



RODRIGO ARAÚJO

ADVOGADOS ASSOCIADOS

12-8

PROCURAÇÃO AD JUDICIA/CONTRATO DE HONORÁRIOS

OUTORGANTE: VILMAR CARLOS DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob o nº 064.050.564-30 e portador da cédula de identidade de nº 3.737.086 - SDS/PE residente e domiciliada na Rua Manoel Borba, nº 40, Casa, Centro, Toritama, CEP: 55125-000, Pernambuco.

OUTORGADOS: Pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seu procurador o advogado **RODRIGO EWERTON DE ARAÚJO**, brasileiro, solteiro, advogado, OAB/PE nº 1317 com endereço profissional na Rua Tomé de Souza, 108, Nova Santa Cruz, Santa Cruz do Capibaribe – PE, CEP 55190 – 000, onde recebe as citações.

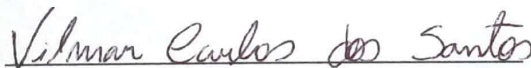
PODERES: a quem confere amplos e ilimitados poderes para o foro em geral com a cláusula “ad judicium”, a fim de que, agindo em conjunto ou separadamente, possam defender os interesses e direitos do outorgante perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente de seu interesse, podendo, para tanto, reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, receber e dar quitação, confessar, requerer, firmar compromisso, prestar declarações, receber citação, bem como substabelecer a presente, com ou sem reservas de poderes, de modo a praticar todos os atos necessários para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por firme, justo e valioso.

CONTRATO: Fica acertado entre as partes acima, o pagamento de honorários contratuais advocatícios à base de 30% dos benefícios econômicos auferidos, em caso de êxito.

Parágrafo 1- Se o valor acertado no “caput” for inferior à tabela mínima da OAB/PE (causas securas tórias) o contratante obriga-se a complementar o restante.

Parágrafo 2- Os valores dos honorários serão pagos à **RODRIGO EWERTON DE ARAÚJO**, brasileiro, solteiro, advogado, OAB/PE nº 1317, RG 2812799 SSP/PB e inscrito no CPF sob o número 062.042.834-13, e o contratante autoriza desde já a retenção dos honorários advocatícios em favor do contratado, por ocasião do pagamento judicial.

Santa Cruz do Capibaribe – PE, 07 de abril de 2014.



VILMAR CARLOS DOS SANTOS

OUTORGANTE

Rua Tomé de Souza, 108, Nova Santa Cruz

Santa Cruz do Capibaribe – PE

(81) 9808 – 0443

(81) 9111- 0343

(81) 9522 - 5304

-13-
E

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SEÇÃO DE JUSTIÇA DA CAPITAL

DECLARAÇÃO DE POBREZA

VILMAR CARLOS DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob o n.º 064.050.564-30 e RG 3.737.086 SDS/PE, residente e domiciliado na Rua Manoel Borba, nº 40, Casa, Centro, Toritama, CEP 55.125-000 - Pernambuco, Estado de Pernambuco, por intermédio de seu advogado *in fine* firmado, constituído e qualificado em outorga anexa, com escritório à Rua Tomé de Souza, 108, nova santa cruz, Santa Cruz do Capibaribe, declaro que não possuo condições de suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda sem prejuízo do meu próprio sustento e de minha família, sendo, pois, para fins de concessão do benefício da gratuidade de Justiça, nos termos da Lei 1.060/50, pobre no sentido legal da acepção.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento das sanções penais que estarei sujeito caso inverídica a declaração prestada, sobretudo a disciplinada no art. 299 do Código Penal.

Por ser verdade, firmo o presente.

Vilmar Carlos dos Santos
VILMAR CARLOS DOS SANTOS

Recife, 26 de dezembro de 2018.

"DE ACORDO"

Vilmar Carlos dos Santos
Assinatura



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SEÇÃO DE MUTIRÕES DE CONCILIAÇÃO DA CAPITAL

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Autor(a): Vilmar Carlos dos Santos
inscrito no CPF: 064.050.564-30, vem solicitar com respaldo
no Art. N° 1 da Instrução Normativa n° 8 do TJPE de 28.08.2013, publicada
em: 30.08.2013, edição 160/2013, que os presentes autos que versam
sobre Indenização de DPVAT, sejam remetidos imediatamente à Seção
Seção Especializada de Mutirões de Conciliação a Capital, antes da
distribuição para alguma das Varas Cíveis, para que o feito possa ser
inserido em pauta de Mutirões de acordo com o cronograma anual da Seção.

Recife, 26 de dezembro de 2010.4

“DE ACORDO”:

Vilmar Carlos dos Santos
Autor(a)

-158

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO LAVINIA SRE III

E01R62

OUTRA FOTOGRAFIA

Vilmar Carlos dos Santos

NATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.737.086 DATA DE EXPEDIÇÃO 28/11/2003

NOME << VILMAR CARLOS DOS SANTOS >>

FILIAÇÃO << MANOEL JUSTO DOS SANTOS >>

NATURALIDADE << MARIA VIRCA DOS SANTOS >> DATA DE NASCIMENTO 12/10/1967

TORITAMA PE

DOC ORIGEM

<< CN. 16713 LA52 F.88V CART. TORITAMA-PE 08.08.1998 >>

CPF

SIGNATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.118 DE 28/08/83

F-09 79332

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR D-REITO

Vilmar Carlos dos Santos

SIGNATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR VILMAR CARLOS DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO 12/10/1967

028612310873

ZONA 112

SEÇÃO 43

MUNICÍPIO / UF TORITAMA/PE

DATA DE EMISSÃO 04/05/2004

Ines de Albuquerque

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição 064.050.564-30

NOME VILMAR CARLOS DOS SANTOS

NASCIMENTO 12/10/1967

Cartão de uso pessoal e intransferível
Deve ser apresentado (junto com um documento de identidade)

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

02/2003

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

1004037



03 JUL 2012

168



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

A CARTEIRA PROFISSIONAL

O principal defensor dos interesses do trabalhador é o próprio trabalhador. Sem sua participação nenhuma conquista é legítima e duradoura.

A Carteira de Trabalho, que a lei instituiu para proteger o trabalhador e documentar a história de sua vida no emprego, é uma dessas conquistas.

Compete ao trabalhador zelar pela sua posse e integridade para que dela faça uso, quando necessário, na obtenção de direitos que a lei consagrou.

Murillo Macêdo

00020

Série

78339

Número



Polegar Direita



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Vilmar Barlos dos
Santos

Loc. Montana

Est. PE Data 12/10/1969

Filiação Placido Justo dos Santos
& Glória Alina dos Santos

Est. Civil Solteiro Doc. N.º 76793

Fls. 68 v Liv. A. 52 Res. Civil Cartão

Outro doc. Cartão

Serviço Militar Doc. Cartão

355420 Oposto 151742 Doc. PE

Naturalizado Doc. N.º Em

ESTRANGEIROS

Chegado ao Brasil em 1

Doc. Ident. N.º Exp. em

Estado PE

Outro PE

Data Emissão 11/03/86 DRT 94 PE

Helena Rosana da Silva
Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome Iserv. rec. 15.11.2012

Doc. 15.11.2012

Nome Iserv. rec. 15.11.2012

Doc. 15.11.2012

Est. Civil 15.11.2012

Doc. 15.11.2012

Est. Civil 15.11.2012

Doc. 15.11.2012

Nascimento 15.11.2012

Doc. 15.11.2012

COMPROVANTE DE RESIDENCIA

1004040



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, VILMAR CARLOS DOS SANTOS:

RG nº 3437.086, data de expedição 28/11/03, Órgão SSP.

CPF nº 064.050.564-30, 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:

Logradouro (Rua/Avenida/Praça)	<u>MANOEL ROCHA</u>
Número	<u>40</u>
Apto / Complemento	<u>caso</u>
Bairro	<u>CENTRO</u>
Cidade	<u>LOUTANA</u>
Estado	<u>PERNAMBUCO</u>
CEP	<u>55125-000</u>
Telefone de Contato	<u>081-92068058</u>
E-mail	

Por ser verdade, firmo-me.

26 OUT 2012

Local e Data:

LOUTANA 10/10/2012

Assinatura do Declarante:

Vilmar Carlos dos Santos



SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL DE TAQUARITINGA DO NORTE - PE
SEL. JULIANO GOMES DE PAZAS - DELEGATÁRIO | SEL. JOSESON SEVERINO MENDES LUCENA - SUBSTITUTO
R. P. Norberto, 103 - Centro - Taq. do Norte - PE - CEP: 55700-000 - Tel/Fax: (81) 3773-1285 - E-mail: jseverino@notarial.com.br

Reconheço Por Semelhança a(s) firma(s) de: VILMAR CARLOS DOS SANTOS; dou fé e Taquaritinga do Norte - PE, 10 de outubro de 2012. Em teste da verdade.

(Emol: 2,79 TSNR: 0,56)

JOSESON SEVERINO MENDES LUCENA

Substituto



ALA095324

 Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

VITIMA: VILMAR CARLOS DOS SANTOS
SINISTRO: 2012543229 / Seq: 001
NATUREZA: Invalidez

USUÁRIO: GALDINO LEONARDO
STATUS: Pagamento comandado
EMIÇÃO: 08/02/2013

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Seq	Beneficiário	CPF	Tipo Beneficiário	Valor à pagar	Dados Bancários
1	VILMAR CARLOS DOS SANTOS	06405056430	Beneficiário	R\$ 2.362,50	Bco:104/Ag:2551 /Cta:21167-6



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL REGIONAL DOA GRETE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que se fizerem necessários, que o paciente
Sr. (a): Vilmar Carlos dos Santos
esteve internado(a) nesta Unidade de Saúde no dia 01/05/2011 a 27/05/2011

Registro Hospitalar :061.244

Diagnóstico: Fratura de Acetábulo + Fratura de Tibia.

Tratamento : Cirúrgico.

Obs.: Vítima de Acidente de Trânsito.

ESSAS INFORMAÇÕES ESTÃO CONTIDAS NO PRONTUÁRIO DO PACIENTE

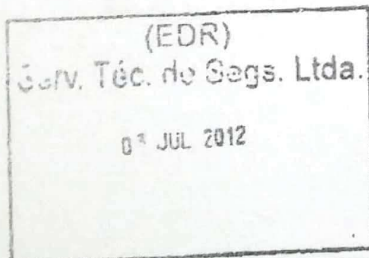
09 794 975/0269 2

FUSAM - Hospital Regional
do Agreste

BR 232, Km 130
Indianópolis - PE 55000-900
Caruaru - PE

Caruaru, 20 de Junho de 2011

Setor de arquivo



-20
87

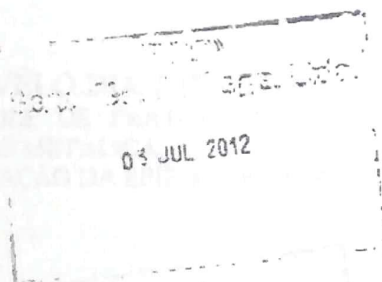
HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA.
AVENIDA JOÃO MANOEL DASILVA.
TORITAMA - PE. FONE 37411192.

RADIOLOGIA

CLIENTE .VILMAR CARLOS DOS SANTOS.
MÉDICO REQUISITANTE: Dr. PAULO DE TARSO
EXAME SOLICITADO RADIOLOGIA PERNA.
DATA 01/05/2011 Nº. 61288
CONVÊNIO: SUS

RELATÓRIO

FRATURA NA DIAFISE MÉDIA TIBIA COM IMPORTANTE DESVIO DO ELEMENTO
FRAGMENTADO.



A handwritten signature in black ink, slanted upwards from left to right.

DR. ALCEU PEREIRA
RADIOLOGISTA CRM 4156

21
8

HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA.
AVENIDA JOÃO MANOEL DASILVA.
TORITAMA - PE. FONE 37411192.

RADIOLOGIA

CLIENTE: VILMAR CARLOS DOS SANTOS.

MÉDICO REQUISITANTE: Dr. PAULO DE TARSO

EXAME SOLICITADO RADIOLOGIA COTOVÊLO.

DATA 01/05/2011 E 19/05/2011 N: 61244

CONVÊNIO: SUS

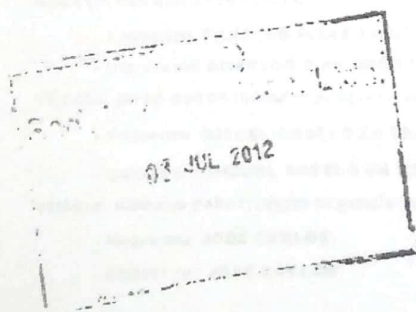
RELATÓRIO

COTOVÊLO. DIA 01/05/2011

FRATURA NO TERÇO PROXIMAL DO RÁDIO E CÚBITO, COM IMPORTANTE DESVIO.
TAMBÉM LUXAÇÃO EPÍFISE PROXIMAL DO RÁDIO.

COTOVÊLO. DIA 19/05/2011

CONTROLE DE FRATURA NA DIAFISE PROXIMAL DO RÁDIO E CÚBITO, COM
FIXAÇÃO METÁLICA.
HÁ LUXAÇÃO DA EPÍFISE PROXIMAL DO RÁDIO.



DR. ALCEU PEREIRA
RADIOLOGISTA CRM 4155



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 130A. CIRCUNSCRICAO - TAQUARITINGA DO
NORTE

BOLETIM DE OCORRÊNCIA - (COMPLETO)
Nº. 11E0220000293

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 02/05/2011 às 08:48

*** CONFIDENCIAL ***
* USO EXCLUSIVO PARA INVESTIGACAO E/OU
INQUERITO POLICIAL *

Ocorrência

BOLETIM DE OCORRENCIA

1004026



Natureza: ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA FATAL - Culposos (Consumado)

Data: 1/5/2011

Hora: 19:30

Endereço do fato: AVENIDA MUNICIPIO DE TAQUARITINGA DO NORTE, 1, RODOVIA BR-104, KM 23,
DISTRITO DE VILA DO SOCORRO, 54000-000
CENTRO, TAQUARITINGA DO NORTE, PERNAMBUCO, BRASIL, PERTO DA COMUNIDADE KAIRÓS.

Local do fato: RODOVIA

Envolvidos:

JOSE JOÃO BEZERRA (TESTEMUNHA)

ELISON MARTINS DE MOURA (VITIMA)

ARNALDO PINHEIRO DE GOUVEIA (VITIMA)

MIGUEL ANGELO DA SILVA (VITIMA)

JOVAILDO JOÃO BEZERRA (VITIMA)

JOSÉ CARLOS (VITIMA)

VILMAR CARLOS DOS SANTOS (VITIMA)

Objetos:

VEICULO: VEICULO TOYOTA (Usado na geração da ocorrência)

Proprietário: ARNALDO PINHEIRO DE GOUVEIA

Utilizado por: ARNALDO PINHEIRO DE GOUVEIA

VEICULO: MOTO HONDA (Usado na geração da ocorrência)

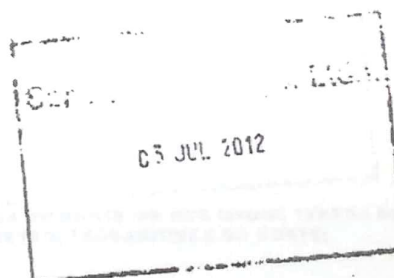
Proprietário: MIGUEL ANGELO DA SILVA

Utilizado por: MIGUEL ANGELO DA SILVA

VEICULO: VEICULO PARATI (Usado na geração da ocorrência)

Proprietário: JOSÉ CARLOS

Utilizado por: JOSÉ CARLOS



Endereço Residencial: NÃO INFORMADO

Endereço Comercial: NÃO INFORMADO

Empresa: NÃO INFORMADO

VILMAR CARLOS DOS SANTOS (não presente ao plantão)

Sexo: Masculino; Apellido: NÃO INFORMADO

Mãe: MARIA VIRÇA DOS SANTOS; Pai: MANOEL JUSTO DOS SANTOS

Nascimento: 12/10/1967; Naturalidade: TORITAMA / PERNAMBUCO / BRASIL

Documentos: 37370883DS/PE (RG);

Estado Civil: NÃO INFORMADO; Escolaridade: NÃO INFORMADO; Profissão: NÃO INFORMADO

Telefone da Central: NÃO INFORMADO; Telefone Celular: NÃO INFORMADO

Características Físicas: NÃO INFORMADO

Marcas Físicas: NÃO INFORMADO

Endereço Residencial: NÃO INFORMADO

Endereço Comercial: NÃO INFORMADO

Empresa: NÃO INFORMADO

JOSÉ JOÃO BEZERRA (não presente ao plantão)

Sexo: Masculino; Apellido: NÃO INFORMADO

Mãe: NÃO INFORMADO; Pai: NÃO INFORMADO

Nascimento: 29/12/1968; Naturalidade: NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO

Estado Civil: SOLTEIRO(A); Escolaridade: NÃO INFORMADO; Profissão: COSTUREIRO(A)

Telefone da Central: NÃO INFORMADO; Telefone Celular: 97514973

Características Físicas: NÃO INFORMADO

Marcas Físicas: NÃO INFORMADO

Endereço Residencial: AVENIDA MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA DO NORTE, 95, RUA MADRE TERESA DE CALCUTÁ, DISTRITO DE PÃO DE AÇÚCAR, 54000-000, CENTRO, TAQUARITINGA DO NORTE, PERNAMBUCO, BRASIL

Endereço Comercial: NÃO INFORMADO

Empresa: NÃO INFORMADO

03 JUL 2012

Objetos

VEICULO PARATI (VEICULO)

Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL / VW / PARATI - Objeto apreendido: NÃO
 Número de Série: NÃO INFORMADO Cor: NÃO INFORMADO
 Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO Valem Unitário: (MOEDA NÃO INFORMADA)
 INFORMADA)

Placa: RHL4046 (PERNAMBUCO /
 VERTENTES)

VEICULO TOYOTA (VEICULO)

Categoria/Marca/Modelo: CAMINHONETE / NÃO INFORMADO / NÃO Objeto apreendido: NÃO
 INFORMADO - Cor: AZUL
 Número de Série: NÃO INFORMADO
 Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO Valem Unitário: (MOEDA NÃO INFORMADA)
 INFORMADA)

Placa: NNM2308 (PERNAMBUCO /
 CARUARU)

MOTO HONDA (VEICULO)

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA / HONDA / NÃO INFORMADO - Objeto apreendido: NÃO
 Número de Série: NÃO INFORMADO Cor: NÃO INFORMADO
 Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO Valem Unitário: (MOEDA NÃO INFORMADA)
 INFORMADA)

Placa: MNY4844 (PARAIBA /
 BOQUEIRAO)

03 JUL 2012

Complemento

ESTA DEPOL TOMOU CONHECIMENTO, ATRAVÉS DE TELEFONEMA ORIUNDO DA SEDE DA 1ª DESEC, DE QUE
 HOUVERA UM ACIDENTE COM VÍTIMA FATAL NA LOCALIDADE EM JELTA, PARA ONDE NOS DESLOCAMOS E
 VERIFICAMOS A VERACIDADE DO FATO. CONFORME RELATO DOS PRFS ALTAR DE LIMA, MAT. 108888 E FÁBIO
 OLIVEIRA, MAT. 148888, PRESENTES AO LOCAL DO FATO, O VEÍCULO PARATI, CONDUZIDO PELA VÍTIMA
 IDENTIFICADA APENAS POR "JOSÉ CARLOS", FAZENDO-SE ACOMPANHAR POR VALMAR CARLOS DOSSANTOS E
 ELISON MARTINS DE MOURA, TRANSITAVA PELA RODOVIA EM EPÍGRAFE SENTIDO PÃO DE AÇÚCAR-TORITAMA,
 QUANDO INVADIU A FAIXA CONTRÁRIA E ATINGIU A MOTO SUPRA, CONDUZIDA POR MIGUEL ÂNGELO DA SILVA,
 FAZENDO-SE ACOMPANHAR POR JOVAILDO JOÃO BEZERRA, E, ATO CONTÍNUO, APÓS PERDER O CONTROLE COM
 A COLISÃO ANTERIOR, ATINGIU O VEÍCULO TOYOTA, CONDUZIDO POR ARNALDO PINHEIRO DE GOUVEIA, QUE,
 ASSIM COMO A MOTO, TRANSITAVA EM SENTIDO CONTRÁRIO. A VÍTIMA ELISON MARTINS DE MOURA FALEceu NO
 LOCAL, FICANDO PRESO ÀS FERRAGENS DO CARRO, SENDO SEU CORPO DEPOIS RESGATADO PELOS BOMBEIROS
 E ENCAMINHADO AO IML DE CARUARU. AS DEMAIS VÍTIMAS FORAM SOCORRIDAS PELO SAMU AO HOSPITAL
 REGIONAL DE CARUARU, COM EXCEÇÃO DE ARNALDO PINHEIRO GOUVEIA, QUE NÃO SE FERIU. QUANTO AOS
 VEÍCULOS ENVOLVIDOS, A MOTO E O TOYOTA FORAM REMOVIDOS AO PÁTIO DA PRF NO JURITI, EM CARUARU,
 ENQUANTO QUE A PARATI, COMPLETAMENTE DESTRUÍDA COM O IMPACTO, FICOU IMPOSSIBILITADA DE
 TRAPÊCAR. INCLUSIVE, DE SER REBOCADA PELO REBOQUE TIPO "PRANCHA", FICANDO NO LOCAL PARA SER
 REMOVIDA POSTERIORMENTE POR PARENTES DE SEUS OCUPANTES POR UM REBOQUE MAIS ESPECÍFICO PARA O
 CASO (BUGUE).

MOTO HONDA (VEICULO)

Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA / HONDA / NÃO INFORMADO -

Objeto apreendido: NÃO

Número de Série: NÃO INFORMADO

Cor: NÃO INFORMADO

Quantidade: 1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Valor Unitário: (MOEDA NÃO INFORMADA)

Placa: MNY4646 (PARAIBA / ROQUEIRAÓ)

Complemento

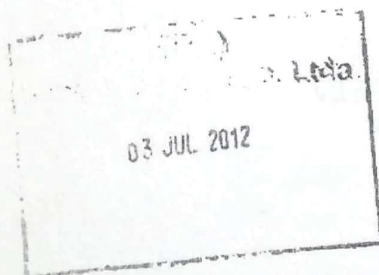
ESTA DEPOL TOMOU CONHECIMENTO, ATRAVÉS DE TELEFONEMA ORIUNDO DA SEDE DA 17ª DESEC, DE QUE HOUVERA UM ACIDENTE COM VÍTIMA FATAL NA LOCALIDADE EM TELA, PARA ONDE NOS DESLOCAMOS E VERIFICAMOS A VERACIDADE DO FATO. CONFORME RELATO DOS PRFS ALTAM DE LIMA, MAT. 106986 FÁBIO OLIVEIRA, MAT. 148088, PRESENTES AO LOCAL DO FATO, O VEÍCULO PARATI, CONDUZIDO PELA VÍTIMA IDENTIFICADA APENAS POR "JOSÉ CARLOS", FAZENDO-SE ACOMPANHAR POR VILMAR CARLOS DOS SANTOS E ELISON MARTINS DE MOURA, TRANSITAVA PELA RODOVIA EM EPIGRAFE SENTIDO PÃO DE AÇÚCAR-TORITAMA, QUANDO INVADIU A FAIXA CONTRÁRIA E ATINGIU A MOTO SUPRA, CONDUZIDA POR MIGUEL ÂNGELO DA SILVA, FAZENDO-SE ACOMPANHAR POR JOVAILDO JOÃO BEZERRA, E, ATO CONTÍNUO, APÓS PERDER O CONTROLE COM A COLISÃO ANTERIOR, ATINGIU O VEÍCULO TOYOTA, CONDUZIDO POR ARNALDO PINHEIRO DE GOUVEIA, QUE, ASSIM COMO A MOTO, TRANSITAVA EM SENTIDO CONTRÁRIO. A VÍTIMA ELISON MARTINS DE MOURA FALECEU NO LOCAL, FICANDO PRESO ÀS FERRAGENS DO CARRO, SENDO SEU CORPO DEPOIS RESCATADO PELOS BOMBEIROS E ENCAMINHADO AO IML DE CARUARU. AS DEMAIS VÍTIMAS FORAM SOCORRIDAS PELO SAMU AO HOSPITAL REGIONAL DE CARUARU, COM EXCEÇÃO DE ARNALDO PINHEIRO GOUVEIA, QUE NÃO SE FERIU. QUANTO AOS VEÍCULOS ENVOLVIDOS, A MOTO E O TOYOTA FORAM REMOVIDOS AO PÁTIO DA PRF NO JURITI, EM CARUARU, ENQUANTO QUE A PARATI, COMPLETAMENTE DESTRUÍDA COM O IMPACTO, FICOU IMPOSSIBILITADA DE TRAPESAR, INCLUSIVE, DE SER REBOCADA PELO REBOQUE TIPO "PRANCHA", FICANDO NO LOCAL PARA SER REMOVIDA POSTERIORMENTE POR PARENTES DE SEUS OCUPANTES POR UM REBOQUE MAIS ESPECÍFICO PARA O CASO (BUQUE).

<http://www.sds.gov.br/PRF/pomembuco/resumo2380.do?idUn=220&idOc=2421765&nroBO=1180220000293&natPrincipal=...> 17/7/2011

Secretaria de Defesa Social : INF OPOL

Page 5 of 6

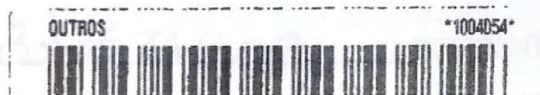
O O. registrado pelo policial: GLAUCIO ROBERTO DE SOUSA ARRUDA - Matrícula: 208824-7



26
E

2012/543229

DECLARAÇÃO.



TORITAMA 07 DE DEZEMBRO DE 2012

EÜ, VILMAR CARLOS DA SILVA PORTADOR DO RG.3.737.086 E DO CPF.064.050.564-30 VENHO ATRAVÉS DO MESMO SOLICITAR UMA NOVA REMARCAÇÃO DA MINHA PERÍCIA TENDO EM VISTA O NÃO RECEBIMENTO DO TELEGRAMA PARA FINS DA SEGURADORA LÍDER QUE INDIQUE O LOCAR E DATA DA MESMA PARA REALIZAÇÃO.

SEM MAIS PARA O MOMENTO VOTOS ESTIMA E CONSIDERAÇÃO.



ATENCIOSAMENTE.

Vilmar Carlos dos Santos
VILMAR CARLOS DOS SANTOS.
FON. (081) 9256-3058.

-27-
8

PROTÓTIPO
03 JAN 2013
SERV. TÁC. DE SEGS. LIDA
(EDR)



CARTÃO DE SOLICITAÇÃO NOVA PERÍCIA MÉDICA

EU LUCAS DE MACÊDO FURTADO SILVA PORTADOR(A) DO

R.G. 5.932.494 E CPF 053.335.764-08 RESIDENTE NA

RUA/AV: _____

Sol Nascente

Nº 185 BAIRRO Camelias

CIDADE Salvador do Rio UF: PA

TELEFONE

VENHO ATRAVÉS DESTA, SOLICITAR NOVA PERÍCIA MÉDICA PARA

O PROCESSO DE Nº 2012/602038.

Cidade Recife, 18/12/12

Lucas de Macêdo Furtado Silva
(Assinatura)

8726-6979

9920-0635

OUTROS

1004054

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE LAUDO IML

Eu, Vilmar Carlos dos Santos, portador da carteira de identidade nº 3.737.086 e inscrito no CPF/MF sob o nº 064.080.564-30.
Cidade LOREANA Estado PERNAMBUCO, declaro sob as penas da lei que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal-IML para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei 6.194/74), uma vez que:

- ☒ Não há estabelecimento do IML do município da minha residência; ou
() O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido não realiza perícia para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
() O estabelecimento do IML localizado no Município em que resido realiza perícias com prazo superior a 90 dias (noventa) dias do respectivo pedido

Com o objetivo de permiti o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento a análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal IML, concordo, desde já, em me submeter a perícia médica as custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do §1º do art. 3º da lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de impugna-la caso discorde do seu conteúdo.



Vilmar Carlos dos Santos

Assinatura do declarante

Conforme documento de identificação

LOREANA 10 OUT 2012

Local e data

29
E

HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA.
AVENIDA JOÃO MANOEL DASILVA.
TORITAMA - PE. FONE 37411192.

RADIOLOGIA

CLIENTE .VILMAR CARLOS DOS SANTOS.

MÉDICO REQUISITANTE: Dr. PAULO DE TARSO

EXAME SOLICITADO RADIOLOGIA BACIA EM AP.

DATA 01/05/2011

Nº. 61288

CONVÊNIO: SUS

RELATÓRIO

FRATURA NA CAVIDADE ACETABULAR DIREITA , COM SUB-LUXAÇÃO DA EPÍFISE FEMURAL.

03 JUL 2012

DR. ALCEU PEREIRA
RADIOLOGISTA CRM 4156



PREFEITURA DE **BRASÃO DA MADRE DE DEUS**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SAMU REGIONAL AGRESTE - REGISTRO DE ATENDIMENTO

Médico Regulator: **Aguiar** TARM Operador de frota: **Udo**

Data: **05/05/2011** Hora: **21:20** ID: **9083** Nº ocorrência: **0230** Unidade móvel: **USB** Base da unidade: **Brasão m. Cisp**

Endereço da ocorrência: **Vila do Socorro - BR-1011**

Bairro: **Zona rural** Município: **Brasão madre de Deus - PE**

Ponto de referência: **Vila do Socorro - Taquaritinga do Norte**

Nome da vítima: **Vilmar Carlos dos Santos** Idade: **43A** Sexo: **M**

Solicitante / Fone: **central - SAMU** Cartão do saúde - SUS

Acidente de carro / Colisão de carro

Atendimento: **21:22** Saída de base: **=** Chegada no local: **21:25** Saída do local: **22:00** Chegada no destino: **22:00** Saída do destino: **00:55**

Transmissão: **central** Motivo: **DE OLIVEIRA**

Atendimento: **21:22** Saída de base: **=** Chegada no local: **21:25** Saída do local: **22:00** Chegada no destino: **22:00** Saída do destino: **00:55**

Transmissão: **central** Motivo: **DE OLIVEIRA**

Atendimento: **21:22** Saída de base: **=** Chegada no local: **21:25** Saída do local: **22:00** Chegada no destino: **22:00** Saída do destino: **00:55**

Transmissão: **central** Motivo: **DE OLIVEIRA**

Atendimento: **21:22** Saída de base: **=** Chegada no local: **21:25** Saída do local: **22:00** Chegada no destino: **22:00** Saída do destino: **00:55**

Transmissão: **central** Motivo: **DE OLIVEIRA**

Atendimento: **21:22** Saída de base: **=** Chegada no local: **21:25** Saída do local: **22:00** Chegada no destino: **22:00** Saída do destino: **00:55**

Transmissão: **central** Motivo: **DE OLIVEIRA**

Atendimento: **21:22** Saída de base: **=** Chegada no local: **21:25** Saída do local: **22:00** Chegada no destino: **22:00** Saída do destino: **00:55**

Transmissão: **central** Motivo: **DE OLIVEIRA**

Atendimento: **21:22** Saída de base: **=** Chegada no local: **21:25** Saída do local: **22:00** Chegada no destino: **22:00** Saída do destino: **00:55**

Transmissão: **central** Motivo: **DE OLIVEIRA**

318

Antecedentes	Idade	Sexo	Profissão	Doença	Tônus	Alimentação	Peso	MM	MM
								E	D
Antecedentes									
Doença									
Profissão									
Doença									
Profissão									
Doença									
Profissão									
Doença									
Profissão									
Doença									
Profissão									

OBSERVAÇÕES:
 Paciente apresenta
 va-se nas pernas
 do cano, Foi reti-
 rado com o fone
 do pessoal da UTI
 de 58º Cruz Vermelha

ANAMNESE:
 Agitação
 Desorientação
 Coma
 Convulsão
 Convulsão
 Convulsão

Exatidão:
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita

Atividade:
 a) Atividade Esquerda
 a) Atividade Direita
 a) Atividade Esquerda
 a) Atividade Direita
 a) Atividade Esquerda
 a) Atividade Direita

Reflexos:
 a) Reflexos
 a) Reflexos
 a) Reflexos
 a) Reflexos
 a) Reflexos
 a) Reflexos

Exatidão:
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita

Atividade:
 a) Atividade Esquerda
 a) Atividade Direita
 a) Atividade Esquerda
 a) Atividade Direita
 a) Atividade Esquerda
 a) Atividade Direita

Urogenital:
 a) Anúria
 a) Glândula Direita
 a) Glândula Esquerda
 a) Hematuria
 a) Outros: *normal*

Exatidão:
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita

Atividade:
 a) Atividade Esquerda
 a) Atividade Direita
 a) Atividade Esquerda
 a) Atividade Direita
 a) Atividade Esquerda
 a) Atividade Direita

Exatidão:
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita

Exatidão:
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita

Atividade:
 a) Atividade Esquerda
 a) Atividade Direita
 a) Atividade Esquerda
 a) Atividade Direita
 a) Atividade Esquerda
 a) Atividade Direita

Exatidão:
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita

Exatidão:
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita

Exatidão:
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita

Exatidão	Nome e função do receptor	Assinatura do receptor

Exatidão	Nome e função do receptor	Assinatura do receptor

Exatidão:
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita

Exatidão:
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita
 a) Direção Esquerda
 a) Direção Direita

328

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco SES / SUS / PE
HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

RECEITUÁRIO

Unidade: Vila dos Lobos
Nome: dos Santos
Registro Nº: 10000
Clínica: Enfermaria

CID - S826
S524

Síndrome do
fractura da tíbia,
luxação e artrose.
Rigidez articular, ataxia
muscular e impotência
funcional do MSD
MTD. Sugiro disti-
camento do trabalho

7/07/12

Médico - CRM 10000

O primeiro Cigarro é uma passagem para o vício.
Elaine Monteiro de Souza

1º. Lugar

2º. Concurso 89

Gráfico em SES

(EDR)
Serv. Téc. de Segs. Ltda.

03 JUL 2012

VIA DE NOTAS E PROTESTO E OFÍCIO DO REG. DE IMÓVEIS TIT. E DOC. E PESSOAS JURÍDICAS
Avenida de Moura Farias Moura - Maria do Rosário da Silva Araújo - Maria do Carmo da Silva Araújo - Maria do Carmo da Silva Araújo
RUA DO COMÉRCIO, 343 - CENTRO - CEP: 55.125-000 - TORITAMA/PE - FONE: (81) 3741-2188 - FAX: (81) 3741-3102

Certifico que a presente cópia é a reprodução fiel do original que me
foi exibido; dou fé.

TORITAMA/PE, 10 DE OUTUBRO DE 2012. Em testemunho da verdade.

Op. 12
Mário do Carmo da Silva Araújo
MÁRIA DO ROSÁRIO DA SILVA ARAÚJO
Emp. R\$ 2,38 - LUC. R\$ 0,48 - TOTAL: R\$ 2,86 SUBSTITUTA



CARTÓRIO ÚNICO

Avenida de Moura Farias Moura
Tabela Oficial R. 3. de Inovação
Má do Rosário da Silva Araújo
Substituto L. 101
Rua do Comércio 371 - Cód. - A
Toritama - Pernambuco

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

44
VERITAPPA

RESUMO DE ALTA

Nome:

Vilmar Palos dos Santos

Prontuário:

61244

Data:

01/05/11

Hora:

DIAGNÓSTICO

Fratura de Aetóculo
Fratura de tibia

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS

AO AMBULATÓRIO
DO DR. TAUDE

Tarso em 07/8/2011

TRATAMENTO REALIZADO

03 JUL 2012

Aetóculo - Conservação

Tibia - Cirúrgico - Fixador externo

Alta Hospitalar: Data

27/05/11

Hora:

Antigo Hosp São Sebastião

Data: 07-06-11

Hora: 07:00

Ass. do Médico e CRM
Carimbo

34-
E

Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco SES / SUS / PE

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

RECEITUÁRIO

Unidade:

Nome:

Registro N°:

Clinica:

Enfermaria:

Fratura dos
ossos do antebraço
+ Fratura de
tíbia.

Necessita
apostamento por
20 (vinte e dois)
dias.

03/JUL/2010

Data

07/06/11

1º Lugar

O primeiro lugar é uma passagem para o vício.
Eleide Monteiro de Souza

2º Concurso 89

-35-
B

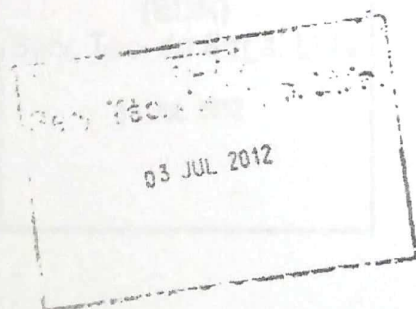
HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA.
AVENIDA JOÃO MANOEL DASILVA.
TORITAMA - PE. FONE 37411192.

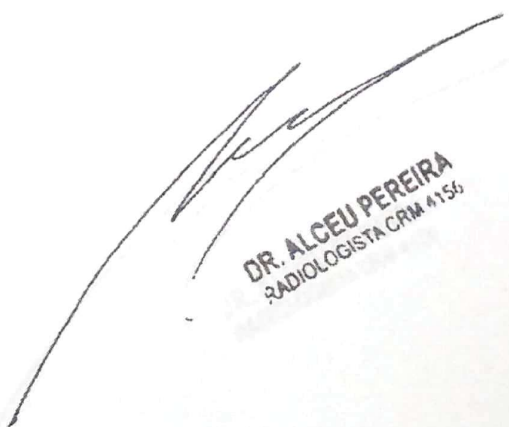
RADIOLOGIA

CLIENTE .VILMAR CARLOS DOS SANTOS.
MÉDICO REQUISITANTE: Dr. PAULO DE TARSO
EXAME SOLICITADO RADIOLOGIA BACIA.
DATA 13/05/2011 Nº. 61298
CONVÊNIO: SUS

RELATÓRIO

CONTROLE DE FRATURA DA CAVIDADE ACETABULAR DIREITA , ALTERAÇÃO NO ESPAÇO ACETABULAR .




DR. ALCEU PEREIRA
RADIOLOGISTA CRM 4156

36-
67

HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA.
AVENIDA JOÃO MANOEL DASILVA.
TORITAMA - PE. FONE 37411192.

RADIOLOGIA

CLIENTE VILMAR CARLOS DOS SANTOS.
MÉDICO REQUISITANTE: Dr. PAULO DE TARSO
EXAME SOLICITADO RADIOLOGIA PERNA.
DATA 27/05/2011 Nº. 61244
CONVÊNIO: SUS

RELATÓRIO

CONTROLE DE FRATURA NA DIAFISE TIBIAL, FRAGMENTO ÓSSEO DESVIADO.
FIXAÇÃO METÁLICA.

(EDR)
Serv. Téc. de Segs. Ltda.
03 JUL 2012


DR. ALCEU PEREIRA
RADIOLOGISTA CRM 4135

37-8

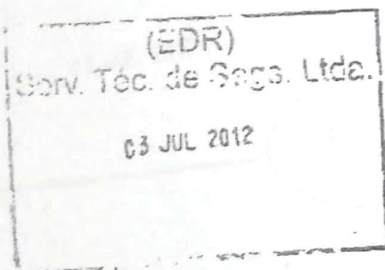
HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA.
AVENIDA JOÃO MANOEL DASILVA.
TORITAMA - PE. FONE 37411192.

RADIOLOGIA

CLIENTE VILMAR CARLOS DOS SANTOS.
MÉDICO REQUISITANTE: DR. PAULO DE TARSO
EXAME SOLICITADO RADIOLOGIA BACIA EM AP.
DATA 27/05/2011 Nº. 061244
CONVÊNIO: SUS

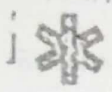
RELATÓRIO

FRATURA NO TERÇO MÉDIO DA ASA ÍLIACA DIREITO AO NÍVEL DA CAVIDADE ACETABULAR.




DR. ALCEU PEREIRA
RADIOLOGISTA CRM 4125

38-
8

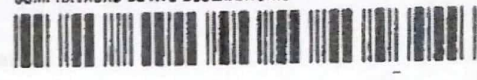


192

Prefeitura do Brejo da Madre de Deus-PE

Brejo

CUMPRAMENTO DE ATO DECLARATORIO



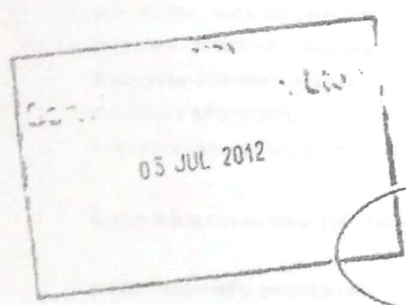
OFÍCIO Nº 122 /11

Brejo da Madre de Deus, 27 de junho de 2011.

Comunico para os devidos fins que o Sr. Vilmar Carlos dos Santos, 43 anos, portador do RG No. 3.737.086 SDSPE, CPF No. 064.050.564-30, foi socorrido pelo Serviço de atendimento Pré-Hospitalar SAMU 192, unidade básica deste município, nas proximidades de Vila do Socorro - BR 104 - Taquaritinga do Norte - Pe, no dia 01 de maio de 2011 às 21:20 hs sob ID No. 9083, vítima de acidente automobilístico.

No momento a vítima apresentava escoriações generalizadas, fratura exposta de membro inferior direito e fratura fechada de membro superior direito, pressão arterial 140/80mmhg, pulso 98 bpm, respiração 26 rpm, vias aéreas livres, respiração espontânea, ausculta normal. Foi colocado colar cervical e talas de imobilização em membro inferior e superior direito, feito curativo, controle de hemorragia, instalado O2 contínuo, monitoramento cardíaco e punção venosa periférica de acordo com a orientação do médico regulador Dra. Agynes. Em seguida a vítima foi removida para o Hospital Regional do Agreste no município de Caruaru.

Na certeza do relato da ocorrência nos colocando à disposição do que se fizer necessário.

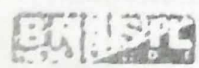


Atenciosamente,

Soraia Sylene
Souto Araújo
Enfermeira
Sociedade 112148

Soraia Sylene Souto Araújo

Coordenação do SAMU



Rua Vereador Abel de Freitas, s/n - Centro - Fone: (81) 3747.1156
CEP: 55170-000 - Brejo da Madre de Deus - PE
CNPJ: 10.091.528/0001-77

Envolvidos

ELISON MARTINS DE MOURA (não presente ao plantão)Sexo: Masculino; Apelido: **NÃO INFORMADO**Mãe: **MARIA MARTINS DE MOURA**; Pai: **NÃO DECLARADO**Nascimento: 6/12/1994, Naturalidade: **VERTENTES / PERNAMBUCO / BRASIL**

Documento: 733927308/PE (RG).

Estado Civil: **NÃO INFORMADO**; Escolaridade: **NÃO INFORMADO**; Profissão: **NÃO INFORMADO**Telefone de Contato: **NÃO INFORMADO**; Telefone Celular: **NÃO INFORMADO**Características Físicas: **NÃO INFORMADO**Marcas Físicas: **NÃO INFORMADO**Exame pericial solicitado por esta unidade operacional: **IML PARA EXAME CADAVERICO**Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE TORITAMA, 64; RUA SÃO DAMIÃO, INDEPENDENTE.; 65000-000; CENTRO; TORITAMA; PERNAMBUCO; BRASIL**Endereço Comercial: **NÃO INFORMADO**Empresa: **NÃO INFORMADO****ARNALDO PINHEIRO DE GOUVEIA** (não presente ao plantão)Sexo: Masculino; Apelido: **NÃO INFORMADO**Mãe: **MARIA LUIZA DA CONCEIÇÃO**; Pai: **ANTONIO PINHEIRO GOUVEIA**Nascimento: 6/12/1972; Naturalidade: **CATENDE / PERNAMBUCO / BRASIL**

Documentos: 77695987491 (CPF).

Estado Civil: **SOLTEIRO(A)**; Escolaridade: **NÃO INFORMADO**; Profissão: **MECANICO**Telefone de Contato: **NÃO INFORMADO**; Telefone Celular: 88898597Características Físicas: **NÃO INFORMADO**Marcas Físicas: **NÃO INFORMADO**Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE CARUARU, 340; AV. JÚLIA LOPEZ, RENDEIRAS.; 65000-000; CENTRO; CARUARU; PERNAMBUCO; BRASIL**Endereço Comercial: **NÃO INFORMADO**

Empresa:

Nome e Endereço: **RODOVIÁRIA CARUARUENSE**; Telefone de Contato: **37221611****MIGUEL ANGELO DA SILVA** (não presente ao plantão)Sexo: Masculino; Apelido: **NÃO INFORMADO**

Mãe: MARIA CELINA DA SILVA; Pai: JOSÉ MANOEL DA SILVA

Nascimento: NÃO INFORMADO; Nacionalidade: NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO

Estado Civil: CASADO(A); Escolaridade: NÃO INFORMADO; Profissão: AUTÔNOMO(A)

Telefone do Contato: NÃO INFORMADO; Telefone Celular: 99703377

Características Físicas: NÃO INFORMADO

Marcas Físicas: NÃO INFORMADO

Endereço Residencial: AVENIDA MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA DO NORTE, 983; RUA JOSÉ JUVENTINO, DISTRITO DE PÃO DE AÇÚCAR.; 54000-000; CENTRO; TAQUARITINGA DO NORTE; PERNAMBUCO; BRASIL

Endereço Comercial: NÃO INFORMADO

Emprego: NÃO INFORMADO

JOVILDO JOÃO BEZERRA (não presente ao plantão)

Sexo: Masculino; Apelido: NÃO INFORMADO

Mãe: MARIA BERNARDO DA SILVA; Pai: JOAQUIM JOÃO BEZERRA

Nascimento: 9/8/1971; Nacionalidade: TORITAMA / PERNAMBUCO / BRASIL

Estado Civil: CASADO(A); Escolaridade: NÃO INFORMADO; Profissão: COSTUREIRO(A)

Telefone do Contato: NÃO INFORMADO; Telefone Celular: NÃO INFORMADO

Características Físicas: NÃO INFORMADO

Marcas Físicas: NÃO INFORMADO

Endereço Residencial: AVENIDA MUNICÍPIO DE TAQUARITINGA DO NORTE, 1; TRAVESSA JOSÉ TAVARES, DISTRITO DE PÃO DE AÇÚCAR.; 54000-000; CENTRO; TAQUARITINGA DO NORTE; PERNAMBUCO; BRASIL; PROC. POR DOVA.

Endereço Comercial: NÃO INFORMADO

Emprego: NÃO INFORMADO

03 JUL 2012

JOSÉ CARLOS (não presente ao plantão)

Sexo: Masculino; Apelido: NÃO INFORMADO

Mãe: NÃO INFORMADO; Pai: NÃO INFORMADO

Nascimento: NÃO INFORMADO; Nacionalidade: NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO / NÃO INFORMADO

Estado Civil: NÃO INFORMADO; Escolaridade: NÃO INFORMADO; Profissão: NÃO INFORMADO

Telefone do Contato: NÃO INFORMADO; Telefone Celular: NÃO INFORMADO

Características Físicas: NÃO INFORMADO

Marcas Físicas: NÃO INFORMADO