

Águia Assessoria jurídica

Dr. Mamede Adriano Filho OAB/CE: 27490, Cels: (85)988081329(oi);
(85)996298847(tim), Victor Hugo Lima de França, Cels: (85)986824574, (85)987579994
e (85) 30559729 Rua Barão Do Rio Branco, 2027, sala 5, José Bonifácio - Fortaleza-Ce.
CEP: 60.871-170-; e: e-mail – mamedeaf@gmail.com

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA**OUTORGANTE:**

Nome: <u>Paulo Sergio Aires Rodrigues</u>		Nacionalidade: <u>Brasileiro</u>	
Estado Civil: <u>Casado</u>	Profissão: <u>Autônomo</u>	Carteira de Identidade: <u>92026025257</u>	
CPF nº: <u>770.142.003-72</u>	Residência: <u>Rua Filipeio Barroso, 1249</u>		
Bairro: <u>Mondubim</u>	Cidade: <u>Pontaleza</u>	Estado: <u>Ceará</u>	CEP: <u>60761-570</u>

por este instrumento nomeio e constituo meu bastante procurador Dr. **MAMEDE ADRIANO FILHO**, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB-CE., sob o N°. 27490, com escritório na Rua Barão Do Rio Branco, 2027, sala 5, José Bonifácio - Fortaleza-Ce, CEP: 60.871-170-; e: e-mail – mamedeaf@gmail.com, onde recebe intimações, a quem concede poderes com cláusula **AD JUDICIA e EXTRA JUDICIA** para o foro em geral, conforme estabelecido no art.38 do Código de Processo Civil pátrio acompanhando-as e especialmente para onde esta se apresentar para defender os direitos do outorgante em qualquer ação em que o mesmo seja autor ou réu, ou reclamar, defender direitos, podendo interpor todos os recursos permitidos, até final sentença, fazer e assinar requerimentos, apresentar documentos e testemunhas, produzir provas e justificações, transigir, desistir, firmar compromissos, acordo, renunciar direitos, **RECEBER E DAR QUITAÇÃO**, passar recibos, representar a outorgante em instituições públicas e privadas, bem como repartições públicas, seja Federal, Estadual ou Municipal, autarquias e fundações, podendo, ainda representar a outorgante e licitações, adjudicar bens, assinar contratos, homologar acordos, e tudo o mais, inclusive substabelecer a presente procuração com ou sem reservas de poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.

Fortaleza, 05 / 08 / 2019

PAULO SERGIO AIRIS RODRIGUES
OUTORGANTE

Águia Assessoria jurídica

Dr. Mamede Adriano Filho OAB/CE: 27490, Cels: (85)988081329(oi);
(85)996298847(tim), Victor Hugo Lima de França, Cels: (85)986824574, (85)987579994
e (85) 30559729 Rua Barão Do Rio Branco, 2027, sala 5, José Bonifácio - Fortaleza-Ce.
CEP: 60.871-170-; e: e-mail – mamedeaf@gmail.com

2. _____ CPF

DECLARAÇÃO

Nome: <u>Paulo Sergio Aires Rodrigues</u>		Nacionalidade: <u>Brasileiro</u>	
Estado Civil: <u>CASADO</u>	Profissão: <u>Autônomo</u>	Carteira de Identidade: <u>92026028257</u>	
CPF nº: <u>770.142.003-72</u>	Residência: <u>Rua Friêzio Barroso, 1249</u>		
Bairro: <u>MONDUBIM</u>	Cidade: <u>Fortaleza</u>	Estado: <u>Ceará</u>	CEP: <u>60761-570</u>

Em conformidade com o Art. 4º da Lei 1.060 de 05/02/1950 e o Art. 5º, LXXIV da Constituição Federal, **DECLARO SER POBRE DA FORMA DA LEI**, não podendo arcar com taxas, emolumentos, depósitos judiciais, custas, honorários advocatícios ou outras cobranças de qualquer tipo ou natureza sem prejuízo de meu sustento e de minha família.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Fortaleza, 08/08/2014.

PAULO SÉRGIO AIRS RODRIGUES

*Chent. Sued Segura
gil filho*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTILHA NACIONAL DE IDENTIFICACAO

NOME
PAULO SERGIO AIRES RODRIGUES

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR UF
92026028257 SSP CE

CPF
770.142.003-72

DATA NASCIMENTO
13/01/1974

FILIAÇÃO
LEONCIO FERREIRA
RODRIGUES
MARIA AIRES RODRIGUES

PERMISSÃO
ACC
CEXNAS
AB

Nº REGISTRO
04789539786

VALIDADE
27/03/2019

1ª MARCAÇÃO
21/10/2009

OBSERVAÇÕES
SEM OBSERVAÇÃO;

ASSINATURA DO PORTADOR
PAULO SERGIO AIRES RODRIGUES

LOCAL
FORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO
27/09/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
72402780416
CE161326420

CEARA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1544832273

PROIBIDO PLASTIFICAR
1544832273

Cagece GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
Secretaria das Cidades

008602417

PAULO SERGIO A RODRIGUES
RU FRIEZIO BARROSO, 1240, MONDUBIM
FORTALEZA 60761-570

001 027 0201 4878 0000
00 00 00

001 000 000 000

AGUA R09RTM39 173 1387 14 11

06/06/2017 06/06/2017 2029883
06/03/2017 06/07/2017

06/2017

041	541	541	128	541	541
582	581	581	578	578	578
553	560	522	525	578	578

MEDIA DE CONSUMO (OUT/14 A SET/15): 14 m3 ; META: 11 m3.
Agradecemos sua pontualidade. Água tratada e saudável.
RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA VEJA NO SITE CAGECE

AGUA	32,7			
MULTA DE 2%	0,3	JUN/16	11	0
JUROS DE 0,033% AO DIA	0,10	JUL/16	8	0
TARIFA DE CONTINGENCIA	12,00	AGO/16	10	0
		SET/16	12	0
		OUT/16	12	0
		NOV/16	11	0
		DEZ/16	9	0
		JAN/17	12	0
		FEB/17	11	0
		MAR/17	15	0
		ABR/17	10	0
		MAI/17	13	0

PIS	0,43	VALOR DO SERVICO	65,58
COFINS	2,17	VALOR DO SUBSIDIO	20,10
		VALOR TOTAL A PAGAR	45,48
06/2017	22/06/2017		45,49

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.

12 JUL. 2018

ASS: _____

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

Mais informações pelo telefone: 0800 300 0000, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na ouvidoria da Cagece: 3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria estadual: 156, Site da ARCE: www.arce.ce.gov.br.

Entidades Reguladoras: Fortaleza: ACFOR – Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental; 156-111. Demais localidades: ARCE – Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará.

Cagece GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
Secretaria das Cidades

008602417

351512061582705 2305

06/2017

001 027 0201 4878 0000

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO



fls. 12

BOLETIM DE Ocorrência Nº 301 - 3701 / 2017**Dados da Ocorrência**Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**Data / Hora da Comunicação: **19/07/2017 14:33:48**Data / Hora da Ocorrência: **05/07/2017 11:30:00**Endereço da Ocorrência: **AVENIDA BERNARDO MANOEL**

Complemento:

Bairro: **PARQUE DOIS IRMAOS** Município: **FORTALEZA/CE**Ponto de Referência: **FRANGOLANDIA****Dados da(s) Vítima(s)**Nome: **PAULO SERGIO AIRES RODRIGUES**Nascimento: **13/01/1974** CPF: **770.142.003-72**RG: **92026028257**Orgão Emissor: **SSP**

UF:

Filiação: **MARIA AIRES RODRIGUES****LEONCIO FERREIRA RODRIGUES**Endereço: **RUA FRIESIO BARROSO, 1249**Bairro: **ITAPERI**Município: **FORTALEZA/CE**CEP: **60.761-570**País: **BRASIL**Telefone: **(85) 98661-9428****Dados do(s) Veículo(s)**1) Placa: **HXD0445** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi:**94DTMND224J410443** Renavam: **807104299** Tipo do Veículo:**UTILITARIO** Marca / Modelo: **NISSAN/XTERRA 2.8 SE** Ano Fabricação:**2003** Ano Modelo: **2004** Combustível: **DIESEL** Cor: **PRATA** Proprietário:**EDMILSON FERREIRA DOS ANJOS** Situação: **NÃO INFORMADO**Envolvimento: **COLISAO**2) Placa: **OSM8480** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi:**9C2ND1110FR000256** Renavam: **1019634526** Tipo do Veículo:**MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **HONDA/XRE 300** Ano Fabricação: **2014**Ano Modelo: **2015** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL** Cor: **VERMELHA**Proprietário: **PAULO SERGIO AIRES RODRIGUES** Situação: **NÃO****INFORMADO** Envolvimento: **COLISAO****Histórico**

QUE, COMPARECE A ESTA ESPECIALIZADA A FIM DE REGISTRAR QUE, NA DATA CITADA, TRANSITAVA PILOTANDO A MOTO DE PLACA OSM-8480/CE NA AV. BERNARDO MANOEL QUANDO UM CARRO DE PLACAS HXD-0445 AVANÇOU A PREFERENCIAL COLIDINDO COM A VITIMA, CAINDO A VITIMA NO ASFALTO, FICANDO LESIONADA SENDO SOCORRIDA PARA O HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA - PARANGABA POR MEIOS PRÓPRIOS. E NADA MAIS DISSE.///////

OBS:COMUNICAÇÃO FALSA É CRIME CAPITULADO NO ART.340 DO CPB.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO**RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :****FRANCISCO DELÂNIO CAMPELO ALMEIDA - MAT.: 404836-1-6****RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:****XP PAULO SERGIO AIRES RODRIGUES**

ISS:

DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

Pág. 1 de 2

Impresso em: 19/07/2017 14:49:00

LÍBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.

12 JUL. 2018

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por MAMEDE ADRIANO FILHO e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 18/09/2019 às 15:19, sob o número 01738396020198060001. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0173839-60.2019.8.06.0001 e código 51E7002.



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO



fls. 13

BOLETIM DE Ocorrência Nº 301 - 3701 / 2017

VISTO DO DELEGADO(A) :

DIANA MÁRCIA NOGUEIRA SURIMÁ - MAT.: 012875-1-6

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.

12 JUL. 2018

ASS:



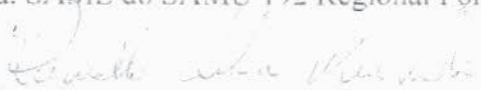
DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que houve **chamada** para a Central do SAMU 192 Regional Fortaleza, solicitando atendimento para uma vítima de acidente de trânsito, identificada apenas por **Paulo Sergio**, no dia **05/07/2017**, às **10h39min**, na **Avenida Bernardo Manoel**, no **Bairro Parque Dois Irmãos**. No entanto, o requerente foi orientado a remover a vítima por meios próprios, para uma Unidade de Saúde mais próxima, porque no momento da chamada não havia ambulância disponível, pois todas estavam em atendimento.

Documento requerido por meio do Processo nº **P784161/2017**.

Fortaleza, 9 de agosto de 2017.

Atenciosamente,


Esther Cunha
Coord. SAME do SAMU 192 Regional Fortaleza

Reinaldo Silva Machado
Protocolo do SAMU 192 Regional Fortaleza

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.

12 JUL. 2018

ASS: _____



**Prefeitura de
Fortaleza**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSE BARROSO DE OLIVEIRA PARANGABA**

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

DADOS PESSOAIS			
NOME DO PACIENTE PAULO SERGIO AIRES RODRIGUES		Nº DO PRONTUÁRIO 276031	Nº DO SE 158683
CADÚSUS	NASCIMENTO 13/01/1974(43 ANOS)	SEXO M	RACÃO NÃO INFORMADO
NOME MÃE MARIA AIRES RODRIGUES	NOME RESPONSÁVEL NI		
ENDEREÇO RUA FRIESIO BARROSO 1127 ITAPERY	MUNICÍPIO FORTALEZA	UF CE	
CONTATO	CEP 60.720-000		
OCORRÊNCIA			
LOCAL DA OCORRÊNCIA/TRANSPORTE/DADOS DO ACIDENTE			
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO			
QUEIXA ALGIA E ABRASÕES EM MSD E ALGIA EM MMII APOS TRAUMA HOJE	MOTIVO AVALIAÇÃO TRAUMATOLÓGICA		
SINTOMAS NI	ESCALA DE DOR 99 (ADULTO)		
SINAIS VITAIS			
PESO NI KG	PRESSÃO ARTERIAL NI/NI	SAT O2 NI%	PULSO NI
TEMPERATURA NI °C	ALERGIAS NEGA	GLICEMIA NI	
CLASSIFICAÇÃO VERDE	RESPONSÁVEL PELA CLASSIFICAÇÃO JOANA MOURA	DATA E HORA DA CLASSIFICAÇÃO 05/07/2017 15:31	
ÁREA DE ATENDIMENTO			
TRAUMATOLOGIA			
ATENDIMENTO MÉDICO			
ANAMNESE Trauma contuso há ± 4h c/ dor em perna (E) e apresenta edema em ponturrilha (E) e em antepé (D) Apresenta excoriações leves em cotovelo (B).			
DIAGNÓSTICO	COD. PROCEDIMENTO	CID	
SADT SOLICITADO: ☐ HC ☐ SU ☐ US ASSUMIR ☐ OUTROS			
PRESCRIÇÃO MÉDICA			
MÉDICAMENTO	APRAZAMENTO	OBSERVAÇÕES	
- Diclafinaco 1amp IM	17/10/16		
- Curativo			
+ de 200			
Dr. Glaucio Roberto Barreto Traumatologia CREMEC 8250 - TEOT 11057			
TIPO DE ALTA/SAÍDA			
☒ DECISÃO MÉDICA ☐ A PEDIDO ☐ EVASÃO ☐ TRANSFERÊNCIA ☐ INTERNAÇÃO ☐ ÓBITO: ☐ ATÉ 48 HORAS ☐ APÓS 48 HORAS ☐ DESTINO DO CORPO: ☐ FAMÍLIA ☐ IML ☐ ANAT. PATOL			
DATA E HORA DO ATENDIMENTO	CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO ESPECIALISTA		

Impresso por JOANA MOURA em 05/07/2017 às 15:59:31

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no art. 299 do Penal.

HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA
ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

Enfermeiro

Mat. 763

Dr. Glaucio Roberto Barreto
Traumatologia
CREMEC 8250 - TEOT 11057

paulo sergio aires rodrigues



Fortaleza

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
HOSP. DIST. MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA
FROTINHA DE PARANGABA
AV. Osório de Paiva nº 1127 - Parangaba - CEP 60.720-000
Fortaleza-Ceará Telefone: (85) 3131 7322

ATESTADO MÉDICO DE COMPARECIMENTO

Boletim de Emergência - CAD.: _____

Ateste que o (a) Sr. (a) PAULO SENSATO ANES

RODRIGUES

foi atendido (a) nesta Unidade de Saúde no dia 15/02/17 às 01:46 hs.

Tendo como causa de socorro _____

Necessita de (15) dias de afastamento das suas funções para recuperação. Apresentando o seguinte diagnóstico (CID) S93

Observações: _____

Fortaleza-Ce. 15 de 02 de 17

(Stamps: Conselho Municipal de Saúde, Conselho de Controle de Atividades Controladas, Conselho de Defesa do Consumidor, Conselho de Defesa do Cidadão, Conselho de Defesa do Meio Ambiente, Conselho de Defesa do Patrimônio Cultural, Conselho de Defesa do Patrimônio Histórico, Arqueológico, Artístico e Científico, Conselho de Defesa do Patrimônio Natural, Conselho de Defesa do Patrimônio Urbano, Conselho de Defesa do Patrimônio Rural, Conselho de Defesa do Patrimônio Marinho, Conselho de Defesa do Patrimônio Aquático, Conselho de Defesa do Patrimônio Terrestre, Conselho de Defesa do Patrimônio Submarino, Conselho de Defesa do Patrimônio Aéreo, Conselho de Defesa do Patrimônio Espacial, Conselho de Defesa do Patrimônio Cósmico, Conselho de Defesa do Patrimônio Biológico, Conselho de Defesa do Patrimônio Geológico, Conselho de Defesa do Patrimônio Mineral, Conselho de Defesa do Patrimônio Vegetal, Conselho de Defesa do Patrimônio Animal, Conselho de Defesa do Patrimônio Humano, Conselho de Defesa do Patrimônio Cultural, Conselho de Defesa do Patrimônio Histórico, Arqueológico, Artístico e Científico, Conselho de Defesa do Patrimônio Natural, Conselho de Defesa do Patrimônio Urbano, Conselho de Defesa do Patrimônio Rural, Conselho de Defesa do Patrimônio Marinho, Conselho de Defesa do Patrimônio Aquático, Conselho de Defesa do Patrimônio Terrestre, Conselho de Defesa do Patrimônio Submarino, Conselho de Defesa do Patrimônio Aéreo, Conselho de Defesa do Patrimônio Espacial, Conselho de Defesa do Patrimônio Cósmico, Conselho de Defesa do Patrimônio Biológico, Conselho de Defesa do Patrimônio Geológico, Conselho de Defesa do Patrimônio Mineral, Conselho de Defesa do Patrimônio Vegetal, Conselho de Defesa do Patrimônio Animal, Conselho de Defesa do Patrimônio Humano)

LIBIA CORRETORA DE S&G. LTDA.

12 JUL. 2018

ASS: _____

CRM - Médico (a)

Obs.: Este atestado é válido para as finalidades previstas no art. 86 do R.G.P.S., aprovado pelo Decreto N.º 60.501 de 14/03/67, e será expedido para justificativa de 01 (hum) a 15 (quinze) dias de afastamento.

Ambulatório

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):

Pierluigi Seneio Alves Rodrigues

vítima de acidente de trânsito, em ____/____/____, sofreu:

*Rafuras múltiplas da pele do
cui - S91.7*

e submeteu-se a tratamento(s):

*Fisioterapia do membro
Fisioterapia*

encontra-se de alta clínica, e apresenta invalidez permanente,
com grau de incapacidade funcional irreversível de:

*Quando eu durar, de fato feito
no pé direito.
Dificuldade de calçar sandália
gostosa. Fritas e com rito
no pé do acumbulon
Dificuldade de poder descer
Dificuldade de locomover.
propriedade do dente
Dix media de fraturas*

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.

12 JUL. 2018

ASS: _____

2610611f

Dr. Francisco Mardônio Salmito de Almeida
Ortopedia - Traumatologia
CREMEC 4411
CREMEC 4411 /

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



Prefeitura de
Fortaleza

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
HOSPITAL DIST. MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA
FROTTINHA DE PARANGABA
Av. ... de Paiva nº 1127 - Parangaba - CEP 60.720-000 - Fortaleza-Ce
Telefone: (85) 3131 7322

RECEITA

01. Carlos Sérgio Aires Rodenas

2

unil

01. Flávio Young — dia

01. 8 de 12/12/15

⇒ ROTORNO DIA. 31/07 (07h)

FR MTT.

Dr. Glauco Roberto Barreto
Traumatologia
CREMEC 8250 - TEOT 11057

DATA: 05/07/2017

CRM - Médico (a)

Ambulatório

LIBIA CORRETORA DE SEG. LTDA.

12 JUL. 2018

ASS:

SINISTRO 3180319619 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA PAULO SERGIO AIRES RODRIGUES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIBIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

BENEFICIÁRIO PAULO SERGIO AIRES RODRIGUES

CPF/CNPJ: 77014200372

Posição em 26-11-2018 13:08:23

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [clique aqui](#) e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
27/11/2018	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 675,00