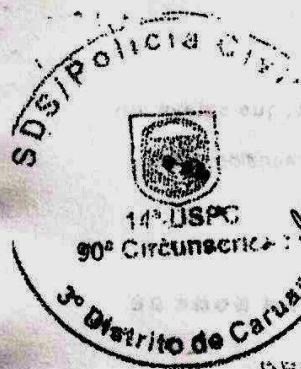


GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 090ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU -
DP90ªCIRC DINTER1/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0180002799

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 23/11/2017 às 12:16

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia 1/10/2017 às 20:00

Fato ocorrido no endereço: DISTRITO DE ITAUNA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL Proximo a: MUNICIPIO DE CARUARU, 1 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

BURACO (AUTOR/AGENTE)
RENNE LUIZ DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvida(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr.(a) RENNE LUIZ DA SILVA

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

RENNE LUIZ DA SILVA (presente no plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JANETE MARIA DA SILVA Pai: ROBERTO LUIZ DA SILVA Data de Nascimento: 1/11/1967 Naturalizado: BREJO DA MADRE DE DEUS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9651256/SUS/PA (RG): 70498992493 (CPF): 1482027833 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRUPO INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares: 21995469877

Residência: RUA NOVA, Nº 19, DISTRITO DE ITAUNA - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL Proximo a: MUNICIPIO DE CARUARU, 19 - CEP: 55600-000 - Bairro: CENTRO - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

BURACO - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

23/11/2017



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

VEÍCULO (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **RENNE LUIZ DA SILVA**, que estava em nome do(a) Sr(a): **RENNE LUIZ DA SILVA**
Composição/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quilômetros (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: **PX27368** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **112845085** Chassi: **902J000100HR279167**

Ano fabricação/Modelo: **2017/2017** Combustível: **GASOLINA**
Descrição: **HONDA POP 110 I, RENAVAM Nº 1128450850, A QUAL ESTÁ EM NOME DE SEU PAI, ROBERTO LUIZ DA SILVA**

Complemento / Observação

ALEGA A VÍTIMA, QUE ESTAVA PILOTANDO A REFERIDA MOTOCICLETA PELA VIA, FOI QUANDO TENTOU DESVIAR DE UM BURACO E PERDEU O CONTROLE VINDO A CAIR. ENTRETANTO O REFERIDO ACIDENTE FOI NO DIA 01/10/2017, PORÉM ELE VÍTIMA SÓ DEU ENTRADA NO HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE NO DIA 02/10/2017, CONFORME DECLARAÇÃO DO CITADO HOSPITAL, COM REGISTRO HOSPITALAR DE Nº 304770, COM OBS: VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO. CID: 882. AINDA ALEGA A VÍTIMA QUE TAL REGISTRO PRENDE-SE AO FATO DO MESMO AÇIONAR O SEGURO DPVAT, E QUE ELE VÍTIMA ASSUME TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES PRESTADAS COMO SENDO A EXPRESSÃO DA VERDADE. DIANTE DO EXPOSTO PEDE PROVIDÊNCIAS.

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

René Luiz da Silva

RENNE LUIZ DA SILVA
(VÍTIMA)

[Assinatura]
S.O. registrado por: **CARLOS ALBERTO DA SILVA MELO** - Matrícula: **3809382**



[Assinatura]
CARLOS ALBERTO DA SILVA MELO
COMISSÁRIO DE POLÍCIA

MAT:

380.938-2

23/11/2017



NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA
DE PERNAMBUCO
AV. JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA,
RECIFE, PERNAMBUCO
CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93



www.celpe.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142
Ouvidoria 0800 282 5599
Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado
de Pernambuco-ARPE: 0800-727-0167-Ligação Gratuita de Telefones Fixos
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167-Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

DADOS DO CLIENTE JANETE MARIA DA SILVA CPF: 993.882.864-72 NIS: 12453640064		DATA DE VENCIMENTO 14/03/2019 TOTAL A PAGAR (R\$) 133,84		DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 07/03/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 07/03/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 052809461		CONTA CONTRATO 007004583676 Nº DO CLIENTE 2001794700 Nº DA INSTALAÇÃO 0000781745	
ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA NOVA 19 VILA/ITAUNA 55111-200 CARUARU PE		CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico					
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br		RESERVADO AO FISCO 6EA2.2159.D8C3.EC12.1D4D.2296.BEE8.ABDD					

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,25436228	7,63
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,43604963	30,52
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	118,00	0,65407444	77,18
Contrib. Ilum. Pública Municipal			13,52
ICMS Subvenção-CDE-NF 041529999-07/12/18			0,99
ICMS_Subvenção Baixa Renda			1,22
Multa por atraso-NF 045208095 - 04/01/19			2,06
Juros por atraso-NF 045208095 - 04/01/19			0,72
TOTAL DA FATURA			133,84

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS							
ICMS		PIS		COFINS			
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%
115,33	25,00	28,83	115,33	1,01	1,16	115,33	4,68

EM ATÉ 15 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CORTE.			
Vencido	Dt Reav	Valor	
11/02/19	07/03/19	152,15	

Tarifas Aplicadas			
Consumo Ativo até 30 kWh	0,17629850		
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,30222600		
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,45333900		

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO			
Geração de Energia	R\$	%	
Transmissão	37,06	32,13	
Distribuição (Celpe)	25,63	22,22	
Encargos Setoriais	3,72	3,23	
Tributos	35,38	30,68	
Perdas de Energia	8,06	6,99	
TOTAL	115,33	100	

HISTÓRICO DO CONSUMO			
MÊS	ANOS	CONSUMO kWh	
MAR	19	218	
FEV	19	248	
JAN	19	207	
DEZ	18	245	
NOV	18	280	
OUT	18	220	
SET	18	234	
AGO	18	220	
JUL	18	194	
JUN	18	243	
MAI	18	236	
ABR	18	235	
MAR	18	191	

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL									
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh		
000000003130418804	CAT	04/02/2019 14.677,00	07/03/2019 14.895,00	31	1,00000	0,00	218,00		
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 03/04/2019									

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
jan/2019					
DIC-No.de horas sem Energia		0,50	5,31	10,62	21,25
FIC-No.de vezes sem Energia		1,00	3,23	6,47	12,95
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,50	3,03	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico		Limite DICRI: 12,22			
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 40,85					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES		NÍVEIS DE TENSÃO							
Pague no ponto mais perto de você! farmacia michelle: av joao salvador 05 riachao / j e s armarinho e papelaria: avenida goncalo nunes de oliveira 206 Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 48,73. O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial. Em caso de suspensão de fornecimento, o encerramento do contrato poderá ocorrer após 2 ciclos de faturamento, podendo também ser cobrado o custo de disponibilidade no ciclo em que ocorrer a suspensão.		<table border="1"> <tr> <th>TENSÃO NOMINAL(V)</th> <th>LIMITE DE VARIAÇÃO(V)</th> </tr> <tr> <td></td> <td>MÍNIMO MÁXIMO</td> </tr> <tr> <td>220</td> <td>202 231</td> </tr> </table>		TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)		MÍNIMO MÁXIMO	220	202 231
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)								
	MÍNIMO MÁXIMO								
220	202 231								
		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA							

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007004583676	03/2019	133,84	14/03/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

838400000014 338400110071 004583676106 138282982837



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

atendimento.celpe.com.br/NDP_DCSRUCES_D~home~neologw~sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCCConversaoServlet?redirfa... 1/1



Assinado eletronicamente por: sharon Stéphanie Lins Barros - 28/04/2019 20:51:53

https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19042820515303700000043707157

Número do documento: 19042820515303700000043707157

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

Nome: RENE LUIZ DA SILVA		Atendimento: 357394		Prontuário: 306770	
Data Nasc.: 01/11/1997	Idade: 19	Sexo: MASCULINO	Cor: PARDA	Religião:	
CPF:	RG:		CNS: 700009872618407		
Endereço: VILA ITAUNA				Nº: 0	
Bairro: ZONA RURAL		Cidade: CARUARU		Estado: PE	
CEP: 55024000	Fone: 97397388		Profissão: AUTONOMO		
Nome da Mãe: JANETE MARIA DA SILVA					
Acompanhante:					
Motivo do Atendimento: QUEDA DE MOTO					
Clínica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA					

03/20

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HDA: Paciente relata de aumento de peso em
relação aos 6 últimos org. Nega febre

PA: FC: FR:

Diag. Provisório: Exatidão Exports Alto. Org.

[illegible]

⑤ *Fraxinus*

Fábio Amorim

Dieta: _____

Horário

[illegible]

232



**SUS**Sistema
Único de
SaúdeMinistério
da
Saúde**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO
DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR****Identificação do Estabelecimento de Saúde**

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE WALDEMIRO FERREIRA

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HRA

2 - CNES

2427419

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

RENÉ LUIZ DA SILVA

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

306780

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

710101019187121611181410170311137

8 - DATA DE NASCIMENTO

9 - SEXO

Masc ☒ 1Fem ☐ 3

10 - RAÇA/COR

11 - NOME DA MÃE

JOSETE M. DA SILVA

DDD

12 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

14 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

819171391749818

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Vila Primavera Rural

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Caruaru

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEP

5606406 PE 55101-000**JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO**

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

*Problema urinário de caráter crônico com recidivas
relacionado com a doença renal crônica.*

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Fratura de fêmur

24 - CID 10 PRINCIPAL

S92.0

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Fratura de fêmur

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

29 - CLÍNICA

Orto

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

913243464516

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Fabio Nogueira R. de A.

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

02/10/16

35 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

02/10/16**PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)**

36 - () ACIDENTE DE TRÂNSITO

37 - () ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

38 - () ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBO

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

48 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)





Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE WALDEMIRO FERREIRA

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

HRA

2 - CNES

2427419

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

Rafael Luiz de Silva

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7101019918172161184101701/11/97

8 - DATA DE NASCIMENTO

Masc. ☒ 1

Fem. ☐ 3

9 - SEXO

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

306770

10 - RAÇA/COR

11 - NOME DA MÃE

Jonete Maria da Silva

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

Jonete Maria da Silva

15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Vila Sta. Anna J. Raul

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Camamu

17 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

2606106

18 - UF

PE

19 - CEP

551011000

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS

Ptd. ústima quadrante mo com dor
e dor em abdômen E

21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO

Quedro clínico acima

22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)

Rx + Ammonio + E.F. + TC

23 - DIAGNÓSTICO INICIAL

Gut. ústima de cálcio E

24 - CID 10 PRINCIPAL

25 - CID 10 SECUNDÁRIO

26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO

Gut. ústima de cálcio

S920

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

0410181C1510151315

29 - CLÍNICA

30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO

31 - DOCUMENTO

() CNS () JCPF

32 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE

Dr. Estácio da Silva

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

18/10/17

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

35 - ACIDENTE DE TRÂNSITO

36 - ACIDENTE TRABALHO TÍPICO

37 - ACIDENTE TRABALHO TRAJETO

39 - CNPJ DA SEGURADORA

40 - Nº DO BILHETE

41 - SÉRIE

42 - CNPJ EMPRESA

43 - CNAE DA EMPRESA

44 - CBOR

45 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA

() EMPREGADO

() EMPREGADOR

() AUTÔNOMO

() DESEMPREGADO

() APOSENTADO

() NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

48 - DOCUMENTO

() CNS () JCPF

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Estácio da Silva

CRM - 7061
PF 166.260.624-20

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

261710400131-4



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

02/10/2017 16:40



Nome Paciente: RENE LUIZ DA SILVA

Cód. Paciente:

Data de Nascimento: 01/11/1997

Sexo: Masculino

Idade: 19

Senha: PU0010

Convênio:

Atendimento:

02/10/2017 16:40 - KARINA ALBUQUERQUE NEGROMONTE - COREN: SE/NÚ - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prioridade: URGENTE

Cor: AMARELO

Queixa Principal: PCTE VITIMA DE FERIMENTO EM PE ESQUERDO CO FRATURA EXPOSTA SEM SENHA

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS NOS MEMBROS

Discriminador(es): - FRATURA EXPOSTA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Life Estar de Análise

POURADA VABA SUBMITIDA

Dr. Diego Augusto de Aguiar
05 OUT 2017

Acolhido(a) por: KARINA ALBUQUERQUE NEGROMONTE

Data: 02/10/2017 16:40

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1



GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

Paciente: RENE LUIZ DA SILVA

Data Nascimento: 01/11/1997

Idade: 19 Anos, 11 Meses e 1 Dia

Sexo: Masculino

Atendimento: 01035547

Prontuário: 00425792

História Atual:

DOR + FERIMENTO EM PE ESQ HA 1 DIA

Exame Físico:

DOR + FERIMENTO

Exames Complementares/Resultados:

RX

Hipóteses Diagnósticas:

FRATURA EXPOSTA DE CALCANEIO

Conduta:

JA ESTAVA COM TALA

SENHA:

COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO: ☐ SIM ☒ NÃO

Transferido / Encaminhado para:

43 - TRANSF. P/ HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Motivo:

FRATURA EXPOSTA

Data: 02 DE OUTUBRO DE 2017

Hora: 15:46

Marcio Lacerda
Ortopedia e Trauma Infantil
CRM 19148

Ass. e CRM do Médico
Dr(a): **MARCIO LACERDA MARTINS DE OLIVEIRA**
CRM - 19148

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP - 55028-530



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

RELATÓRIO DE OPERAÇÃO

Unidade de Saúde: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Paciente:

Renê Luiz de Silva

Nº do Registro:

Clínica:

Oto para

Nº do Leito

Operador:

Dr. Jefferson Kallum

1º Assistente:

Dr. Vitor R.

2º Assistente:

Instrumentador:

Anestesiologista:

Anestesia:

Duração:

Data da Operação:

Início:

Término:

Diagnóstico Pré-Operatório:

Exatidão do colo do útero

Diagnóstico Pós-Operatório:

Operação Proposta:

Operação Realizada:

Otitomedia com placa anatômica
única para colo do útero

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO

Procedimento em DDH, sob anestesia
 Antissepsia + Antipirético + Reposição de
 líquidos cirúrgicos. Posiciona
 paciente em L em posição lateral de
 90° E.
 Dissecção por plano anatômico.
 Encontrado o colo do útero mobilizado
 com facilidade.
 Realização de otomedia com Fio K.
 Fixação de placa anatômica para colo do
 útero sob fluoroscopia.
 Reproximação por plano
 anterior, definitivo.
 Drenagem temporária.

Sharon Stéphanie Lins Barros
 C.R.O. 10.000/2017
 18 OUT. 2017



EVOLUÇÃO CLÍNICA

Nome do Paciente: Heide Mary de Sales

Registro Nº: 306770

Clínica: *OK*

Leito N.º:

14-162

~~Dr. J. J. J.~~

CRM-PE: 23103

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE - HRA

RESUMO DE ALTA

Nome: Regene Lira do Sales

Prontuário: 306710

Data: 03/10/17 Hora: _____

DIAGNÓSTICO:

- Tc Colúneo

AMBULATÓRIO DE EGRESSO - INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Relatório do Ambulatório de Detecção

alta 11/07/17 por 16

TRATAMENTO REALIZADO:

Hdo cirurgia de Tc de Colúneo

Alta Hospitalar: Data: 20/10/17

Hora: _____

Ass. do Médico e CRM
Carimbo



SINISTRO 3180385224 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** RENE LUIZ DA SILVA**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO** RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO TRAÇÃO

CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

BENEFICIÁRIO RENE LUIZ DA SILVA**CPF/CNPJ:** 70438953401**Posição em 13-03-2019 10:59:50**

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
22/11/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50



CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS.
IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES

CONTRATANTE: Renê Luiz da Silva
brasileiro, estado civil solteiro, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 704.389.574-03 e portador da cédula de identidade
nº 9.653.386, residente
domiciliado(a) Rua Nova, nº 19, bairro de
cidade Vila Stauma CEP 55411-200, na
Caruaru / PE.

CONTRATADO: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/PE 28.697 D,
com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha sala 104, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP:
50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações judiciais
As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Honorários Advocatícios, que se regerá
pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. O presente instrumento tem como OBJETO a prestação de serviços advocatícios na AÇÃO DE COBRANÇA DO
SEGURO DPVAT proposta por: _____, como também com
defesas e requerimentos em geral a serem realizados nesse processo.

DAS ATIVIDADES

Cláusula 2ª. As atividades incluídas na prestação de serviço objeto deste instrumento, são todas aquelas inerentes à profissão,
quais sejam:

a) Praticar todos os atos inerentes ao exercício da advocacia e aqueles constantes no Estatuto da Ordem dos Advogados do
Brasil, bem como os especificados no Instrumento Procuratório.

DOS ATOS PROCESSUAIS

Cláusula 3ª. Havendo necessidade de contratação de outros profissionais, no decurso do processo, o CONTRATADO
elaborará subestabelecimento, indicando escritório de seu conhecimento, restando facultado ao CONTRATANTE aceitá-lo ou
não. Aceitando, ficará sob a responsabilidade, única e exclusivamente do CONTRATANTE no que concerne aos honorários e
atividades a serem exercidas.

DAS DESPESAS

Cláusula 4ª. Todas as despesas efetuadas pelo CONTRATADO, ligadas direta ou indiretamente com o processo, incluindo-se
fotocópias, emolumentos, viagens, custas, entre outros, ficarão a cargo do CONTRATANTE.

Cláusula 5ª. Todas as despesas serão acompanhadas de recibo, devidamente preparado e assinado pelo CONTRATADO.

DA COBRANÇA

Cláusula 6ª. As partes acordam que facultará ao CONTRATADO, o direito de realizar a cobrança dos honorários por todos os
meios admitidos em direito.

DOS HONORÁRIOS

Cláusula 7ª. Fica acordado entre as partes que os honorários a título de prestação de serviço recairá sobre o percentual de
30% sobre o valor recebido pelo contratante.

Parágrafo único: Os pagamentos acima descritos serão garantidos através da emissão de cheques ao portador nos valores e
datas acima descritos.

Cláusula 8ª. Caso haja morte ou incapacidade civil do CONTRATADO, seus sucessores ou representante legal receberão os
honorários na proporção do trabalho realizado.

Cláusula 9ª. As partes estabelecem que havendo atraso no pagamento dos honorários, serão cobrados juros de mora na
proporção de 1% (um por cento) ao mês e multa de 10% sobre o valor a ser pago.

DA RESCISÃO

Cláusula 10ª. Agindo o CONTRATANTE de forma dolosa ou culposa em face do CONTRATADO, restará facultado a este,
rescindir o contrato, subestabelecendo sem reserva de iguais e se exonerando de todas obrigações.

DO FORO

Cláusula 11ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do CONTRATO, as partes elegem o foro da comarca de Recife;
Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor.

Recife - PE, 13 de 03 de 2019
Renê Luiz da Silva
Contratante

Contratado



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Rene Luiz da Silva
brasileiro(a), estado civil solteiro, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 304.389.534-03 e portador da cédula de identidade
nº 9653.986 residente e domiciliado(a) na
Rua Nova
nº 33 bairro de Vila Sta Ana
CEP 55411-200 na cidade de PE
Caruaru

OUTORGADA: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/ PE 28.697, com escritório profissional à Rua Helena de Lemos, nº 330, Empresarial da Ilha, sala 104, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP: 50750-630 E-mail: anasantosadv1@gmail.com, onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

PODERES: Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes poderes incluídos nas cláusulas "Ad Juditia" e "At Juditia Et Extra" (Art. 70 parágrafo 3º e 4º da Lei nº 4215, de 27/04/63), em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, em todas as fases do processo, podendo propor ação em Justiça Comum, desistir de ações, renunciar, interpor recursos, transigir, receber e dar quitação, retirar Alvará judicial de pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinetes em afins, firmar compromissos, usar de todos os recursos legais, por mais especiais que sejam, mesmo extraordinários, promover justificações, inquirir e contestar testemunhas, inclusive receber a citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, representar em audiência, usando em suma, de todos os poderes permitidos em Direito, para que a sua defesa seja a mais ampla e cabal, inclusive substabelecer em Advogado de sua confiança, e quando lhe convier, com, ou sem reservas de poderes.

JUSTIÇA GRATUITA: Desejando obter os benefícios da "Justiça Gratuita", declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz jus aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Recife, 13 de 03 de 201 9

Rene Luiz da Silva
Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, Renê Luiz da Silva,
brasileiro(a), estado civil solteiro,
profissão agricultor Inscrito no CPF/MF sob o
nº 704.389.534-01 e portador da cédula de
identidade nº 9.653.286, residente e
domiciliado(a) rua Nova
nº 49, bairro Vila Sta Ana,
CEP 55111-200 na cidade de
Caruaru, PE.

Declaro sob as penas da lei, para os fins de concessão da Justiça Gratuita, que não tenho condições de arcar com as custas e despesas processuais, sem sacrifício do meu sustento de minha família, de acordo com os termos da Lei nº 1.060/1950.

Recife, 13 de 03, de 2019.

NOME: Renê Luiz da Silva



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu Renê Luiz da Silva,
RG 9.651.286, CPF 704.389.534.01,
Residente na rua Nova, Bairro 9.651.286,
Cidade Camamu, Estado de PE,

Declaro para os devidos fins e efeitos que fui vítima de acidente de trânsito, e, portanto, apresento-me como beneficiário do seguro obrigatório DPVAT, para requerer a indenização a que tenho direito.

Outrossim Declaro pelo presente que estou ciente das implicações legais decorrentes da não veracidade nas informações aqui prestadas, sendo, portanto, verdadeiro o que declaro e assino neste documento.

Recife, 13 de 03 de 2019

X Renê Luiz da Silva
Assinatura do Declarante



9751-6277

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TIVARES RUIR

EC-5

POLEGAR DIREITO

RENÉ LUIZ DA SILVA

ASSINADO ELETRONICAMENTE

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

DATA DE EXPEDIÇÃO 01/02/2013

NOME 9.651.286

FILIAÇÃO << RENÉ LUIZ DA SILVA >>

NATURALIDADE << ROBERTO LUIZ DA SILVA >>
<< JANETE MARIA DA SILVA >>

BREJO DA MADRE DE DEUS - PE

DATA DE NASCIMENTO 01/11/1997

DOC. ORIGEM << CN.91005 L.82-A F.95 CART. 1ª ZONA

CARUARU-PE 04.09.2000 >>

CPF 704.389.534-01

ASSINADO ELETRONICAMENTE

LEI Nº 7.116 DE 20.06.2013



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
INSTITUTO NACIONAL DE DEPENDÊNCIA
ADMINISTRATIVA DE TUBÉRCULO

PE

NOME: **RENÉ LUIZ DA SILVA**

DIG. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **9651286 SDS PE**

CPF: **704.389.536-01** DATA NASCIMENTO: **01/11/1997**

FILIAÇÃO: **ROBERTO LUIZ DA SILVA**
JANETE MARIA DA SILVA

PERMISSÃO: **RECORRENTE** ACC: **RECORRENTE** CAT. HAB: **02**

Nº REGISTRO: **06637355404** VALIDADE: **17/11/2020** HABILITAÇÃO: **16/06/2016**

OBSERVAÇÕES:
A
MAR

René Luiz da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **CARUARU, PE** DATA EMISSÃO: **10/07/2017**

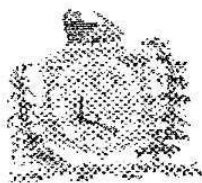
Charles Antônio Louco Neto
Diretor Presidente
ASSINATURA DO EMISSOR

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1482627933

PROIBIDO PLASTIFICAR
1482627933





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 90ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU -
DP90ªCIRC DINTER/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 17E0180002799

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 23/11/2017 às
12:16

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que
aconteceu no dia 1/10/2017 às 20:00

Fato ocorrido no endereço: DISTRITO DE ITAUNA - CARUARU/PERNAMBUCO
/BRASIL, Próximo a: MUNICÍPIO DE CARUARU, 1 - Bairro: CENTRO -
CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: VIA PÚBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

BURACO (AUTOR/AGENTE)
RENNE LUIZ DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a) RENNE LUIZ DA SILVA

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

RENNE LUIZ DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JANETE
MARIA DA SILVA Pai: ROBERTO LUIZ DA SILVA Data de Nascimento: 1/11/1967 Nacionalidade:
BREJO DA MADRE DE DEUS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9561286/3US/VE
(RG), 10438993401 (CPF), 1482027933 (CNPJ) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º,
GRAN INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares:
- 21596499875

Residência: RUA NOVA, Nº 19, DISTRITO DE ITAUNA - CARUARU/PERNAMBUCO
/BRASIL, Próximo a: MUNICÍPIO DE CARUARU, 19 - CEP: 55600-000 - Bairro: CENTRO -
CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

BURACO - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no
estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

23/11/2017



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

Veículo (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): RENNE LUIZ DA SILVA, que estava em nome do(a) Sr(a): RENNE LUIZ DA SILVA

Proprietário/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não Condição: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PDZ7368 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 112845085 Chassi: 802J80100HR278167

Ano fabricação/Modelo: 2017/2017 Combustível: GASOLINA

Descrição: HONDA POP 110 I, RENAVAM Nº 1128450850, A QUAL ESTÁ EM NOME DE SEU PAI, ROBERTO LUIZ DA SILVA

Complemento / Observação

ALEGA A VÍTIMA, QUE ESTAVA PILOTANDO A REFERIDA MOTOCICLETA PELA VIA, POR QUANDO TENTOU DESVIAR DE UM BURACO E PERDEU O CONTROLE VINDO A CAIR. ENTRETANTO O REFERIDO ACIDENTE FOI NO DIA 01/10/2017, PORÉM ELE VÍTIMA SÓ DEU ENTRADA NO HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE NO DIA 02/10/2017, CONFORME DECLARAÇÃO DO CITADO HOSPITAL, COM REGISTRO HOSPITALAR DE Nº 206778, COM DES: VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO. CID: S82. AINDA ALEGA A VÍTIMA QUE TAL REGISTRO PRENDE-SE AO FATO DO MESMO ACIONAR O SEGURO DEVRT. E QUE ELE VÍTIMA ASSUME TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES PRESTADAS COMO SENDO A EXPRESSÃO DA VERDADE. DIANTE DO EXPOSTO PEDE PROVIDÊNCIAS.

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

René Luiz da Silva

RENNE LUIZ DA SILVA
(VÍTIMA)

3.º. Registrado por: CARLOS ALBERTO DA SILVA MELO - Matrícula: 3809382



CARLOS ALBERTO DA SILVA MELO
COMISSÁRIO DE POLÍCIA

MAT:

380.938-2

23/11/2017 17:00



IDENTIDADE DO AUTOR



9751-6277

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TIVARES RUIR

EC-5

POLEGAR DIREITA

RENÉ LUIZ DA SILVA

ASSINADO ELETRONICAMENTE

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

DATA DE EXPEDIÇÃO 01/02/2013

NOME 9.651.286

FILIAÇÃO << RENÉ LUIZ DA SILVA >>

NATURALIDADE << ROBERTO LUIZ DA SILVA >>
<< JANETE MARIA DA SILVA >>

DATA DE NASCIMENTO 01/11/1997

BREJO DA MADRE DE DEUS - PE

DOC. ORIGEM << CN.91005 L.82-A F.95 CART. 1ª ZONA

CARUARU-PE 04.09.2000 >>

CPF 704.389.534-01

ASSINADO ELETRONICAMENTE

LEI Nº 7.116 DE 20.06.2013



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
INSTITUTO NACIONAL DE REGISTRO E TÍTULOS
CARTILHA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

PE

NOME: **RENÊ LUIZ DA SILVA**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **9651286 SDS PE**

CPF: **704.389.536-01** DATA NASCIMENTO: **01/11/1997**

FILIAÇÃO: **ROBERTO LUIZ DA SILVA**
JANETE MARIA DA SILVA

PERMISSÃO: **REGULAR** ACC: **REGULAR** CAT. HAB: **02**

Nº REGISTRO: **06637355404** VALIDADE: **17/11/2020** HABILITAÇÃO: **16/06/2016**

OBSERVAÇÕES:
A
NAR

Renê Luiz da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **CARUARU, PE** DATA EMISSÃO: **10/07/2017**

Charles Antônio Louco Neto
Diretor Presidente
ASSINATURA DO EMISSOR

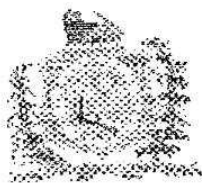
44454567266
PRO00252907

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1482627933

PROIBIDO PLASTIFICAR
1482627933





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 90ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARUARU -
DP90ªCIRC DINTER/14ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **17E0180002799**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **23/11/2017** às
12:16

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que
aconteceu no dia **1/10/2017** às **20:00**

Fato ocorrido no endereço: **DISTRITO DE ITAUNA - CARUARU/PERNAMBUCO**
/BRASIL, Próximo a: **MUNICÍPIO DE CARUARU, 1 - Bairro: CENTRO -**
CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

BURACO (AUTOR/AGENTE)
RENNE LUIZ DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sígn: RENNE LUIZ DA SILVA

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

RENNE LUIZ DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: JANETE
MARIA DA SILVA Pai: ROBERTO LUIZ DA SILVA Data de Nascimento: 1/11/1967 Nacionalidade:
BRASIL DA MADRE DE DEUS / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 9561286/305/VE
(RG): 10438993401 (CPF): 1482027933 (CNPJ) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º
GRAD INCOMPLETO Profissão: AGRICULTOR(A) Telefones Celulares:
- 21596499871

Residência: RUA NOVA, Nº 19, DISTRITO DE ITAUNA - CARUARU/PERNAMBUCO
/BRASIL, Próximo a: MUNICÍPIO DE CARUARU, 19 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO -
CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL

BURACO - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO

Nome do Representante: - Cargo do Representante: - Pessoa de Contato no
estabelecimento comercial: - Telefone de Contato: -

23/11/2017



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

Veículo (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): RENNE LUIZ DA SILVA, que estava em nome do(a) Sr(a): RENNE LUIZ DA SILVA

Proprietário/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NÃO INFORMADO Objeto apreendido: Não Condição: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PDZ7368 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 112845085 Chassi: 802J00100HR278167

Ano fabricação/Modelo: 2017/2017 Combustível: GASOLINA

Descrição: HONDA POP 110 I, RENAVAM Nº 1128450850, A QUAL ESTÁ EM NOME DE SEU PAI, ROBERTO LUIZ DA SILVA

Complemento / Observação

ALEGA A VÍTIMA, QUE ESTAVA PILOTANDO A REFERIDA MOTOCICLETA PELA VIA, FOI QUANDO TENTOU DESVIAR DE UM BURACO E PERDEU O CONTROLE VINDO A CAIR. ENTRETANTO O REFERIDO ACIDENTE FOI NO DIA 01/10/2017, PORÉM ELE VÍTIMA SÓ DEU ENTRADA NO HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE NO DIA 02/10/2017, CONFORME DECLARAÇÃO DO CITADO HOSPITAL, COM REGISTRO HOSPITALAR DE Nº 206778, COM DES: VÍTIMA DE ACIDENTE DE TRÂNSITO. CID: S82. AINDA ALEGA A VÍTIMA QUE TAL REGISTRO PRENDE-SE AO FATO DO MESMO ACIONAR O SEGURO DEVRT. E QUE ELE VÍTIMA ASSUME TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES PRESTADAS COMO SENDO A EXPRESSÃO DA VERDADE. DIANTE DO EXPOSTO PEDE PROVIDÊNCIAS.

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

René Luiz da Silva

RENNE LUIZ DA SILVA
(VÍTIMA)

3.º. Registrado por: CARLOS ALBERTO DA SILVA MELO - Matrícula: 3809382



CARLOS ALBERTO DA SILVA MELO
COMISSÁRIO DE POLÍCIA

MAT:

380.938-2

23/11/2017 17:00

