

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

fls. 15

PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

OUTORGANTE	ANTÔNIA BARROS DE SOUSA		
Nacionalidade	BRASILEIRA	Natural	NOVA RUSSA
Estado Civil	CASADA	RG nº	253805483
Profissão	CUSTEIRA	CPF nº	390.675.213-53
Endereço	R. MARIA CURICE ZAVALAS, 74		
Bairro	PANAMAL	CEP	62.200.000
Município/UF	NOVA		
Telefone			

OUTORGADOS: **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, casado, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 24.156 e **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, brasileiro, solteiro, advogado devidamente inscrito na OAB-CE sob o nº 26.103, todos com endereço profissional para receber intimações na Rua Carlos Ribeiro Pamplona – nº 100 – 1º Andar – Sala 101 – Bairro Edson Queiroz – CEP: 60.811-695 – Fortaleza/CE, Tels.: (85) 98780-0013 / (85) 98636-3030 / (85) 98853-0069. E-mails: brunop.brandao@yahoo.com.br / thiago_cs@hotmail.com / marcelobrandao_@hotmail.com

PODERES: Os poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium" e "et extra", a fim de que, possa defender os interesses e direitos da outorgante perante Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, recorrer, receber e dar quitação de quaisquer valores, firmar compromisso, podendo ainda substabelecer o presente com ou sem reservas de poderes, bem como realizar endosso em cheque nominal emitido em nome do outorgante, destituir advogado(s), se assim lhe convier, praticando todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Fortaleza/CE, 10 de SETEMBRO de 2020

> Antônia Barros de Sousa
OUTORGANTE

> RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA - Nº 100 - 1º ANDAR - SALA 101 - BAIRRO EDSON QUEIROZ - CEP: 60.811-695 - FORTALEZA/CE

> RUA LARGO MAJOR JOÃO RIBEIRO - Nº 35 - BAIRRO CENTRO - CEP: 60.811-695 - ITAPAJÉ/CE

Tels.: (85) 98780-0013 / (85) 98853-0069 / (85) 98636-3030

E-mails: saboyabrandao@hotmail.com brunop.brandao@yahoo.com.br marcelobrandao_@hotmail.com thiago_cs@hotmail.com

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

fls. 16

DECLARAÇÃO

DECLARANTE	ANTONIA BARROS DE SOUZA		
Nacionalidade	BRASILEIRO	Natural	NOVA RISSAS
Estado Civil	CASADO	RG n°	253505483
Profissão	CUSTURGEIRA	CPF n°	390.675.213-53
Endereço	R. MARIA CLARICE MARQUES, 74		
Bairro	PANTANAL	CEP	62.200.000
Município/UF			

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas legais, que sou pobre na forma da lei, não possuindo condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo próprio e de sua família, nos termos do Art. 5º, LXXIV, bem como de acordo com os mandamentos previstos na Lei nº 1.060/50.

Fortaleza/CE, 10 de SETEMBRO de 2020

> Antonia Barros de Souza

DECLARANTE

SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS

fls. 17

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

EU, ANTUNIA BARROS DE SOUSA, BRASILEIRO(A), CASADA (ESTADO CIVIL), CUSTÓDEIA (PROFISSÃO), PORTADOR DO RG Nº 253505483, INSCRITO NO CPF SOB O Nº 390.679.213-53, RESIDENTE E DOMICILIADO(A) NO ENDEREÇO: R. MARIA CLOTILDE MORAES 74, DECLARO PARA TODOS OS FINS A QUE ESTA SE DESTINAR QUE FUI DEVIDAMENTE ESCLARECIDO PELOS DRS. **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 24.156 E **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 26.103, TODOS, ATUALMENTE, COM ENDEREÇO PROFISSIONAL NA RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA - Nº 100 - 1º ANDAR - SALA 101 - BAIRRO EDSON QUEIROZ - CEP: 60.811-695 - FORTALEZA/CE, ACERCA DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PARA INGRESSAR COM A PRESENTE AÇÃO JUDICIAL DE INDENIZAÇÃO DO SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT, ASSUMINDO, ASSIM, DE FORMA PLENA, ÚNICA E INTEGRAL A RESPONSABILIDADE POR TODA DOCUMENTAÇÃO ACOSTADA AO PROCESSO JUDICIAL, BEM COMO PELOS FATOS NARRADOS NESTE

DESTA FORMA, ISENTO O ESCRITÓRIO SABOYA & BRANDÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS, REPRESENTADO ATRAVÉS DOS ADVOGADOS **BRUNO PEREIRA BRANDÃO**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 22.013, **THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 24.156 E **MARCELO PEREIRA BRANDÃO**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADVOGADO DEVIDAMENTE INSCRITO NA OAB-CE SOB O Nº 26.103, TODOS COM ENDEREÇO PROFISSIONAL NA RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA - Nº 100 - 1º ANDAR - SALA 101 - BAIRRO EDSON QUEIROZ - CEP: 60.811-695 - FORTALEZA/CE. TEL: (85) 98780-0013 / (85) 98636-3030/ (85) 98853-0069, DE TODA E QUALQUER RESPONSABILIDADE JURÍDICA (CÍVEL, CRIMINAL, TRIBUTÁRIA, PREVIDENCIÁRIA) E/OU ADMINISTRATIVA, NO QUE TANGE A AUTENTICIDADE, LITISPENDÊNCIA (EXISTÊNCIA DE PROCESSO COM OS MESMOS DOCUMENTOS E/OU DADOS) E VERACIDADE DOS FATOS NARRADOS E DESCRITOS EM MENCIONADOS DOCUMENTOS, ASSUMINDO ÚNICA E EXCLUSIVAMENTE ESTAS RESPONSABILIDADES SOBRE TAIS INFORMAÇÕES.

"AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO PROCESSO INDENIZATÓRIO DPVAT SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO, SENDO O MESMO INFORMADO QUE A COMUNICAÇÃO DE FATO NÃO OCORRIDO OU INEXISTENTE É CRIME PUNÍVEL NA FORMA DA LEI [ART. 339 E 340] DO CPB."

CIENTE DE MEUS DIREITOS E OBRIGAÇÕES, BEM COMO DA VALIDADE DE MENCIONADO DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE, O QUAL PASSA A VALER A PARTIR DESTA DATA.

FORTALEZA/CE 10, DE SETEMBRO DE 2020.

Antunia Barros de Sousa
DECLARANTE

TESTEMUNHA:

CPF:

TESTEMUNHA

CPF:

> RUA CARLOS RIBEIRO PAMPLONA - Nº 100 - 1º ANDAR - SALA 101 - BAIRRO EDSON QUEIROZ - CEP: 60.811-695 - FORTALEZA/CE

> RUA LARGO MAJOR JOÃO RIBEIRO - Nº 35 - BAIRRO CENTRO - CEP: 60.811-695 - ITAPEJÉ/CE

Tela.: (85) 98780-0013 / (85) 98853-0069 / (85) 98636-3030

E-mail: saboyabrandao@hotmail.com bruno@brandaoadvogados.com.br marcelobrandao@hotmail.com thiago_sa@hotmail.com

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO e TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO CEARÁ, protocolado em 25/09/2020 às 11:36, sob o número 005038073202008060037. Para conferir o original, acesse o site <https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do>, informe o processo 0050380-73.2020.8.06.0037 e código 753A71B.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA JUSTIÇA DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO CENTRO DE REGISTRO CIVIL - CARACARAÍ			
NOME ANTONIA BARROS DE SOUZA			
	DOC PRECATORIO (CPF/ANEXO) Nº 250404493 SEX F RA		
	DT DOB DOB (DD/MM/AAAA) 300. 676. 213-53 09/04/1946		
	TIPO DO TÍTULO LOPES DE BARROS		
	FRANCISCA MARIA DE MESQUITA		
PARADO ☒ PARADO ☐ ENCERRADO ☐ OUTRO		DATA DO REGISTRO 05/03/2020 28/08/2015	
Nº MATRÍCULA 0-6446017506			
COMOÇÃO SEM OBSERVAÇÃO			
Antonia Barros de Souza			
LOCAL CRATEUS - CE DATA DO REGISTRO 08/09/2014			
Assinatura: <i>For Visto e Rubrica</i> 01651640036 0185187665			

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

fls. 19

Eu, ANTUNIA BARROS DE SOUSA,RG nº 253505483, data de expedição / / , Órgão SSP-CE

CPF nº 390675.213-53, venho perante a este instrumento declarar que não possuo comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro que resido no endereço abaixo descrito seguindo, em anexo, documento comprobatório em nome de terceiro:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>R. MARIA CLARICE ZAVARES 34</u>
Número	
Apto / Complemento	
Bairro	
Cidade	<u>NOVA RUSSA</u>
Estado	<u>CEARA</u>
CEP	<u>62.200.000</u>
Telefone de Contato	
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: NOVA RUSSA, 10.09.2020Assinatura do Declarante Antônia Barros de Sousa



Impresso nº 2019239914

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 510 - 311 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **12/04/2019 08:34:16**
Data / Hora da Ocorrência: **17/02/2019 09:30:00**
Endereço da Ocorrência: **ESTRADA 265**
Complemento:
Bairro: Município: **NOVA RUSSAS/CE**
Ponto de Referência: **ESTRADA QUE LIGA NOVA RUSSAS A TAMBORIL**

Noticiante(s)

Nome: **ANTONIA BARROS DE SOUZA**
Nascimento: **29/06/1966** CPF:
RG: **253505483** Órgão Emissor: **SSP** UF: **SP**
Filiação: **FRANCISCA MARIA DE MESQUITA**
PEDRO LOPES DE BARROS
Endereço: **RUA MARIA CLARICE TAVARES, 704**
Bairro: **PANTANAL** CEP: **62.200-000**
Município: **NOVA RUSSAS/CE**
País: **BRASIL** Telefone:

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **PNJ2368** Uf: **CE** Município: **NOVA RUSSAS** Chassi:
9C2KC1660FR049007 Renavam: **1063432372** Tipo do Veículo:
MOTOCICLETA Marca / Modelo: **HONDA/CG 150 TITAN EX** Ano
Fabricação: **2015** Ano Modelo: **2015** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL**
Cor: **BRANCA** Proprietário: **JOSE ALMIR DE SOUZA** Situação: **NÃO**
INFORMADO Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

Informa a noticiante que foi vítima que foi vítima de acidente de trânsito; Que é habilitada na categoria "AB", registro 06446817586/CE; Que na data e horários acima mencionados estava conduzindo a motocicleta HONDA/CG 150 TITAN EX 2015/2015, COR BRANCA, PLACA: PNJ2368, pela estrada CE 265, que liga NOVA RUSSAS A TAMBORIL quando em dado momento que devido sofrer de labirintite, em dado momento sentiu tonturas, perdeu o controle da motocicleta e caiu; Que com a queda chocou-se cm o solo; Que logo após o acidente foi socorrida para o HOSPITAL MUNICIPAL JOSE GONÇALVES ROSA em NOVA RUSSAS; Que ficou constatado que a noticiante sofreu uma fratura na mão direita; Que o fato foi registrado em radiograma da Polícia Militar; E nada mais disse.///
As informações prestadas neste Boletim de Ocorrência são de responsabilidade do queixoso; sendo o mesmo informado que a comunicação de fato inexistente e falso crime configura crime nos moldes dos arts 339 e 340 do CPB.

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS

x Antonia

DELEGACIA MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por THIAGO SABOYA PIRES DE CASTRO e TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DO CEARA, protocolado em 25/09/2020 às 11:36, sob o número 005038073202080600037. Para conferir o original, acesse o site https://esaj.tjce.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0050380-73.2020.8.06.0037 e código 753A72F.



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

POLÍCIA CIVIL

DELEGACIA MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS



fls. 21

Impresso nº 2019239914

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 510 - 311 / 2019

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

WANDERLEY VIEIRA LIMA - MAT.: 3012376X

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Antonia Balla Souza

VISTO DO DELEGADO(A) :

FRANCISCO JAILTON SILVA RODRIGUES - MAT.: 30120361



Hospital Municipal José Gonçalves Rosa
R. Dr. Osvaldo Martins, 833 - Nova Russas/CE
Timbaúba - C.E.P: 6 200-000
www.novarussas.ce.gov.br

CNPJ:
Telefone: (88) 3672-6035
Email: email@hotmail.com

FICHA DE TRATAMENTO AMBULATORIAL

Nome: 17843 ANTONIA BARROS DE SOUZA		Data - Hora 17/02/2019 - 10:00		Atendimento 30498	
Cartão Nacional de Saúde(CNS) 898004275691372		Documento		Data de Nascimento 29/06/1976	
Idade 42		Sexo F			
Nome da Mãe FRANCISCA MARIA DE MESQUITA		Nome do Pai PEDRO LOPES DE BARROS		Tel. Contato 88-99450-052	
Convênio SUS BPA					
Endereço: MARIA CLARICE TAVARES		Nº: 704		Bairro: PANTANAL	
Cidade/UF NOVA RUSSAS/CE		CEP 62300000			
Médico: P.S.F: PANTANAL		Agente de Saúde:			

História Clínica/Queixa do Paciente

Queixa Principal:

História:

Exame Físico / Triagem

Temperatura: 36 °C

Frequência Cardíaca: 86 bpm

Glicemia:

Peso:

História: PACIENTE 53 ANOS, DEU ENTRADA NESTA UNIDADE APÓS ACIDENTE AUTOMOBILÍSTICO.

PREFERE ALIMENTAÇÃO E DIFICULDADE DE MOVIMENTAÇÃO. MSD. APRESENTA ESCORIAÇÕES LEVES PELO CORPO.

EDEMA NA REGIÃO DO LÁBIO SUPERIOR.

Escala de Glasgow:

Pressão Arterial: 140X10 mmHg

Frequência Respiratória:

SpO2: 93%

Altura:

IMC:

Hipótese/Conclusão Diagnóstica

CID10:

Diagnóstico:

Hipótese Diagnóstica:

Conduta/Tratamento

Medicamentos

Exames Solicitados

Assinatura do Médico

Assinatura do Médico

Ass. Paciente ou Responsável



PREFEITURA DE
NOVA RUSSAS

CONHEÇA UM NOVO TEMPO

Centro de Especialidades da Saúde

Dr. Francisco Scarcelo Jorge

SETOR DE FISIOTERAPIA

Nova Russas - CE

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS

SSM - Secretaria de Saúde do Município

SUS - Sistema Único de Saúde

RECEITUÁRIO

Unidade de Saúde: Centro de Especialidades da Saúde

Nome: Antônia Barros de Sousa

Endereço: R. Maria Cláudia Soares, 704 Pantanal

Declaro para os devidos fins de direito que a paciente supracitada foi encaminhada para o tratamento fisioterapêutico com diagnóstico de fratura do 3º metacarpo da mão direita. Foi realizado 15 sessões de fisioterapia neste setor durante o período de 23/04/19 a 14/06/2019.

Maria do Socorro J. de O. Café Gomes

Fisioterapeuta

CREFT 26290 - F

Maria do Socorro J. de O. Café Gomes

Carimbo e Assinatura

30/08/2019

Data

O mosquito Aedes Aegypti é transmissor da DENGUE, CHIKUNGUNHA E ZIKA.
Se o mosquito pode MATAR, Ele não pode NASCER.

Rio de Janeiro, 06 de Março de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190564472

Vítima: ANTONIA BARROS DE SOUZA

Data do Acidente: 17/02/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ANTONIO ELIEZIO PEREIRA OLIVEIRA

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), ANTONIA BARROS DE SOUZA

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 1.012,50

Dano Pessoal: Dedos mão-Perda funcional completa de qualquer

um dentre os outros dedos da mão 10%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 10%) 7,50%

Valor a indenizar: 7,50% x 13.500,00 = R\$ 1.012,50

Recebedor: ANTONIA BARROS DE SOUZA

Valor: R\$ 1.012,50

Banco: 237

Agência: 000005440-2

Conta: 000001000148-0

Tipo: CONTA POUPANÇA

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em:

www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

