

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

OUTORGANTE: FABIANO FRANCISCO DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, trabalhador rural (atualmente desempregado), portador do RG nº 6.815.601 SDS/PE e do CPF nº 086.866.824-99, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua Manoel de Santana, nº 26, Apartamento: 03, Bloco: 07, Condomínio Leonildo Pessoa da Silva, Desterro, Abreu e Lima/PE. CEP. 53.570-145.

OUTORGADOS: Bel. ADSON JOSÉ ALVES DE FARIAS, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/PE 1292-A, CPF nº 917.578.194-87, e-mail: adsonadv@hotmail.com; e Bela. ROSSANA LÍGIA FERNANDES DANTAS, brasileira, divorciada, portadora do RG nº 7.742.986 SSP/PE e do CPF nº 884.647.684-00, e-mail: wradvogadosjp@hotmail.com, com escritório profissional na Avenida Joaquim Nabuco, nº 200, Timbó, Abreu e Lima/PE.

PODERES: Por este instrumento particular de mandato, o OUTORGANTE confere ao OUTORGADO plenos poderes para o foro em geral, com a cláusula *ad judicium* et extra, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**, até final decisão, inclusive cumprimento de sentença, usando os recursos legais e acompanhando, conferindo-lhe, ainda, os poderes especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, receber alvará junto à Serventia Judicial expedido em seu nome, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, conforme estabelecido no Art. 105 do Código de Processo Civil (Lei 13.105/2015), agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda subestabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, enfim, praticar todos os atos processuais que ache oportuno e conveniente para o fiel cumprimento deste mandato, dando tudo por bom, verdadeiro, firme e valioso.

CLAUSULA CONTRATUAL: Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos na base de **30% (trinta por cento)** sobre o valor bruto da condenação final apurado em liquidação de sentença, sem prejuízos dos honorários de sucumbência, conforme pacto através do presente instrumento.

Abreu e Lima/PE, 06 de novembro de 2019.

Outorgante: Fabiano Francisco dos Santos



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

FABIANO FRANCISCO DOS SANTOS, brasileiro, solteiro, trabalhador rural (atualmente desempregado), portador do RG nº 6.815.601 SDS/PE e do CPF nº 086.866.824-99, e-mail: não possui, residente e domiciliado na Rua Manoel de Santana, nº 26, Apartamento: 03, Bloco: 07, Condomínio Leonildo Pessoa da Silva, Desterro, Abreu e Lima/PE. CEP. 53.570-145. Declaro para os devidos fins de Direito, e a que se fizerem necessário especialmente para fazer prova Junto a **VARA CÍVEL DA COMARCA DO RECIFE, ESTADO DE PERNAMBUCO**, nos termos do Art. 98 e seguintes do Código de Processo Civil, objetivando obtenção dos benefícios da Justiça Gratuita, por não ter condições financeiras de suportar as custas e despesas processuais sem prejuízo do seu sustento e de sua família, principalmente para ingressar com a presente **AÇÃO DE COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO DPVAT**. Declara ainda ser conhecedor das sanções administrativas e Criminais, caso a presente não retrate a verdade. Nada mais a constar, assino o presente para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Abreu e Lima/PE, 06 de novembro de 2019.

Declarante: Fabiano Francisco dos Santos.



Declaração de Isenção do Imposto de Renda Pessoa Física (IRPF)

Eu, FABIANO FRANCISCO DOS SANTOS,
RG/CNH nº 6.815.601, órgão expedidor: SDS, UF: PE, CPF 086.866.824-98,
endereço RUA MANOEL DE SANTANA, nº 26, AP=03, BL=07, DESTERRO
ABREU E LIMA-PE, CEP 53.570-145, cidade de ABREU E LIMA-PE,
telefone(s) (81) 9.9201-7310, **DECLARO** ser isento(a) da apresentação da
Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (DIRPF) no(s) exercício(s)
2015 a 2018 por não incorrer em nenhuma das hipóteses de obrigatoriedade
estabelecidas pelas Instruções Normativas (IN) da Receita Federal do Brasil (RFB).

Esta declaração está em conformidade com a IN RFB nº 1548/2015 e a Lei nº 7.115/83*.

Declaro ainda, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações acima prestadas.

ABREU E LIMA-PE, 06 de NOVEMBRO de 20 18.

Fabiano Francisco dos Santos

Assinatura

* Esclarecemos que a Receita Federal do Brasil não emite declaração de que o(a) cidadão(ã) está isento(a) de apresentar a Declaração do Imposto de Renda da Pessoa Física (DIRPF), pois a Instrução Normativa RFB nº 1548, de 25 de fevereiro de 2015, regula que, a partir do ano de 2008, deixa de existir a Declaração Anual de Isento. Ademais, a Lei nº 7.115/83 assegura que a isenção poderá ser comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo próprio interessado. Mais informações podem ser obtidas na página da RFB na *internet*, no seguinte endereço eletrônico:

<http://receita.economia.gov.br/orientacao/tributaria/declaracoes-e-demonstrativos/dai-declaracao-anual-de-isento>

LEI Nº 7.115, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

Dispõe sobre prova documental nos casos que indica e dá outras providências.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA, faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. . 1º - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interessado ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.

Parágrafo único - O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

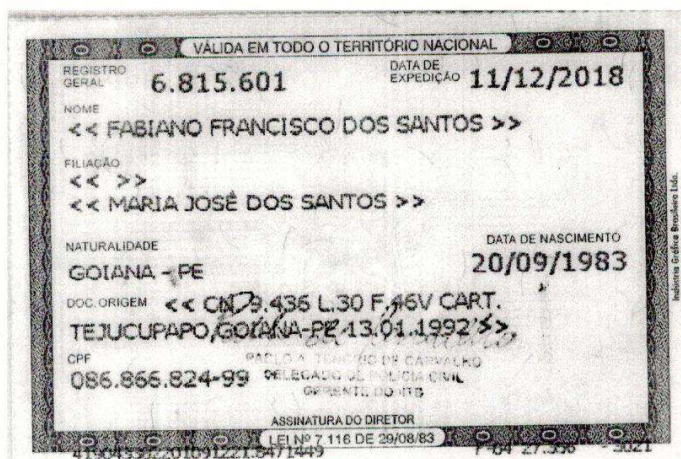
Art. . 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. . 3º - A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

Art. . 4º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Art. . 5º - Revogam-se as disposições em contrário.







Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **086.866.824-99**

Nome: **FABIANO FRANCISCO DOS SANTOS**

Data de Nascimento: **20/09/1983**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **24/01/2007**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **13:06:39** do dia **05/08/2019** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **DE20.BB8F.48A0.1D8D**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



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



CELPE
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

MARIA JOSE DOS SANTOS
MCID249P03
CPF: 781.266.574-72 NIS: 20633155130

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA MANOEL DE SANTANA 26 AP-03
CONDOMÍNIO LEONILDO PESSOA DA SILVA
BL-07
DESTERRO/ABREU E LIMA
53570-145 ABREU E LIMA PE

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

DATA DE VENCIMENTO

27/09/2019

TOTAL A PAGAR (R\$)

0,00

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

13/09/2019

DATA DA APRESENTAÇÃO

20/09/2019

NÚMERO DA NOTA FISCAL

077455345

CONTA CONTRATO

007017196175

Nº DO CLIENTE

2000191858

Nº DA INSTALAÇÃO

0005961355

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA ASSIST SOCIAL CONTINUADA - BPC
Monofásico

RESERVADO AO FISCO

9EA9.D0EC.94C9.BC3E.5487.4588.E51E.362E

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,19198125	5,75
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,32911071	23,03
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	4,41	0,49366607	2,17
Acréscimo Bandeira VERMELHA			2,35
Contrib. Ilum. Pública Municipal			13,01
Multa por atraso-NF 073630858 - 15/08/19			0,65
Juros por atraso-NF 073630858 - 15/08/19			0,01
TOTAL DA FATURA			46,97

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
0,00		0,00	33,30	0,81	0,26
			33,30	3,72	1,23

Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo até 30 kWh 0,19328450
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh 0,31420200
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh 0,47130300

HISTÓRICO DO CONSUMO

			kWh
SET 19			104
AGO 19			105
JUL 19			134
JUN 19			102
MAI 19			114
ABR 19			98
MAR 19			106
FEV 19			111
JAN 19			130
DEZ 18			148
NOV 18			74
OUT 18			71
SET 18			65

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

	R\$	%
Geração de Energia	16,19	48,63
Transmissão	1,63	4,89
Distribuição (Celpe)	9,90	29,73
Encargos Setoriais	0,97	2,91
Tributos	1,48	4,47
Perdas de Energia	3,12	9,37
TOTAL	33,30	100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
000000003152551230	CAT	15/08/2019 3.559,00	13/09/2019 3.665,00	29	1,00000	0,00	106,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 16/10/2019

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
Jul/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	CRUZ DE	0,00	5,19	10,38	20,77
FIC-No.de vezes sem Energia	REBOUCAS	0,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de Interrupção contínua		0,00	2,94	0,00	0,00
Limite DICRI: 12,22					
DICRI-Duração de Interrupção em dia crítico					
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 15,39					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você copiadora genesis: av dq de caxias 942 boa esperanca / farma+vida: rua torres galvão jardim caetesLista completa em www.celpe.com.br.
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Vermelha. Mais informações em www.aneel.gov.br.
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
Isenção do ICMS conforme art. 9, XLVIII, a, 2.2.2, do RICMS-PE.
Desconto pela aplicação da Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei Nº 10.438 de 26/04/02 - R\$ 31,13.
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

NÍVEIS DE TENSÃO

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
007017196175	09/2019	0,00	27/09/2019	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

FATURA PAGA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho predispondo a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consentir a ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

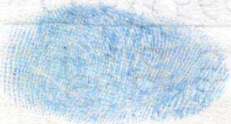


MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

- Continuação de -



Número 64200 Série 00042



ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Fabiano Francisco dos Santos.

Loc. Nasc. Goiana Est. PE Data 20/09/83

Loc. Nasc. Belama Est. CE Data 10/01/1978
Filiação Maria José dos Santos

Doc. Nº CI.6815608 SDS/PE Exp:03-03-01

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº

Exp. em / / Estado MA

Obs.: 21 09 2016

Data Emissão / / **SRTE**

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Funcionário
Severino Carlos Moreira César
Aux. de Informática - Mat. 21080305

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome

Doc..

Nom

Doc.

Nom

Doc.

Est.

Doc

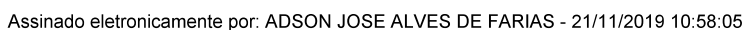
Est.

Doc

Nas

● ● ● ● ●

Do



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: USINA SAO JOSE S/A
 CNPJ: 10.362.820/0001-87
 Rua: RODOVIA ESTADUAL PE 41 KM 10,7,
 Municipio: Igarassu Est.: PE
 Eso. Estab.: FABRICACAO ACUCAR/ALCOOL
 Cargo: TRAB RURAL
 C.B.O.: 622110 Remun. Esoec.: 634,00
 Dt. Admissao: 10/05/2012 Mat.: 87469
 Nome: FABIANO FRANCISCO DOS SANTOS

Data admissao de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

USINA SAO JOSE S/A

Carta Caroline da Silva Vitor
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída de de
 USINA SAO JOSE S/A

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 RG 5156809 SSP/PE
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Com. Dispensa CD nº
 Vide Pág. 44

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

CNPJ/MF

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo.....

CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº



ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

O último dia efetivamente trabalhado do registro de que trata a pag. 12 deu-se em 11 / 01 / 18. Data projetada pelo aviso prévio indenizado: 25.02/2018 (Art. 17, Inc I e II da IN STR 15 de 14/07/2010).

USINA SÃO JOSÉ S/A

Adson Severino de Silva Farias
RG 5156809/SS-1PE
Assinado eletronicamente

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DE PLANTAO - 11A. SECCIONAL - GOIANA

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E2116002357**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **11/10/2019** às
11:00

Complementa o BO Número: **19E2116001280**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL - Culposos (Consumado) que
aconteceu no dia **1/6/2019** no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE GOIANA, 1, RUA DA PRAIA -**
Bairro: **CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência:
CASA DO SOLO
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

EDNALDO BERNARDINO DA CRUZ (OUTRO)
FABIANO FRANCISCO DOS SANTOS (OUTRO)
MARIA ROSINEIDE DOS SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): **FABIANO FRANCISCO DOS SANTOS**

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

MARIA ROSINEIDE DOS SANTOS (não presente ao plantão) - NIC: 096274 Sexo:
Feminino Mãe: ROSILDA MAURICIO DOS SANTOS Pat. Data de Nascimento: 14/6/1991
Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE GOIANA, 1, TEJUCUPAPO - CEP: 6 - Bairro: CENTRO
- GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL

FABIANO FRANCISCO DOS SANTOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe:
MARIA JOSE DOS SANTOS Pat: NÃO DECLARADO Data de Nascimento: 20/9/1983
Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

EDNALDO BERNARDINO DA CRUZ - Ramo de Atividade: NAO INFORMADO

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



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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **EDNALDO BERNARDINO DA CRUZ**, que estava em posse do(a) Sr(a): **FABIANO FRANCISCO DOS SANTOS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **OYR9230** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO)
Ano Fabricação/Modelo: **2014/2015**

Complemento / Observação

CHEGOU AO CONHECIMENTO DESSE PLANTAO QUE TIVERA OCORRIDO UM ACIDENTE COM VITIMA FATAL EM PONTAS DE PEDRAS, GOIANA. FOMOS INFORMADOS QUE A VITIMA VINHA NA GARUPA DE UMA MOTOCICLETA COM SEU MARIDO FABIANO FRANCISCO DOS SANTOS TAMBEM ARROLADO COMO VITIMA NESTE PROCEDIMENTO, QUE COLIDIU COM UMA BARRACA NA VIA PUBLICA, QUE SEU MARIDO FOI SOCORRIDO PARA O HOSPITAL DA RESTAURACAO, PORÉM A SRA MARIA ROSINEIDE VEIO A OBITO NO LOCAL. COMPARECEU AO LOCAL UMA EQUIPE DO INSTITUTO DE CRIMINALISTICA (IC) E O PERITO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DO BOLETIM DE IDENTIFICACAO DE CADAVER (NIC) FOI O PERITO RAFAEL MAY, 3342974-1 QUE PROCEDEU COM A LIBERACAO DO CORPO. O NUMERO DE IDENTIFICACAO DE CADAVER (NIC) É 036274.

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

Fabiano Francisco dos Santos
FABIANO FRANCISCO DOS SANTOS
(OUTRO)

Felipe Rodrigues Jordão Rabello de Souza
B.O. registrado por: **FELIPE RODRIGUES JORDÃO RABELLO DE SOUZA -**
Matrícula: **267856-2**





**SAMU
192**

**PREFEITURA DE
GOIANA**
Secretaria Municipal de Saúde



SECRETARIA DE SAÚDE DE GOIANA

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA

SAMU 192 - GOIANA

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

Atendendo ao requerimento do Sr. (a):
Fabiano Francisco dos Santos

RG: 6 815 601, CPF: 086 866 824 99, constam em nossos arquivos a ocorrência de nº 635746 do dia 02 de junho de 2019, onde o mesmo foi atendido pelo nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência SAMU/GOIANA por volta das 00 horas e 35 minutos, vítima de queda de moto em Rua de Pedras. A Ocorrência aconteceu no (a) Pedras, onde após os cuidados, a vítima foi removida para

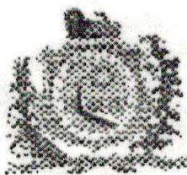
Drº Alexandre José Esteves
Coordenação Enfermagem
COREN 65993

SAMU METROPOLITANO GOIANA

Coordenação de Enfermagem

Goiana, 16 de Junho de 2019.



de 2
de 2

16/07/2019 10:26

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DE PLANTAO - 11A. SECCIONAL - GOIANA

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E2116001280**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 02/06/2019 às
04:33

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL - Culposos (Consumado) que
aconteceu no dia 1/6/2019 no período da Noite**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE GOIANA, 01, RUA DA PRAIA -**
Bairro: **CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL** - Ponto de Referência:
CASA DO SOLO
Local do Fato: **VIA PUBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:
MARIA ROSINEIDE DOS SANTOS (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): MARIA ROSINEIDE DOS SANTOS

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

MARIA ROSINEIDE DOS SANTOS (não presente no plantão) - NIC: 006274 Sexo:
Feminino Mãe: ROSILDA MAURICIO DOS SANTOS Pai: . Data de Nascimento: 14/9/1991
Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL
Endereço Residencial: MUNICIPIO DE GOIANA, 01, TEJUCUPAPO - CEP: 0 - Bairro:
CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL

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

MOTOCICLETA (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): MARIA ROSINEIDE DOS
SANTOS
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO Objeto
apreendido: NÃO
Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Complemento / Observação

CHEGOU AO CONHECIMENTO DESSE PLANTAO QUE TIVERA OCORRIDO UM
ACIDENTE COM VITIMA FATAL EM PONTAS DE PEDRAS, GOIANA. FOMOS
INFORMADOS QUE A VITIMA VINHA NA GARUPA DE UMA MOTOCICLETA COM SEU
MARIDO QUE COLIDIU COM UMA BARRACA NA VIA PUBLICA; QUE SEU MARIDO FOI
SOCORRIDO PARA O HOSPITAL DA RESTAURACAO, PORÉM A SRA MARIA ROSINEIDE
VEIO A ÓBITO NO LOCAL. COMPARECEU AO LOCAL UMA EQUIPE DO INSTITUTO DE
CRIMINALISTICA (IC) E O PERITO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DO
BOLETIM DE IDENTIFICAÇÃO DE CADAVER (BIC) FOI OPERITO RAFAEL MAT.
3512571-1 QUE PROCEDEU COM A LIBERAÇÃO DO CORPO. O NUMERO DE



de 2.

16/07/2019 10:43

Secretaria de Defesa Social : INFOPOL

<https://security.sds.pe.gov.br/pernambuco/VisualizaB...>

IDENTIFICAÇÃO DE CADAVER (NIC) É 990274.

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

B.O. registrado por: PAULO HENRIQUE BARBOSA DA SILVA - Matrícula:
3873682





SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO

HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO

FICHA DE ESCLARECIMENTO

ATENDIMENTO: 1435428/2019.

NOME: FABIANO FRANCISCO DOS SANTOS.

Foi atendido às 02h23 do dia 02.06.2019.

Diagnóstico provável: Politrauma / TCE leve + Contusões
ferimento externo do tornozelo (D) + artroto-
mia traumática + fratura exposta do
côndilo femoral + fratura exposta
da patela

Infecção de joelho direito + artrite séptica
Tratamento realizado: (Acidente de moto)
limpeza cirúrgica + reparo de capsula liga-
mentar + sutura de ferida do pé esquerdo
limpeza cirúrgica do joelho (D)
Exames complementares.
Trat. de suporte clínico

Obs. Antibióticos.

Alta em 12.06.2019

As informações contidas neste documento foram transcritas, na íntegra, do Prontuário Médico, não do Médico Assistente e sim do serviço Arquivo Médico e Estatístico.

Cópia de Prontuário Médico em 22.07.2019

SES - Hospital da Restauração
Dr. Franklin Serra
Médico do SAME
CRM: 7874

Atenção: Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para: INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DO TRATAMENTO AMBULATORIAL.
Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones: 31815451/31815572





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO



FICHA DE ESCLARECIMENTO

NOME: FABIANO FRANCISCO DOS SANTOS	PRONTUÁRIO: 1680629	ATENDIMENTO: 01435644
DATA DE NASCIMENTO: 20/09/1983	FOI ATENDIDO EM: 02/06/2019 Às	
	DATA DA ALTA: 12/06/2019 ÀS 15:18	

Diagnóstico Provável:

FRATURA EXPOSTA DO CONDILO FEMORALLATERAL+ FX DE POLO INFERIOR DA PATELA

Tratamento Realizado:

limpeza cirurgica+ debridamento+ aproximação por planos+ antibioticoterapia.

Observação:

ALTA DA ORTOPEDIA;
ANALGESIA + ANTIBIOTICOTERAPIA;
AFASTAMENTO DAS ATIVIDADES LABORAIS POR 45 DIAS;
CURATIVO DIÁRIO NO POSTO DE SAÚDE;
ORIENTAÇÕES GERAIS;

Obs.: fratura que necessita apenas de tratamento conservador

Encaminhado para:

curativo diário no posto de saúde.
Retirada de pontos no posto de saúde

Dra. Simone Cristina
Ortopedia e Traumatologia
CREMEPE 27941

FRANCISCO STANLEY DAMAS NAPOLEAO - CRM: N° 7472

Recife, 12, JUNHO ,2019

ATENÇÃO:

Este documento destina-se a comprovação de atendimento hospitalar ou ambulatorial para INSS, Empresas, Escolas, Ministério do Trabalho, Continuidade do Tratamento Ambulatorial, segundo a recomendação N° 04/2002 do Ministério Público do Estado de Pernambuco.

Av. Agamenon Magalhães, S/N - Derby - Recife - PE CEP 52.010-040
Fones (0XX)81 - 3181-5400



SINISTRO 3190595258 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA FABIANO FRANCISCO DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE

SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO FABIANO FRANCISCO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 08686682499

Posição em 06-11-2019 12:37:45

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
05/11/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

