

Siebra & Rocha
Advogados

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

Outorgante: Luan Rodrigo Ancelmo Nogueira,
brasileiro, solteiro, portador da cédula
de identidade n.º: 2007012009502 e insc
rito no cpf n.º: 048.449.133-44. Residente
e domiciliado na Rua 808, n.º: 132, bairro: Conjunto Ceará.

Outorgados: CARLOS JOSÉ FEITOSA SIEBRA NETO, inscrito na OAB/CE sob o n.º 28.196, e HANIEL COELHO ROCHA SILVA, inscrito na OAB/CE sob o n.º 31.523, ambos com endereço profissional à Avenida Dom Luís, n.º 880, sala 301, Aldeota, Fortaleza, Ceará, Brasil, onde receberá as notificações de estilo.

Poderes: Pelo presente instrumento de procuração por mim infra assinado, constituo meu bastante procurador, os advogados outorgados acima qualificados, ao qual concedo os mais amplos poderes, para o foro em geral, com a cláusula *ad judicia*, podendo nesta ou em outra comarca, em qualquer Juízo ou Tribunal, onde se tornar necessário e com esta se apresentar, propor ação, trabalhistas, por mais especiais que sejam, defendendo-me nas em que figuro como autor ou réu, oponente ou assistente, razão porque lhe concedo todos os poderes necessários e permitidos em direito, para, em meu nome, requerer em juízo ou fora dele, tudo quanto for em meu benefício; alegar, defender todos os meus direitos em quaisquer causas ou demandas a que tenha de comparecer, fazendo citar, oferecer ações; contrariar, produzir provas; dar e receber quitações; recorrer; transigir e finalmente tudo mais praticar, requerer e assinar o que for permitido em lei, tudo para o fiel cumprimento deste Mandato, inclusive substabelecer, com ou sem reserva de poderes, o que tudo darei por firme e valioso.

Fortaleza, 20 de Dezembro de 2018.

Luan Rodrigo Ancelmo Nogueira
Outorgante

Avenida Dom Luís, n.º 880, sala 301, Aldeota, Fortaleza/Ce, CEP: 60.160-196, telefones:
(85) 4141-8193

Siebra & Rocha
Advogados

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Eu, Luan Rodrigo Anselmo Nogueira, brasileiro,
solteiro, portador da cédula de identidade nº:
2007012009502 e inscrito no CPF nº: 048.449.133-44.
Residente e domiciliado na Rua 808, nº: 132.
Bairro: Conjunto Ceará., declaro que,

em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio, bem como em prejuízo de sua família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e da Lei nº 1.060/50.

Fortaleza, 20 de Dezembro de 2018.

Luan Rodrigo Anselmo Nogueira

Avenida Dom Luís, n.º 880, sala 301, Aldeota, Fortaleza/Ce, CEP: 60.160-196, telefones:
(85) 4141-8193

COMPREV SEGUROS
E PREVIDÊNCIA S.A.
REC. 17 JAN 2019
NADA
PAGAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1659666443

PROIBIDO PLASTIFICAR
1659666443

NOME: LUAN RODRIGO ANSELMO NOGUEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR UF: 2007012009502 SSP CE

CPF: 048.449.133-44 DATA NASCIMENTO: 08/04/1993

FUNÇÃO: FRANCINEIDE ANSELMO NOGUEIRA

PERMISSÃO: ACC: B

Nº REGISTRO: 06161956504 VALIDADE: 10/10/2018 1ª HABILITAÇÃO: 28/08/2014

SEM OBSERVAÇÃO:

Assinatura do Portador: Luan Rodrigo Anselmo Nogueira
DATA EMISSÃO: 10/08/2018

LOCAL: FORTALEZA, CE

Assinatura do Emissor: 6044000951
CE166372

CEARA



Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica Grupo B | Série B-4 | Nº 576132593

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdevino, 150 | CEP 60135 040 | Fortaleza CE
CNPJ 07.047.251/0001-70 | CGF 06.105.848-3

A Tarifa Social de Energia Elétrica
foi criada pela Lei nº 10.438 de
26 de abril de 2002

Esta é a segunda via de
MAI/2019

Utilize o nº abaixo sempre
que entrar em contato conosco

Nº DO CLIENTE
456540 DV **1**

VENCIMENTO
10/06/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)
285,93

DADOS DO CLIENTE
Rota 19 01240 30 0100600 Medidor 7406158 Poste 0099 U87W
Nome FRANCISCA ANSELMO NOGUEIRA
Endereço Postal

End. da Unidade RU 0808 CONJ CEARA 00132 CJ. CEARA FORTALEZA 60000000
Consumidora

RG / CPF / CNPJ 679.097.793-72 CGF
Classe B1 - 01-RESIDENCIAL, MONOFASICA Fator de Potência 0

INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO

Leitura Atual	Leitura Anterior	Constante	Consumo (kWh)	Consumo Incl.	Consumo Faturado
6984	6664	1	320	0	320

DESCRIÇÃO DA CONTA	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
ENERGIA	320	0,78593	251,49
CONSUMO			

DATAS DE LEITURA

Data de Emissão/ Apresentação	Prev. Próxima Leitura
28/05/2019	26/06/2019

ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL

5C6F.8233.04AC.8359.FF0D.A318.F6B9.198F

ICMS

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor do Imposto
251,49	27%	67,90

COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO

ENERGIA	95,76
TRANSMISSÃO	7,58
DISTRIBUIÇÃO	56,25
ENCARGOS SETORIAIS	12,75
TRIBUTOS (ICMS, PIS/COFINS)	79,15

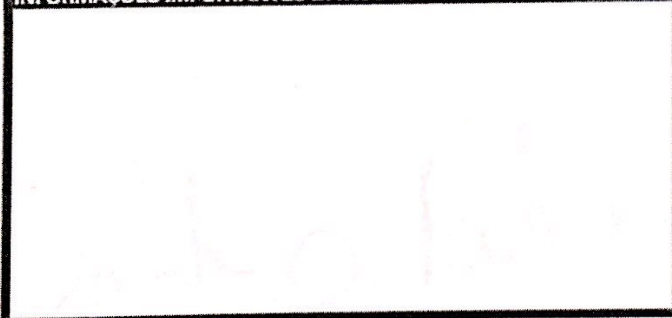
OUTROS PAGAMENTOS

JUROS DO MES	1,15
MULTA MORATORIA	3,89
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL-CAP	29,40
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA MES (R\$ 4,21)	

CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÕES DE CO₂ (kg/kWh)

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.
Emitido kg (CO₂) | Compensado kg (CO₂) | Consciência Ecológica(%CO₂)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO



INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO

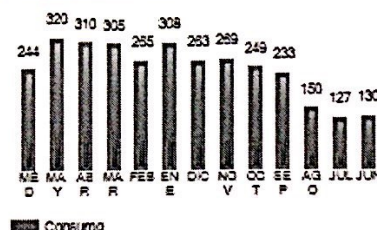
Veja a legenda no verso desta conta. CM: 73,00

Conjunto JUREMA

Mês MAR/ 2019

	Padrão Mensal	Individual Trim.	Individual Anual	Apuração Mensal	Individual Trim.	Individual Anual
DIC (h)	4,95	9,91	19,82	0,00	0,00	0,00
FIC (un)	3,11	6,22	12,45	0,00	0,00	0,00
DMIC (h)	2,77			0,00		

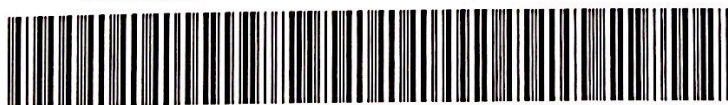
HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)



autenticação mecânica cliente

Nº do Cliente: 456540-1 Nº da Nota Fiscal: 576132593 Total a Pagar (R\$): 285,93
Data de Emissão: 18/06/2019 Referência: MAI/2019 Nº de Controle: 0000456540 00537 4374 2 58

83880000002-0 85930031000-6 00004565400-0 05374374207-0



Marcelo

PARECER DE ANÁLISE MÉDICA



DADOS DO SINISTRO

Número: 3190040578

Cidade: Fortaleza

Natureza: Invalidez Permanente

Vítima: LUAN RODRIGO ANSELMO NOGUEIRA

Data do acidente: 22/11/2018

Seguradora: ARUANA SEGURADORA S/A

PARECER REALIZADO COM BASE NA DOCUMENTAÇÃO MÉDICA APRESENTADA PELA VÍTIMA

Data da análise: 23/01/2019

Valoração do IML: 0

Perícia médica: Não

Diagnóstico: FERIMENTO CORTO-CONTUSO EM PÉ ESQUERDO.

Resultados terapêuticos: TRATAMENTO CONSERVADOR E ALTA MÉDICA.

Sequelas permanentes:

Sequelas: Sem sequela

Conduta mantida:

Quantificação das sequelas:

Documentos complementares:

Observações: EM TODOS OS DOCUMENTOS MÉDICOS ACOSTADOS NÃO SE EVIDENCIA PRESENÇA DE SEQUELAS PERMANENTES QUE NÃO SEJAM SUSCETÍVEIS DE AMENIZAÇÃO PROPORCIONADA POR QUALQUER MEDIDA TERAPÊUTICA.

DANOS

DANOS CORPORAIS COMPROVADOS	Percentual da Perda (Tabela da Lei 6.194/74)	Enquadramento da Perda (art 3º § 1º da Lei 6.194/74)	% Apurado	Indenização pelo dano
		Total	0 %	R\$ 0,00

Pedro Ribeiro



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



Impresso nº 2018300838

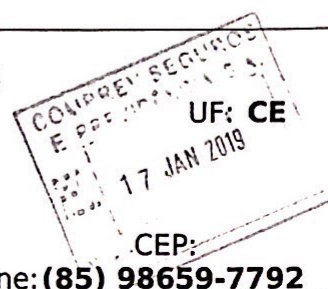
BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 301 - 5305 / 2018

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
 Data / Hora da Comunicação: **14/12/2018 16:09:03**
 Data / Hora da Ocorrência: **22/11/2018 12:00:00**
 Endereço da Ocorrência: **RUA 612, 163**
 Complemento:
 Bairro: **CONJUNTO CEARA** Município: **FORTALEZA/CE**
 Ponto de Referência: **PROX. AO CORPO DE BOMBEIROS**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **LUAN RODRIGO ANSELMO NOGUEIRA**
 Nascimento: **08/04/1993** CPF: **048.449.133-44**
 RG: **2007012009502** Orgão Emissor: **SSP**
 Filiação: **FRANCINEIDE ANSELMO NOGUEIRA**
 Endereço: **RUA 808, 132 3ª ETAPA**
 Bairro: **CONJUNTO CEARA**
 Município: **FORTALEZA/CE**
 País: **BRASIL**



Telefone: **(85) 98659-7792**

Histórico

AFIRMA O DECLARANTE QUE NA DATA, HORA E LOCAL CITADOS; QUE TRAFEGAVA DE BICICLETA PELA RUA 612, EM FRENTE AO Nº 163, QUANDO FOI ATROPELADO POR UM CARRO DE PLACAS NÃO ANOTADAS, QUE COM O IMPACTO, A VITIMA FOI AO SOLO E FICOU LESIONADO, QUE A VITIMA FOI SOCORRIDO POR POPULARES E LEVADO PARA ATENDIMENTO NO FROTINHA DA PARANGABA. O RESPONSÁVEL PELA ACIDENTE EVADIU-SE DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO A VITIMA. 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 :

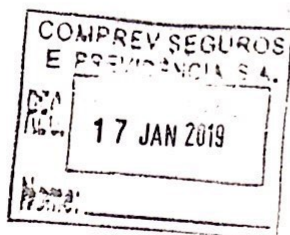
ADRIANA ARRAIS MOREIRA - MAT.: 300085-1-0

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Luán Rodrigo Anselmo

VISTO DO DELEGADO(A) :

JOSE RODRIGUES JUNIOR - MAT.: 126788-1-9



DELEGACIA DE ACIDENTES E DELITOS DE TRANSITO

Pág. 1 de 1

Consolidado em: 14/12/2018 16:19:15

Impresso em: 14/12/2018 16:19:15

<http://172.30.56.201/sign>



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

REGISTRO DE ATENDIMENTO EMERGENCIAL

REGISTRO DE ATENDIMENTO

Nº DO PRONTUÁRIO: 359940

246683

NOME DO PACIENTE: LUAN RODRIGO ANSELMO NOGUEIRA

NASCIMENTO: 08/04/1993(25 ANOS)

SEXO: M

CADUS

NOME MAE: FRANCINEIDE ANSELMO NOGUEIRA

NOME RESPONSÁVEL: NI

MUNICÍPIO: FORTALEZA

ENDEREÇO: RUA 612 163 CONJUNTO CEARÁ

60.521-00

OCORRÊNCIA

LOCAL DA OCORRÊNCIA/TRANSPORTE/EDADE DO ACIDENTE

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

MOTIVO: COLISÃO CARRO X BICICLETA

95 (ADULTO)

QUEIXA: PACIENTE INFORMA LACERAÇÃO EM PÉ ESQUERDO, APÓS ATROPELAMENTO DE CARRO.

SINAIS VITAIS

PULSO: NI

SAPO: NI%

NI

PESO: NI KG

TEMPERATURA: NI °C

CLASSIFICAÇÃO: AMARELO

RESPONSÁVEL PELA CLASSIFICAÇÃO: PATRICIA ALVES MAIA

ÁREA DE ATENDIMENTO

ÁREA DE ATENDIMENTO: CIRURGIA GERAL

ATENDIMENTO MÉDICO

ANAMNESE

DIAGNÓSTICO

COO. PROCEDIMENTO

BADY SOLICITADO: () HC () SU () US ABDOMINAL () TC CRÂNIO () RAIO-X () OUTROS

PRESCRIÇÃO MÉDICA

APRAZAMENTO

COMPREV SEGUROS E PREVIDÊNCIA S.A.

17 JAN 2019

Dr. Miguel

TIPO DE ALTA/SÁIDA

ALTAS/SAÍDA

() DECISÃO MÉDICA () A PEDIDO () EVASÃO () TRANSFERÊNCIA () INTERNAÇÃO

ÓBITO: () ATÉ 15

DESTINO DO CORPO: () FAMÍLIA () IML () ANAT. PATOL.

DATA E HORA DO ATENDIMENTO

CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CÓPIA

CÓPIA

Impresso por patricia alves mala em 22/11/2018 às 13:43:13

Impresso por patricia alves mala em 22/11/2018 às 13:43:13
Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções
Penal.

Penal.

[Handwritten notes:]

- Lúcio Antônio + ATB + Guly + [illegible]
- Antônio + Hugo + [illegible]

[Stamp:] NUNCA DESEMPENHO DE OLIVEIRA
NUNCA QUE CÓPIA CONTRE COM ORIGINAL

Enmanuel Monteiro



**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 LUAN RODRIGO ANSELMO NOGUEIRA		Nº DO PRONTUÁRIO 359940	246881
CAUSAS	NASCIMENTO 08/04/1993(25 ANOS)	SEXO M	RACIA/COF PARDO
NOME MÃE FRANCINEIDE ANSELMO NOGUEIRA	NOME RESPONSÁVEL NI		
ENDEREÇO RUA 612 163 CONJUNTO CEARÁ	MUNICÍPIO FORTALEZA		
CONTATO	60.531-501		
OCORRÊNCIA			
LOCAL DA OCORRÊNCIA/TRANSPORTE/CAUSAS DO ACIDENTE			
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO			
QUEIXA PACIENTE INFORMA LACERAÇÃO EM PÉ ESQUERDO, APÓS ATROPELAMENTO DE CARRO.		MOTIVO COLISÃO CARRO X BICICLETA	
SINTOMAS NI		99 (ADULTO)	
SINAIS VITAIS			
PESO NI KG	PRESSÃO ARTERIAL NI/NI	SAT O2 NI%	PULSO NI
TEMPERATURA NI °C	ALERGIAS NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA.		
CLASSIFICAÇÃO AMARELO	RESPONSÁVEL PELA CLASSIFICAÇÃO PATRICIA ALVES MAIA		
ÁREA ATENDIMENTO			
ÁREA DE ATENDIMENTO CIRURGIA GERAL			
ATENDIMENTO MÉDICO			
ANAMNESE			
DIAGNÓSTICO			
SOLICITAÇÃO ☐ HC ☐ SU ☐ US ABDOMINAL ☐ TC CRÂNIO ☐ RAIO-X ☐ OUTROS			
PRESCRIÇÃO MÉDICA			
MEDICAMENTO		APRAZAMENTO	
<i>Soluto</i> <i>303040286</i>		<i>17 JI</i> <i>Dr. Miguel Ricardo</i>	
TIPO DE ALTA/SAÍDA			
☐ DECISÃO MÉDICA ☐ A PEDIDO ☐ EVASÃO ☐ TRANSFERÊNCIA ☐ INTERNAÇÃO ☐ ÓBITO: ☐ ATÉ 48 HORAS ☐ DESTINO DO CORPO: ☐ FAMÍLIA ☐ IML ☐ ANAT. PATOL			
DATA E HORA DO ATENDIMENTO			

Impresso por patricia alves maia em 22/11/2018 às 13:43:13

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções pre-
Penal.

1 F.C.C. em pé
1 Lufup
anexo

ATB

Dr. Miguel Ricardo

Dr. Miguel Ricardo

Dr. Miguel Ricardo

040101003 P

Miguel

Enanuelle Monteiro

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

IDENTIFICAÇÃO DO SINISTRO

ASL-0019564/19

Vítima: LUAN RODRIGO ANSELMO NOGUEIRA

CPF: 048.449.133-44

Seguradora: ARUANA SEGURADORA S/A

CPF de: Próprio

Data do acidente: 22/11/2018

Titular do CPF: LUAN RODRIGO ANSELMO
NOGUEIRA

DOCUMENTOS ENTREGUES

Sinistro

Boletim de ocorrência
Comprovação de ato declaratório
Declaração de Inexistência de IML
Documentação médico-hospitalar
Documentos de identificação
Outros

PEDRO RIBEIRO DE CARVALHO : 016.245.877-04

Comprovante de residência
Declaração Circular SUSEP 445/12
Documentos de identificação
Procuração

LUAN RODRIGO ANSELMO NOGUEIRA : 048.449.133-44

Autorização de pagamento
Comprovante de residência

ATENÇÃO

- O prazo para o pagamento da indenização é de 30 dias, contados a partir da entrega da documentação completa. Para acompanhar o processo de análise do pedido de indenização, acesse www.dpvatseguro.com.br ou ligue 0800-0221204.

- A indenização por invalidez permanente é de até R\$ 13.500,00. Esse valor varia conforme a gravidade das sequelas e de acordo com a tabela de seguro prevista na lei 6194 / 74.

Documentação recebida sem conferência.

A documentação solicitada dos documentos indicados em originais, ou cópias autenticadas, precisam estar devidamente protocolados como comprovante de entrega por meio de chancela ou carimbo, e os mesmos devem ser digitalizados no ato do atendimento para inclusão no aviso de sinistro digital.

A responsabilidade pela guarda dos documentos originais é do interessado/vítima.

Portador da documentação entregue

Data da entrega: 17/01/2019
Nome: PEDRO RIBEIRO DE CARVALHO
CPF: 016.245.877-04

PEDRO RIBEIRO DE CARVALHO

Responsável pelo cadastramento na seguradora

Data do cadastramento: 17/01/2019
Nome: LILIANA MARIA PEREIRA
CPF: 040.259.363-48

LILIANA MARIA PEREIRA