



ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS - ADVOGADA - OAB/CE Nº. 34.613
ADVOCACIA: TRABALHISTA, CÍVEL, CRIMINAL E PREVIDENCIÁRIA

End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I - Crateús-Ce
 Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: deranysantos@hotmail.com

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome: <u>Neivy Arcano Lima</u>		Nacionalidade:	
Estado Civil: <u>Solteira</u>	Profissão: <u>Agricultora</u>	Carteira de Identidade: <u>2002099060660</u>	
CPF nº: <u>030.477.573-00</u>	Residência: <u>Lugar das Pedras</u>		
Bairro: <u>Zona Rural</u>	Cidade: <u>Crateús</u>	Estado/UF: <u>CE</u>	CEP: <u>63720-000</u>

OUTORGADO: ANTONIA DERANY MOURÃO DOS SANTOS, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/CE sob o nº 34.613; com endereço profissional na Rua Dr. João Tomé, nº. 979, Sala 103, Fátima I, Crateús/CE, CEP nº 63.700-000; Fone/Fax: (88) 3692.3794.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante nomeia e constitui, o outorgado, seu bastante procurador, conferindo-lhe os poderes da cláusula "ad judicium et extra", podendo agir em conjunto ou separadamente perante repartições públicas Federais, Estaduais e Municipais, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, bem como conferindo os poderes especiais para promover a Ação Judicial competente para o recebimento da indenização que lhe cabe, como beneficiário, em virtude de acidente de trânsito, cobertos pelo seguro DPVAT, junto a qualquer companhia de seguro conveniada a SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, participante do Convenio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer juízo com poderes para promover; acordos judiciais e extrajudiciais e demais atos necessários dos interesses dos serviços contratados podendo ainda, transigir, requerer, juntar e retirar documentos, assinar livros, termos, recibos, dar ou receber quitações, firmar autorizações de pagamentos ou créditos de indenização de sinistro receber intimações para audiência e perícias médicas, em nome do(a) outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

CRATEÚS - CE., 15 de Novembro de 2019.

x Neivy Arcano Lima
 (outorgante)



End. Profissional: Rua Dr. João Tomé, nº 979, Sala 103, Fátima I - Crateús-Ce
Cep. 63.700-000 - Tel.: (Fax): (88) 3692 - 3794 - E-mail: derany.santos@hotmail.com

DECLARAÇÃO

Declarante:	Neivy Arcene Lima		Nacionalidade:	Brasileira	
Residência:	Lagoa das Pedras		Profissão:	Agricultora	
CPF nº:	030.477.573-80	RG nº:	2002099060660	Estado Civil:	Solteira
Bairro:	Zona Rural	Cidade:	Crateús	Estado/UF:	Ce
CEP:	63720-000	Telefone:			

DECLARO para os devidos fins que possuo hipossuficiência financeira, não possuindo condições de arcar com custas processuais e honorários advocatícios sem prejudicar o meu sustento próprio e o de minha família, consoante o que dispõe a Lei nº 1.050/60.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Crateús - Ce., 15 de Novembro de 2019.

x Neivy Arcene Lima

Declarante

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

2002099060660

8/7/2002

DATA DE EMISSÃO

WEIVY ARCEIRO LIMA

ANTONIO PENHA LIMA E MARIA ARCEIRO LIMA

DATA DE NASCIMENTO

28/5/1986

NATURALIDADE

GRATEJUS-CE

CERT. NASC. 6975 LA 7 F

173 V MONTE NEBO-GRATEJUS-CE

ASSINATURA DO DETENTOR

22/07/11 09:00:03

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

E DEFESA DA CIDADANIA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGÃO DIREITO

WEIVY ARCEIRO LIMA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

Carteira de Pessoa Física

030.477.573-80

Nome

WEIVY ARCEIRO LIMA

28/05/1986

Nome do Cliente: 9350307

Fora criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

Companhia Energética do Ceará
Rua Padre Valdivino, 150
CEP 00135-040 | Fortaleza CE
CNPJ 07047251/0001-70 | CCE 06 109 848-3

Para agilizá-lo atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE ÚNICA | Nº 015971465

Referência 08/2019

Rota CT634R01 - 196700
Nome NEIVY ARCELO LIMA
Endereço PV LAGOA DAS PEDRAS, 00000, DT LAGOA DAS PEDRAS,
Classificação 63720-000, CRATELUS
Modalidade Tarifária B2 RURAL
Ligação Mônica FOS 1 CO

ÁREA RESERVADA AO FISCO

Emissão 16/09/2019
Medidor 5272123-ELE-620

ACOMPANHAMENTO DE CONSUMO (kWh)

DATAS DE LEITURA

Anterior 22/08/2019
Atual 22/08/2019
Próxima prevista 19/09/2019

DADOS DA MEDIÇÃO

Posto	Leit. Atual	Leit. Anterior	Const.	Consumo Mês (kWh)	Consumo Incl. (kWh)	Consumo Fat. (kWh)	Tarifa (R\$/kWh)	Valor (R\$)
FT	4,190	4,150	1,00	111	00	111	0,43495	48,28

DADOS DO FATURAMENTO

TARIFA	VALOR (R\$)
CIP - ILUM PEB PREF MUNIC	9,08
CONSUMO	48,28
ADICIONAL BAND. AMARELA	0,53
ADICIONAL BAND. VERMELHA	3,36
Total	61,25



Tributo:	Base (R\$):	Alíquota (%):	Valor (R\$):
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	52,15	1,35	0,71
COFINS	52,15	6,16	3,22

VENCIMENTO 25/09/2019

CONSUMO CONSCIENTE

EMISSIONES DE CO₂ (kg/kWh) Compensadas suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO₂) Compensado kg (CO₂)

CPF/CNPJ 030.477.573-80

CONSCIÊNCIA Ecológica (kg CO₂) 0

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

Períodos: Band. Tarif. Amarela : 23/07 - 31/07 Vermelha : 01/08 - 21/08

O vencimento de sua conta foi regularizado e não será possível prazo maior que 30 dias. Por isso, duas contas tiveram vencimento no mesmo mês. Caso deixe, terá uma condição especial para parcelar sem juros e multas em nossas lojas de atendimento.

ento é cópia do original, assinado digitalmente por ANTONIA DERANY MOURAO DOS SANTOS e Tribunal de Justiça do Ceará, protocolado em 15/11/2019 às 18:07, sob o número 001073136201908060070. ir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0010731-36.2019.8.06.0070 e código 57E06F4.

SINISTRO 3190591571 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA NEIVY ARCENO LIMA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO INVESTPREV

Seguradora S/A-Filial Fortaleza - CE

BENEFICIÁRIO NEIVY ARCENO LIMA

CPF/CNPJ: 03047757380

Posição em 15-11-2019 11:35:55

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
13/11/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS
Impresso nº 2019698979



fls. 13

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 445 - 3249 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **02/10/2019 11:42:46**
Data / Hora da Ocorrência: **28/03/2019 16:00:00**
Endereço da Ocorrência: **ESTR LOCALIDADE DE LAGOA DO JUAZEIRO, ZONA RURAL - CRATEUS/CE**
Ponto de Referência: **LAGOA DAS PEDRAS DO BRAZ**

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **NEIVY ARCENO LIMA**
Nascimento: **28/05/1986** CPF: **030.477.573-80**
RG: **2002099060660** Orgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE**
Filiação: **MARIA ARCENO LIMA**
ANTONIO PENHA LIMA
Endereço: **VILA LOCALIDADE DE LAGOA DAS PEDRAS DOS BRAZ**
Bairro:
Município: **CRATEUS/CE** CEP:
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 99922-2370**

Noticiante(s)

Nome: **ACLECIANO BRAZ DE SOUSA**
Nascimento: **25/07/1982** CPF:
RG: **2006014152959** Orgão Emissor: **SSPDS** UF: **CE**
Filiação: **CREUZA BRAZ DE SOUSA**
ANTONIO FRANCISCO BRAZ
Endereço: **VILA LOGOA DAS PEDRAS DOS BRAZ**
Bairro: **ZONA RURAL** CEP:
Município: **CRATEUS/CE**
País: **BRASIL** Telefone: **(88) 99922-2370**

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **HXR6257** Uf: **CE** Município: **CRATEUS** Chassi:
9C2KC08507R010487 Renavam: **896922901** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/CG 150 TITAN ES** Ano
Fabricação: **2006** Ano Modelo: **2007** Combustível: **GASOLINA** Cor:
PRATA Proprietário: **ANTONIO FRANCISCO BRAZ** Situação: **NÃO**
INFORMADO Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

Informa a declarante que pilotava a MOTOCICLETA de Placa: HXR6257 HONDA/CG 150 TITAN ES, na estrada carroçável da localidade de LAGOA DAS PADRAS DOS BRAZ, a uma velocidade de 50km/h, levando como passageiro sua companheira de nome: NEIVY ARCENO LIMA; QUE desequilibrizou a motocicleta ao passar em um buraco e perdeu o controle, vindo a cair ao solo com a passageira; QUE ergueram-se e seguiram caminho; QUE trouxe a passageira e vítima até o HOSPITAL SÃO LUCAS, situado nesta urbe; QUE não acionaram o CORPO DE BOMBEIROS desta urbe; QUE não acionaram a GUARDA MUNICIPAL desta urbe; QUE a vítima

conferido com o original em 09/10/19



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS
Impresso nº 201969 79



fls. 14

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 445 - 3249 / 2019

apresenta GUIA DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, de nº 037131, relatando: "PACIENTE REFERE ACIDENTE DE MOTO, APRESENTA ESCORIAÇÕES GENERALIZADA, ALGIA EM MSE COM DIFICULDADE DE MOVIMENTAÇÃO"; QUE apresenta como testemunha não ocular do acidente supracitado a pessoa de nome: ELISANDRA BATISTA DO NASCIMENTO, RG: 2002099054482 E F: 018.683.373-32, relatando não ser testemunha ocular, afirmando ter visto a vítima em sua residência com as lesões supracitadas após receber atendimento HOSPITALAR.

OBSERVAÇÃO: As informações contidas neste Boletim de Ocorrência são de inteira responsabilidade do(a) noticiante, sendo a(o) mesmo(a) informado(a) que a comunicação de crime ou de contravenção não ocorrido ou fato inexistente, bem como imputar-lhe(s) a alguém, de que sabe ser inocente, é crime punível na forma da lei (Arts. 339 e 340, CPB).

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA REGIONAL DE CRATEUS

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO:

DANILO DA SILVA PAIVA - MAT.: 30118626

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Neivy Arceno Lima

VISTO DO DELEGADO(A):

RENE GOMES MESQUITA - MAT.: 30124944

Aleciandro Braz de Sousa

Elisandara Batista do Nascimento

SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
HOSPITAL SAO LUCAS

Guia de atendimento - CONSULTORIOS

DADOS DO PACIENTE

Prontuário 037131 Atendimento 0020 Nome do Paciente NEIVY ARCENO LIMA

CNS 898004544773476

Guia de Autorização

Documento(s) Identidade: 2002099060660
Data de Nascimento 28/05/1986 Local CRATEUS/CE

Estado Civil
Outro

Sexo Feminino
Idade 32 Ano(s)

Pai ANTONIO PENHA LIMA

Mãe MARIA ARCENO LIMA

Endereço CAMPO LAGOA DAS PEDRAS DOS BRAZ, SN

Bairro ZONA RURAL

CEP 63700-000

Município CRATEUS

UF CE Telefone 88 99626667

Profissão AGRICULTORA

Empresa

Cônjuge ARCELCIANO BRAZ DE SOUSA

Responsável ARCELCIANO BRAZ DE SOUSA

CPF do Responsável

Endereço CAMPO LAGOA DAS PEDRAS DOS BRAZ, SN

Município CRATEUS

UF CE

DADOS DO ATENDIMENTO

Data Atendimento 28/03/2019 Hora 17:36 Convênio SUS

Profissional do Atendimento ANTONIO PIERRE AGUIA NETO

Indicador de Acidente

Matrícula

CID

CRM/UF 3289/CE

Tipo Atendimento CONSULTA ORTOPEDICA/TRAUMATO

Funcionário

MARTA MOTA VENANCIO DO VALE

Observação

Sala

Data/Hora Liberação 28/03/2019 20:06

Tipo de Salda Alta

Sinais Vitais

Peso (kg) 96.000 Altura (cm) T (°C) 36,3 P (bpm) 75 R (mpm) 20 PA (mmHg) 112 X 76 Oximetria (%) 98 Glicemia (mg/dL)

Classificação de Risco

Classificação de Risco: VERDE Data e Hora: 28/03/2019 17:09

Responsável pela Classificação: ALINE SOARES ROSA

Relatório:

Paciente refere acidente de moto, apresenta escoriações generalizada, algia em MSE com dificuldade ao movimentação.

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

28/03/2019 20:06:45h Responsável: ANTONIO PIERRE AGUIA NETO CRM-CE 3289

DOR NO OMBRO ESQUERDO

TRAUMA

RX DO OMBRO E EM AP

CONTUSÃO DO OMBRO E

LESÃO DO MANGUITO OTADOR?

SOLICITADO TC DO OMBRO E E US

Dr. Ant. Pierre Aguiar Neto
TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA
CRM: 3289

ANTONIO PIERRE AGUIA NETO - CRM: 3289

Assinatura Paciente/Responsável

PARECER MÉDICO DE ASSISTENTE TÉCNICO

Informações da vítima

Nome Completo: NEIVY ARCELO LIMACPF e/ou RG: 030.477.573-80

Informações do Acidente

Data do acidente: 28/03/2019.

Avaliação Médica

Descrever o quadro clínico atual informando:

a) Qual (quais) região(ões) corporal(is) acometida(s):

TRAUMA EM OMBRO ESQUERDO. (MANGUITO ROTA-
DOR).

b) Tratamento(s) adotado(s) na vítima:

TRATAMENTO CONSERVADOR COM TIPOIA POR
45 DIAS.

c) As alterações (disfunções) presentes no patrimônio físico da Vítima, que sejam evolutivas e temporalmente compatíveis com o quadro documentado no primeiro atendimento médico hospitalar, considerando-se as medidas terapêuticas tomadas na fase aguda do trauma:

LESÃO ANATÔMICA DEFINITIVA: LIMITAÇÃO DA A.D.M.
POR TENDINITE EM CADEIA LONGA DO BÍCEPS ESO.
E CREPITAÇÃO ARTICULAR EM ROTAÇÃO EXTERNA.

Segundo o previsto na Lei 11.945 de 4 de junho de 2009 favor promover a quantificação da(s) lesão(ões) permanente(s) que não seja(m) mais susceptível(is) a tratamento como sendo geradora(s) de dano(s) anatômico(s)e/ou funcional(is) definitivo(s), especificando, segundo o anexo constante à Lei 11.945/09, o(s) segmento(s)corporal(is) acometido(s) e ainda segundo o previsto no instrumento legal, firmar a sua graduação:

Segmento Anatômico e percentual:

1ª Lesão: OMBRO ESQUERDOMarque o percentual: () 10% Residual () 25% Leve (☒) 50% Média () 75% Intensa () 100% Completa

2ª Lesão: _____

Marque o percentual: () 10% Residual () 25% Leve () 50% Média () 75% Intensa () 100% Completa

3ª Lesão: _____

Marque o percentual: () 10% Residual () 25% Leve () 50% Média () 75% Intensa () 100% Completa

4ª Lesão: _____

Marque o percentual: () 10% Residual () 25% Leve () 50% Média () 75% Intensa () 100% Completa

14.10.19. CRAZUELOS-CE

Local e data da realização da avaliação médica

+ neivy Arceles Lima.

Dr. Clayton Freire Melo Filho
MÉDICO
CRM/CE 19150