

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
JOHNNES FRANCISCO TREVAS

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
6606260 SDS PE

CPF
013.893.044-93

DATA NASCIMENTO
23/08/1986

FILIAÇÃO
MANOEL FRANCISCO TREVA
S
REGINA FRANCISCA TREVA
S

PERMISSÃO
 ACC
 CAT. HAB.
AB

N° REGISTRO
05662375399

VALIDADE
11/08/2022

1ª HABILITAÇÃO
07/12/2012

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
RECIFE, PE

DATA EMISSÃO
14/08/2017

Charles Andrews Sousa Ribeiro
 Diretor Presidente

ASSINATURA DO EMISSOR

95073526411
 PE080580580

PERNAMBUCO

1483078237

Scanned with CamScanner



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: JOHNNES FRANCISCO TREVAS, brasileiro, casado, soldador, portador do RG nº6606260, SDS/PE, inscrito no CPF sob nº 013.893.044-93, residente na Rua Mariano Carneiro da Cunha, nº126, Cohab, CEP:51280-430, Recife-PE.

OUTORGADOS: CARLA ROCHA LEMOS, brasileira, solteira, advogada, OAB/PE 27103 e DIVANETE MARIA ALMEIDA DA SILVA, brasileira, solteira, advogada, OAB/PE 34040, ambas com escritório profissional à Avenida Conde da Boa Vista, nº50, sala 909, Boa Vista, Recife-PE.

PODERES: O OUTORGANTE, confere aos outorgados poderes da cláusula ADJUDICIA ET EXTRA para representá-lo perante qualquer juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, firmar e prestar compromisso, requerer, receber e levantar alvarás judiciais, substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato.

Recife, 30 de Maio de 2019.



JOHNNES FRANCISCO TREVAS

Scanned with CamScanner



02/04/2019

Boletim de Ocorrência



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 040ª CIRCUNSCRIÇÃO - CABO DE SANTO AGOSTINHO - DP40ªCIRC
DIM/19ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0130002382

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 02/04/2019 às 13:06

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado), que aconteceu no dia 2/2/2019 às 17:20

Fato ocorrido no endereço: **RODOVIA PE - 28, 1 - Bairro: BAIBU - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO-BRASIL** - Ponto de Referência: **PRÓXIMO AO POSTO DE COMBUSTÍVEL**
Local do Fato: **RODOVIA ESTADUAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

RIZOALDO LUIZ BEZERRA (AUTOR / AGENTE)
OZINEIDE MARIA DE SANTANA (OUTRO)
JOHNNES FRANCISCO TREVAS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **JOHNNES FRANCISCO TREVAS**
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): **RIZOALDO LUIZ BEZERRA**

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

JOHNNES FRANCISCO TREVAS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: **REGINA FRANCISCA TREVAS** Pai: **MANOEL FRANCISCO TREVAS** Data de Nascimento: **23/04/1986** Nacionalidade: **RECIFE / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **5505260-9DS/PE (RG), 01389304493 (CPF)** Estado Civil: **CASADO(A)** Escolaridade: **2ª. GRAU COMPLETO** Profissão: **SOLDADOR** Telefones Celulares: **984077933**

Endereço Residência: **BAIRRO DE CABU (BAIRRO), 35, RUA AGUAS COMPRIDAS 06 - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO-BRASIL**

RIZOALDO LUIZ BEZERRA (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Nacionalidade: **CABO DE SANTO AGOSTINHO / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residência: **BAIRRO DE CABU (BAIRRO), 23, RUA MANGUEIRINHA - CEP: 55000-000 - Bairro: CENTRO - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PERNAMBUCO-BRASIL**

OZINEIDE MARIA DE SANTANA (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

VEÍCULO 01 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOHNNES FRANCISCO TREVAS**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOHNNES FRANCISCO TREVAS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA HONDA XRE300** Objeto apreendido: **Não**

Arquivo: [H:\C:\Users\SDS\Documents\19E0130002382\Preview.html](#)

1/2

02/04/2019

Boletim de Ocorrência

Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OYU8424** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014**

VEÍCULO 02 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **OZINEIDE MARIA DE SANTANA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RIZOALDO LUIZ BEZERRA**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL FIAT SIENA** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KKZ5815** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Complemento / Observação

SEGUNDO O NOTIFICANTE, INFORMA QUE PILOTAVA SUA MOTO PELA PE 28, QUANDO FOI SURPREENDIDO PELO VEÍCULO 02, CONDUZIDO POR RIZOALDO LUIZ BEZERRA, QUE VINHA NO SENTIDO OPOSTO, E COLIDIU COM SUA MOTO, ATINGINDO O PEDAL, OCASIONANDO O DESCONTROLE DA MOTO, VINDO A CAIR NA PISTA, SENDO SOCORRIDO POR UMA VIATURA DO SAMU, À UPA DA MEMBESSEIRA E POSTERORMENTE AO HOSPITAL DOM HELDER CÂMARA, ONDE FICOU HOSPITALIZADO. INFORMA AINDA QUE SOUBE QUE O REFERIDO CONDUTOR, FOI ENCAINHADO A ESTA DPPLAN, POR ESTAR ALCOOLIZADO. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO.

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

JOHNNES FRANCISCO TREVAS
(VITIMA)



Assinado eletronicamente por: DIVANETE MARIA ALMEIDA DA SILVA - 04/06/2019 00:57:11

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19060400571141900000045443493>

Número do documento: 19060400571141900000045443493

Num. 46145117 - Pág. 1

02/04/2019

Boletim de Ocorrência

Cor: **BRANCA** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OYU8424** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Ano Fabricação/Modelo: **2014/2014**

VEÍCULO 02 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **OZINEIDE MARIA DE SANTANA**, que estava em posse do(a) Sr(a): **RIZOALDO LUIZ BEZERRA**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMÓVEL FIAT Siena** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KKZ5815** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)

Complemento / Observação

SEGUNDO O NOTIFICANTE, INFORMA QUE PILOTAVA SUA MOTO PELA PE 28, QUANDO FOI SURPREENDIDO PELO VEÍCULO 02, CONDUZIDO POR RIZOALDO LUIZ BEZERRA, QUE VINHA NO SENTIDO OPOSTO, E COLIDIU COM SUA MOTO, ATINGINDO O PEDAL, OCASIONANDO O DESCONTROLE DA MOTO, VINDO A CARRA NA PISTA, SENDO SOCORRIDO POR UMA VIATURA DO SAMU, À UFA DA BARRAGEM E POSTERIORMENTE AO HOSPITAL DOM HELDER CÂMARA, ONDE FICOU HOSPITALIZADO, INFORMA AINDA QUE SOUBE QUE O REFERIDO CONDUTOR, FOI ENCAMINHADO A ESTADOPOLAN, POR ESTAR ALCÓOLIZADO, NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO.

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

JOHNES FRANCISCO TREVAS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **ITAMAR CAVALCANTE DE LIMA** - Matrícula: **3847837**

19060400571141900000045443493





HOSPITAL METROPOLITANO DOM HELDER CAMARA



Atendimento: **434575**

Data e Hora: **18/02/2019 11:04**

Senha da Classificação: **0015**

Paciente: **113372 JOHNNES FRANCISCO TREVAS** Sexo: **MASCULINO**

Data do Nascimento: **23/08/1986** Idade: **32 anos** Convenio: **2** SUS/SIA AMB/URG

Nome da Mãe: **REGINA FRANCISCA TREVAS** Nome do Pai: **MANOEL FRANCISCO TREVAS**

Estado Civil: **CASADO** Nome do Médico: **IJACIEL SOARES DE OLIVEIRA** CRM: **17726**

Endereço: **RUA AGUAS COMPRIDAS - GAIBU 55** Bairro: **CENTRO**

Cidade/UF: **CABO DE SANTO AGOSTINHC PE** Usuário Atendimento: **JOCILENEOML**

RG (Identidade): **6606260** SDS PE Data de Emissão: **22/03/2012**

CPF (Cadastro de Pessoa Física): **01389304493** Fone: **998450840**

Cartão SUS: **700000682460200** Data de Emissão CRN:

RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: _____ Altura: _____ Temperatura: _____ Hora: _____

Queixa Principal

*Pr com do sem em fatur
em H2 @ 18 copmunt. e em test
em H2 @ 18.*

Exame Físico

① C621 BAA 10h 10gr

Hipótese Diagnóstico

10h 10gr H2

Conduta Terapêutica

① C621 BAA ② Desidramento e H2

Prescrição Médica

*② Inocul de Tals
③ H2*

Dr. Bruno Daltro
Ortopedia Traumatologia
CRM 26695

Dr. Ijaciél Soares de Oliveira
CRM 17726

EM CASO DE INTERNAÇÃO FAVOR INFORMAR

UNIDADE: _____

LEITO DO PACIENTE: _____



DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, JOHNNES FRANCISCO TREVAS, brasileiro, casado, soldador, portador do RG nº6606260, SDS/PE, inscrito no CPF sob nº 013.893.044-93, residente na Rua Mariano Carneiro da Cunha, nº126, Cohab, CEP:51280-430, Recife-PE, DECLARO, nos termos da Lei nº13105/2015, para todos os fins de direito e sob as penas da Lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições de arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da justiça.

Recife, 30 de Maio de 2019.


JOHNNES FRANCISCO TREVAS

Scanned with CamScanner



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, JOHNNES FRANCISCO TREVAS, brasileiro, casado, soldador, portador do RG nº6606260, SDS/PE, inscrito no CPF sob nº 013.893.044-93, residente na Rua Mariano Carneiro da Cunha, nº126, Cohab, CEP:51280-430, Recife-PE, por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração para que surta efeitos legais.

Recife, 30 de Maio de 2019.



JOHNNES FRANCISCO TREVAS

