



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 040ª CIRCUNSCRIÇÃO - CABO DE SANTO
AGOSTINHO - DP40ªCIRC DIM/10ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **16E0130005198**

26/08/2016 10:08

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 26/08/2016 às
10:33

Complementa o BO Número: 16E0130004990

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 3/1/2016 às 15:06

Fato ocorrido no endereço: **BAIRRO DE GAIBU (BAIRRO), 1 - Bairro:**
CENTRO - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto
de Referência: **PROX.A ENTRADA DE ENSEADA DOS CORAIS**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL / PE 28**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
ALEXANDRO CRISTOVAO DE FREITAS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
ALEXANDRO CRISTOVAO DE FREITAS
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
DESCONHECIDO

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

ALEXANDRO CRISTOVAO DE FREITAS (presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: MARIA DO CARMO DE FREITAS Pai: NATALICIO CRISTOVAO DE
FREITAS Data de Nascimento: 29/5/1978 Naturalidade: RECIFE / PERNAMBUCO /
BRASIL Documentos: 4956955/9DS/PE (RG), 82247464472 (CPF) Estado Civil: CASADO(A)
Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: VIGILANTE Telefones Celulares:
- 081985499163

Endereço Residencial: **BAIRRO DE COHAS (BAIRRO), 46, RUA NOVA JERUSALEM, CASA D -**
CEP: 55999-999 - Bairro: COHAS - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

NOTA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ALEXANDRO CRISTOVAO DE FREITAS,

Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Policia Civil/infopol/xml/BOEPreview.html

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **PRETA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PCS1021** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **103715526** Chassi: **9C2KDO806FRO00940**
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2015** Combustível: **ALCO/GASOL**
Descrição: **NXR 160**

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

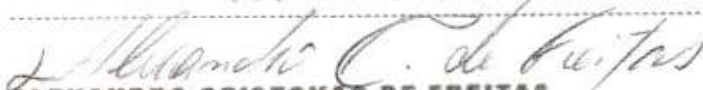
Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **BRANCA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **GFX6235** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)
Descrição: **CHEVROLET SPIN BRANCO**

Complemento / Observação

A VITIMA ESTAVA PILOTANDO A SUA MOTO DE PLACA PCS1021 COM DESTINO A SUA RESIDENCIA NO SENTIDO GAIBU-COHAS QUANDO DE REPENTE DEPAROU-SE COM UM VEICULO QUE PAROU BRUSCAMENTE POR CONTA DE UM OUTRO VEICULO QUE VINHA NA FRENTE E NAO TINHA LIGADO A SETA TERMINADO POR COLIDIR COM A MOTO NO VEICULO.A VITIMA CAIU E FOI SOCORRIDO PELO CORPO DE BOMBEIROS QUE O LEVOU AO HOSPITAL DOM HELDER CAMARA ONDE RECEBEU ATENDIMENTO IMOBILIZANDO O PE ESQUERDO.DEPOIS DE ALGUNS DIA,PRECISAMENTE NO DIA 09/01/2016 QUEIXANDO-SE DE MUITAS DORES DEU ENTRADA NA EMERGENCIA DE TRAUMATOLOGIA NO HOSPITAL MENDO SAMPAIO(MISTA)ONDE FOI CONSTATADO FRATURA NO 3° E 4° METOTORSO ESQUERDO.DIANTE DO EXPOSTO,COMPARECEU A ESTA DELEGACIA DO CABO PARA REGISTRAR O BOLETIM E PEDE AS MEDIDAS CABIVEIS.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial


ALEXANDRO CRISTOVAO DE FREITAS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **RODE BATISTA DA SILVA** - Matrícula: **318794-2**





Consultas | Processo**DADOS DO PROCESSO**

Aviso provisório: ASL-1058481/16
Número do sinistro: 3160562385
Nome da vítima: ALEXANDRO CRISTOVAO DE FREITAS
CPF: 822.474.044-72
Titular do CPF: ALEXANDRO CRISTOVAO DE FREITAS - PRÓPRIO
Natureza: INVALIDEZ
Data ocorrência: 03/01/2016
Nome do analista: NÃO INFORMADO

STATUS

12/09/2016 Documentação entregue (enviada à líder). Aguardando análise
08/09/2016 Processo avisado à seguradora líder

AGENCIADOR

Sucursal: RECIFE
Nome: G S SEGUROS LTDA - ME

ENVIO À SEGURADORA LÍDER

Data de envio: 21/03/2016

PAGAMENTOS (BENEFICIÁRIOS)

Pagamento	Rateio	Beneficiário	CPF	Valor	Dados bancário
-----------	--------	--------------	-----	-------	----------------

NENHUM
PAGAMENTO
AGENDADO

PAGAMENTOS REJEITADOS/CANCELADOS (BENEFICIÁRIO)

Data	Beneficiário	CPF	Valor	Dados bancário	Motivo
------	--------------	-----	-------	----------------	--------

NENHUM
PAGAMENTO
REJEITADO/CANCELADO

13/10/2016 15:16





SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certidão nº 2016APH001548 Div. Op.

Com fulcro no art. 5º XXXIV, letra "b" da Constituição Federal Brasileira, venho por meio de solicitação feita pelo(a) Sr^(a). ALEXANDRO CRISTOVAO DE FREITAS, 38 anos, BRASILEIRO(a), CASADO(a), RG nº 4956955 SDS/PE, inscrito(a) na Receita Federal sob o CPF nº 822.474.044-72, residente à RUA NOVA JERUSALEM, nº 45, CASA D, COHAB, CABO-PE, certificar que este Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar atendeu a uma ocorrência no dia 03/01/2016, por volta das 15:06 hs, no endereço: RODOVIA PE 60, S/N, GAIBU CABO DE SANTO AGOSTINHO-PE, referente a um(a) COLISÃO, envolvendo MOTOCICLETA HONDA/NXR160 BROS ESD PRETA PCS1021-PE; AUTOMÓVEL CHEVROLET SPIN, BRANCO, GFX-6235-MA, no(a) qual fora vitimado(a) o(a) Sr^(a) ALEXANDRO CRISTOVAO DE FREITAS, inscrito sob o CPF nº 822.474.044-72 e Registro Geral nº 4956955, atendido(a) pela Unidade Tática de Resgate do Grupamento de Bombeiros de Atendimento Pré-Hospitalar, comandada pelo(a) SD 710236-4 PEDROSA. Foi transportado(a) para o HOSPITAL DOM HELDER. Registrado(a) com o prontuário nº 78610. Ficou aos cuidados do médico XX, registro XX. Os registros desta Certidão foram extraídos dos arquivos da Divisão de Operações / GBAPH.

Posição em 14/08/2016

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada através do portal do Corpo de Bombeiros, no site <http://www.cbm.pe.gov.br/>, consultar protocolo nº 2016APH001548

Av. João de Barros, 399 - Boa Vista - Recife/PE - CEP 50050-180

Fone: (81) 3182-9126 / CNPJ: 00.358.773/0001-44



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE REGISTRAÇÃO

NOME
ALEXANDRO CRISTOVAO DE FREITAS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
4956955 SDS PE

CPF
822.474.044-72

DATA NASCIMENTO
29/05/1978

FILIAÇÃO
NAZALICIO CRISTOVAO
DE FREITAS
MARIA DO CARMO DE
FREITAS

PERMISSÃO **ACC** **CAT. HABIL.**
AB AB

NP REGISTRO
03974118840

VALIDADE
31/06/2021

1ª HABILITAÇÃO
17/11/2006

OBSERVAÇÕES
sem observações

ASSINATURA DO DETENTOR
Alexandro Cristovao de Freitas

LOCAL
CABO - PE

DATA EMISSÃO
22/06/2016

ASSINATURA DO DIRETOR
DF

76556150793
PSB T2476569

VALIDADE EM TODA O TERRITÓRIO NACIONAL
1299236447

PLACARDO PLASTIFICAR
1299236447



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Vítima: ALEXANDRO CRISTOVÃO DE FREITAS		Estado Civil: SOLTEIRO
RG: 4.956.955SDS/PE	CPF: 822.474.044-72	Nascimento: 29/05/1978
Endereço – RUA NOVA JERUZALEM Nº45 CSA D ANTIGA RUA 25		
Bairro: COHAB(NUCLEO RESIDENCIL M)		
Cidade: CABO DE SANTO AGOSTINHO	CEP: 54.520-550	
Telefone: 98549-0163/98476-6653		
E-mail: setorjuridicorecife@gmail.com		

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE RECEBIMENTO DE SEGURO DPVAT, QUE MORO E RESIDO NO ENDEREÇO ACIMA MENCIONADO.

REITERO QUE É MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS

RECIFE, 05 DE OUTUBRO DE 2016



Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Vítima: ALEXANDRO CRISTOVÃO DE FREITAS		Estado Civil: SOLTEIRO
RG:4.956.955SDS/PE	CPF:822.474.044-72	Nascimento:29/05/1978
Endereço – RUA NOVA JERUZALEM Nº45 CSA D ANTIGA RUA 25		
Bairro: COHAB(NUCLEO RESIDENCIL M)		
Cidade: CABO DE SANTO AGOSTINHO	CEP:54.520-550	
Telefone: 98549-0163/98476-6653		
E-mail: setorjuridicorecife@gmail.com		

Fundamento no artigo 1 da Lei n. 7.115/83, **declara** neste ato, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, para todos os efeitos legais, **ser pobre na acepção jurídica do termo**, enquadrando-se na concessão prevista na Lei n. 1060/50 e posteriores alterações, pois a sua "situação econômica" não lhe permite pagar as "custas" do processo e "honorários advocatícios", **sem prejuízo do sustento próprio ou da família.**

RECIFE, 05 DE OUTUBRO DE 2016


Outorgante



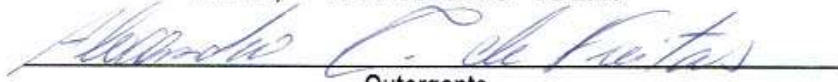
PROCURAÇÃO

Vítima: ALEXANDRO CRISTOVÃO DE FREITAS Estado Civil: SOLTEIRO		
RG:4.956.955SDS/PE	CPF:822.474.044-72	Nascimento:29/05/1978
Endereço – RUA NOVA JERUZALEM Nº45 CSA D ANTIGA RUA 25		
Bairro: COHAB(NUCLEO RESIDENCIL M)		
Cidade: CABO DE SANTO AGOSTINHO		CEP:54.520-550
Telefone: 98549-0163/98476-6653		
E-mail: setorjuridicorecife@gmail.com		

OUTORGADO: BRUNNA MARQUES PERAZZO, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PE nº . 27708 com escritório sede em Recife/PE, sito à Av.Conde da Boa Vista nº50 ,sala, 1031, andar 10, Edifício Pessoa de Melo.

Poderes: Os mais amplos e ilimitados poderes da cláusula "*ad judicial et extra*" para o foro em geral e, especialmente, onde com esta se apresentar, defender, em conjunto ou separadamente, o (a) Outorgante em qualquer ação em que o(a) mesmo o (a) seja réu, assistente, opoente ou de qualquer forma interessado o (a) podendo propor ações e delas variar ou desistir, transigir, reconvir, fazer acordos, receber e dar quitação, endossar cheques, retirar alvarás e oferecer todos os recursos em direito admitidos em qualquer instância ou foro, podendo ainda presta declarações que julgue sejam necessárias, representado o (a) Outorgante inclusive na área administrativa, voluntária ou contenciosa. Requerer documentos vista de processos, apresentando recursos ou reclamações, junto às entidades da Administração pública Direta e Indireta, podendo tudo o mais praticar para o mais completo desempenho do presente mandato, inclusive substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reservas de poderes. Deixando estipulado nesse documento, contrato de risco com o Outorgante, que em caso de êxito, serão pagos a título de honorários advocatícios trinta por cento, do valor recuperado, em favor do Outorgante. **PODERES ESPECIAIS:** poderes para MOVER AÇÃO SECURITÁRIA, ressarcimento do seguro DPVAT, podendo autorizar seu procurador o (a) supra a requerer os benefícios da Assistência Jurídica Gratuita nos termos da lei 1.060/50 e 7.115/93.

RECIFE, 05 DE OUTUBRO DE 2016


Outorgante



03/01/16 19:35h

Audiente Mapeamento com Don

Em mte. (2:00h) + Tm2 ©
AECN TCO

Exatidão MDC

Don + Exatidão Tm2 ©

Do RT. 5/ Exatidão.

10: ENTRADA Tm2 ©

Co. - Tm2 30h mte

- Plano Hospitalar de Ambulatório e
Observação.

MOBILIZAÇÃO	
Local: Vale do MTE	
Data: 03/01/16	Hora: 20:30h
Assinatura: Seixas	

Dr. João Paulo Dionísio
Médico - Otorrinolaringologista
CRM-PE 14601

03/01/16

Perf. 18h
mte



HOSPITAL DOM HELDER CAMARA

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 03/01/2016 16:05

Nome Paciente: ALEXANDRO CRISTOVAO DE FREITAS
Cód. Paciente: 78610
Data de Nascimento: 29/05/1978
Sexo: Masculino
Idade: 37
Senha: 0022
Convênio: 2 - SUS/SIA AMB/URG
Atendimento: 295386
SAME:

Período: 03/01/2016 16:05 - 03/01/2016 16:21

JACYANE DA SILVA MENDES - COREN: 9893 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade: URGENCIA - AMARELO
Cor: AMARELO

Queixa Principal: CONSCIENTE, ORIENTADO, VÍTIMA DE ACIDENTE MOTOCICLISTICO, REFERE DOR EM MIE + MSE.
NEGA NÁUSEA / VÔMITO / DESMAIO
NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA

Observação: BOMBEIROS
Fluxograma sintoma: TRAUMA
Criminador(es): - DOR MODERADA (4-7/10)
Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: JACYANE DA SILVA MENDES - COREN: 9893 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)
Data Impressão: 03/01/2016 16:21

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 d





PREFEITURA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MENDO SAMPAIO

PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO DA EMERGÊNCIA

30
09-01-16

Prontuário: ALEXANDRO CRISTOFAN DE FREITAS Data/Hora: 13 25
Nome: ALEXANDRO CRISTOFAN DE FREITAS Sexo: M Idade: 32
Data de nascimento: 29-05-78 Raça:
Cartão SUS: 989266657 Sit. Familiar:
Fone: 989266657 Filição: MARIA DO CARMO DE FREITAS
Endereço: RUA NOVA GERALDADE Nº 45 CASA D Cidade: CABO
Bairro: COHAB

Queixa Principal:

HDA

- Retorno para o local (E) para avaliação física
Mão direita (D): fratura incompleta do bico do 4º e 5º MT.

Exame Físico:

Exame físico: sem lesões no membro superior direito.

Dr. Paulo Sérgio Melo
Ortopedia / Traumatologia
CRM - PE 17.367

PA: _____ mmHg FR: _____ irpm Pulso: _____ B pm Temperatura: _____ °C Massa: _____ Kg

Hipótese Diagnóstico: Fratura de metacarpo 3.º CID0: _____

Conduta:

- Tratar a lesão
- Placa.

EVOLUÇÃO CLÍNICA NO VERSO DA FOLHA

Procedimento: () Consulta Simples
() Consulta Observação
() Curativo
() Sutura

(X) Imobilização
() Pequena Cirurgia
() Transferência
() Local: _____

Ocorrência: (1) Acidente de trânsito
(2) Acidente de trabalho
(3) Agressão
(4) Suicídio
(5) Outros

Destino: (1) Alta Médica
(2) Alta Pedido
(3) Fuga/Evasão
(4) Transferência
(5) Internamento
(6) Óbito

Hora: _____

Local: _____

Hora: _____

Dr. Paulo Sérgio Melo
Ortopedia / Traumatologia
CRM - PE 17.367





PREFEITURA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MENDO SAMPAIO

RECEITUÁRIO

Luís Mênor

O Sr. Alexandre CRISTÓFÃO de Freitas
apresenta uma fratura na base
do 3.º e 4.º metacarpo exposto.

Necessita de tratamento conservador
com imobilização.

CID 10: S 92.3

09/01/16

Dr. Paulo Sérgio Melo
Ortopedia / Traumatologia
CRM - PE 17.367





PREFEITURA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO
SECRETARIA DE SAÚDE-HOSPITAL MENDO SAMPAIO
END: BR 101 SUL KM 34 FONE 3524-9182 FAX 3524-9189
CNPJ - 11168783/0001-33

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a Sr. **ALEXANDRO CRISTOVAO DE FREITAS** foi atendido nesta unidade hospitalar no dia 09/01/2016 às 13h25min, conforme cópia do prontuário de atendimento em anexo.

Cabo de Santo Agostinho, 23 de Agosto de 2016.

11/01. 40781

Givaldo José de Santana
Diretor Geral

