



JOÃO GUIMARÃES DA SILVA
ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE: *Francisco José de Sousa Lopes, brasileiro, casado, autônomo, CPF: 975.655.393-68, residente em Rua D. Ant. Inmã Dulce II, nº 113, Granja Portugal Fontalozza, Q. Cep: 60.543-650.*

OUTORGADO: JOAO GUIMARAES DA SILVA, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob nº 32.963, email: guimarães_silva1@hotmail.com, com endereço laboral na Avenida João Pessoa 7164, sala 201 - Parangaba, Fortaleza-CE. CEP: 60.545-812.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo meu bastante procurador o outorgado, concedendo-lhe os poderes da cláusula *ad judicium et extra*, para o foro em geral e especialmente para AÇÃO DE DPVAT, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga ao Advogado acima descrito, os poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica. Em conformidade com a norma do art. 105 do CPC.

Fortaleza (CE), 21 de Julho de 2017.

Francisco José de Sousa Lopes

Avenida João Pessoa 7164, sala 201, Parangaba, Fortaleza/CE
Fone: (85)988127629 996609508 Email: guimarães_silva1@hotmail.com



JOÃO GUIMARÃES DA SILVA
ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

CONTRATANTE: *Francisco José de Sousa Lopes Brasileiro*
Advogado Autônomo, CPF: 975.655.393-68, reside em
Rua D. Just. Inmaculada Conceição, nº 113, Granja Portugal
Fortaleza, Ce. Cep: 60.543-650.

CONTRATADO: JOÃO GUIMARÃES DA SILVA, brasileiro, casado,
Advogado, com inscrição na OAB/CE sob o nº 32.963, portador de CPF nº
561.066.883-20 e MÁRCIO FERREIRA DE CARVALHO, estagiário, portador
de RG 169546688 e CPF 460.968.683-04 com escritório na Avenida João
Pessoa, bairro Parangaba, Fortaleza/CE.

As partes acima nomeadas e qualificadas tem entre si como justo e
combinado o presente contrato de prestação de serviços, que se regerão
pelas cláusulas e condições adiante articuladas:

1. DO OBJETO DO CONTRATO

O objeto do presente contrato consiste na prestação de serviços
jurídicos referentes à propositura e acompanhamento de Ação de
cobrança a ser proposta em desfavor da Seguradora Líder dos Consórcios
do Seguro DPVAT S/A e/ou outra Seguradora do Consórcio.

2. DOS SERVIÇOS

Os serviços a serem prestados compreenderão:
Propositura e acompanhamento da ação judicial supra mencionada.

3. DO VALOR

3.1 A remuneração do serviço objeto do presente contrato dar-se á da
seguinte forma:

3.1.1 Na proporção de 30% no final da lide.



JOÃO GUIMARÃES DA SILVA
ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA

4. DA VALIDADE

4.1 O presente contrato passa a vigorar a partir da data de sua assinatura e produzirá efeito na forma da Lei Civil, constituindo-se título executivo extrajudicial;

5. DO FORO

As partes elegem como competente para qualquer ação decorrente deste contrato, com exclusão de qualquer outro, por mais privilégio que seja, o foro da cidade de Fortaleza.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente em duas vias de igual forma e teor, na presença de duas testemunhas, para que possa produzir todos os seus efeitos de direito.

Fortaleza/CE, 21 de Julho de 2017.

Contratante: Francisco Tom de Sousa Lopes

Contratado: João Guimarães da Silva

Testemunhas: /

Nome/ Kauêne França de Carvalho: 817-713-203-20



JOÃO GUIMARÃES DA SILVA
ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Francisco José de Souza Lopes, brasileiro, casado,
solteiro, CPF: 975.655.393-68, reside em: Rua D
put. Inmã Dulce II, n.º 113, Granja Portugal, Fortaleza
Ce. Cep: 60.543-650.

Declaro de acordo com o art. 1º da lei 7115/83, não ter
condições financeira de arcar com as custas judiciais e honorários
advocatícios, sem prejuízo do sustento próprio e da minha família,
sendo beneficiário de GRATUIDADE DE JUSTIÇA, por força do
artigo 5º, inciso LXXIV, da CRFB, e do artigo 4º da lei 1060/50, com
redação dada pela lei 7510/86, indicando para patrocínio de minha
causa o advogado em PROCURAÇÃO.

Fortaleza, 21 de Julho de 2017

Francisco José de Souza Lopes

(Assinatura)

**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 2059 / 2017****Dados da Ocorrência**Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**Data / Hora da Comunicação: **18/04/2017 13:37:24**Data / Hora da Ocorrência: **27/01/2017 16:30:00**Endereço da Ocorrência: **AVENIDA OSCAR ARARIPE**

Complemento:

Bairro: **GRANJA LISBOA**Município: **FORTALEZA/CE**Ponto de Referência: **PROX AO POSTO DE GASOLINA****Dados da(s) Vítima(s)**Nome: **FRANCISCO JOSE DE SOUSA LOPES**Nascimento: **31/05/1983** CPF: **975.655.393-68**CNH: **05747133805** Orgão Emissor: **DETRAN**UF: **CE**Filiação: **ANTONIA DE SOUSA LOPES****MANUEL LOPES DE SOUSA**Endereço: **RUA D MUT IRMA DULCE II, 113**Bairro: **GRANJA LISBOA**CEP: **60.543-650**Município: **FORTALEZA/CE**País: **BRASIL**Telefone: **(85) 98659-0773****Dados do(s) Veículo(s)**1) Placa: **OSF3670** Uf: **CE** Município: **FORTALEZA** Chassi:**9C6KG0460F0107746** Renavam: **1019649302** Tipo do Veículo:**MOTOCICLETA** Marca / Modelo: **YAMAHA/FAZER YS250** AnoFabricação: **2014** Ano Modelo: **2015** Combustível: **GASOLINA** Cor:**BRANCA** Proprietário: **FRANCISCO JOSE DE SOUSA LOPES** Situação:**NÃO INFORMADO** Envolvimento: **ENVOLVIDO****Histórico**

AFIRMA O DECLARANTE QUE NA DATA, HORA E LOCAL CITADOS; QUE, PILOTAVA A MOTOCICLETA DE SUA PROPRIEDADE DE PLACA OSF-3670-CE; QUE TRAFEGAVA PELA AV. OSCAR ARARIPE E AO PASSAR PRÓXIMO A UM CAMPO DE FUTEBOL, QUANDO UMA BOLA FOI CHUTADA DO CAMPO PARA A PISTA VINDO A BATER NA MOTO DA VITIMA, LOGO EM SEGUIDA A VITIMA PERDEU O CONTROLE DA MOTO E ACONTECEU A QUEDA NA VIA; QUE, COM O IMPACTO, A VITIMA FOI AO SOLO E FICOU LESIONADA; QUE, A VITIMA FOI SOCORRIDA POR UM POPULAR SENDO LEVADO PARA ATENDIMENTO NO HOSPITAL ANTONIO PRUDENTE. E NADA MAIS DISSE.//

OBS:FALSA COMUNICAÇÃO É CRIME PREVISTO ART. 340 DO CPB.

PRAZO PREVISTO PARA REPRESENTAÇÃO CRIMINAL:6 MESES.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO**RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :****CRISTIANO ALEX NOGUEIRA DA SILVA - MAT.: 300518-1-5****RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:****VISTO DO DELEGADO(A) :****MARIA CÂNDIDA BRUM - MAT.: 126913-1-9**



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



BOLETIM DE Ocorrência N° 301 - 2059 / 2017



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DAS CIDADES	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
NOME: FRANCISCO JOSE DE SOUSA LOPES	
 DOC. IDENTIDADE / OUT. RÁDIO 1º 98012018601 SSP CE	
CPF 975.655.393-68 DATA NASCIMENTO 31/05/1983	FUNÇÃO MANUEL LOPES DE SOUSA ANTONIA DE SOUSA LOPES PERMISSÃO ACC CENAS A
Nº REGISTRO 08747133805 VALIDADE 11/12/2017	1ª HABILITAÇÃO 04/04/2013
DESTINAÇÃO SEM OBSERVAÇÃO: Assinatura do Detran: <i>Francisco Jose de Sousa Lopes</i>	
LOCAL FORTALEZA, CE Assinatura do Detran: <i>Ida Vazcelles Ponte</i>	DATA EMISSÃO 09/04/2014 15474568830 CE141281472
DETRAN - CE (CEARA)	



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria dos Recursos Hídricos

Nº de inscrição:

007811101

DADOS DO CLIENTE

Nome: ANTONIA DE SOUZA LOPES

End. Entrega: RU O MUT IRMA DULCE II, 113, GRANJA LISBOA

Cidade: FORTALEZA

CEP: 60543-850

End. Entrega:

Cidade:

Local: 001

Sector: 001

Quadra: 0121

Lote: 0095

Comp: 0000

Subsector: 00

Subquadra: 00

ECONOMIAS

Residência: 001

Comercial: 000

Industrial: 000

Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Letra Anterior	Letra Atual	Volumen	Média Semestral (m³)
ÁGUA	0000030001	223	228	5	4

DADOS

Letra Atual: 13/03/2017

Emissão: 13/03/2017

Letra Anterior: 10/03/2017

Letra Anterior: 11/01/2017

Letra Anterior: 17/02/2017

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 02/2017

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Coliformes Fecais
04/11	541	541	123	511	511
04/12	571	569	571	569	569
Em conformidade	555	563	551	542	568

RELAÇÕES / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA DE CONSUMO (OUT/14 A SET/15): 8 m³ ! META: 10 m³.
Agradecemos sua pontualidade. Água tratada e saudável.
RELATÓRIO DA QUALIDADE DA ÁGUA VEJA NO SITE CAGECE

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME
10,68	Mês/Ano
8,62	Agua (m³)
	Esgoto (m³)
	1991/10
	1992/10
	1993/10
	1994/10
	1995/10
	1996/10
	1997/10
	1998/10
	1999/10
	2000/10
	2001/10
	2002/10
	2003/10
	2004/10
	2005/10
	2006/10
	2007/10
	2008/10
	2009/10
	2010/10
	2011/10
	2012/10
	2013/10
	2014/10
	2015/10
	2016/10
	2017/10
	2018/10
	2019/10
	2020/10
	2021/10
	2022/10

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)	SUBSIDIO	Valor (R\$)
PIS	0,27	VALOR DO SERVIÇO	63,42
COFINS	1,34	VALOR DO SUBSIDIO	35,20
		VALOR TOTAL A PAGAR	28,22

MÊS/ANO

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR (R\$)

03/2017

04/04/2017

28,22

ONDE PAGAR SUA FATURA

Cartório Jurídico - RCPN - Tel. 85-3237-1878

Endereço: Rua

Nº 113, Granja Lisboa

Fortaleza - CE

CEP: 60543-850

Endereço: Rua

Nº 113, Granja Lisboa

Fortaleza - CE

CEP: 60543-850

Endereço: Rua

Nº 113, Granja Lisboa

Fortaleza - CE

CEP: 60543-850

Endereço: Rua

Nº 113, Granja Lisboa

Fortaleza - CE

CEP: 60543-850

Endereço: Rua

Nº 113, Granja Lisboa

Fortaleza - CE

CEP: 60543-850

Endereço: Rua

Nº 113, Granja Lisboa

Fortaleza - CE

CEP: 60543-850

Endereço: Rua

Nº 113, Granja Lisboa

Fortaleza - CE

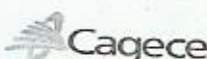
CEP: 60543-850

Endereço: Rua

Nº 113, Granja Lisboa

Fortaleza - CE

CEP: 60543-850



Fatura Mensal

Via do agente arrecadador

DADOS DO CLIENTE

352623056520206 - 2365

Inscrição: 007811101

Código de Responsável:

Mês/Ano: 03/2017

Local: 001

Sector: 001

Quadra: 0121

Lote: 0095

Comp: 0000

Subsector: 00

Subquadra: 00

Cidade: FORTALEZA

Vencimento:

04/04/2017

Total (R\$):

28,22

8268000000 0 29220009700 8 00781110101 8 00067922015 2





JOÃO GUIMARÃES DA SILVA
ADVOCACIA E ASSESSORIA JURÍDICA

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Pelo presente, o Sr.(a) Francisco José de Sousa Lopes
DECLARA para os devidos fins de direito, ser responsável (civil e criminal) pelos fatos, informações e documentos apresentados e juntos ao processo judicial de cobrança de seguro DPVAT, em desfavor de qualquer seguradora do consórcio de seguro DPVAT, exonerando o Dr. João Guimarães da Silva, OAB/CE 32.963, bem como o estagiário Márcio Ferreira de Carvalho, portador de CPF 460.968.683-04, de qualquer responsabilidade civil ou criminal.

Fortaleza/CE 21 de Julho de 2017

Declarante

Francisco José de Sousa Lopes

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

Nº 012966024056

VIA 01 COD RENAVAM 1019649302 RNTIC 0000000000 EXERCÍCIO 2016

NOME
FRANCISCO JOSE DE SOUSA LOPES

FORTALEZA/CE

CPF/CNPJ
97565539368

PLACA
OSF3670

PLACA ANT./UF
*****/CE

CHASSI
9C6KG0460F0107746

ESPECIE TIPO
PAS/MOTOCICLO/NAO APLIC.

COMBUSTIVEL
GASOLINA

MARCA/MODELO
YAMAHA/FAZER YS250

ANO FAB. 2014 ANO MOD. 2015

CAP./POT./CL
2P/0CV/249CC

CATEGORIA
PARTIC

COR/PREDOMINANTE
BRANCA

COTA UNICA
I ***** **

VENIC. COTA UNICA
//**

VENIC./COTAS
1*****

FAIXA LPVA
A ***

PARCELAMENTO/COTAS
***** **

2*****
3*****

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)
286.75

IDF (R\$)
1.11

PRÊMIO TOTAL (R\$)
292.01

DATA DE PAGAMENTO
05/12/2016

FORTALEZA

LOCAL
Igor Ponte
bureau eletronic



DATA
07/02/2017

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 012966024056 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2016

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

VIA 01 COD RENAVAM 1019649302 RNTIC 0000000000 EXERCÍCIO 2016 DATA EMISSÃO 07/02/2017

CPF/CNPJ
97565539368

PLACA
OSF3670

RENAVAM
1019649302

MARCA/MODELO
YAMAHA/FAZER YS250

ANO FAB.
2014

CAT. TARIF.
09

Nº CHASSI
9C6KG0460F0107746

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$)	DENATRAN (R\$)	CUSTO DO SEGURO (R\$)
129.04	14.34	143.38
CUSTO DO BILHETE (R\$)	IDF (R\$)	TOTAL A SER PAGO SEGURO (R\$)
4.15	1.11	292.01
☒ COTA ÚNICA	PAGAMENTO	DATA DE QUITAÇÃO
	☐ PARCELADO	05/12/2016

LOTE/DON. 14346688 LIDER DPVAT
MOTOR: G390E-107754
PROPRIETÁRIO
LAURE: 106779246
CPF: 975.608/0001-04

JUL-2016

FICHA DE ATENDIMENTO DE PACIENTES
Empresa.: 19151 VIDA IMAGEM FORTAL
Setor.: 370650 RAIQX CM PARANGABA
Endereço:

FRANCISCO JOSE DE SOUSA LOPE S
Pedido: 18510543
Data do Pedido: 27/01/17
Data / Hora: 27/01/17 18:11:30
fls. 23

Atendimento: 40774312 Data: 27/01/2017
Paciente.: 8205451 FRANCISCO JOSE DE SOUSA LOPES
Nascimento.: 31/05/1983 Telefone:
Endereço.: R. D, 113 BOM JARDIM CEP : 60.543-365
Queixa Principal:

Operador: ALEXN
Idade: 33 ano(s) Sexo: M

Convenio.: HAPVIDA
No. Carteira.: 136200002/4000
Paciente: EXTERNO
Motivo: EMERGENCIA

Exames Solicitados	Guia	Medico Solicitante	Senha	Qt	VI Unit	VI Total	
32030070 RX ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL - LADO DIREITO	26514769	ALDIZIO FERREIRA SAN	E66050057	1	0.00	0.00	 4077431221
32020015 RX COLUNA CERVICAL: A.P.-LAT-T.O. OU FLEXAO	26514769	ALDIZIO FERREIRA SAN	C27915305	1	0.00	0.00	 4077431224
32020040 RX COLUNA DORSAL: A.P. - LATERAL	26514769	ALDIZIO FERREIRA SAN	C27915304	1	0.00	0.00	 4077431223
32050038 RX TORAX P.A	26514769	ALDIZIO FERREIRA SAN	C27915303	1	0.00	0.00	 4077431222
Quantidade Total de Exames Solicitados				4	Valor TI de Exames Solicitados:		0.00

Telefone 3289-8410 / 3289-8402
Observacoes:
ENTREGA DOS RESULTADOS EM 1 DIA ÚTIL. SEG A SEX. DE 09:00 ÀS 17:30. COM APRESENTACAO DESTA FICHA DE ATENDIMENTO /OU DOCUMENTO DO USUARIO (CARTEIRA) E FICHA DO PLANO OU RG

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JOAO GUIMARAES DA SILVA e Tribunal de Justiça do Estado do Ceará, protocolado em 01/10/2019 às 13:55, sob o número 01778989120198060001. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0177898-91.2019.8.06.0001 e código 532A4B3.

Foto Jere de Sousa Lopes, mãe.
eol. 13620000244000 TP: Sa
Dra. Zaelia einte;

fls. 24

	Ficha de Transferência		
	Código: ANEXO.046.002-00	Setor ENFERMAGEM- EMERGÊNCIA	Página: 1 de 1
			Data da elaboração: 31/03/2016

Aldizio Ferreira S. Filho
Médico
CRM 12337

Unidade Solicitante: _____ Médico responsável: _____
Unidade Receptora: _____ Médico responsável: _____
Data da solicitação: ____/____/____ Hora da solicitação: ____:____:____
Data da saída do paciente: ____/____/____ Hora da saída do paciente: ____:____:____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: _____ RG: _____
Sexo: _____ Data do nascimento: ____/____/____

DADOS CLÍNICOS DO PACIENTE DE ENTRADA NA UNIDADE

Diagnóstico de entrada ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO COM LESÃO DE
OMERO DIREITO. CONSCIENTE ORIENTADO DEAMBULANDO, LEVEMENTE
NEUTRO.

Conduta inicial PROFEMIO IM + TÍPICA

Exames realizados na unidade RX: CERVICAL, TORAX, DORSAL E ESCAPULO-UMERAL

EVOLUÇÃO DO PACIENTE

Alterações verificadas após a conduta inicial REDUÇÃO DA DOR

Recurso solicitado para o caso TRANSFERÊNCIA

Justificativa para a solicitação PARA AVALIAÇÃO EMERGENCIAL COM
ORTOPEDISTA.

Data da chegada do paciente: ____/____/____ Hora da chegada do paciente: ____:____:____
Médico responsável pela admissão do paciente _____

Elaborador
Marian Nogueira Lopes – Diretora Médica Hapfor

Aprovador
Carlos Augusto – Diretor Médico Cooperativo
Milaine – Sup. Adj. da Área Médica



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.

RAIOX REC TRAUMA - HAP FORTALEZA

NºPedido: 18511009

Data 27/01/2017
Pag 1 de 1

fls. 25

Paciente...: 8205451 FRANCISCO JOSE DE SOUSA LOPES

Nascimento.: 31/05/1983 Sexo: M RG.: 98012018601 CPF.: 97565539368

Endereco...: R D 113 BOM JARDIM FORTALEZA CE 60543650

Convenio...: HAPVIDA

Tel.:

Matricula...: 13620000244000

Solicitante: Dr(a) DEGINALDO HOLANDA C

Exame:

RX OMOPLATA OU OMBRO-FUNCIONAL - DIRE

!KpW

4077523221

Queixa Principal:

LAUDO :

Presença de fratura cominutiva e desalinhada em ângulo, corpo e colo da escápula.

Demais aspectos preservados.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

COSMO ALVES DE AQUINO
CRM 4252 - RN

LAUDO MÉDICO

O PACIENTE FRANCISCO JOSÉ DE SOUSA LOPES FOI VÍTIMA DE ACIDENTE APRESENTANDO TRAUMA EM CINTURA ESCAPULAR DIREITA. APRESENTOU GRAVE FRATURA DE ESCÁPULA QUE SERÁ TRATADA DE FORMA NÃO CIRÚRGICA. DEVERÁ PERMANECER POR SEIS SEMANAS EM USO DE TIPÓIA QUANDO ENTÃO INICIARÁ TRATAMENTO COM FISIOTERAPIA. DEVERÁ, PORTANTO, MANTER-SE AFASTADO POR UM PERÍODO INICIAL DE SESSENTA DIAS.

CID: S421

FORTALEZA 30 DE JANEIRO DE 2017

Dr. Pedro Paulo Viana
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Ombro
Artroscopia
CRM 13236 / TEOT 14410



PARA: SAUL MUNIZ SOMBRA NETO

ATESTADO MÉDICO

O PACIENTE FRANCISCO JOSE DE SOUSA LOPES SOFREU FRATURA DE ESCAPULA DIREITA E ENCONTRA-SE EM TRATAMENTO CONSERVADOR COM USO DE TIPOIA. APRESENTA LIMITAÇÃO DE ADM. NECESSITA MATER-SE AFASTADO DE SUAS ATIVIDADES. SUGIRO SESSENTA DIS

CID: S421

FORTALEZA 06/03/2017

Dr. Paulo Roberto Viana
Ortopedista Traumatologista
CRM: 14410
TEST: 14410



ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE FRANCISCO JOSÉ DE SOUSA LOPES FOI VÍTIMA DE ACIDENTE COM TRAUMA EM OMBRO DIREITO, APRESENTANDO FRATURA DE COLO DA GLENÓIDE. FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO CONSERVADOR COM USO DE TIPÓIA E FISIOTERAPIA. NO MOMENTO ENCONTRA-SE DE ALTA DEFINITIVA DO TRATAMENTO. APRESENTANDO DOR RESIDUAL E LIMITAÇÃO FUNCIONAL DISCRETA.

FORTALEZA, 10 DE ABRIL DE 2017

Dr. Pedro Paulo Viana
Ortopedia e Traumatologia
Clínica do Ombro
Atuação em
Data: 17/04/2017 14:40



ANTONIO
PRUDENTE

ATESTADO MÉDICO

Atesto que atendi nesta data o(a) Sr(a) **FRANCISCO JOSE DE SOUSA LOPES** às **02:01** hs,
sendo necessário o seu afastamento do local de trabalho ou escola por **20 (VINTE)** dias,
a partir de **27/01/2017**, tendo como causa do atendimento o código abaixo:

S400

Código da Doença

Local e Data

Assinatura do Médico *Colares Castelo Branco*
Medico
CRM - 12635

LEONARDO COLARES CASTELO BRANCO
CRM 12635

Aceito a Colocação do CID. Assinado us _____

Código de Autenticação : BRBCC17Y2M0K0

Solicitacao da Senha : 27/01/2017 19:30:54

Início do Atendimento : 27/01/2017 19:41:07

Final do Atendimento : 28/01/2017 02:01:43

Paciente...: 8205451 FRANCISCO JOSE DE SOUSA LOPES
Nascimento...: 31/05/1983 Sexo: M RG.: 98012018601 CPF.: 97565539368
Endereco...: R D 113 BOM JARDIM FORTALEZA CE 60543650
Convenio...: HAPVIDA Tel.:
Matricula...: 13620000244000
Solicitante: Dr(a) DEGINALDO HOLANDA C

Exame:
TC ARTICULACOES EXTERNO CLAVIC

!KpW
4077523241

Queixa Principal:
FRATURA DE ESCAPULA

COMENTÁRIOS:

Exame realizado em aparelho de Tomografia Computadorizada MULTISLICE com obtenção de cortes de 2mm de espessura no plano axial.

OS SEGUINTE ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

Presença de fratura complexa e cominutiva envolvendo o corpo e o labrum posterior e inferior da cavidade glenóide associado a presença de aumento de partes moles adjacentes

A cabeça umeral relaciona-se normalmente com a glenóide, não havendo sinais de luxação.

Ausência de derrame intra-articular.

Os diversos grupamentos musculares tem densidade preservada.

Ausência de outras alterações significativas detectáveis pelo presente método.

HD:

FRATURA COMINUTIVA EM ESCÁPULA COM ENVOLVIMENTO DA GLENÓIDE E SUPERFÍCIE ARTICULAR INFERIOR DA GLENO-UMERAL.

EXAME DOCUMENTADO EM CD.

OBS: Todo exame complementar necessita ser correlacionado com os dados clínicos e os demais exames do paciente pelo médico assistente e o resultado e a interpretação dos achados podem variar de acordo com o contexto clínico, não podendo ser encarados como o diagnóstico final, mas somente como exame complementar ao diagnóstico do médico assistente. Estamos a disposição para esclarecimentos adicionais ou revisões de laudos após correlação com clínica e os exames do paciente.


COSMO ALVES DE AQUINO
CRM 4252 - RN



DIAGNÓSTICO POR IMAGEM VIDA IMAGEM.
RAIOX REC TRAUMA - HAP FORTALEZA

Nº Pedido: 18731163

fls. 31

Data 13/02/2017

Pag 1 de 1

Paciente...: 8205451 FRANCISCO JOSE DE SOUSA LOPES

Nascimento.: 31/05/1983 Sexo: M RG.: 98012018601

CPF.: 97565539368

Endereco...: R D 113 BOM JARDIM FORTALEZA CE 60543650

Convenio...: HAPVIDA

Tel.:

Matricula...: 13620000244000

Solicitante: Dr(a) EDUARDO DE ARAUJO C

Exame:

RX ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL - DIRE

!L-Äp

4110937722

Queixa Principal:

LAUDO :

Presença de fratura em escápula com desalinhamento ósseo e aparente envolvimento de labrum inferior da glenóide.

Demais aspectos preservados.

OBS.: Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou prosseguir investigação clínica e com novos exames. Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos, realizar incidências adicionais ou fazer revisões de laudo após correlação clínico radiológica.

COSMO ALVES DE AQUINO
CRM 4252 - RN



RECEITUÁRIO MÉDICO

Médico: LEONARDO COLARES CASTELO BRANCO

Paciente: FRANCISCO JOSE DE SOUSA LOPES

Data do Atendimento: 28/01/2017

RECEITA

SOLICITO :

TIPOIA DE VELPAUL

Leonardo Colares Castelo Branco
Médico
CRM-12635

ANTONIO
PRUDENTE

RECEITUÁRIO MÉDICO

Médico: PEDRO PAULO GOMES VIANA FILHO

Paciente: FRANCISCO JOSE DE SOUSA LOPES

Data do Atendimento: 30/01/2017

RECEITA

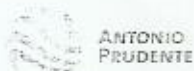
SOLICITO

TIPOIA DE VELPEAU

Dr. Pedro Paulo Viana
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Ombro
Artroscopia
CRM: 13030 / TEOR: 14410

ReLom

13/07/17



RECEITUÁRIO MÉDICO

Médico: PEDRO PAULO GOMES VIANA FILHO

Paciente: FRANCISCO JOSE DE SOUSA LOPES

Data do Atendimento: 30/01/2017

RECEITA

USO ORAL

NOVALGINA 1G ----- 02 CS
TOMAR 01 COMP ATÉ DE 6/6H SE DOR

Dr. Pedro Paulo Viana
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Ombro
Artroscopia
CRM: 13036 / TEO: 14410

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: PEDRO PAULO GOMES VIANA
FILHO

CRM: 13038 UF: CE

AV AGUANAMBI 1827 FÁTIMA 60055401 Tel.
32694001

Cidade: FORTALEZA UF: CE

Paciente: FRANCISCO JOSE DE SOUSA LOPES

Endereço: D 113 BOM JARDIM FORTALEZA CE 60543650 Tel.

Prescrição: TYLEX 30MG ----- 01 CX
TOMAR 01 COMP ATÉ DE 6/6H SE DOR FORTE

1ª Via retenção da Farmácia ou Drograria
2ª Via orientação ao Paciente

Dr. Pedro Paulo Viana
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Ombro
Artroscopia
CRM: 13038 / TEOT: 14410

CARIMBO OU ASSINATURA DO MEDICO

Data : 30/01/2017

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Ident: Órgão Emissor

End:

Cidade: UF:

Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico Data

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: PEDRO PAULO GOMES VIANA
FILHO

CRM: 13038 UF: CE

AV AGUANAMBI 1827 FÁTIMA 60055401 Tel.
32694001

Cidade: FORTALEZA UF: CE

Paciente: FRANCISCO JOSE DE SOUSA LOPES

Endereço: D 113 BOM JARDIM FORTALEZA CE 60543650 Tel.

Prescrição: TYLEX 30MG ----- 01 CX
TOMAR 01 COMP ATÉ DE 6/6H SE DOR FORTE

1ª Via retenção da Farmácia ou Drograria
2ª Via orientação ao Paciente

Dr. Pedro Paulo Viana
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Ombro
Artroscopia
CRM: 13038 / TEOT: 14410

CARIMBO OU ASSINATURA DO MEDICO

Data : 30/01/2017

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Ident: Órgão Emissor

End:

Cidade: UF:

Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico Data



ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL

DEPARTAMENTO DE POLÍCIA ESPECIALIZADA
DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRÂNSITO - DADT
Rua Nelson de Almeida, 52 - Centro, Fone: 3101-4919 e 3101-4819 (Fax)

INDICAÇÃO DE TESTEMUNHAS

PORTARIA Nº 30/2015 -GDGPC

Eu, Francisco José de Sousa Lopes
portador da RGNº CNH: 05747133805, INDICO AS
TESTEMUNHAS:

1ª) Maria Gilmaria Aguiar Silva, portador(a)
RG Nº 200700915115, residente na
Rua D. Nuf. Maria Dulce #, 113, Granja Lisboa

2ª) Francisca Antonia Lopes de Sousa, portador(a)
RG Nº 98012032892, residente na
Rua D. Nuf. Maria Dulce #, 113, Granja Lisboa

DOCUMENTOS DE IDENTIDADE E COMPROVANTES DE ENDEREÇO das
testemunhas (Anexos) - cópias autenticadas, ou cópias e
originais, que podem testemunhar que fui vítima de
acidente de trânsito, SOB AS PENAS DA LEI.

Vítima (ou Representante): Francisco José de Sousa Lopes

1ª Testemunha: Maria Gilmaria Aguiar Silva

2ª Testemunha: Francisca Antonia L. de Sousa

Assinatura, / /

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

REGISTRO GERAL 2007009151115 DATA DE EXPEDIÇÃO 1/8/2007
NOME MARIA GILMARA AGUIAR SILVA

FILIAÇÃO EXPEDITO AMANCIO SILVA E JOANA COLETA AGUIAR SILVA

NATURALIDADE FORTALEZA-CE DATA DE NASCIMENTO 18/2/1995
DOC ORIGEM CERT. NASC. 199674 L A 156 F
191 3 ZONA FORTALEZA CE
CPE

ASSINATURA DO DIRETOR

Cartório Jurema - RCPN - Tel. 85-3237-1870
Pne Claudia Carvalho Bezerra - Tabelião
Av. Dom Almeida Lustosa, 1520, PO. Alibano CAUCETA-CE
Certifico que a presente cópia fotostática é reprodução fiel do original
De que deu fé. Caucaia-CE 03 de abril de 2017
Selo(s): 315085-HEXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
FRANCISCO CLAUDIO FAÇANHA DA SILVA - Escrevente
Carlebo: 437619 Total: R\$ 2.35 Pedido: 34

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
JUIZ DE DIREITO
Claudia Carvalho Bezerra
Oficial
do Cartório de Jurema
Av. Dom Almeida Lustosa, 1520
P.º Alibano - Caucaia
(85) 3237-1870
(85) 4778-1318

Cartório Jurema - RCPN - Tel. 85-3237-1870
Pne Claudia Carvalho Bezerra - Tabelião
Av. Dom Almeida Lustosa, 1520, PO. Alibano CAUCETA-CE
Certifico que a presente cópia fotostática é reprodução fiel do original
De que deu fé. Caucaia-CE 03 de abril de 2017
Selo(s): 315086-HEXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
FRANCISCO CLAUDIO FAÇANHA DA SILVA - Escrevente
Carlebo: 437620 Total: R\$ 2.35 Pedido: 34

IDENTIFICAÇÃO
NP HE315-085

IDENTIFICAÇÃO
NP HE315-086

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
063.526.713-65

Nome
MARIA GILMARA AGUIAR SILVA

Nascimento
18/02/1995

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Cartório Jurema - RCPN - Tel. 85-3237-1870
Pne Claudia Carvalho Bezerra - Tabelião
Av. Dom Almeida Lustosa, 1520, PO. Alibano CAUCETA-CE
Certifico que a presente cópia fotostática é reprodução fiel do original
De que deu fé. Caucaia-CE 03 de abril de 2017
Selo(s): 315087-HEXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
FRANCISCO CLAUDIO FAÇANHA DA SILVA - Escrevente
Carlebo: 437621 Total: R\$ 2.35 Pedido: 34

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
JUIZ DE DIREITO
Claudia Carvalho Bezerra
Oficial
do Cartório de Jurema
Av. Dom Almeida Lustosa, 1520
P.º Alibano - Caucaia
(85) 3237-1870
(85) 4778-1318

IDENTIFICAÇÃO
NP HE315-087

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
E DEFESA DA CIDADANIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

FRANCISCA ANTONIA LOPES DE SOUSA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 92012032892

DATA DE EXPEDIÇÃO 25/08/1981

FRANCISCA ANTONIA LOPES DE SOUSA

PAI: MANUEL LOPES DE SOUSA E ANTONIA LOPES DE SOUSA LOPES

NATURALIDADE FORTALEZA-CE

DATA DE NASCIMENTO 03/11/1981

DOC ORIGEM CERT. NASC. 46968 L A 40 F

557 24 ZONA FORT. CE

CPF

FORTALEZA-CE

ASSINATURA DO DIRETOR

CEI Nº 115 DE 29/08/03

Cartório Juiz de Paz - RCPN - Tel. 85-3237-1470
Ana Claudia Carvalho Bezerra - Tabelião
Av. Dom Almeida Lustosa, 1520 PO Alagoa CAUCATIA-CE
Certifico que a presente cópia fotostática é reprodução fiel do original.

De que dou fé. Caucaia-CE 03 de Abril de 2017

Selo(s) 315082-HEXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
FRANCISCO CLAUDIO FAÇANHA DA SILVA - Escrevente
Carimbo: 437616 Total: R\$ 2,35 Pedido: 34



Cartório Juiz de Paz - RCPN - Tel. 85-3237-1470
Ana Claudia Carvalho Bezerra - Tabelião
Av. Dom Almeida Lustosa, 1520 PO Alagoa CAUCATIA-CE
Certifico que a presente cópia fotostática é reprodução fiel do original.

De que dou fé. Caucaia-CE 03 de Abril de 2017

Selo(s) 315082-HEXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
FRANCISCO CLAUDIO FAÇANHA DA SILVA - Escrevente
Carimbo: 437617 Total: R\$ 2,35 Pedido: 34



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição
653.702.603-20

Nome
FRANCISCA ANTONIA LOPES DE SOUSA

Nascimento
03/11/1981

Cartório Juiz de Paz - RCPN - Tel. 85-3237-1470
Ana Claudia Carvalho Bezerra - Tabelião
Av. Dom Almeida Lustosa, 1520 PO Alagoa CAUCATIA-CE
Certifico que a presente cópia fotostática é reprodução fiel do original.

De que dou fé. Caucaia-CE 03 de Abril de 2017

Selo(s) 315084-HEXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
FRANCISCO CLAUDIO FAÇANHA DA SILVA - Escrevente
Carimbo: 437618 Total: R\$ 2,35 Pedido: 34



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

PO. SO. AN. DIREITO

ANTONIA DE SOUSA LOPES

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 99012066493 - 2aV DATA DE EXPEDIÇÃO 28/2/2007

NOME ANTONIA DE SOUSA LOPES

FILIAÇÃO NC E MARIA SOARES DE SOUSA

NATURALIDADE GUARACIABA-CE DATA DE NASCIMENTO 5/5/1953

DOC ORIGIN CERT. CASAM. 32885 L B-53 F

583 2A ZONA FORTALEZA CE

CPF 26118068372 ID. ANT. 628485

FORTALEZA CE

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.115 DE 29/08/83

Cartório Juiz de Paz - RCPN - Tel. 85-3237-1870
Rua Claudia Carvalho Bezerra - Taboão
Av. Dom Aluísio Lustosa, 1520, PO. Alibano CAUCATIA-CE
Certifico que a presente cópia fotostática é
reprodução fiel do original.

De que dou fé. Caucaia-CE 03 de abril de 2019

Selo(a): 315080-ME*****
FRANCISCO CLAUDIO FACANHA DA SILVA - ESCRIVÃO
Carteira: 427615 Total: R\$ 2,35 Pedido: 34



Cartório Juiz de Paz - RCPN - Tel. 85-3237-1870
Rua Claudia Carvalho Bezerra - Taboão
Av. Dom Aluísio Lustosa, 1520, PO. Alibano CAUCATIA-CE
Certifico que a presente cópia fotostática é
reprodução fiel do original.

De que dou fé. Caucaia-CE 03 de abril de 2019

Selo(a): 315081-ME*****
FRANCISCO CLAUDIO FACANHA DA SILVA - ESCRIVÃO
Carteira: 427615 Total: R\$ 2,35 Pedido: 34



SINISTRO 3170276090 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA FRANCISCO JOSE DE SOUSA LOPES****COBERTURA** Invalidez**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO INVESTPREV**

Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE

BENEFICIÁRIO FRANCISCO JOSE DE SOUSA LOPES**CPF/CNPJ:** 97565539368**Posição em 21-06-2017 09:26:33**

Pagamento liberado pela Seguradora Líder DPVAT.

Valor: R\$ 2.531,25

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data de liberação.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/06/2017	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25