



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 503 - 280 / 2019

Dados da Ocorrência

Natureza do Fato: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**
Data / Hora da Comunicação: **08/05/2019 14:28:24**
Data / Hora da Ocorrência: **02/04/2019 17:15:00**
Endereço da Ocorrência: **GROTA VERDE**
Complemento:
Bairro: **ZONA RURAL** Município: **MONSENHOR TABOSA/CE**
Ponto de Referência:

Dados da(s) Vítima(s)

Nome: **FRANCISCO DO NASCIMENTO DE SOUZA**
Nascimento: **01/01/1989** CPF: **063.716.283-80**
RG: **2008010319138** Orgão Emissor: **SSP** UF: **CE**
Filiação: **MARIA NASCIMENTO DE SOUZA**
NC
Endereço: **RUA 20 DE JANEIRO**
Bairro: **CENTRO**
Município: **MONSENHOR TABOSA/CE** CEP: **63.780-000**
País: **BRASIL** Telefone:

Dados do(s) Veículo(s)

1) Placa: **OCB6703** Uf: **CE** Município: **MONSENHOR TABOSA** Chassi: **9C2JC4820BR069969** Renavam: **330973215** Tipo do Veículo: **MOTONETA** Marca / Modelo: **HONDA/BIZ 125 ES** Ano Fabricação: **2011**
Ano Modelo: **2011** Combustível: **GASOLINA/ALCOOL** Cor: **VERDE**
Proprietário: **JOSE RICARDO MARINHO** Situação: **NÃO INFORMADO**
Envolvimento: **ENVOLVIDO**

Histórico

AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO QUEIXOSO, SENDO AO MESMO INFORMADO QUE A COMUNICAÇÃO DE CRIME NÃO OCORRIDO OU FATO INEXISTENTE É CRIME PUNIVEL NA FORMA DA LEI (ART. 339 E 340 DO CPB).

A VITIMA DE NOME FRANCISCO DO NASCIMENTO DE SOUZA, RESIDENTE NA RUA 20 DE JANEIRO - CENTRO, AMIGADO, AGRICULTOR; DISSSE QUE NO DIA 02/04/2019 POR VOLTA DÁS 17:15 ESTAVA TRAFEGANDO DE MOTOCICLETA NA LOCALIDADE DE GROTA VERDE, ONDE O MESMO INFORMA QUE ESTAVA CHOVENDO E DEVIDO A ESSA CONDIÇÃO, A MOTOCICLETA COMEÇOU A DERRAPAR NA LAMA; QUE EM DETERMINADO MOMENTO A MOTOCICLETA DERRAPOU E CAIU POR CIMA DA PEÇA DE VITIMA; QUE FOI SOCORRIDO POR ANTONIO CARLOS QUE ESTAVA VINDO CONJUNTAMENTE COM O MESMO; QUE LOGO FOI SOCORRIDO PELAS DEMAIS PESSOAS QUE VINHA NA MESMA ESTRADA E FOI LEVADO PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE MONSENHOR TABOSA; QUE A VITIMA TEVE UMA LESÃO CONSTANTE E CONTAMINADA NO PÉ DIREITO; QUE A MOTOCICLETA ENVOLVIDA É ASSIM CARACTERIZADA: Placa: OCB6703, Uf: CE, Município: MONSENHOR TABOSA, Chassi: 9C2JC4820BR069969, MOTONETA, Marca / Modelo: HONDA/BIZ 125 ES, Ano Fabricação: 2011, Ano Modelo: 2011, Cor: VERDE, Proprietário: JOSE RICARDO MARINHO; SEGUE EM ANEXO A DOCUMENTAÇÃO REFERENTE A NARRATIVA. NADA MAIS DISSSE!!!

A TESTEMUNHA ANTONIO CARLOS BEZERRA FURTADO, RESIDENTE NA TRAVESSA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, AMIGADO; DISSSE QUE NO DIA 02/04/2019 ESTAVA VINDO NA MESMA ESTRADA QUE SE DESLOCAVA A VITIMA, QUEVEU A VITIMA E NOTO QUE ESTAVA A



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA MUNICIPAL DE MONSENHOR TABOSA
Impresso nº 2019298830



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 503 - 200 / 2019

VITIMA DERRAPAR E CAIR POR CIMA DO PÉ DIREITO DA VITIMA; QUE FOI LOGO PRESTAR SOCORRO A VITIMA; QUE JUNTAMENTE COM AS DEMAIS PESSOAS QUE ESTAVAM VINDO NA ESTRADA, LEVARAM A VITIMA PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE MONSENHOR TABOSA. NADA MAIS DISSE.///

ANTONIO BEZERRA FURTADO, RESIDENTE NA TRAVESSA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, SOLTEIRO; DISSE QUE NO DIA DO ACIDENTE ESTAVA RETORNANDO PARA O MUNICÍPIO DE MONSENHOR TABOSA, PELA MESMA ESTRADA QUE VINHA A VITIMA; QUE VIU O MOMENTO QUE A MOTO QUE ESTAVA A VITIMA DERRAPAR E CAIR POR CIMA DO PÉ DIREITO DA VITIMA; QUE FOI LOGO PRESTAR SOCORRO A VITIMA; QUE JUNTAMENTE COM AS DEMAIS PESSOAS QUE ESTAVAM VINDO NA ESTRADA, LEVARAM A VITIMA PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE MONSENHOR TABOSA. NADA MAIS DISSE.///

DELEGACIA DESTINO: DELEGACIA MUNICIPAL DE MONSENHOR TABOSA

RESPONSÁVEL PELO REGISTRO :

Túrenne Ribeiro

TURENNE RIBEIRO - MAT.: 30122747

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

Francisco do Nascimento de Souza

VISTO DO DELEGADO(A) :

LUIZ ARTUR DE SOUZA SILVA - MAT.: 301253-1-2

+ Antonio Carlos Bezerra Furtado

X Antonio Bezerra Furtado

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

POLEGAR DIREITO

Francisco do Nascimento de Souza

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL fls. 11

REGISTRO GERAL 2008010319138 DATA DE EXPEDIÇÃO 9/9/2008

NOME FRANCISCO DO NASCIMENTO DE SOUZA

FILIAÇÃO MARIA NASCIMENTO DE SOUZA

NATURALIDADE MONSENHOR TABOSA-CE DATA DE NASCIMENTO 1/1/1989

DOC ORIGEM CERT. NASC. 11206 L A 38 F

92 1.OF/MONSENHOR TABOSA-CE

CPF

PORTALEZA CE

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO CPF
(Válido somente com documento de identificação.)

Nº do CPF: 063.716.283-80

Nome: FRANCISCO DO NASCIMENTO DE SOUZA

Data de Nascimento: 01/01/1989

Comprovante emitido às 12:42:21 do dia
15/07/2011 (hora e data de Brasília)

Emitted por: CORREIOS

(Modelo aprovado pela IN RFB Nº 1.042,
de 10 de Junho de 2010)

<http://www.receita.fazenda.gov.br>
ser confirmada na Internet, no endereço:

A autenticidade deste comprovante deverá

Digito Verificador: 00

Código de Controle do Comprovante:
RFT:ADDE.00EB.76C4

TABELIONATO 1º OFÍCIO
Av. Honório Melo, 182 - Centro
Monsenhor Tabosa-CE
Fone/Fax (85) 3698 1847

AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia confere como original que me foi apresentado. Dou Fé

Monsenhor Tabosa 09/04/2019

Em testemunho da verdade

Bruno Letão Damasceno

Maria de Fátima Letão Damasceno

1ª Tabelião Pública

Assinatura eletrônica: 2019.04.09.15.45.45



VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

CARTÓRIO LEITÃO
COMARCA DE MONSENHOR TABOSA-CE

MARIA DE FÁTIMA LEITÃO DAMASCENO
Titular

BRUNO LEITÃO DAMASCENO
Escritor Substituto

Av. Honório Melo, 182 - Centro
Monsenhor Tabosa, CE - 61947



BOLETIM DE ATENDIMENTO DE PACIENTE EXTERNO
HOSPITAL E MATERNIDADE FRANCISQUINHA FARIAS LEITÃO.
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Prefeitura de Monsenhor Tabosa
Constituída a Terra de Todos Nós.



Horário: 17:15

Atendente: Patrícia Xavier

Nº 61

DATA: 02/04/2019

CARTÃO SUS: 201011820360009

HMFFL
Hospital e Maternidade Francisquinha Farias Leitão
Monsenhor Tabosa-CE

1. **NOME:** Francisco Nascimento de Souza **RG:** 2003010319138
Estado Civil: Casado **Sexo:** **Data Nas:** 01/01/1989 **Idade:** 30
Naturalidade: Monsenhor Tabosa **Profissão:** Agricultor
Procedência: MT **Residência:** vinte de janeiro
Filiação: Maria Nascimento de Souza

2. **QUEIXA PRINCIPAL:** # ACIDENTE DE MOTO GRAVE e LESÃO
COM PARTE EXTENSA A COLUNA LUMBAR EM PE OBLÍQUA.

3. **HISTÓRIA ATUAL:**

4. **PESO:** KG **5.P.A:** X **6.TEMPERATURA:**
7. **EXAMES SOLICITADOS:**

X Antônio Aquilino Silva

Ass. do Paciente ou Responsável

Dr. Romeu Parente

Médico

Ass. do Médico **15837**



Nº DO CLIENTE 1252199 Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.		A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela Lei Nº 10.438 de 26 de abril de 2002 Companhia Energética do Ceará Rua Padre Valdevino, 150 CEP 60135 040 Fortaleza CE CNPJ 07047.251/0001-70 CGF 06.105.848-3			
CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B SÉRIE B-4 Nº				564481526	
Rota 02 39050 05 045300 - 7		Data de Emissão 07/03/2019			
Nome FRANCISCA AMBROZIO DE MELO					
End. Postal RUA 20 DE ABRIL ANEIRO 00000 SEM BAIRRO 3905-050 - MONSENHOR TABOSA - 63780000					
Medidor 6180575		Poste 0000 0000			
Classe B1 - 01-RESIDENCIAL 01-NORMAL MONOFASICO					
RG / CPF / CNPJ 478211593-87		CGF			
Nome do Responsável					
DATAS			ÍNDICE DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO		
Mês de Referência		Data da Apresentação		Previsão Próxima Leitura	
Mar/2019		07/03/2019		03/04/2019	
ICMS			Veja a legenda no verso desta conta.		
Base de Cálculo (R\$)			Conjunto		
49,56			Mês Jan/2019		
Alíquota 27,00%			DICI = 0,00 P		
Valor do Imposto 13,38			Apuração Individual		
			Padrão Individual		
			Mensal Trim. Anual Mensal Trim. Anual		
			DIC 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00		
			FIC 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00		
			DMIC 0,00 0,00 0,00		
ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL					
0601.7780.5A31.0750.53E0.0291.1920.7DE0					
INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO					
Leit. Atual • Leit. Anterior • Const. • Consumo (kWh) • Cons. Incl. • Cons. Fat. • Tarifa (R\$/kWh) • Valor (R\$)					
FP 11304		11234		1,00	
07/03/19		04/02/19		70	
0,00		70		0,70805	
31 DIAS		70		49,56	
DESCRIÇÃO					VALOR (R\$)
VALOR CONSUMO DO MES					49,56
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL					3,77
70 DO AVTO 1					

VENCIMENTO	14/03/2019	TOTAL A PAGAR (R\$)	53,33																								
COMPOSICAO	DE CONSUMO	HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)																									
Energia	18,85	<table border="1" style="width: 100%; height: 100px; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>A</td></tr> </table>														M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A
M	A			M	A	M	A	M	A	M	A	M	A														
Transmissao	2,01																										
Distribuicao	10,74																										
Encargos Setoriais	2,98																										
Tributos (ICMS FIP/COFINS)...	15,08																										
TOTAL	49,56																										
CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO₂ (kg/kWh)																											
Compense suas emissões de consumo de energia elétrica.	Consciência Ecológica (% CO ₂)																										
Emitido kg (CO ₂)	Compensado kg (CO ₂)																										
27,33	0,00	0 100																									
INFORMACOES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO																											
CONTAS EM ATRASO		DEBITOS ANTERIORES																									
AVISO DE DEBITO VENCIDO: Informamos existir debitos vencidos sem acrescimos legais ate esta data, no valor de R\$ 45,05. Seu fornecimento de energia podera ser suspenso em ate 90 dias contados a partir da fatura vencida e nao paga.		Mes/Ano 02/2019																									
		Valor 45,05																									



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DE MONSENHOR TABOSA**



RECEITUÁRIO MÉDICO



H.M.F.F.L.



C.S.J.J.C.



PSF

CARRAPICHO



7 PSI

LIVRAMENTO



7 PSI

JUCÁS



PS

CACIMBINHA

Paciente:

FRANCISCO DO NASCIMENTO DE SOUZA
Cada para o Opus

Idade: _____

Paciente foi vítima de acidente de
Moto no DIA 04/04/2019, como consta
no BO da polícia nº 503-2801/2019, e
Boletim do 1º Atendimento no Hospital
local, paciente sofreu lesões extensas,
no pé direito, com fraturas no tendão
Aquiliano, fratura no osso do Calcâneo
e fratura definitiva, com, + 75
% de afecção dos movimentos do
tornozelo direito, e dificuldades na
marcha. acompanhamento Kinesi.

24-07-2020
José Gonçalves Rosa
Clínico

José Gonçalves Rosa Neto
Diretor Clínico
H.M.T. F.L. Monsenhor Tabosa - CE
CRM 15488

Data:

1

Prescritor:

H.M. F.

"Criança amamentada, criança saudável"

"Fumar faz mal a saúde"

PROCURAÇÃO

NOME: <u>Francisco do Nascimento de Souza</u>	RG: <u>2008010319138</u>	CPF: <u>063.716.283.80</u>
NACIONALIDADE: <u>BRAS</u>	ESTADO CIVIL: <u>Solteiro</u>	PROFISSÃO: <u>AGRICULTOR</u>
RESIDÊNCIA: <u>RUA 20 de Janeiro</u>	CIDADE: <u>Mons. TABOSA</u>	ESTADO: <u>CEARA</u>
	CEP: <u>63780-000</u>	

OUTORGADO: Dra. Ana Maria Albuquerque Machado, brasileira, divorciada, advogada, inscrita na OAB/CE sob o nº 10.338, com escritório na cidade de Monsenhor Tabosa-Ce, na Rua João Pamplona, nº 05, Centro. Fone: (88) 36961566.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui, os outorgados, suas bastantes procuradores, conferindo-lhe 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 de indenização que lhe cabe, como beneficiário, em virtude de acidente de trânsito, cobertos pelo seguro DPVAT, junto a qualquer companhia de seguro conveniada a FENASEG, participante do Convenio DPVAT, podendo firmar compromissos, contratos, promover ações de seu interesse, podendo representar em qualquer Juízo com poderes para promover; 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 audiências e perícias médicas, em nome do outorgante, enfim todos os poderes necessários para o cumprimento amplo do objeto do presente mandato.

Mons. Tabosa /Ce. 02. OUTUBRO. 2020

* Francisco do Nascimento de Souza

Outorgante

DECLARAÇÃO DE POBREZA

NOME: FRANCISCO DO NASCIMENTO DE SOUZA
RG: 2008010319138 CPF: 063.716.283.80
NACIONALIDADE: BRAS ESTADO CIVIL: Solteiro PROFISSÃO: Agricultor
RESIDÊNCIA: RUA 20 de Janeiro
CIDADE: Mons. TABOSA ESTADO: CEARA CEP: 63780-000

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 13.105 de 16 de março de 2015 do Novo Código de Processo Civil.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Mons. Tabosa /Ce., 02. OUTUBRO. 2020

x Francisco do Nascimento de Souza

Declarante

DECLARAÇÃO

NOME:	<u>Francisco do Nascimento de Souza</u>		
RG:	<u>2008010319138</u>	CPF:	<u>063.716.283-80</u>
NACIONALIDADE:	<u>BRAS</u>	ESTADO CIVIL:	<u>Solteiro</u>
PROFISSÃO:	<u>Agricultor</u>		
RESIDÊNCIA:	<u>RUA 20 De Janeiro</u>		
CIDADE:	<u>Mons. Tabosa</u>	ESTADO:	<u>Ceará</u>
CEP:	<u>63780-000</u>		

DECLARO que resido no endereço acima citado e forneço os dados pessoais, documentos e demais declarações para a propositura de Ação Judicial em desfavor de qualquer seguradora conveniada DPVAT-FENASEG. Sendo de minha total responsabilidade a declaração de invalidez ou óbito fornecida.

Mons. Tabosa /Ce., 02. OUTUBRO. 2020

X Francisco do Nascimento de Souza

Declarante

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME: <u>FRANCISCO DO NASCIMENTO DO SOUZA</u>	RG: <u>2008010319138</u>	CPF: <u>063.716.283-80</u>
NACIONALIDADE: <u>BRAS</u>	ESTADO CIVIL: <u>Solteiro</u>	PROFISSÃO: <u>Agricultor</u>
RESIDÊNCIA: <u>RUA 20 de Janeiro</u>	CIDADE: <u>MONS TABOSA</u>	ESTADO: <u>CEARA</u>
		CEP: <u>63780-000</u>

Doravante denominada **CONTRATANTE**, e de outro lado, **Dra. Ana Maria Albuquerque Machado**, brasileira, divorciada, advogada, inscrita na OAB/CE sob o nº 10.338, com escritório na cidade de Monsenhor Tabosa-Ce, na Rua João Pamplona, nº 05, Centro. Fone: (88) 36961566., doravante denominada **CONTRATADO**, ajustam o seguinte:

PRIMEIRO: O **CONTRATADO** se obriga a prestar serviços advocatícios ao **CONTRATANTE**, na defesa dos direitos deste, no que diz respeito a promover todas as medidas judiciais cabíveis contra as seguradoras conveniadas a FENASEG referentes exclusivamente a propositura de Ação de recebimento de seguro DPVAT;

SEGUNDO: O **CONTRATANTE** se obriga a:

- 1) Fornecer 01(uma) fotocópia da Carteira de Identidade e do CIC/CPF
- 2) Fornecer cópias do boletim de ocorrência, certidão de óbito, auto de exame cadavérico, e demais documentos necessários no período ao qual se busca o ressarcimento;

Parágrafo primeiro: O **contratado** não se responsabiliza pela autenticidade dos documentos apresentados.

TERCEIRO: Aos **CONTRATADOS** serão devidos serão devidos, a título de honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (**TRINTA POR CENTO**) do benefício patrimonial conseguido com a ação contratada, verba igualmente devida no caso de desistência da ação, revogação da procuração por parte da **CONTRATANTE** ou acordo celebrado entre a seguradora conveniada

Parágrafo primeiro: Caso haja improcedência da ação ou nenhum valor seja recebido pelo contratante, nada será devido por esse ao contratado, se responsabilizando o contratante por todo ou qualquer ônus sucumbencial de houver.

Parágrafo Segundo: Os honorários de sucumbência são exclusivamente do advogado, não podendo ser descontados os percentuais recebidos no valor do presente contrato.

QUARTO: O **CONTRATADO** se compromete a prestar informações sobre o andamento da ação sempre que for solicitado pela **CONTRATANTE**, bem como a **CONTRATANTE** se compromete a providenciar outros documentos necessários, caso lhe seja solicitado.

QUINTO: As partes elegem o foro de Fortaleza-Ce, para dirimir dúvidas oriundas do presente contrato.

SEXTO: A **CONTRATANTE** se obriga a comunicar o **CONTRATADO** qualquer modificação de seu endereço. E, por estarem assim justos e contratados, firmam o presente contrato em três vias de igual teor para a mesma finalidade, para que se produzam efeitos legais e jurídicos.

Mons. Tabosa -Ce, 02 de OUTUBRO de 2020
 X Francisco do Nascimento do Souza

Contratante

Dra. Ana Maria Albuquerque
 CPF: 228.919.943-53
 OAB-CE 10338
 ana_albuquerque13@yahoo.com.br
 (85) 9 9624-1273

SINISTRO 3200328946 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FRANCISCO DO NASCIMENTO DE SOUZA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO FRANCISCO DO NASCIMENTO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 06371628380

Posição em 09-10-2020 10:39:49

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.