

MQ**Müller
& Quinderé**

ADVOGADOS

PROCURAÇÃO**OUTORGANTE:**

ISAQUIEL FERREIRA DE LIMA, RG 2004010307196, CPF 002.902.963-92, RESIDENTE TV ALEXANDRA SILVA, 43, HENRIQUE JORGE, FORTALEZA

OUTORGADO: MARIANA BEZERRA MULLER, brasileira, solteira, advogada, inscrito na OAB/RN, sob o número 14.838 e no CPF sob o número 048.968.193-06, com endereço profissional na Avenida Dom Luís, número 500, sala 1420, local onde recebe intimações.

MANASSÉS DE QUENTAL QUINDERÉ RIBEIRO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE, sob o número 38.243, CPF de número 040.343.403-39, com endereço profissional na Avenida Dom Luís, número 500, sala 1420, local onde recebe intimações.

PODERES: pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para processos administrativos e foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, retirar alvarás, podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, além de poderes para renunciar ao valor excedente à alçada do juizado especial.

(Local) FORTALEZA, (data) 30 DE JANEIRO 2020

Isaquiel Ferreira de Lima
Outorgante

1

Av. Dom Luis, 500 – Torre Empresarial Shopping Aldeota – Sala 1420 – CEP 60.160-230 – Fortaleza-CE
TEL (85) 9 9910-6222 / (85) 9 9724-8433 / (85) 9 9122-8995



Estado do Ceará
Secretaria de Segurança e Defesa Social - SSPDS
Polícia Civil do Estado do Ceará
Delegacia Geral de Polícia Civil
Departamento de Polícia da Capital - DPC
Trigésimo Segundo Distrito Policial

C E R T I D ã O

Antonio Paula da Silva, Escrivão de Polícia Civil, lotado na Trigésima Segunda Delegacia Distrital, no uso de suas atribuições legais, etc...

CERTIFICA que nesta data, compareceu em cartório ISAQUIEL FERREIRA DE LIMA, portador do RG 2004010307196 SSPDS/CE e CPF 002.902.963-92, residente na Travessa Alexandra Silva, n° 43, Henrique Jorge - Fortaleza/Ce, onde vem informar que foi vítima de Acidente de Trânsito, fato ocorrido por volta de 14hs45min, do dia 05/04/2019, no momento em que se deslocava pilotando a MOTOCICLETA, marca HONDA/NXR 160 BROS ES, COR PRETA, ANO/MOD, 2016/2016, de PLACA PNA - 1230/CE, CHASSI 9C2HD0810GR486167, RENAVAM 1103091929, licenciada em nome de: JOÃO ELIZIÁRIO ABREU ROSA FILHO, pela Rua da sua residência quando um carro adentrou repentinamente na rua vindo a colidir na vítima, e não deu tempo de desviar, que o motorista não prestou - lhe socorro, que foi socorrido por familiares para o frotinha da parangaba. O REFERIDO É VERDADE DOU FÉ.///

Cartório do 32° Distrito Policial, em 24 de Julho de 2019.

Antonio Paula da Silva
Antonio Paula da Silva
Escrivão de Polícia
Mat. 97.122

DECLARANTE: *Isaque Ferreira de Lima*

Rua LO 2 com rua NS 01, S/Nº, Bom Jardim - Fortaleza, Ceará
Fone: (85) 3101.6105, Fax. (85) 3101.6104
Endereço eletrônico: 32dp@policiacivil.ce.gov.br

Fortaleza		HOSPITAL DIST		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		SUS	
NOME DO PACIENTE ISAQUIEL FERREIRA DE LIMA		REGISTRO DE AT		ENDIMENTO EMERGENCIAL		06/20826	
CADOSUS 898004856122977				DADOS PESSOAIS			
NOME DE OSMARINA FERREIRA DE LIMA				NASCIMENTO 18/08/1995(23 ANOS)		Nº DO PRONTUÁRIO 348886	
ENDEREÇO TRAVESSA ALEXANDRE SILVA				SEXO M		RACIA COR PARDO	
CONTATO				MUNICÍPIO FORTALEZA		UF CE	
LOCAL DA OCORRÊNCIA/TRANSPORTE DADOS DO		43 HENRIQUE JORGE		OCORRÊNCIA		CEP 60.521-035	
QUEIXA PACIENTE REFERE TRAUMA ACIDENTE CARRO X ACIDENTE		TÓRNO ZELO ESQUERDO (DEI)		CLASSIFICAÇÃO DE RISCO			
SINTOMAS NI		MOTO.		RMIDADE), APÓS		MOTIVO ACIDENTE DE MOTO X ACIDENTE DE CARRO	
PESO NI KG		FIBROARTERIAL NI/NI		SINAIS VITAIS		ESCALA DE DOR 99 (ADULTO)	
TEMPERATURA NI °C		FIBROARTERIAL NI/NI		SA O2 NI%		PULSO NI	
CLASSIFICAÇÃO DE		FIBROARTERIAL NI/NI		GLUCEMA NI			
ÁREA DE TRAUMATOLOGIA		RESPONSÁVEL PELA CLASSIFICAÇÃO DEBORAH LYSSA SOUSA DE OLIVEIRA		DATA E HORA DA CLASSIFICAÇÃO 05/04/2019 17:41:24			
ANAMNESE		EA ATENDIMENTO		VIMENTO MÉDICO			
DIAGNÓSTICO		RAIO-X		COO. PROCEDIMENTO		CID	
SADT SOLICITADO: () HC () SU () PUS A		RAIO-X		COO. PROCEDIMENTO		CID	
HOSPITAL DISTRITAL Mº JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA		RAIO-X		COO. PROCEDIMENTO		CID	
ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL		RAIO-X		COO. PROCEDIMENTO		CID	
Mônica Saba Mat.15984		RAIO-X		COO. PROCEDIMENTO		CID	
ALTA/SAÍDA: () DECISÃO MÉDICA () A F		RAIO-X		COO. PROCEDIMENTO		CID	
DESTINO DO CORPO: () FAM		RAIO-X		COO. PROCEDIMENTO		CID	
DATA E HORA DO ATENDIMENTO		RAIO-X		COO. PROCEDIMENTO		CID	
Impresso por DEBORAH LYSSA SOUS		RAIO-X		COO. PROCEDIMENTO		CID	
Declaro serem verdadeiras as informa		RAIO-X		COO. PROCEDIMENTO		CID	
Penal.		RAIO-X		COO. PROCEDIMENTO		CID	

Transcrito logia:
Paciente 23 anos, caucasiano, vitruino
de constituição de robustez, apresenta
fratura de tíbia e fêmur com
fracturas E.

ROBSON AREVEDO CORREIA
ISAQUIEL FERREIRA DE LIMA

Dr. Cláudio Cesar R. Castro
TRAUMATOLOGIA

[illegible]



SUS
Sistema Único de Saúde
CCI - Central de Controle de Internação
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO DO CEARÁ
AV. Odebre de Fátima nº 1127 - Parangaba - CEP 64.120-000
Fortaleza - Ceará
Telefones (85) 3132-7322



CENTRAL DE REFERÊNCIA E REGISTRAÇÃO DE INTERNAÇÃO DE FORTALEZA - CERR - PIR
LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE AIH (LM)

N.º LAUDO:

N.º da AIH:

23191027052M

UNIDADE HOSPITALAR
HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA CGC / CNPJ
07.835.044 / 0002-61

DADOS DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: Isaque Ferreira de Lima
ENDEREÇO DO PACIENTE: rua Alexandre Lima nº 43
BAIRRO: Henrique Jorge MUNICÍPIO: _____ UF: _____ CEP: _____
DATA DO NASCIMENTO: 13/08/1951 SEXO: MASC 3. ☐ FEM 2. ☐ SEGURADO 4. ☐ CONJUGE 6. ☐ FILHO 8. ☐ OUTRO DEP.
NOME DA MÃE: Daiane Ferreira de Lima

DADOS DA INTERNAÇÃO

CPF MÉDICO SOLICITANTE: 42407494334 CPF E ASSINAT. DO MÉDICO RESPONSÁVEL: _____
C. INT.: _____ PROCEDIMENTO SOLICITADO: _____
DATA DA EMISSÃO: 1/1 CID: 582.2 ASSINATURA DO DIRETOR CLÍNICO: Mônica Saba
Mat. 15984

LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS
Paciente, 23 anos, masculino, vítima de acidente de motocicleta apresentando fratura da tíbia e fêmur da perna esquerda. Deceito de trinta dias.

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

curativo

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS

Anamnese + exame físico + Rx

DIAGNÓSTICO INICIAL: Fratura da tíbia esquerda TIPO DE CLÍNICA
1. ☐ CIRÚRGICA 2. ☐ OBSTÉTRICA
3. ☐ CLÍNICA MÉDICA 4. ☐ TISIOPEUMOL
5. ☐ PSIQUIÁTRICA 6. ☐ PEDIÁTRICA
9. ☐ OUTROS

PROCEDIMENTO SOLICITADO: Redução aberta + fixação metálica

CRM - MÉDICO SOLICITANTE: 5809 ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO SOLICITANTE: Dr. Cláudio Cesar Jr. Esmir
DATA: 05/04/19 HOR: _____

Dr. Cláudio Cesar Jr. Esmir
TRAUMATOLOGIA ORTOPEDIA
CRM = 5809

HOSPITAL DISTRITAL MARIA JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA
NÃO QUE COPIA CONFERE COM ORIGINAL

Nome: <u>Inaquel Ferreira de Lima</u>				
Prontuário:	Enferm.	Leito	Data Internação	Diagnóstico
			05/09/18	

ANOTEM-SE: diagnósticos, condutas terapêuticas, complicações, pareceres especializados, resultados de exames e alterações dignas de nota. Acompanhados da assinatura e carimbo do médico que evoluiu:

DATA	EVOLUÇÃO
05	Referente a
04	para exame E + Urinas do
03	tempestade, agnada e
	HOSPITAL DISTRITAL N.º JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA
	ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL
	Dr. Castro

HOSPITAL DISTITAL MI JOSE LARREA
ATESTADO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

Dr. Claudio Cesar R. Castro
TRAUMATOLOGIA
URTEL 9209

pp. Strauss
Mônica Saba
Mat. 15984

05.04.19 Trausquil Ferreira de Lima, 23 anos, M.
 História do paciente: doente do canal (C). Admitido
 na emergência às 20:00 horas. consciente, orientado do tempo,
 em ambiente, eupneico, sem alterações físicas.
 (história do caso). Eliminação: micção e defecação presentes.
 Não há comorbidades, não alergia a medicamentos. Não
 DM + HAS (sic). Segue sob os cuidados da equipe de
 enfermagem.

Luiziana Gomes
COREN 53.079-ENF

05.04.19. paciente encaminhado para o posto I
luto 106 às 23:45 horas

F. F. L. 232 0 - In 23.45 admitido neste hospital
 proveniente do salão de emergência de emergência.
 Exat. de Perena (E) + Luxação. (E). Principais
 + Normotensão. Marcha bem e dita oferecida.
 O diáfragma + evacuações presentes. Os quixos
 alvíscos no período. — ^{Leitura: Lúcia Perena}
 A.T.: Exames laboratoriais + RX. Enfermeira ^{Leitura}
 Quixos no ————— ^{TORRECE 2011}

Dr. Roberto Mendes Rodrigues
Ortopedia - Traumatologia
CRM 4600

Dr. Roberto Mendes Rodrigues
Ortopedia - Traumatologia
CRM 4590

FOLHA DE EVOLUÇÃO DO PACIENTE
SAME.

Nome: <u>Isaquiul Ferreira de Lima</u>				
Prontuário	Enferm.	Leito	Data Internação	Diagnóstico
		106	05/10/19	

ANOTEM-SE: diagnósticos, condutas terapêuticas, complicações, pareceres especializados, resultados de exames e alterações dignas de nota. Acompanhados da assinatura e carimbo do médico que evoluiu:

DATA	EVOLUÇÃO
10/10/19	5º DTH, Fratura de diáfise de tibia, esquerda + luxação de tornozelo esquerdo, orientado, supnato em ar, ambiente, em repouso no leito, aceitando a dieta, hidratado, eliminação produtiva. Sem queixas. Aguardando cirurgia.

Assinatura: [Assinatura]
CORRENCE 414874-ENF

11/10/19 # Fratura Tibia
10/11/19 Recuperação Unificação

Dr. Antônio Luiz Vieira Gonçalves
Ortopedia - Traumatologia
Clínica Quilométrica
CREMEC 12.133 TFF-1103

Rota com EGR, 2 febril, regendo m pernas

Aguardando cirurgia

HOSPITAL DISTRITAL N.º JOSÉ BARROSO DE OLIVEIRA
ATESTADO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

Dr. [Assinatura]
Mônica Saba
Mat. 15984

Dr. Carlos Wilson C. Mota
Traumatologia - Ortopedista
CRM - 7799

12/04/19 # Enfermagem
I. F. L. 23a; Rio Macaúba; Fratura tibia E;
bom estado; orientado; verbalizando; deambulando
com dificuldade; em ar ambiente; supnato
aceita dieta via oral; eliminação produtiva
(+); hidratado; segue sob os cuidados de enfermagem

Barbosa Rodrigues
BORENCE 1499.846 - Ent.

13/04 Fix Tibia
16/04 Cura

Antônio Eusebio T. Rocha
CRM 4774
Traumato

EVOLUÇÃO

14/04/19

Pate com EGR, a/bi.1
Agordando cirurgia

Dr. Carlos Windson C. Mota
Traumatologia - Ortopedista
CRM - 7799

15/04/19

Agordando cirurgia

Dr. Carlos Windson C. Mota
Traumatologia - Ortopedista
CRM - 7799

14/04/19 Isaque, 23 anos, Hx. Ju-
10 35 tipo de diátese de fibro-
e + lesão do tornozelo e
evolu. ferrocinemica
te. Ovario. Sudo. Ceto. 04-
terio. Clonimocis. Lesões
presentes. Avaliada pelo
presente

Jamileis ~~Barroso~~
Jamilis ~~Barroso~~
Enfermeira 310534
CONEX-CE 310534

HOSPITAL DENTITAL DR. JOSE BARROSO DE OLIVEIRA
ATESTO QUE CÓPIA CONFERE COM ORIGINAL

Mônica Saba
Mat. 15882

CRM - MÉDICO (A)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

ISAQUEL FERREIRA DE LIMA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 2004010307196 SSP CE

CPF
 022.902.963-92

DATA NASCIMENTO
 18/08/1995

FILIAÇÃO
 OSMARINA FERREIRA DE LIMA

Nº REGISTRO
 06064265301

PERMISSÃO
 PERMISSÃO

ACC
 [X]

CAT. HAB.
 AB

VALIDADE
 08/05/2015

1ª HABILITAÇÃO
 08/05/2014

OBSERVAÇÕES
 A

Isaque Ferreira de Lima
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 FORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO
 12/05/2014

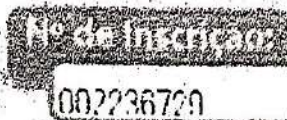
Igor Vasconcelos Ponte
 ASSINATURA DO EMISSOR

60880040115
CE139147390

DETRAN-CE (CEARA)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
958549177

PROIBIDO PLASTIFICAR
958549177



DADOS DO CLIENTE

Nome: **JOAO E ABERI ROSA FILHO**
 End. Leitura: **TR ALEXANDRA SILVA, 43, HENRIQUE JORGE**
 Cidade: **FORTALEZA** CEP: **60021-035**
 End. Entrega:
 Cidade:
 Local: **001** Setor: **031** Quadra: **0138** Lote: **0081** Comp: **0000**
 Subsetor: **00** Subquadra: **00**

ECONOMIAS

Residencial: **001** Comercial: **000** Industrial: **000** Pública: **000**

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volumen(m³)	Média Semestral (m³)
ÁGUA	R09F271207	932	990	8	6

DATAS

Leitura Atual: **15.04.2019** | Leitura Anterior: **15.04.2018** | Próxima Leitura: **15.04.2019**
 Leitura Anterior: **10.03.2019** | Leitura Atual: **10.03.2019** | Leitura Anterior: **10.03.2019**

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A:

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidos	526	526	549	549	549
Analisados	549	549	549	549	549
Em conformidade	510	543	487	512	549

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDIA DE CONSUMO (OUT/14 A SET/15): 9 m³ | META: 10 m³.
 Constatamos debito de R\$ 45,00. Caso pago, desconsiderar.
DIGITE ARCE NA PLAY STORE E BAIXE O APLICATIVO DA ARCE

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME	Água (m³)	Esgoto (m³)
ÁGUA	27,39	MAI/18	7	5
ESGOTO	21,91	JUN/18	5	4
JUROS DE 0,033% AO DIA	0,32	JUL/18	7	5
MULTA DE 2	0,66	AUG/18	6	5
		AGO/18	7	5
		SET/18	6	4
		OUT/18	6	4
		NOV/18	7	5
		DEZ/18	8	1
		FEV/19	7	5
		MAR/19	6	1

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)
PIS	0,18
COFINS	2,41

SUBSIDIO

Descrição	Valor (R\$)
VALOR DO SERVIÇO	75,18
VALOR DO SUBSIDIO	24,68
VALOR TOTAL A PAGAR	50,50