 9.433 ☐ Dor de garganta 9.434 ☐ Dor de dentes 9.435 ☐ Dor de nariz 9.436 ☐ Dor de lábios 9.437 ☐ Dor de língua 9.438 ☐ Dor de garganta 9.439 ☐ Dor de pescoço 9.440 ☐ Dor de costas 9.441 ☐ Dor de pernas 9.442 ☐ Dor de braços 9.443 ☐ Dor de mãos 9.444 ☐ Dor de pés 9.445 ☐ Dor de olhos 9.446 ☐ Dor de ouvidos 9.447 ☐ Dor de boca 9.448 ☐ Dor de garganta 9.449 ☐ Dor de dentes 9.450 ☐ Dor de nariz 9.451 ☐ Dor de lábios 9.452 ☐ Dor de língua 9.453 ☐ Dor de garganta 9.454 ☐ Dor de pescoço 9.455 ☐ Dor de costas 9.456 ☐ Dor de pernas 9.457 ☐ Dor de braços 9.458 ☐ Dor de mãos 9.459 ☐ Dor de pés 9.460 ☐ Dor de olhos 9.461 ☐ Dor de ouvidos 9.462 ☐ Dor de boca 9.463 ☐ Dor de garganta 9.464 ☐ Dor de dentes 9.465 ☐ Dor de nariz 9.466 ☐ Dor de lábios 9.467 ☐ Dor de língua 9.468 ☐ Dor de garganta 9.469 ☐ Dor de pescoço 9.470 ☐ Dor de costas 9.471 ☐ Dor de pernas 9.472 ☐ Dor de braços 9.473 ☐ Dor de mãos 9.474 ☐ Dor de pés 9.475 ☐ Dor de olhos 9.476 ☐ Dor de ouvidos 9.477 ☐ Dor de boca 9.478 ☐ Dor de garganta 9.479 ☐ Dor de dentes 9.480 ☐ Dor de nariz 9.481 ☐ Dor de lábios 9.482 ☐ Dor de língua 9.483 ☐ Dor de garganta 9.484 ☐ Dor de pescoço 9.485 ☐ Dor de costas 9.486 ☐ Dor de pernas 9.487 ☐ Dor de braços 9.488 ☐ Dor de mãos 9.489 ☐ Dor de pés 9.490 ☐ Dor de olhos 9.491 ☐ Dor de ouvidos 9.492 ☐ Dor de boca 9.493 ☐ Dor de garganta 9.494 ☐ Dor de dentes 9.495 ☐ Dor de nariz 9.496 ☐ Dor de lábios 9.497 ☐ Dor de língua 9.498 ☐ Dor de garganta 9.499 ☐ Dor de pescoço 9.500 ☐ Dor de costas 9.501 ☐ Dor de pernas 9.502 ☐ Dor de braços 9.503 ☐ Dor de mãos 9.504 ☐ Dor de pés 9.505 ☐ Dor de olhos 9.506 ☐ Dor de ouvidos 9.507 ☐ Dor de boca 9.508 ☐ Dor de garganta 9.509 ☐ Dor de dentes 9.510 ☐ Dor de nariz 9.511 ☐ Dor de lábios 9.512 ☐ Dor de língua 9.513 ☐ Dor de garganta 9.514 ☐ Dor de pescoço 9.515 ☐ Dor de costas 9.516 ☐ Dor de pernas 9.517 ☐ Dor de braços 9.518 ☐ Dor de mãos 9.519 ☐ Dor de pés 9.520 ☐ Dor de olhos 9.521 ☐ Dor de ouvidos 9.522 ☐ Dor de boca 9.523 ☐ Dor de garganta 9.524 ☐ Dor de dentes 9.525 ☐ Dor de nariz 9.526 ☐ Dor de lábios 9.527 ☐ Dor de língua 9.528 ☐ Dor de garganta 9.529 ☐ Dor de pescoço 9.530 ☐ Dor de costas 9.531 ☐ Dor de pernas 9.532 ☐ Dor de braços 9.533 ☐ Dor de mãos 9.534 ☐ Dor de pés 9.535 ☐ Dor de olhos 9.536 ☐ Dor de ouvidos 9.537 ☐ Dor de boca 9.538 ☐ Dor de garganta 9.539 ☐ Dor de dentes 9.540 ☐ Dor de nariz 9.541 ☐ Dor de lábios 9.542 ☐ Dor de língua 9.543 ☐ Dor de garganta 9.544 ☐ Dor de pescoço 9.545 ☐ Dor de costas 9.546 ☐ Dor de pernas 9.547 ☐ Dor de braços 9.548 ☐ Dor de mãos 9.549 ☐ Dor de pés 9.550 ☐ Dor de olhos 9.551 ☐ Dor de ouvidos 9.552 ☐ Dor de boca 9.553 ☐ Dor de garganta 9.554 ☐ Dor de dentes 9.555 ☐ Dor de nariz 9.556 ☐ Dor de lábios 9.557 ☐ Dor de língua 9.558 ☐ Dor de garganta 9.559 ☐ Dor de pescoço 9.560 ☐ Dor de costas 9.561 ☐ Dor de pernas 9.562 ☐ Dor de braços 9.563 ☐ Dor de mãos 9.564 ☐ Dor de pés 9.565 ☐ Dor de olhos 9.566 ☐ Dor de ouvidos 9.567 ☐ Dor de boca 9.568 ☐ Dor de garganta 9.569 ☐ Dor de dentes 9.570 ☐ Dor de nariz 9.571 ☐ Dor de lábios 9.572 ☐ Dor de língua 9.573 ☐ Dor de garganta 9.574 ☐ Dor de pescoço 9.575 ☐ Dor de costas 9.576 ☐ Dor de pernas 9.577 ☐ Dor de braços 9.578 ☐ Dor de mãos 9.579 ☐ Dor de pés 9.580 ☐ Dor de olhos 9.581 ☐ Dor de ouvidos 9.582 ☐ Dor de boca 9.583 ☐ Dor de garganta 9.584 ☐ Dor de dentes 9.585 ☐ Dor de nariz 9.586 ☐ Dor de lábios 9.587 ☐ Dor de língua 9.588 ☐ Dor de garganta 9.589 ☐ Dor de pescoço 9.590 ☐ Dor de costas 9.591 ☐ Dor de pernas 9.592 ☐ Dor de braços 9.593 ☐ Dor de mãos 9.594 ☐ Dor de pés 9.595 ☐ Dor de olhos 9.596 ☐ Dor de ouvidos 9.597 ☐ Dor de boca 9.598 ☐ Dor de garganta 9.599 ☐ Dor de dentes 9.600 ☐ Dor de nariz 9.601 ☐ Dor de lábios 9.602 ☐ Dor de língua 9.603 ☐ Dor de garganta 9.604 ☐ Dor de pescoço 9.605 ☐ Dor de costas 9.606 ☐ Dor de pernas 9.607 ☐ Dor de braços 9.608 ☐ Dor de mãos 9.609 ☐ Dor de pés 9.610 ☐ Dor de olhos 9.611 ☐ Dor de ouvidos 9.612 ☐ Dor de boca 9.613 ☐ Dor de garganta 9.614 ☐ Dor de dentes 9.615 ☐ Dor de nariz 9.616 ☐ Dor de lábios 9.617 ☐ Dor de língua 9.618 ☐ Dor de garganta 9.619 ☐ Dor de pescoço 9.620 ☐ Dor de costas 9.621 ☐ Dor de pernas 9.622 ☐ Dor de braços 9.623 ☐ Dor de mãos 9.624 ☐ Dor de pés 9.625 ☐ Dor de olhos 9.626 ☐ Dor de ouvidos 9.627 ☐ Dor de boca 9.628 ☐ Dor de garganta 9.629 ☐ Dor de dentes 9.630 ☐ Dor de nariz 9.631 ☐ Dor de lábios 9.632 ☐ Dor de língua 9.633 ☐ Dor de garganta 9.634 ☐ Dor de pescoço 9.635 ☐ Dor de costas 9.636 ☐ Dor de pernas 9.637 ☐ Dor de braços 9.638 ☐ Dor de mãos 9.639 ☐ Dor de pés 9.640 ☐ Dor de olhos 9.641 ☐ Dor de ouvidos 9.642 ☐ Dor de boca 9.643 ☐ Dor de garganta 9.644 ☐ Dor de dentes 9.645 ☐ Dor de nariz 9.646 ☐ Dor de lábios 9.647 ☐ Dor de língua 9.648 ☐ Dor de garganta 9.649 ☐ Dor de pescoço 9.650 ☐ Dor de costas 9.651 ☐ Dor de pernas 9.652 ☐ Dor de braços 9.653 ☐ Dor de mãos 9.654 ☐ Dor de pés 9.655 ☐ Dor de olhos 9.656 ☐ Dor de ouvidos 9.657 ☐ Dor de boca 9.658 ☐ Dor de garganta 9.659 ☐ Dor de dentes 9.660 ☐ Dor de nariz 9.661 ☐ Dor de lábios 9.662 ☐ Dor de língua 9.663 ☐ Dor de garganta 9.664 ☐ Dor de pescoço 9.665 ☐ Dor de costas 9.666 ☐ Dor de pernas 9.667 ☐ Dor de braços 9.668 ☐ Dor de mãos 9.669 ☐ Dor de pés 9.670 ☐ Dor de olhos 9.671 ☐ Dor de ouvidos 9.672 ☐ Dor de boca 9.673 ☐ Dor de garganta 9.674 ☐ Dor de dentes 9.675 ☐ Dor de nariz 9.676 ☐ Dor de lábios 9.677 ☐ Dor de língua 9.678 ☐ Dor de garganta 9.679 ☐ Dor de pescoço 9.680 ☐ Dor de costas 9.681 ☐ Dor de pernas 9.682 ☐ Dor de braços 9.683 ☐ Dor de mãos 9.684 ☐ Dor de pés 9.685 ☐ Dor de olhos 9.686 ☐ Dor de ouvidos 9.687 ☐ Dor de boca 9.688 ☐ Dor de garganta 9.689 ☐ Dor de dentes 9.690 ☐ Dor de nariz 9.691 ☐ Dor de lábios 9.692 ☐ Dor de língua 9.693 ☐ Dor de garganta 9.694 ☐ Dor de pescoço 9.695 ☐ Dor de costas 9.696 ☐ Dor de pernas 9.697 ☐ Dor de braços 9.698 ☐ Dor de mãos 9.699 ☐ Dor de pés 9.700 ☐ Dor de olhos 9.701 ☐ Dor de ouvidos 9.702 ☐ Dor de boca 9.703 ☐ Dor de garganta 9.704 ☐ Dor de dentes 9.705 ☐ Dor de nariz 9.706 ☐ Dor de lábios 9.707 ☐ Dor de língua 9.708 ☐ Dor de garganta 9.709 ☐ Dor de pescoço 9.710 ☐ Dor de costas 9.711 ☐ Dor de pernas 9.712 ☐ Dor de braços 9.713 ☐ Dor de mãos 9.714 ☐ Dor de pés 9.715 ☐ Dor de olhos 9.716 ☐ Dor de ouvidos 9.717 ☐ Dor de boca 9.718 ☐ Dor de garganta 9.719 ☐ Dor de dentes 9.720 ☐ Dor de nariz 9.721 ☐ Dor de lábios 9.722 ☐ Dor de língua 9.723 ☐ Dor de garganta 9.724 ☐ Dor de pescoço 9.725 ☐ Dor de costas 9.726 ☐ Dor de pernas 9.727 ☐ Dor de braços 9.728 ☐ Dor de mãos 9.729 ☐ Dor de pés 9.730 ☐ Dor de olhos 9.731 ☐ Dor de ouvidos 9.732 ☐ Dor de boca 9.733 ☐ Dor de garganta 9.734 ☐ Dor de dentes 9.735 ☐ Dor de nariz 9.736 ☐ Dor de lábios 9.737 ☐ Dor de língua 9.738 ☐ Dor de garganta 9.739 ☐ Dor de pescoço 9.740 ☐ Dor de costas 9.741 ☐ Dor de pernas 9.742 ☐ Dor de braços 9.743 ☐ Dor de mãos 9.744 ☐ Dor de pés 9.745 ☐ Dor de olhos 9.746 ☐ Dor de ouvidos 9.747 ☐ Dor de boca 9.748 ☐ Dor de garganta 9.749 ☐ Dor de dentes 9.750 ☐ Dor de nariz 9.751 ☐ Dor de lábios 9.752 ☐ Dor de língua 9.753 ☐ Dor de garganta 9.754 ☐ Dor de pescoço 9.755 ☐ Dor de costas 9.756 ☐ Dor de pernas 9.757 ☐ Dor de braços 9.758 ☐ Dor de mãos 9.759 ☐ Dor de pés 9.760 ☐ Dor de olhos 9.761 ☐ Dor de ouvidos 9.762 ☐ Dor de boca 9.763 ☐ Dor de garganta 9.764 ☐ Dor de dentes 9.765 ☐ Dor de nariz 9.766 ☐ Dor de lábios 9.767 ☐ Dor de língua 9.768 ☐ Dor de garganta 9.769 ☐ Dor de pescoço 9.770 ☐ Dor de costas 9.771 ☐ Dor de pernas 9.772 ☐ Dor de braços 9.773 ☐ Dor de mãos 9.774



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



1500486019		14/08/2015 12:24:21		FICHA DE ATENDIMENTO		CLINICA MEDICA		DIURNO		139	
Paciente		Data Nascimento		Idade		CNS		CPF		Prontuário	
FLABIANO DA SILVA LEANDRO		07/04/1978		37 A 4 M 7 D							
Tipo Doc		Documento		Data Emissão		Sexo		Estado Civil		Raça/Cor	
Identidade		2003010236355		SSP CE		M		Casado(a)		Parda	
Mãe		IRENE DA SILVA		Pai				Naturalidade		CEDRO - CE	
Endereço		- RUA 62 - 319 - JEREISSATI II - MARACANAÚ - CE						Contatos		Cel1: 85 - -	
Class. de Risco		Plano Convênio		N da Carteira		Validade		Autorização			
		SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE									
Motivo do Atendimento		Carate do Atendimento		Profissional do Atend.		Sis Prenatal		Peso		Temp.	
PRONTO ATENDIMENTO		Urgência									
Setor		Tipo de Chegada		Procedimento Sol.				Procedência			
SPA											
								Registrado por:		erivaldosp	
Últimos Atendimentos:											
14/08/2015 12:24:21											
SADT - Exames Complementares											
☐ CTG ☐ ULTRA-SON ☐ TC ☐ SANGUE ☐ URINA ☐ ECG ☐ OUTROS											
Classificação de Risco											
13:30 Pct vítima de colisão moto - carro hi + 30min. Ven consciente, orientado, traqueia pelo Código:											
Data / Hora / Consulta Especializadas e Procedimentos											
13:30 em mancha rígida + color cervical. Pct relata dor em HTD + bacia + Perna bilateral, s/ sinais de estase.											
Ao Exami. REG, dispnco (+/4+), acianótico, corado, anictério. - Abd. globoso, flácido, indubr. - hemo: Glasgow 15.											
Código:											
Assinatura e Carimbo do Médico:											
#MD: ① Politraumatizado.											
#ED: ① Rx de Trauma											
② Analgesia											
Código:											
Assinatura e Carimbo do Médico:											
Dr. Roberto Andrade ORM-CE: 14506 RQE: 16988											
16:40 Pct evolui s/ queixa de dor 15. Retirou color cervical por conta própria disante o Rx.											
Código:											
Assinatura e Carimbo do Médico:											
Rx de trauma s/ sinais de fratura.											
Assinatura do Paciente ou Responsável:											
Assinatura e Carimbo do Médico:											
#CD: ① Orientar o paciente s/ sinais de glaucoma ② Analgesia											
③											

conf. claus.
Georgina G. Lins
Gerente do Setor Prontuários
HMDJEH

Erika Marques de Freitas

Fisioterapeuta

CREFITO 5998 - LTF

RELATÓRIO

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

Flaviano da Silva Leandro

Vítima de acidente de trânsito em 14/08/2015 sofreu:

Trauma HTD, bacia e MMII

E submeteu-se a tratamento(s):

Conservador

Encontra-se de alta clínica, e apresenta invalidez com incapacidade funcional de:

limitação para realizar atividade laboral por
do os movimentos do quadril e com per
tenia.

Maracanaú: 16/10/2015.


Erika Marques de Freitas
Fisioterapeuta
CREFITO 5998-LTF

Erika Marques de Freitas
Fisioterapeuta
CREFITO 5998 - LTF

CONTIN

Maracanau

HMDJEH-HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOAO ELISIO DE HOLANDA
REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL
RUA JOAO DE ALENCAR, 319, CENTRO/MARACANAU-CE
CEP: 61900-150 FONE: (85) 35215500HOSPITAL MUNICIPAL
DR. JOAO ELISIO DE HOLANDA

1600608066 16/02/2016 13:13:43 FICHA DE ATENDIMENTO CLINICA MEDICA DIURNO 216

Paciente: FLABIANO DA SILVA LEANDRO Data Nascimento: 07/04/1978 Idade: 37 A 10 M 3 D CNS: CPF: Prontuario:

Tipo Doc: Documento: 2003010236355 Orgao Emissor: SSP CE Data Emissao: Sexo: Estado Civil: Casado(a) Raça/Cor: Parda Naturalidade: CEDRO - CE

Mãe: IRENE DA SILVA

Endereço: RUA 62 - 319 - JEREISSATI II - MARACANAU - CE Contatos: Cel: 85988602374

Class. de Risco: Plano Convênio: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE N da Carteira: Validade: Autorização:

Motivo do Atendimento: Pronto Atendimento Carate do Atendimento: Urgência Profissional do Atend.: Slt Prenatal Peso: Temp: Pressão:

Setor: SPA Tipo de Chegada: Procedimento Sol: Procedimento:

Registrado por: andrealzaotf

vítimas Atendimentos:

24/05/2015 19:07:14 - 24/08/2015 13:10:30 - 18/08/2015 11:25:21 - 16/02/2016 13:13:43 - 14/03/2016 12:24:21

SADT - Exames Complementares

CTG ULTRA-SON TC SANGUE URINA ECG OUTROS

Classificação de Risco

Dor no MIE; dor no abdômen e febre PA: 134/80mmHg

14:15

Código: Assinatura e Carimbo do Médico: Data: Hora:

Data / Hora / Consultas Especializadas e Procedimentos:

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:

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:

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:

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:

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:

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:

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:

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:

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:

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:

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:

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:

Código: Assinatura e Carimbo do Médico: Data: Hora:

Código: Assinatura e Carimbo do Médico: Data: Hora:

DADOS DO CLIENTE

Nome: FLABIANO DA SILVA LEANDRO

End. Leitura: RU 62 CJ C JEREISSATI, 319, CARLOS JEREISSATI I

Cidade: MARACANAU

CEP: 60.750-760

End. Entrega:

Cidade:

CEP:

Local: 146

Setor: 081

Quadra: 0010

Lote: 0517

Comp: 0000

Subsetor:

Subquadra:

ECONOMIAS

Residencial: 001

Comercial: 000

Industrial: 000

Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volume(m³)	Média Semestral (m³)
AGUA	A09F213861	291	298	7	11

DATAS

Leitura Atual: 26/05/2018

Emissão: 28/05/2018

Lacre Água: 2502379

Leitura Anterior: 27/04/2018

Próxima Leitura: 26/06/2018

Lacre Esgoto: 4025023

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 03/2018

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	103	103	030	103	103
Analisadas	123	123	123	123	123
Em conformidade	123	120	119	119	123

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA DE CONSUMO(OUT/14 A SET/15): 9 m3 | META: 10 m3.

Constatamos debito de R\$ 44,97. Caso pago, desconsiderar.

DIGITE ARCE NA PLAY STORE E BAIXE O APLICATIVO DA ARCE.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor (R\$)

HISTÓRICO DE VOLUME

	Valor (R\$)	Mês/Ano	Água (m³)	Esgoto (m³)
AGUA	24,40	MAI/2017	10	8
ESGOTO	19,52	JUN/2017	10	8
		JUL/2017	11	8
		AGO/2017	10	8
		SET/2017	12	9
		OUT/2017	12	9
		NOV/2017	12	9
		DEZ/2017	12	9
		JAN/2018	13	10
		FEV/2018	12	9
		MAR/2018	10	8
		ABR/2018	9	7

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

SUBSÍDIO

Descrição	Valor (R\$)	Descrição	Valor (R\$)
PIS	0,42	VALOR DO SERVIÇO	68,30
COFINS	2,09	VALOR DO SUBSÍDIO	24,38
		VALOR TOTAL A PAGAR	43,92

MÊS/ANO

05/2018

VENCIMENTO

13/06/2018

TOTAL A PAGAR (R\$)

43,92

ONDE PAGAR SUA FATURA

Bancos: Bradesco, BNB, Itaú, BIC, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Triângulo. Outros: PagFácil. A Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta de sua fatura. Ative já este serviço. Consulte sua agência.



É obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece, conforme resoluções das Agências Reguladoras.

Maiores informações pelo telefone: **0800 275 0195**, nas lojas de atendimento, de **8h às 17h**, no site **www.cagece.com.br** ou na ouvidoria Cagece: **3101.1918**, de **8h às 12h** e **13h às 17h**. Ouvidoria estadual: **155**. Site da ARCE: **www.arce.ce.gov.br**

Entidades Reguladoras: Fortaleza: **ACFOR** - Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: **0800 285 1919** - Demais Localidades: **ARCE** - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: **0800 275 3838**.

DADOS DO CLIENTE

Inscrição: 0004326270

Código de Responsável:

Mês/Ano: 05/2018

Local: 146

Setor: 81

Quadra: 0010

Lote: 0517

Comp: 0000

Subsetor:

Subquadra:

Cidade: MARACANAU

Vencimento: 13/06/2018

Total (R\$): 43,92

82650000000-3 43920009200-5 00432627001-6 01003831025-5



EMISSION : ATENDIMENTO VIRTUAL28/05/2018 08:29:40



Rio de Janeiro, 24 de Março de 2016

Carta nº: 8916343

A/C: FLABIANO DA SILVA LEANDRO

Sinistro: 3160028136 ASL-0015842/16
Vítima: FLABIANO DA SILVA LEANDRO
Data Acidente: 14/08/2015
Natureza: INVALIDEZ
Procurador:

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: FLABIANO DA SILVA LEANDRO

Valor: R\$ 945,00

Banco: 104

Agência: 000003604

Conta: 0000012137-5

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

Multa:	R\$	0,00
Juros:	R\$	0,00
Total creditado:	R\$	945,00

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau residual 10%

% Invalidez Permanente DPVAT: (10% de 70%) 7,00%

Valor a indenizar: 7,00% x 13.500,00 =	R\$	945,00
--	-----	--------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site www.dpvatsegurodotransito.com.br.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT





ANTONIO KAIRO RODRIGUES SILVA – ADVOGADO - OAB/CE Nº. 24.805
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End.

Profissional: Rua Barão do Rio Branco, nº 1782, Altos, Centro – Fortaleza - CE
Cep. 60.025-060 - Tel.: (Fax): (85) 3035-6947 – E-mail: Kairo_akrs@yahoo.com.br

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUÍZ DE DIREITO DA
30ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE FORTALEZA/CE**

AÇÃO DE COBRANÇA (SEGURO DPVAT)

PROCESSO Nº 0135450-40.2018.8.06.0001

FLABIANO DA SILVA LEANDRO, já qualificado na exordial, vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, por intermédio de seu causídico, em **AÇÃO DE COBRANÇA (SEGURO DPVAT)** que move em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, também qualificada nos autos em epígrafe, requerer **JUNTADA DE SUBSTABELECIMENTO** sem reservas de poderes, em anexo.

Nestes Termos,
Pede DEFERIMENTO.

Fortaleza/CE, 29 de Maio de 2018.

ANTONIO KAIRO RODRIGUES SILVA
ADVOGADO OAB/CE 24-805

**ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA**

Dra. Najma Said – OAB/CE 28.394

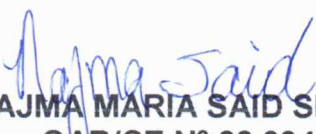
Fones: (85) 98799.2088/ 99955-5507

Rua Antônio Drumond, 1051, Monte Castelo, Fortaleza-Ceará

E-mail: najma.said.adv@gmail.com**SUBSTABELECIMENTO**

NAJMA MARIA SAID SILVA, brasileira, solteira, Advogada, inscrita na OAB/CE sob n.º 28.394, SUBSTABELECE SEM RESERVAS DE PODERES, os que me foram conferidos por FLABIANO DA SILVA LEANDRO, nos autos do processo de n.º 0135450-40.2018.8.06.0001, que tramita na 30ª Vara Cível da Comarca de Fortaleza - CE, para o **Dr. ANTONIO KAIRO RODRIGUES SILVA**, brasileiro, solteiro, Advogado, inscrito na OAB/CE sob o n.º 24.805, tudo para o bom e fiel cumprimento deste mandato.

Fortaleza, 18 de maio de 2018.


NAJMA MARIA SAID SILVA
OAB/CE Nº 28.394