



(//)

Buscar no site

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

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Tela em Construção

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

SINISTRO 3180369550 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA COSMA DANTAS MOREIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO COSMA DANTAS MOREIRA

CPF/CNPJ: 68722516387

Posição em 28-05-2019 16:28:30

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você cadastrou no processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
05/10/2018	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
29/09/2018	Interrupção de Prazo	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/ciQsZGJyGL1eC1aapi_key=V3mNyrFvVT9SUyUZRAIfq4CsinXNIIPb__aFDWwguvZU=)
22/08/2018	Exigência Documental	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/WLlqwJw9xfDapi_key=V3mNyrFvVT9SUyUZRAIfq4CsinXNIIPb__aFDWwguvZU=)

Guia de atendimento - EMERGENCIA

DADOS DO PACIENTE

Promitório 111847	Atendimento 0001	Nome do Paciente COSMA DANTAS MOREIRA	CNS	Guia de Autorização
Documento(s) Identidade: 318311297			Estado Civil Solteiro(a)	Sexo Feminino
Data de Nascimento 23/05/1971	Local IGUATU/CE		Idade 46 Ano(s)	
Pai JOSE DANTAS MOREIRA	Mãe MARIA LUIZA DANTAS			
Endereço RUA PERIMETRAL, 758	Bairro VENEZA	CEP 63500-000	Município IGUATU	UF CE
Profissão	Empresa	Conjuge		
Responsável MARIA LUIZA DANTAS	CPF do Responsável	Endereço RUA PERIMETRAL, 758	Município IGUATU	UF CE

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 10/01/2018	Hora 09:47	Convênio SUS	Matrícula	CID
Profissional do Atendimento ANTONIO EDNARDO DE SOUZA	CRM/UF 10360/CE			Tipo Atendimento ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
Indicador de Acidente			Funcionário ANA KELE RODRIGUES	
Observação				
Sala	Data/Hora Liberação	ds	hs.	Tipo de Saída () Alta () Internação () Óbito
Sinais Vitais				
Peso (kg)	Altura (cm)	T (°C)	P (bpm)	RA (mmHg)

Motivo do Atendimento e Sumário de Atendimento (Histórico, Diagnóstico, Exames Solicitados e Conduta)

Relat que a motricidade que ficou.
Apresenta ferida cont. - contuse e com coágulo
e edema e formigando (E)

Gargalo = 10

fixar: 100N

Atenção física

cd. fixar

622 Br

Análise de traumatologia

100N + 100N EM.

Dr. Antonio Alberto Bando
CNS 2063
Ortopedia e Traumatologia

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
OPVAT

CON: 10 AGO 2018

10 AGO 2018

10 AGO 2018

Dr. Antonio Alberto Bando
CNS 2063
Ortopedia e Traumatologia

HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CARIRI

BOLETIM DE ADMISSÃO - INTERNAÇÃO

fls. 12

Prontuário: 57199

Registro: 5816

Data/Hora: 26/01/201 07:46

Paciente: COSMA DANTAS MOREIRA

Mãe: MARIA LUIZA DANTAS

Nasc: 23/05/1977

Idade: 40 anos, 8 meses e 3

Endereço: AV PERIMETRAL

Cidade: IGUA TU

Convênio: PARTICULAR

Fone: 88988228952 - 0

Profissão: PROFESSOR DA

Tipo de Acomod.: Apartamento

Médico Responsável: 005943 FRANCISCO PETRONIO SAMPAIO

RG: 318311297

CPF: 687.225.163-87

Sexo: Feminino

Nº 758

Bairro: VENEZA

UF: CE

Carteira:

Atendente: SILVANYFERREIRA

Bloco: POSTO III

Quarto: APT - 001 Leito: 301

Historia Clinica ou resumo:

*paciente vítima de acidente
automobilístico com consequente fratura
cominutiva na perna.*

Exames complementares:

Rx

Diagnostico:

Fratura em tibia

() Agudo () Crônico () Tempo de Evolução () Meses () Anos

Previsão de Alta: / /

Curado ()

Trat. Ambulatorial ()

Melhorado ()

Indisciplina ()

Hora:

Transferido ()

Óbito:

Causa:

Data: / /

Francisco Petronio Sampaio

Paciente/Responsável



*Dr. Francisco Petronio Sampaio
Traumatismo-Ortopedia
CRM 243.247.331/00-48*

Médico Solicitante



HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CAIRIRI

Nº Registro: 5816

Data: 26/01/2018

Paciente: COSMA DANTAS MOREIRA

Convênio: PARTICULAR

Carteira:

Médico: 5943 FRANCISCO PETRONIO SAMPAIO

EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

1 - EVOLUÇÃO

1.1 - DESCRIÇÃO

8: 30 Hs CLIENTE ADMITIDA NESTE LEITO PARA TRATAMENTO CIRURGICO, PROCEDENTE DE SUA RESIDENCIA, VEIO ACOMPANHADA, CONSCIENTE, ORIENTADA, COM PICO HIPERTENSIVO, AFEBRIL, RESPIRA AR AMBIENTE, HIDRATADA, PELE INTEGRAL, EM CADEIRA DE RODA, NEGA ALÉRGICAS, TABAGISMO, ETILISMO, DIABÉTES, É HIPERTENSA, FAZ USO DE ARADOIS, HIDROCLOROTIAZIDA, REALIZADO EXAMES LAB ECG, AGUARDA PARECER CARDIOLOGICO, PUNCIONADO A V P MSD, EM SOROTERAPIA, SS V V AFERIDOS SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM AGUARDANDO CHAMADO DA S.O.

PA 140 X 100 MMHg

FC 72 Bpm

FR 19 Rpm

TEMP 36,5°C

9: 30 Hs RECEBEU VISITA MÉDICA.

10: 00 HGT= 95 MG/DL

11: 00 Hs ENCAMINHADA AO S.O

13: 00 Hs RETORNA DA S.O EM P.O IMEDIATO, CONSCIENTE, ORIENTADA, RESPIRA AR AMBIENTE, REALIZADO RX DE CONTROLE, SS V V AFERIDOS, SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

PA 130 X 80 MMHg

TEMP 35,2°C

FC 71 iPM

FR 18 Rpm

15: 00 Hs RECEBEU VISITA MÉDICA

18: 00 Hs MCP, DIURESE ESPONTANEA.



Cicera Mª de S. Pereira
Téc. em Enfermagem
COREN - CE 704272

CICERA MARIA DA SILVA
COREN-CE-704272
26/01/2018 18:02:49

Cicera Mª de S. Pereira
Téc. em Enfermagem
COREN - CE 704272



HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CAIRIRI

Nº Registro: 5816

Data: 26/01/2018

Paciente: COSMA DANTAS MOREIRA

Convênio: PARTICULAR

Carteira:

Médico: 5943 FRANCISCO PETRONIO SAMPAIO

EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

1 - EVOLUÇÃO

1.1 - DESCRIÇÃO

08:35HRS= CLIENTE APÓS VISITA MÉDICA, REALIZADO CURATIVO, RETIRADO ACESSO VENOSO PERIFÉRICO, COM ALGODÃO, ÁLCOOL, LUVA PROCEDIMENTO, SAIU DE ALTA HOSPITALAR, EM CADEIRA DE RODAS, ACOMPANHADA.



MARTA MARIA NASCIMENTO DE
COREN-CE-429032
27/01/2018 08:34:50

Marta Maria N. de Oliveira
Téc. de Enfermagem
COREN - CE - 429032



HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CAIRIRI

Nº Registro: 5816

Data: 26/01/2018

Paciente: COSMA DANTAS MOREIRA

Convênio: PARTICULAR

Carteira:

Médico: 5943 FRANCISCO PETRONIO SAMPAIO

EVOLUÇÃO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

1 - EVOLUÇÃO

1.1 - DESCRIÇÃO

CLIENTE NO P.O DE FRATURA DE TIBIA, EVOLUI BEM, CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, RESPIRANDO AR AMBIENTE, FUNÇÕES FISIOLÓGICAS PRESENTES, ACEITOU BEM A DIETA OFERECIDA, ESTA COM A.V.P EM M.S.D, M.C.P.M, ESTA EM REPOUSO NO LEITO, SSVV AFERIDOS.

PA=120X80mmHg.

T=36,7C.

R=19rpm.

FC=72bpm.

SEGUE AOS CUIDADOS DA ENFERMAGEM.

AS 05:20hs CLIENTE EVOLUI BEM, ORIENTADA REFERENTE AO BANHO, POREM NAO ACEITOU.



Cristiane P. S. Sampaio
Téc. Enfermagem
COREN-CE 805466

CRISTIANE PEREIRA GERALDO
COREN-CE-805466
27/01/2018 06:27:32

 HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO CARIRI		Avenida Padre Cícero KM 02 Bairro: Triângulo Juazeiro do Norte CE PABX: (88) 2101.3150 - FAX: (88) 3571.4517			
NOME DO CLIENTE:		COSMA DANTAS MOREIRA			
EXAME SOLICITADO:		RAIOS X DA PERNA		DATA 26/01/2018	IDADE 40 ANOS
MEDICO:	PETRONIO	CRM:	5943/CE	CONVÊNIO	PARTICULAR
 Fratura do 1/3 distal da tíbia, com presença de osteomielite  DR. EDUARDO LOPES CRM: 721 DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT CON - SINISTRO EM ANÁLISE 10 AGO 2018					

HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO CARIRI

fls. 17

Paciente: Carina Santos Moura

Convênio: Particular

Cirurgia: Tratamento Cirúrgico com fixação da tibia esquerda

Data: 26/01/2018

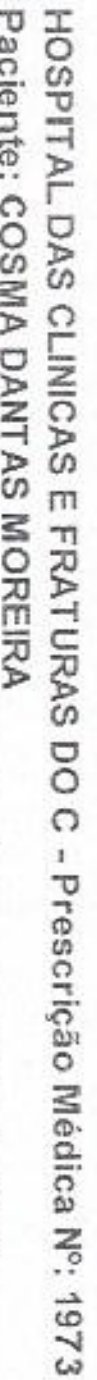
Anestesia: Início: 11:00 Hs. Fim: 13:00 Hs

Médico: Francisco Roberto Sampaio

Material	Taxa de Sala	Sol/Medicam./Anestésicos
Ácido Peracético	Gr	Porte 0 - Ambulatorial
Alcool 70%	ML	Porte 1 - Até 01 hora
Agulha Desc. 13x0,5	UN	Porte 2 - Até 02 horas
Agulha Desc. 25x07	UN	Porte 3 - Até 03 horas
Agulha Desc. 30x08	UN	Porte 4 - Até 04 horas
Agulha Desc. 40x12	UN	Porte 5 - Até 05 horas
Agulha Penetral 160G	UN	
Agulha Raqui 26 e 27	UN	Fios Sutura
Agulha Simplex	UN	Acillex N°
Alveolar	UN	Ethbond N°
Azul Metileno	UN	Monocryl N°
Atadura de Crepon	UN	Monocryl N°
Bola de algodão	UN	Monocryl N°
Band-Aid	UN	Monocryl N°
Cápsula Endotracheal	UN	Monocryl N°
Cateter Jelco	UN	Monocryl N°
Cateter Oxigênio	UN	Policot N°
Clamp Umbilical	UN	Prolene N°
Coletor Urina Fuchado	UN	Prolene N°
Compressa Grande	UN	Serlix Catgut Gramada N°
Colostoma	UN	Serlix Catgut Simplex N°
Capa pl/Video	UN	Vicryl N°
Dreno Penrose	UN	Vicryl N°
Dreno Torax Blokit	UN	
Eletrodos ECG	UN	
Equip. Artroscopia	UN	Equipamentos / Gases
Equip. Sangue	UN	Ar Comprimido
Equip. Sono	UN	Bisturi Elétrico
Esparadrapo	UN	Bomba Infusão
Escova PVPI	UN	Capnografia
Faixa Sinares	UN	Desfibrilador/Carotoveror
Formol líquido	ML	Fotografia
Gaze Algodoadas	UN	Imenificador imagens
Gaze Seca (7,5x7,5)	UN	Monitor Multiparamétrico
Gaze Vaselínada	UN	Oxigênio
Gel Condutor	Gr	Oxido Nitroso
Gorro desc.	UN	Aspirador
Hemodreno N°	UN	Aparelho de vídeo
Intracath	UN	
Injeção	UN	
Lâmina Bisturi	UN	Antibiótico
Linha Cirúrgica	UN	Cefazolina 1g
Linha de procedimento	UN	Cino 200 IV
Máscara desc.	UN	Flagyl 0,5g IV (Metronidazol)
Microport	UN	Garamicina 30mg
Povidine	UN	Keflin 1g (Cefalotina)
Protop desc.	UN	
Protutorbete	UN	
Scalp n°	UN	Equipe
Seringas desc. 03 ml	UN	01 - Cirurgião: <u>Dr. Enzo Ribeiro</u>
Seringas desc. 05 ml	UN	02 - Auxiliar I:
Seringas desc. 10 ml	UN	03 - Auxiliar II:
Seringas desc. 20 ml	UN	04 - Instrumentador: <u>Sueli</u>
Seringas desc. 50 ml	UN	05 - Anestesiologista: <u>Dr. Ticiano</u>
Seringa Peridural - Perifix	UN	06 - Pediatra:
Sonda Foley 2V N°	UN	07 - Circulante: <u>Dilma</u>
Sonda Foley 3V N°	UN	
Sonda Nasogástrica	UN	
Sonda Urinária N°	UN	
Torniquete 3V	UN	
Transfix	UN	
Tela Gessada MS		
Tela Gessada MI		
Órtese / Prótese		

DEPARTAMENTO DE SINTESE
OPVAT
10 AGO 2018
M. F. F. F.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JOSE IDEMBERG NOBRE DE SENA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 24/06/2019 às 11:18, sob o número 01449682020198060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0144968-20.2019.8.06.0001 e código 4B3A022



Frontalero:	57/59	Peso:	58 kg	Corta:	53/6
Sexo:	Feminino	Medo:	40x 6m 3d		
Ola nr.	O-Jacica	Entrada:	26/02/2018 às 07:46	Inferno:	4h 42m 56s

Medico: FRANCESCO PETRONIO SAI,PAID
Convenio: PARTICOLAR
C.I.D.: -

Localização: 3, 001, 001

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
OPVAT

CONSOLIDADO E IDENTIFICACION

10 AGO 2018

POLIS

Resilio

www.futurade.com

Itens de prescrição

1 DIETA EFÍMERA, CONFORME A CEBIAÇÃO

Observações: APOS REQUERER A C/A NESTESICA

2ESQUEMA

Observações: iniciar agora!

SORC F.S.I.O.L.O.G.O.D. 2,9% 500ML - FR

Velocidade de infusão

ACETALDIN SODICA 1GR - FRIGIA MP

Water molecules

A CLIN. PRESENT AND FUTURE 107

AGUM DESILALAN BOLIMET
KEDAH DARUL KOHOMAH AMBAGAM

4174 KAWADA ET AL.

Items manipulated

SCRO-FISIOLÓGICO 0,9% 100

5. DIPRONA SODICA 10

Items manipulated

ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL 10ML

6 CINEPRAZOL FRASCO-ALPOLA 40MG

Me 71s manipulados

AQUA DESTILADA ESTERIL 10ML

7-TENOXICAM 20MG - FR5(A)MP (21L)

Heteromastix

ACQUA DESTILLATA ESTERIL 10M4

REGISTRATION AUTHORITY

Obesidad y diabetes

these crystallized

COORDENADOR GERAL: DR. JOÃO CARLOS DE LIMA

2000 FISCAL YEAR

Vigência: 26/01/2018 às 06:00
Tribunal: TJRS - Juízo de Direito da Vara Criminal do JUAZEIRO DO NORTE, 26 de janeiro de 2018.

até: 27/01/2018 às 05:59

Enviado em:
26/04/2018 às 12:26

FRANCESCO PETRONIO SALPARO
CRM-CE5943

For more information, contact responsavel@Carimbo.com.br
 Rua do Comércio, 330 - Centro
 Curitiba - PR - 80010-000
 Tel: (41) 3081-3333

Enfermeira(s) ou Técnico responsável/ Carimbo



HOSPITAL
DAS CLÍNICAS
E FRATURAS
DO CARIRI

BOLETIM DESCRIÇÃO CIRURGICA

fls. 19

Data: / /

Paciente:

Convênio:

- PCT

REG. Nº

DIAGNÓSTICOS:

- Fratura plavna e

CIRURGIAS REALIZADAS:

- Osteossíntese

CÓDIGO AMB:

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

paciente sob efeito
anestésico geral.
- Abordagem anterior para
o reparo de campos cirúrgicos.
- Incisão na face anterior
para acesso ao local da fratura.
- Fixação com placa e parafusos.
- Curativo por placas e pontos.

Dr. Francisco Pereira
Tribunal de Justiça do Estado do Ceará
Cirurgião

CIRURGIÃO

DEPARTAMENTO DE SINISTROS
BPMAT
CON SUBSISTENTE

10 AGO 2018

1º AUXILIAR

(HOSPITAL MUNICIPAL SAO LUCAS)

Rua Sao Benedito, 243
63.020-080 - Juazeiro do Norte-CE
Fone/Fax - (085) 566-1111

Corpo Tecnico:
Dr. Cicero Landim Noqueira - CRF-2: 53
Dra. Maria Nair D. Barbosa - CRF-2: 107

Nome do Paciente : Cosma Dantas Moreira
Solicitacao : Dr. Francisco Petronio Sampaio
Convênio: PARTICULAR INTERNO / HOSPITAL DE FRATURAS

41 anos FEM
No. 00.038.261

HEMOGRAMA COMPLETO

Material: Sangu Total/EDTA

SERIE VERMELHA	RESULTADO			Valores referenciais
HEMACIAS.....	3.170.000	/mm3	4.500.000 a 6.000.000	3.900.000 a 5.400.000
HEMOGLOBINA.....	9.5	g/dl	12.8 a 17.0	11.5 a 16.3
HEMATOCRITO.....	30.8	%	40 a 54	35 a 44
V.G.M.....	97.2	fL	89 a 99	80 a 98
H.G.M.....	30.0	pg	27 a 32	27 a 32
C.H.G.M.....	30.8	%	32 a 36	32 a 36
R.D.W.....	13.1	%	11 a 15	11 a 15
Laudos: Sangue com hipocitemia.				
SERIE BRANCA	%	mm3	%	(Adultos)
LEUCOCITOS.....	8.200			5.000 a 11.000
Neutrofilos.....	78	6.396	54 a 70	2.700 a 7.000
Segmentados.....	78	6.396	51 a 67	2.350 a 6.700
Bastoes.....	00	0	0 a 5	0 a 500
Metamielocitos.....	00	0	0 a 1	0 a 100
Mielocitos.....	00	0	0	0
Promielocitos.....	00	0	0	0
Eosinofilos.....	01	82	2 a 4	100 a 400
Basofilos.....	00	0	0 a 1	0 a 100
Linfocitos.....	17	1.394	21 a 35	1.050 a 3.500
Linfocitos Atipicos.....	00	0	0	0
Monocitos.....	04	328	4 a 8	200 a 800
Laudos: Presença de Neutrofilia relativa.				
Plaquetas.....		p/mm3		
	519.000			
Trombocitose discreta.				

Juazeiro do Norte, 26/01/2018



Dr. Francisco Rodrigo Eusebio Figueiredo
Biotecnico
CRM: 134
ANALISTA

LABORATORIO SAO FRANCISCO DAS CHAGAS
(HOSPITAL MUNICIPAL SAO LUCAS)

fls. 21

Rua Sao Benedito, 243
63.020-080 - Juazeiro do Norte-CE
Fone/Fax - (088) 566-1111

Corpo Técnico:
Dr. Cicero Landim Nogueira - CRF-2: 544
Dra. Maria Nair O. Barbosa - CRF-2: 1000

Nome do Paciente : Cosma Dantas Moreira
Solicitacao : Dr. Francisco Petronio Sampaio
Convenio: PARTICULAR INTERNO / HOSPITAL DE FRATURAS

51 ANOS FEM
No. 00.038.251

COAGULOGRAMA

Materiais: Soro

Valores Referenciais:

Metodos:

Tempo de Coagulacao	07	minutos	05 a 10 minutos	Lee e White
Tempo Sangria	01	minutos	01 a 03 minutos	Duke
Prova do Iaco	Negativa			
Retracao do Coagulo	Completa			
Contagem de Plaquetas	519.000	p/mm ³	150.000 a 400.000 p/mm ³	Aut. Cobas-Rocha



Juazeiro do Norte, 26/01/2018

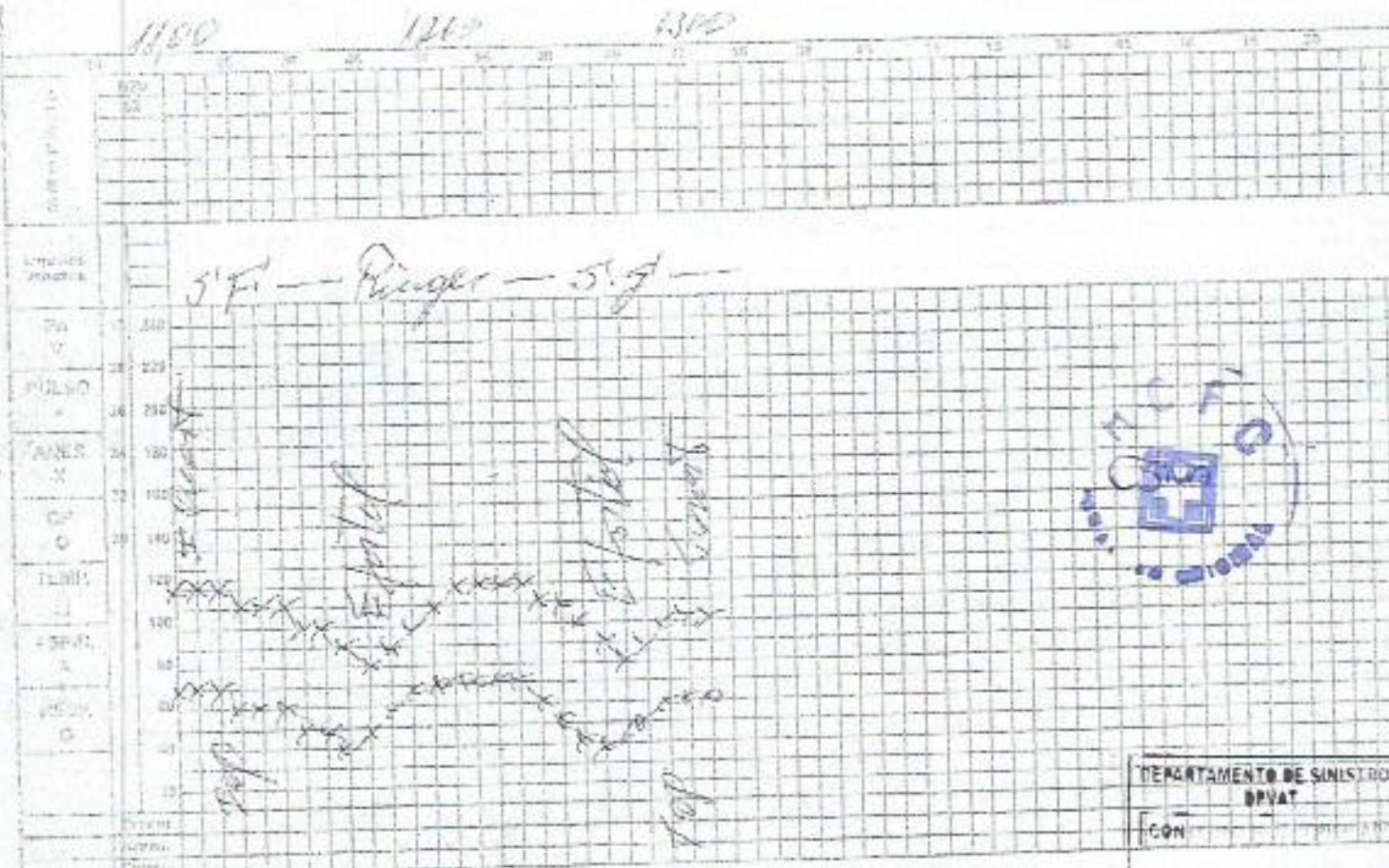
Dr. Francisco Rodrigo Dantas Moreira
[Assinatura]



HOSPITAL DAS CLÍNICAS E FRATURAS DO CARIRI

FICHA DE ANESTESIA

Nome do Paciente: *Cosmeir Dantas Moura* Nº do Registro: *57199*
 Idade: *40 anos* Data: *26/11/18* Convênio: *Port.* Leito:
 Cirurgião: *Dr. Flávio Roberto* Anestesista: *Dr. Fausto Tompiao*
 Dose-Medicação-Dose-Hora-Efeito:



DEPARTAMENTO DE SINISTROS
OPVAT
CON

10 AGO 2018

AGENTES A. <i>Propofol - 100mg</i> B. <i>Diazepam 5mg</i> C. <i>Etomidato 10mg</i> D. <i>Etomidato 10mg</i> E. <i>H.D. 100ml</i>	TECNICA <i>Propofol</i>	ANOTAÇÕES 1 - <i>Verificação</i> 2 - <i>Uso de Propofol</i> 3 - <i>Controle de P.A.</i> 4 - <i>Monitoramento</i>
LIQUIDOS S.F. - <i>500ml - OF</i> Ringel - <i>500ml - AF</i> S.G. - <i>500ml - AF</i>	CÂNULA - NASOOROFARÍNGEA NASOFARÍNGEA - CEGA BAL. - TAMP. - CALIBRE DO TUBO SOB - MÁSCARA DIFICULDADE TÉCNICA	
TOTAL <i>1500ml</i>	TEMPO DE ANESTESIA <i>120'</i>	
OPERAÇÃO <i>Instrumentação vaginal</i>	PERDA SANGÜÍNEA	



**HOSPITAL
DAS CLÍNICAS
E FRATURAS
DO CARIRI**

Atestado

Atento para o devido fim
que Cosana Editea Monina
está de Atual Período de
com função reestabelecida.
Deverá Retornar ao trabalho.

11/06/18

Av. Padre Cicero, Km 02 - Triângulo - Fone: (88) 2101.3150 - Fax: (88) 3571.4517
CEP: 63.041-140 - Juazeiro do Norte - Ceará

DEPARTAMENTO DE SINISTROS DPVAT	
FORM	COMUNICADO
10 AGO 2018	
SINISTRO Nº 123456789	
M. 100 - Nº 47	
Data Partida: 11/06/18	

HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CAMIRI Fone.: 98 2101-4150 C.G.C.: 07.800.785/0001-72 Pacifis: 24
 AV PADRE CICERO, RM 02 Bairro: TRIANGULO CEP: 63041-140 Municipio: JUAZEIRO DO NORTE UF.: CE

Paciente: COSMA DANIAS MOREIRA Idade: 40 anos 23/05/1977 Empresa: Senha:
 Segurado: COSMA DANIAS MOREIRA Matrícula: Guia: Remessa: 1 1/2018
 Convenio: 0002 PARTICULAR Registro: 000005916 Cod.p/Conv: Emissão: 24/04/2018 às 11:22
 Início Tratamento: 16/01/2018 às 07:46 Alta: 27/01/2018 às 09:05 Motivo: Curado Permanência: 1 dia
 Localização: Bloco: 3 POSTO III Acompanh: 001 APT - 001 Leito: 001
 Médico: 247.331.803-49 FRANCISCO FELIXIANO SANTATO Cod. Convenio:
 Tipo de Atendimento: 00 -

Monario: DANIELA

*** DIÁRIOS E TAXAS HOSPITALARES ***

Código	Descrição	Cod. TRM	Qd. UFE	Data	Perc.	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total
0101	DIARIA DE APARTAMENTO	10	1	126/01/18		1,00	184,94	184,94
0203	TAXA DE SALA PORTE 2	10	1	126/01/18		1,00	486,00	486,00
0219	SALA DE RECUPERAÇÃO POS-ANESTESICA ACIMA DE 0110	10	1	126/01/18		1,00	360,00	360,00
0225	TAXA DE INJEÇÃO IM/IV	10	2	126/01/18		2,00	6,00	12,00
0226	TAXA DE INSTALAÇÃO DE SONO	10	1	126/01/18		1,00	15,00	15,00
0616	MONITOR CARDIACO E OXÍMETRO CONJUGADOS - DIA	10	1	126/01/18		1,00	198,55	198,55
7 Subtotal Serv.Hosp. >>>								1.256,49

*** MATERIAIS E MEDICAMENTOS ***

*** Materiais - AMBULATORIO

Código	Descrição	Laborat	Data	Unid.	Perc.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
00092.3	ALCOOL 70% - ML		126/01/00:00	ML		10,00	0,2600	2,60
00085.7	ALGODAO HIDROFILTICO - BOLA		126/01/00:00	GRAMA		2,00	0,1100	0,22
00053.9	FITA PARA TASTE EOT		126/01/00:00	UNID		1,00	0,5200	0,52
00056.4	LANCETAS FINAS 28C		126/01/00:00	UNID		1,00	0,6200	0,62
00048.4	LUVA DE PROCEDIMENTO - PAR	SANDO	126/01/00:00	PAR		2,00	0,9500	1,90
Total de Materiais AMBULATORIO								5,84

*** Materiais - POSTO 3

Código	Descrição	Laborat	Data	Unid.	Perc.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
00035.5	AGULHA DESC. 25X 0,7	BD	126/01/00:00	UNID		10,00	0,7800	7,80
00045.7	EQUIPO P/BORO C/ INJETOR LATERAL		126/01/00:00	UNID		1,00	14,5200	14,52
00045.9	CONJUNTO N° 20 INTRACATH	BD	126/01/00:00	UNID		1,00	6,0700	6,07
00061.3	POLYFIX C/ CLAMP 2 VIAS	DESCARF	126/01/00:00	UNID		1,00	33,1100	33,11
00060.0	SERINGA DESCARTAVEL 3ML	BD	126/01/00:00	UNID		1,00	0,9600	0,96
00064.3	SERINGA DESCARTAVEL 10ML	BD	126/01/00:00	UNID		9,00	1,4900	13,41
00037.5	ATADORA CREPE N° 15	NEVE	127/01/00:00	UNID		3,00	7,4500	22,35
00054.3	GAZE 7,5 X 7,5 CM 13F ESTERIL UNV/10		127/01/00:00	UNID		35,00	0,3100	10,85
00038.4	LUVA DE PROCEDIMENTO - PAR	SANDO	127/01/00:00	PAR		1,00	0,9500	0,95
00073.0	TRANSPOTX- DISPOSITIVO P/ TRANSFERENÇA	B. BRAUN	127/01/00:00	UNID		1,00	8,1100	8,11
Total de Materiais POSTO 3								114,13



HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CABITI	Fund.: 88 2101-3150	C.G.C.: 07.808.785/0001-72	Pag: 002
Paciente: COSMA SANTAS MOREIRA	Registro: 000005816 Guia:	Senha:	
		Usuario: DANIELA	

*--- Medicamentos - POSTO 3

Código	Descrição	Laborat	Data	Hora	Unid.	Perc.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
000014.5	AGUA DESTILADA ESTERIL 10ML	PARMACE	26/01	00:00	AMP		8,00	1,0800	8,64
00014.3	CEPRALOTINA SODICA 1GR - FR3/AMP	ABL	26/01	00:00	FR3/AM		2,00	6,5000	13,16
00022.1	DIPIRONA SODICA 1G/2ML AMP	EQUIPLA	26/01	00:00	AMP		3,00	1,2200	3,66
00014.0	GENTAMICINA 40MG/ML- AMP (2ML)	NOVAFAR	26/01	00:00	AMP		3,00	1,7300	5,19
00000.3	OMETRABOL FRAXXIS-AMPOLA 40MG	CRISTAL	26/01	00:00	AMP		1,00	52,1900	52,19
00082.0	TRIMOXICAM 20MG - FR3/AMP (2ML)	CRISTAL	26/01	00:00	FR3/AM		2,00	8,4700	16,94
00071.9	TERNAUOL 50MG/ML AMP (1ML)	CRISTAL	26/01	00:00	AMP		1,00	9,4400	9,44

Total de Medicamentos POSTO 3

109,22

*--- Soluções - POSTO 3

Código	Descrição	Laborat	Data	Hora	Unid.	Perc.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
00079.9	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML - FR	PARMACE	26/01	00:00	FRS		2,00	7,2000	14,40
00080.1	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML - FR	PARMACE	26/01	00:00	FRS		1,00	7,4400	7,44
00079.9	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML - FR	PARMACE	27/01	00:00	FRS		1,00	7,2000	7,20

Total de Soluções POSTO 3

29,04

*--- Materiais - CENTRO CIRURGICO

00035.5	AGULHA DESC. 25X 0,7	BD	26/01	00:00	UNID		1,00	0,7800	0,78
00035.6	AGULHA DESC. 30 X 0,8	LAJEX	26/01	00:00	UNID		2,00	0,3100	0,62
00036.2	AGULHA SPINOCAN 25G X 3 1/2	B.BRAUN	26/01	00:00	UNID		1,00	162,2200	162,22
00096.1	ALCOOL IODADO - ML		26/01	00:00	ML		80,00	0,1000	8,00
00037.9	ATAJUMA CREPE N° 15	NEVE	26/01	00:00	UNID		3,00	7,4500	22,35
00044.3	COMPRESSA CAMPO OPERATORIO 50CM X 45CM	POLAR F	26/01	00:00	PCT		5,00	5,2600	26,30
00047.0	ELETRODOS PARA KXI	BIOMED	26/01	00:00	UNID		5,00	2,0900	10,45
00048.6	ESCOVA DE PVP - UNID	CRISTAL	26/01	00:00	UNID		4,00	5,1400	20,56
00049.2	FIO CROMADO 1 905 C/ AG. GRANDE		26/01	00:00	UNID		1,00	28,9500	28,95
00051.0	FIO MONOWYLOW 3-0 11117 CUTICULAR	JAAT RTH	26/01	00:00	UNID		2,00	22,2800	44,56
00054.3	GAXE 7,5 X 7,5 CM 13F ESTERIL ENV/10		26/01	00:00	UNID		70,00	0,3100	21,70
00056.1	LANINA DE BISTURI N° 24	B.BRAUN	26/01	00:00	UNID		1,00	0,7000	0,70
00056.5	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0	DESCARP	26/01	00:00	PAR		1,00	1,9800	1,98
00056.6	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	DESCARP	26/01	00:00	PAR		2,00	1,9000	3,80
00056.7	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0	MUCAMBO	26/01	00:00	PAR		1,00	1,9800	1,98
00059.1	MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO	LAUMOTT	26/01	00:00	CX		4,00	0,0800	0,32
00090.7	POVIDINE DESSUMANTE		26/01	00:00	ML		80,00	0,0400	3,20
00098.5	PROPPES	NEVE	26/01	00:00	PAR		5,00	0,8600	4,30
00064.8	SERINGA DESCARTAVEL 3ML	BD	26/01	00:00	UNID		1,00	0,9600	0,96
00064.7	SERINGA DESCARTAVEL 5ML	BD	26/01	00:00	UNID		2,00	1,2000	2,40
00064.3	SERINGA DESCARTAVEL 10ML	BD	26/01	00:00	UNID		1,00	1,4900	1,49
00090.7	TOUCA DESCARTAVEL	GRANDES	26/01	00:00	UNID		5,00	0,2300	1,15
00073.0	TRANSFLEX- DISPOSITIVO P/ TRANSFERENCIA	B.BRAUN	26/01	00:00	UNID		1,00	8,1100	8,11

Total de Materiais CENTRO CIRURGICO

377,04



HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CARIRI Fone.: 88 2101-3150 C.G.C.: 07.908.785/0001-72 Pag: 003
 Paciente: COSMA DANTAS MORAES Registro: 000005816 Data: Senha:
 Usuario: DANIELA

*--- Medicamentos - CENTRO CIRURGICO

Codigo	Descricao	Laborat	Data	Hora	Unid.	Perc.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
00003.3	AGUA DESTILADA ESTERIL 10ML	FARMACE	26/01	00:00	AMP		4,00	1,0800	4,32
00049.3	BUPIVACAINA+GLICOSE 8% RAO. 0,50% - AMP	CRISTAL	26/01	00:00	AMP		1,00	13,5100	13,51
00014.3	CEFALOXINA SODICA 1GR - FRM/AMP	ABL	26/01	00:00	FRM/AM		2,00	6,5800	13,16
00071.6	ETILAFRINA 10 MG/ML - AMP	UNTAO Q	26/01	00:00	AMP		1,00	2,0600	2,06
00081.9	SOLFATO DE MORFINA 0,2 MG/ML - AMP	CRISTAL	26/01	00:00	AMP		1,00	6,0000	6,00
Total de Medicamentos CENTRO CIRURGICO									39,05

*--- Solucao - CENTRO CIRURGICO

Codigo	Descricao	Laborat	Data	Hora	Unid.	Perc.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
00000.1	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML - FR	FARMACE	26/01	00:00	FRS		2,00	7,4400	14,88
00000.5	SORO GLICOSADO 5% 500ML - FRM	FARMACE	26/01	00:00	FRS		1,00	8,2400	8,24
00000.6	SORO RINGER LACTATO 500ML - FR	FARMACE	26/01	00:00	FRS		1,00	8,0500	8,05
Total de Solucao CENTRO CIRURGICO									31,17

Total Geral Materiais --->>> 501,03
 Total Geral Medicamentos --->>> 148,27
 Total Geral Outros Classif. --->>> 60,21
 Total Mat / Med --->>>>>>> 709,51

--- SERVICOS PROFISSIONAIS ---

Procedimento	Descricao	Ato	CRM	C.P.F.	Nome do Medico	Data	Hora	Perc.	C.H.	Qt.	Valor Total
51.00.000/0	OPME	Cir.	273	222.222.222-22	PRO DATO	26/01	09:06		0,01	1	1.000,00
57.00.000/0	HONORARIOS PARA CALCULOS	Clin.	5943	247.331.803-49	FRANCISCO PETRONI	26/01	09:05		0,01	1	2.200,00
57.00.000/0	HONORARIOS PARA CALCULOS	Clin.	1633	034.404.863-20	JOAO TICTANO DE	26/01	09:06		0,01	1	700,00
Total											3.900,00
Total S.Prof.n/Cred. -->											3.900,00

--- RECURSOS COMPLEMENTARES ---

*--- AMBULATORIO

*--- Patologia Clinica

LABORATORIO CLINICO DO CARIRI S/S L

CNPJ: 07.646.226/0001-03

Procedimento	Descricao	Data	Perc.	Qt	C.H.	Flime Radiologico	Valor C.H.	Valor Total
40.30.492/2	COAGULOGRAMA	26/01		1	0,01		27,00	27,00
40.30.436/1	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	26/01		1	0,91		27,00	27,00
2 0,9 Total Patologia Clinica								54,00

DEPARTAMENTO DE SPM
DPVAT

CONTINUA

10 AGO 2018

Genio
Av. Dr. ...
Fl. ...

HOSPITAL DAS CLINICAS E FRATURAS DO CARIRI Fone.: 88 2101 3150 C.G.C.: 07.808.785/0001-72 Pag: 004
 Paciente: COSMA DANTAS MOREIRA Registro: 000005816 Guia: Senha:
 Usuario: DANIELA

--- AMBULATORIO

--- Radiodiagnostico

HOSPITAL DE FRATURAS DO CARIRI

CNPJ: 07.808.785/0001-72

Procedimento	Descricao	Data	Perc.	Qt.	C.H.	Filme Radiologico	Valor C.H.	Valor Total
40.80.007/0	PERNA	26/01		1	1,2	0,2400	0,00	80,00
1,2 Total Radiodiagnostico								80,00
Total Rec. Compl. Hosp.-->>								134,00

Total de Diarias ----->>>								184,94
Total de Taxas ----->>>								1.071,55
Total de Materiais ----->>>								501,03
Total de Medicamentos -->>>								208,48
Total de Mat./Med. -->>>								709,51
3 2,4 Total Rec. Compl. Hosp.-->>								134,00
Total de Serv. Hosp. -->>>								1.966,00
Total de Hon. Nao Cred. -->>								3.900,00
Total Geral da Conta -->>>								6.000,00



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NÃO DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS

IGUATU-CE

Nome: *Cosma Dantas Moreira*

DATA DE NASCIMENTO: 23/05/97

CARTÃO DE IDENTIDADE

CPF: 687225163-87

DATA DO NASCIMENTO: 23/05/97

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome: COSMA DANTAS MOREIRA

Nº da Inscrição: 687225163-87

Data do Nascimento: 23/05/97

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Nome: COSMA DANTAS MOREIRA

CPF: 687225163-87

DATA DE NASCIMENTO: 23/05/97

Assinatura: *Cosma Dantas Moreira*

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em: 16/11/93

Este documento é o complemento de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, sendo a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura: *Cosma Dantas Moreira*

CPF: 687225163-87

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em: 16/11/93

10 AGO 2018

Suplente

147

10 AGO 2018



SAAE
SISTEMA AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE IGUAÇU

RAZÃO SOCIAL: SAAE IGUAÇU
CNPJ: 06.908.108/0001-91
INSC. EST.: 169.125.50-2290795-107610161
Site: www.saae.iguazu.gov.br

INSCRIÇÃO

0006382.0

CLASSE

PAR

TARIFA

RES

ECONOMIA

CON IND PIS CUI

PERÍODO

04/2018

INSCRIÇÃO

A07F612801

INSTALAÇÃO

12/01/08

LOCALIZAÇÃO

00.00.08.0000000530

FATURA

18008/001

IDENTIFICAÇÃO DO CONSUMIDOR

JOSE DANTAS MOREIRA
AV. CARLOS ROBERTO COSTA 758, VENEZA
CEP: 63.504-435 IGUAÇU-CE

SERVIÇOS E TARIFAS

COD	DESCRIÇÃO	PAR	VALOR
01	ÁGUA	01/01	28,00

HIDROMETRIA

LEITURA	DATA
ANTERIOR: 643	05/03/18
ATUAL: 663	05/04/18
CONSUMO: 04	DIAS: 30
LEITURISTA: 08	OCORR:

MÉDIA: 5 m³

ÚLTIMOS CONSUMOS

PERÍODO	CONSUMO (m³)
OUT	5
NOV	7
DEZ	5
JAN	5
FEB	4
MAR	3
ABR	4

PARÂMETROS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA

LABORATÓRIO: SI-META COCÓBO PERÍODO: 28/02/18 a 28/03/18

PARÂMETRO	PADRÃO	TOTAL ANÁLISE	VALOR MÉDIO
COR	ATE 150H	01	12,50
PH	6 A 9	01	7,50
FLUOR	ATE 5M	01	0,50
TEMPERATURA	ATE 50T	01	1,10
CONDUTIVIDADE	ATE 15	01	0,71

PARABENS! O SAAE AGRADECE SUA PONTUALIDADE

VENCIMENTO

24/04/2018

VALOR R\$

28,00





IDENBERG SENA

ADVOCACIA

Causas Cíveis, Trabalhistas, Previdenciárias e Criminais

fls. 30

PROCURAÇÃO AD-JUDÍCIA

ORTORGANTE(S): ROSMA DANTAS MOREIRA

brasileiro(a), sem endereço eletrônico,

CPF sob nº 682.225.163, RG 3183112-97

Residente e domiciliado na

AVENIDA CARLOS ROBERTO COSTA, 458, VENEZA

IGUAÇU-CE, Telefone(s):

OUTORGADOS: JOSÉ IDENBERG NOBRE DE SENA, brasileiro, casado, advogado, OAB/CE nº 14.260; PAULO SUDERLAN RAULINO GIRÃO, brasileiro, união estável, advogado, OAB/CE nº 21.111; MARLA ISEUDA DA SILVA BARROS, brasileira, solteira, advogada, OAB/CE nº 34.912; MARIA LUCIMARA SARAIVA LEMOS, brasileira, solteira, advogada, OAB/CE nº 36.683; KAÜLA SILVA QUEIROZ, brasileira, união estável, advogada, OAB/CE nº 38.451, todos com escritório profissional na Rua Benício Chagas, 274, Centro, Morada Nova-CE, telefones: (88) 3422-3486/9912-8816/9200-0855, endereço eletrônico: idenberg@hotmail.com.

PODERES: Pelo presente instrumento de procuração, nomeia(m) e constitui(em) seu(s) bastante procurador(es) os outorgados supra qualificados, a quem confia(m) amplos poderes para o foro em geral para **ATUAÇÃO ADMINISTRATIVA E JUDICIAL**, com a cláusula *ad judícia et extra*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defende(los) nas contrárias, seguindo umas e outras, até o final da decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, dando-lhes **PODERES ESPECIAIS PARA CONFESSAR, DESISTIR, RENUNCIAR DIREITOS E TRANSIGIR, FIRMAR COMPROMISSOS OU ACORDOS, RECEBER E DAR QUITAÇÃO**, propor execução, habilitar crédito, ação ordinária, ação cautelar de atentado, ação rescisória, embargos, agravos, bem como de representar criminalmente, principalmente para defender os interesses do(a) outorgante junto ao(à) acionado, **AUTORIZANDO OS OUTORGADOS A REALIZAREM ACORDO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL JUNTO AO DEMANDADO, PODENDO AINDA RECEBER ALVARÁ JUDICIAL JUNTO AO JUÍZO RESPECTIVO, BEM COMO RESGATAR OS VALORES CORRESPONDENTES ORIUNDOS DA PRESENTE AÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO DE SEGURO DPVAT COM PEDIDO DE JULGAMENTO ANTECIPADO DA LIDE, movida contra MARÍTIMA SEGUROS S.A., e SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A, ALÉM DE PRESENTÁ-LO E REPRESENTÁ-LO EM AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO E/OU INSTRUÇÃO, CUJO SUBSTABELECIMENTO AUTORIZADO PELO(A) OUTORGANTE SOMENTE TERÁ VALIDADE SE SUBSCRITO PELO PRIMEIRO OUTORGADO**, dando tudo por bom, firme e valioso, sempre no interesse do outorgante.

Quixadá/CE, 16 de MAIO de 2019.

Rosma Dantas Moreira

Morada Nova - CE

Rua: Benício Chagas, 274

Centro - CEP: 62940-000

(88) 3422.3486 / (88) 9.9909.3337

(88) 9.9912-8816 / (88) 9.9257.1897

Ibicuitinga - CE

Rua: José Felipe, 1098

Centro - CEP: 62.955-000

Fone: (88) 9.9344.7565 / (88) 9.9200.0855 / 9.9912.8816

e-mail.: idenberg@hotmail.com

Quixadá - CE

Av. Plácido Castelo, 2000, Sala 103

Centro - CEP: 63.900-000

Fone: (88) 9.9754.6791 / (88) 9.9374-5910



IDEMBERG SENA

ADVOGACIA

Causas Cíveis, Trabalhistas, Previdenciárias e Criminais

responsabilidade do declarante.

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu, ROSMA DAMAS MOREIRA,
brasileiro(a), SOLTEIRA,
DO LAR, inscrito no CPF sob nº
687.225.163.87, RG 5183112-97, telefone
Residente e domiciliado na
AVENIDA CARLOS ROBERTO COSTA 758
VENEZA, ITAATÓ-CE, CEP - - -;

Declaro para todos os fins a que está se destinar que fui devidamente esclarecido pelo Dr. JOSÉ IDEMBERG NOBRE DE SENA, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 14.260, com escritório profissional na Rua Benício Chagas, 274, centro, Morada Nova-CE, telefones: (88) 3422-3486/9912-8816/9200-0855, acerca dos documentos necessários a serem apresentados para ingressar com a presente ação judicial de indenização do seguro obrigatório DPVAT, assumindo, assim, de forma plena, única e integral a responsabilidade por toda documentação acostada ao processo judicial, bem como pelos fatos narrados neste.

Desta forma, ISENTO o Escritório de Advocacia Idemberg Sena, representado através do advogado JOSE IDEMBERG NOBRE DE SENA, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 14.260, com escritório profissional na Rua Benício Chagas, 274, centro, Morada Nova-CE, de toda e qualquer responsabilidade jurídica (cível, criminal, tributária, previdenciária) e/ou administrativa, no que tange a autenticidade, litispendência (existência de processos com os mesmos documentos e/ou dados) e veracidade dos fatos narrados e descritos em mencionados documentos, assumindo única e exclusivamente estas responsabilidades sobre tais informações.

" As informações contidas no processo indenizatório DPVAT são de responsabilidades do beneficiário, sendo o mesmo informado que a comunicação de fato não ocorrido ou inexistente é crime punível na forma da lei arts. 339 e 340 do CPB."

Ciente de meus direitos e obrigações, bem como da validade de mencionado documento, firmo o presente, o qual passa a valer a partir desta data.

Quixadá/CE, 16 de MAIO de 2019.

Morada Nova - CE
Rua: Benício Chagas, 274
Centro - CEP: 62940-000
(88) 3422.3486 / (88) 9.9909.3337
(88) 9.9912-8816 / (88) 9.9257.1897

Ibicuítima - CE.
Rua: José Felipe, 1098
Centro - CEP: 62.965-000
Fone: (88) 9.9344.7565 / (88) 9.9200.0855 / 9.9912.8816

Quixadá - CE
Av. Plácido Castelo, 2000, Sala 101
Centro - CEP: 63.900-000
Fone: (88) 9.9754-6791 / (88) 9.9374-8816

e-mail.: idemberg@hotmail.com

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JOSE IDEMBERG NOBRE DE SENA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 24/06/2019 às 11:18, sob o número 01449682020198060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0144968-20.2019.8.06.0001 e código 4B3A022.



IDEMBERG SENA

ADVOCACIA

Causas Cíveis, Trabalhistas, Previdenciárias e Criminais

• Rosanna Santos Moreira

DECLARANTE

Morada Nova - CE
Rua: Benício Chagas, 274
Centro - CEP: 62940-000
(88) 3422.3486 / (88) 9.9909.3337
(88) 9.9912.8816 / (88) 9.9257.1897

Ibicuitinga - CE.
Rua: José Felipe, 1096
Centro - CEP: 62.955-000
Fone: (88) 9.9344.7565 / (88) 9.9200.0855 / 9.9912.8816

Quixadá - CE
Av. Plácido Castelo, 2000, Sala 101
Centro - CEP: 63.900-000
Fone: (88) 9.9754.6791 / (88) 9.9374-5000

e-mail.: idemberg@hotmail.com



IDENBERG SENA

ADVOCACIA

Causas Cíveis, Trabalhistas, Previdenciárias e Criminais

fls. 33

DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

EU, ROSMA DANIAS MOREIRA, b
brasileiro(a), SOLTEIRA, DO IAE, CPF
687.225.163-87, RG 3183112-97, residente e
domiciliado(a) AVENIDA CARLOS ROBERTO COSTA, 758
VANEZA, IGUATU-CE

. **DECLARO**, consoante ao artigo 1º da Lei nº 7115/83, que
não possuo comprovante de endereço em meu nome e resido no
endereço acima mencionado.

Declaro, outrossim, está ciente do inteiro teor da Lei
nº 7.115/83, bem como que tenho pleno conhecimento de que a
falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento
poderão ensejar sanções cíveis e criminais (art. 299 do CPB)

Quixadá/CE, 16 de MAIO de 2019.

Rosma Danias Moreira

Declarante

***Art. 1º** - A declaração destinada a fazer prova
de vida, residência, pobreza, dependência
econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando
firmada pelo próprio interessado ou por procurador
bastante, e sob as penas da Lei, presume-se
verdadeira.

Parágrafo único - O dispositivo neste artigo não
se aplica para fins de prova em processo penal.

Art. 2º - Se comprovadamente falsa a declaração,
sujeitar-se-á o declarante às sanções civis,
administrativas e criminais previstas na legislação
aplicável.

Art. 3º - A declaração mencionará expressamente a

Morada Nova - CE
Rua: Benício Chagas, 274
Centro - CEP: 62940-000
(88) 3422.3486 / (88) 9.9909.3337
(88) 9.9912.8816 / (88) 9.9257.1897

Ibicuitinga - CE
Rua: José Felipe, 1098
Centro - CEP: 62.955-000
Fone: (88) 9.9344.7565 / (88) 9.9200.0855 / 9.9912.8816

Quixadá - CE
Av. Plácido Castelo, 2000, Sala 101
Centro - CEP: 63.900-000
Fone: (88) 9.9754-6791 / (88) 9.9374-5500

e-mail.: idemberg@hotmail.com



IDEMBERG SENA

ADVOCACIA

Causas Cíveis, Trabalhistas, Previdenciárias e Criminais

OUTORGANTE

DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, ROSMA DANTAS MOREIRA
brasileiro(a), SOLTEIRA,
DD LAR, CPF 687.225.163.81, RG
3183112-97, residente e domiciliado na
AVENIDA CARLOS ADBERTO COSTA, 958, VILA
IGUAÇU-CE

DECLARO, para os devidos fins, que sou pobre na forma da lei, não podendo, desta forma, custear as despesas processuais sem prejuízo do sustento próprio e de minha família, pelo que suplico a gratuidade da justiça, assumindo inteira responsabilidade, nos termos do art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil).

Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo.

Quixadá/CE, 16 de MAIO de 2019.

Rosma Dantas Moreira

Declarante

**Tribunal de Justiça de Sergipe****CÁLCULO DE CORREÇÃO**

Utilizando INPC

Detalhamento dos Meses

Data Inicial.....: 29/12/2006

Valor Inicial.....: R\$ 13500.00

Data Final.....: 10/06/2019

Valor Corrigido.....: R\$ 27.276,87

CÁLCULO DOS JUROS

Taxa de Juros Mensal...: 0

Meses de Juros.....: 149

Valor dos Juros Mensais: R\$ 0,00

Taxa de Juros Diária...: 0,00 %

Dias de Juros.....: 11

Valor dos Juros Diários: R\$ 0,00

Valor total dos Juros...: R\$ 0,00

Valor Corrigido + Juros: R\$ 27.276,87

CÁLCULO DA MULTA

Perc. de Multa: 0

Valor da Multa: R\$ 0,00

CÁLCULO DOS HONORÁRIOS

Perc. de Honorários: 0

Valor de Honorários: R\$ 0,00

TOTAL FINAL.....: R\$ 27.276,87**(VINTE E SETE MIL E DUZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS)**

- Este serviço é meramente informativo.

Imprimir

Voltar