

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: VINÍCIUS DE SANTANA PAULO MACIEL, brasileiro, solteiro, estudante, RG nº 8.977.135, expedido SDS/PE, CPF:119.546.464-96 residente e domiciliado na Rua José Tavares de Almeida, Nº 83, Bairro: Senzala, na Cidade de Carpina-PE, CEP 55818-410.

OUTORGADO: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHÃES, brasileira, solteira, advogada inscrita na OAB/PE sob o nº 22.820, com endereço profissional à Av. Fagundes Varela, 988, SALAS 09 e 10, Jardim Atlântico, Olinda-PE.

PODERES: Para representá-lo em juízo, conforme cláusula “ad judícia” prevista no Art. 38 do Código de Processo Civil, conferindo-lhe amplos poderes para defendê-lo em qualquer juízo, instância ou Tribunal, outorgando-lhe poderes especiais para requerer, contestar, indicar provas e testemunhas, protestar, desistir, recorrer, transigir, firmar acordos e compromissos, desarquivar processos, agravar de instrumento e de petição, arguir exceção, formular recursos extraordinários e inominados, acompanhar andamento de processo, apresentar contra-razões, levantar, requerer ou receber Alvará Judicial, para dar quitação e transigir, podendo ainda substabelecer em parte ou no todo, com ou sem reservas, hipótese em que comunicará aos outorgantes os poderes que ora são outorgados, sempre no interesse dos outorgantes.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: declaro, firmado sob as penas das Leis 1060/50, que se encontra em estado de pobreza legal, não podendo arcar com as custas e demais despesas da presente demanda sem prejuízo do próprio sustento e de sua família.

Olinda, 31 de Outubro de 2019.

Vinicius de Santana Paulo Maciel
Outorgante



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu Vinícius de Santana Paulo Maciel

RG 8.977.135 CPF 119.546.464-96

Residente na Rua José Tavares de Almeida Bairro 83 Senzala

Cidade Senzala, Pernambuco 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.

Timbaúba, 31 de Outubro de 2019

Vinícius de Santana Paulo Maciel

Assinatura do Declarante

Scanned by CamScanner



VALE EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.977.135 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/11/2013

<< VINÍCIUS DE SANTANA PAULO MACIEL >>

FILIAÇÃO << SEVERINO PAULO MACIEL SOBRINHO >>
<< LUCIANA EDITE DE SANTANA MACIEL >>

NATURALIDADE PAUDALHO - PE DATA DE NASCIMENTO 29/07/1998

DATA ORIGEM << CN.13345 L.34 F.285 CART. SEDE LAGOA DO CARRO - PE 06.08.1998 >>

119.546.464-96

Delegado de S. Carneiro Leão
Delegado Gerente de HP

F-58 28.921 - 3123

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO

EC-1

Vinicius de Santana Paulo Maciel

CARTEIRA DE IDENTIDADE





CNPJ 09.769.035/0001-64
INSC. EST. Nº 18.1.001.0014398-2

ATENDIMENTO: RUA HERCULANO BANDEIRA - NÚM. - 00053 - SENZALA
CARPINA PE 55818-595

DADOS DO CLIENTE		MATRÍCULA: 6082700 ADM: 2019	
SEVERINO PAULO MACIEL SOBRINHO		R. JOSE TAVARES DE ALMEIDA, N. 00083 - SENZALA CARPINA PE 55818-595	
INSCRIÇÃO: 040.235.475.0276-000 GRUPO: 14 DEB. AUTOMÁTICO: 006082700			
SITUAÇÃO ÁGUA LIGADO	SITUAÇÃO ESGOTO POTENCIAL	RESIDENCIAL 1	QUANTIDADE DE ECONOMIAS COMERCIAL INDUSTRIAL PÚBLICA
HIDRÔMETRO A12U045005	DATA LEIT. ANTERIOR 09/04/2019	DATA LEIT. ATUAL 09/05/2019	TIPO DE CONSUMO (A/E) REAL
ÁGUA: LEIT ANT: 529 CONSUMO: 6 LEIT ATU: 535 LEIT FAT: 525			
HISTÓRICO DE CONSUMO REFERÊNCIA CONSUMO			
		NÚMERO DE ANÁLISES	
PARÂMETROS		EXIG. PORT. MS 2.914/11	ANÁLISES REALIZ. A LEGIS
03/2019 07	TURBIDEZ	60	61
02/2019 07	COR APARENTE	60	61
01/2019 07	COLOR RESIDUAL	60	47
12/2018 07	COLIF. TOTAIS	60	49
11/2018 06		60	44
10/2018 06		60	60
MÉDIA: 07			
Qualidade de Água: www.compesa.com.br			
OBS.: (1) COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS (2) OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA (3) OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		CONSUMO	TOTAL (R\$)
ÁGUA			
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)			
CONSUMO DE ÁGUA		6 M3	41,30
Tributos		Base de Cálculo	Percentual (%)
IP		41,30	1,65
COPME		41,30	7,60
			0,68
			3,14

VENCIMENTO: 20/05/2019

TOTAL A PAGAR: 41,30

MENSAGEM:



Tributos		Base de Cálculo	Percentual (%)	Valor do Imposto
IP		41,30	1,65	0,68
COPME		41,30	7,60	3,14

VENCIMENTO: 20/05/2019

TOTAL A

compesa

ATENDIMENTO: 0800-0810185
VZAMENTOS: 0800-0810185

MATRÍCULA

SE





Estado de Pernambuco
Secretaria de Defesa Social
Corpo de Bombeiros Militar de Pernambuco
CBMPE - 7º GRUPO DE BOMBEIROS

Av. Conselheiro João Alfredo, nº 391, - Bairro Santa Cruz, Carpina/PE



Carpina-PE, 02 de outubro de 2018

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA nº 7 / 2018 Div. Op. - CBMPE - 7ºGB

O Comandante do 7º Grupamento de Bombeiros Militar do Estado de Pernambuco no uso de suas atribuições e, por solicitação do Sr. Severino Paulo Maciel Sobrinho, RG. nº 38091 PMPE/PE, residente na Rua José Tavares de Almeida nº 83, Bairro Senzala, Carpina-PE, determinou que Chefe da Divisão de Operações procedesse levantamento nos quesitos de ocorrências atendidas por esta Organização Militar e emitisse a seguinte certidão, no que consta: que no dia 07 de setembro de 2018 às 21h58min, o Corpo de Bombeiros foi acionado para atender uma ocorrência de queda de moto, sito a BR-408, nas proximidades do Restaurante Panela Cheia, município de Carpina-PE. No local da ocorrência os bombeiros militares prestaram assistência pré-hospitalar ao Sr. Vinicius Santana Paulo Maciel, RG. 8977135 SDS/PE, que apresentava sinais e sintomas sugestivos de fratura fechada no membro superior esquerdo. Ao concluir o atendimento pré-hospitalar a vítima foi conduzida a Unidade Mista de Carpina, onde deu entrada com o prontuário 145138, permanecendo sob cuidados médicos do Dr. Rogério Alves de Santana (CRM-PE 26014). Ainda no local da ocorrência o Sr. João Matheus do Nascimento Viana, RG. 9370004 SDS/PE, identificou-se como o condutor da motocicleta e, o vitimado, como garupa. Todavia, o cenário do acidente foi alterado e a motocicleta não mais se encontrava no local, por este motivo, as informações sobre o veículo foram prejudicadas, deixando de ser atestadas pelo Chefe da Guarnição. Nada mais havendo nos registros e relatórios da ocorrência arquivada nesta Unidade, segue assinado por mim, 2º Ten QOA/BM 704042-3 Antonio Gonçalves de Lima Neto, respondendo pela Divisão de Operações e certificada pelo Comandante da Unidade.

Certidão emitida através do Processo SEI nº 3900000048.000143/2018-01



Documento assinado eletronicamente por **EDSON MARCONNI ALMEIDA DA SILVA**, em 02/10/2018, às 12:42, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.



Documento assinado eletronicamente por **Antonio Gonçalves de Lima Neto**, em 03/10/2018, às 14:19, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0609238** e o código CRC **84DFD33A**.



Portuguesa

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE MISTA FRANCISCO ASSIS CHATEAUBRIAND



GOVERNO DE
CARPINA
A FORÇA DO TRABALHO

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Prontuário: 145.138 CNS: Idade: 20 Sexo: M
Nome: Juliano de Santana Paulo, natural Nascimento: 29.07.98 Est. Civil:
End: Rua: Foz de Torres de Almeida Bairro: CEP:
Cidade: Carpina Nº: 83 Nac.: Portugal Doc Nº:
Mãe: Luciana Leite de S. March Pai:
Profissão: Responsável: Tel.:

Últimas Ocorrências:

Data: 07-09-18 Hora: 22:22

Nº OCORRÊNCIA

Situação / Sintomas / Queixas / Eventos:

PRE-CONSULTA: URGÊNCIA () NÃO URGÊNCIA () EMERGÊNCIA () ACIDENTE TRABALHO () ACIDENTE TRÂNSITO ()

HORÁRIO:	P.A	FC	PULSO	PESO	ASSINATURA

QUEIXA / DIAGNÓSTICO:

Portante da entrada na
unidade vítima de acidente
motor, com fratura exposta de
1º metacarpo de H.C. M.O.

TRATAMENTO:

① Propriedade 500-5, 1 fio + transfixação,
1 fio + 500-15K, 5/8 EV.
② Imobilização com gesso

EXAMES COMPLEMENTARES:

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

CID:

MOTIVO DA SAÍDA:

RESIDÊNCIA: ☐

INTERNADO: ☐

☐ CURATIVO ☐ BÁSICO ESP ☐ TÉCNICO / COREN
☐ NEBOLIZAÇÃO ☐ RETIRADA DE PONTOS

JUSTIFICATIVA:

ENCAMINHAMENTO:

REMOVIDO:

OBITO:

M DO DIA

DATA SAÍDA:

HORÁRIO SAÍDA:

DATA:

RECEPCIONISTA:

CONSULTAS / ATENDIMENTO MÉDICO:

☐ URGÊNCIA BÁSICA ☐ URG. ESPECIALIZADA
☐ OBS. BÁSICA ☐ OBS. ESPECIALIZADA

Dr. Rogério Alves de Santana
MÉDICO
CRM: 10197 CRMPE: 26014

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	TÉCNICO / CONSELHO	HORÁRIO:
	DEPARTAMENTO	ESTRUTURA

05 JUN. 2019

Gente Seguradora S/A.
Rua: Pernambuco, nº 715 - Loja 5
Fone: (51) 32011-040





REAL HOSP PORTUGUES DE BENEFICENCIA PE
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: 23588
Em: 20/02/2019 08:55

Paciente...: VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL Dt Nasc: 29/07/1998 (20a 6m 24d) Registro: 1613960
Atendimento: 10345 Setor: EEMZ TERREO - REAL VIDA EMERGENCIA
Unid. Int.: Leito...:
Dias de Internação.: 0 Dias(s) int
Médico...: AURIVAN BARROS DE MELO - CRM 14013
FUNÇÃO: MEDICO(A) - AURIVAN BARROS DE MELO - CRM 14013
Prescrição.: 29542 Data: 08/09/2018 00:40
Convênio...: BRADESCO SAUDE

2ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco: URGENTE

PRESC - MÉDICA URGÊNCIA

EXAMES DE IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
1 RX COTOVELO E ; Exame: 4678 Justificativa: TRAUMA	1					
2 RX ANTEBRACO E ; Exame: 4678 Justificativa: TRAUMA	1					

AURIVAN BARROS DE MELO
CRM 14013

05 JUN. 2019





REAL HOSP PORTUGUES DE BENEFICENCIA PE
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: 23588
Em: 20/02/2019 08:55

Paciente...: VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL Dt Nasc: 29/07/1998 (20a 6m 24d) Registro: 1613960
Atendimento: 10345 Setor: EEMZ TERREO - REAL VIDA EMERGENCIA
Unid. Int.: Leito...:
Dias de Internação: 0 Dias(s) Int
Médico...: AURIVAN BARROS DE MELO - CRM 14013
FUNÇÃO: MEDICO(A) - AURIVAN BARROS DE MELO - CRM 14013
FUNÇÃO: MEDICO(A)
Prescrição.: 29813 Data: 08/09/2018 01:59
Convênio...: BRADESCO SAUDE

2ª VIA

Rubrica do Responsável

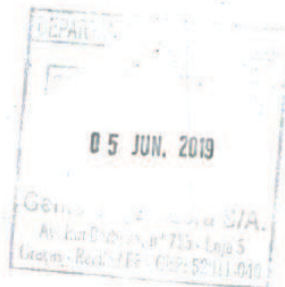


Classificação de Risco URGENTE

PRESC - MÉDICA URGÊNCIA

PROCEDIMENTOS MEDICOS	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
8 TALA GESSADA AXILO-PALMAR ADULTO ADOLESC Obs.: PARA O MSE					AGORA	[08/09] . 02
9 IMOBILIZAÇÃO TIPOIA MS D/E Prestador Executante REAL HOSPITAL PORTUGUES					AGORA	[08/09] 02:01

AURIVAN BARROS DE MELO
CRM 14013



| REAL HOSPITAL PORTUGUÊS DE BENEFICÊNCIA - PE | DESDE 1855 |





REAL HOSP PORTUGUES DE BENEFICENCIA PE
MV PEP Prontuário Eletrônico do Paciente
Relatório de Prescrição / Evolução

Página: 1 / 1
Emitido por: 23588
Em: 20/02/2019 08:55

Paciente...: VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL Dt Nasc: 29/07/1998 (20a 6m 24d) Registro: 1613960
Atendimento: 10345 Setor: EEMZ TERREO - REAL VIDA EMERGENCIA
Unid. Int.: Leito...:
Dias de Internação.: 0 Dias(s) Int
Médico...: AURIVAN BARROS DE MELO - CRM 14013
FUNÇÃO: MEDICO(A) - AURIVAN BARROS DE MELO - CRM 14013
FUNÇÃO: MEDICO(A)
Prescrição.: 29829 Data: 08/09/2018 02:11
Convênio...: BRADESCO SAUDE

2ª VIA

Rubrica do Responsável



Classificação de Risco URGENTE

PRESC - MÉDICA URGÊNCIA

EXAMES DE IMAGEM	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Datas/Horários
10 RM COTOVELO ESQUERDO	1					
Justificativa: LESAO LIGAMENTAR ?						

AURIVAN BARROS DE MELO
CRM 14013

05 JUN. 2019





Paciente: 0001613960 VINÍCIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

Página:1

Unidade: REAL VIDA EMERGENCIA

Leito: ANEXO 01

Convênio: BRADESCO SAÚDE

Data de Nascimento: 29/07/1998

Idade: 20

Atendimento : 00031197

Data do atend: 19/09/2018

Data da Realização: 19/09/2018 08:07

Prestador: HERMES FISCHER DE LYRA - CRM:12216



FOLHA DE ANAMNESE OU AVALIAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA

Pré-Operatório: ☒ Sim ☐ Não

H.D.A

DOR EM COTOVELO ESQ HA 9 DIAS, APOS TRAUMA,

Antecedentes Pessoais e Familiares (Cirurgia prévias, comorbidades, Alergias).

Exame Físico Geral

ICIT DE MOVIMENTACAO DO COTOVELO ESQ, COMINSTABILIDADE

Arterial Circulatório

Aparelho Respiratório

Abdômen

Antibioticoprofilaxia, profilaxia, TVP e outros

Laboratório

RNM> LESAO DE TODO COMPLEXO MEDIAL DO COTOVELO ESQ

Hipótese(s) Diagnóstica(s)

C.I.D.(1) S531 - LUXAÇÃO DO COTOVELO, NÃO ESPECIFICADA

C.I.D. (2)

Conduta

INT CIRURGICO

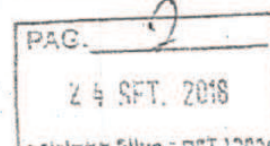
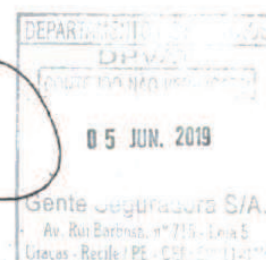
Acompanhamento Psicológico, Assistente Social : ☐ Sim ☒ Não

Paciente tem médico que acompanha : ☒ Sim ☐ Não

Nome do(s) Médico(s) assistente(s): DR CARLOS HENRIQUE

Caso seja internado, gostaria que ele fosse avisado? ☒ Sim ☐ Não

Dr. Hermes Fischer
19 SET 2018





Paciente: 0001613960 VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

Página:1

Unidade: JOAO DE DEUS 14º ENFERMARIA-1404 L10

Leito: 1404 L10



Convênio: BRADESCO SAUDE

Data de Nascimento: 29/07/1998

Idade: 20

Atendimento : 00032670

Data do atend: 19/09/2018

Data da Realização: 19/09/2018 20:04

Prestador: CARLOS HENRIQUE CARVALHO DE QUEIROZ - CRM:6761

EVOLUÇÃO MÉDICA

Problemas

LUXAÇÃO DO COTOVELO ESQUERDO
LESÃO DO LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL DO COTOVELO ESQUERDO

Evolução Médica

PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO NESTA DATA, SEM INTERCORRÊNCIAS

Exame Físico

BEG, NORMOCORADO, EUPNEICO E AFEBRIL,
DOR, DEFORMIDADE E INSTABILIDADE AO NÍVEL DO COTOVELO ESQUERDO

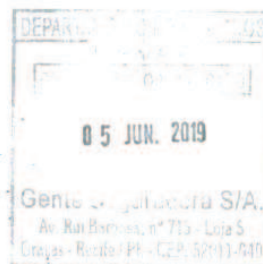
Dados Vitais

PA x FC TEMP °C

Diurese: ml Outras Perdas: ml Balanço Hídrico: ml

☒ Sim ☐ Não ☐ Não se aplica Especificar Intensidade 4

Dr. Carlos Henrique Carvalho de Queiroz
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 6761



PAG. 3

24 SET. 2018





Unidade:

Convênio: BRADESCO SAUDE

Atendimento : 00032670

Prestador: RAPHAEL BURLAMAQUI DE QUEIROZ - CRM:21344

Leito: 1404 L10

Data de Nascimento: 29/07/1998

Idade: 20

Data do atend: 19/09/2018

Data da Realização: 20/09/2018 11:30

**EVOLUÇÃO MÉDICA****Problemas**

1 DPO TRATAMENTO LESAO LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL DO COTOVELO E

Evolução Médica

PACIENTE EVOLUI SEM INTERCORRENCIAS NO POI, SEM QUEIXA DE DOR OU DISPNEIA.

Exame FísicoEGB, EUPNEICO, CORADO, HIDRATADO, AFEBRIL
AME: TALA AXILO PALMAR MSE**Dados Vitais**

PA x FC TEMP °C

Diurese: ml Outras Perdas: ml Balanço Hídrico: ml

D.☒ Sim ☐ Não ☐ Não se aplica

Especificar Intensidade

05 JUN. 2019

Gente Seguradora S/A.

Rua 715 - Lado S

CEP: 01010-010

PAG. 4

24 SET. 2018





Paciente: 0001613960 VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

Página: 1

Unidade: JOAO DE DEUS 14º ENFERMARIA-1404 L10

Leito: 1404 L10

Convênio: BRADESCO SAUDE

Data de Nascimento: 29/07/1998

Idade: 20

Atendimento : 00032670

Data do atend: 19/09/2018

Data da Realização: 19/09/2018 20:00

Prestador: CARLOS HENRIQUE CARVALHO DE QUEIROZ - CRM:6761



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Data da cirurgia: 19/08/2018

Cirurgião: CARLOS HENRIQUE QUEIROZ

1º Auxiliar: LUIZ MORAES

2º Auxiliar: RAPHAEL B. DE QUEIROZ

3º Auxiliar:

Instrumentador: AJAILSON GOMES DA SILVA

Anestesista: TAMARA RAMOS

Anestesia: GERAL + BLOQUEIO DE PLEXO

Diagnóstico pré-operatório: LUXAÇÃO DO COTOVELO + LESÃO LIGAMENTAR + LESÃO MUSCULAR COTOVELO ESQUERDO

Tipo de operação: TRATAMENTO CIRÚRGICO LUXAÇÃO DO COTOVELO + NEURÓLISE DO ULNAR + MIORRAFIA FLEXORES DO COTOVELO ESQUERDO

Diagnóstico pos-operatório: O MESMO

Exame radiológico no ato: INTENSIFICADOR DE IMAGENS

Acidentes durante a cirurgia: NENHUM

Materiais Especiais utilizados: 02 ÂNCORAS METÁLICAS

Implantação de ortese ou prótese: ☐ Sim ☒ Não Número do código do produto ou adesivo com o registro:

Descrever:

Hemotransusão: ☐ Sim ☒ Não Tipo:

Enviada peça cirúrgica para patologia: ☐ Sim ☒ Não

ASA: 1

Grau de contaminação: Limpa

Descrição da Cirurgia

Via de Acesso - Inventário Cirúrgico - Tática e Técnica - Material Empregado

DOENTE EM DECÚBITO VENTRAL SOB ANESTESIA GERAL
QUEMIA DO MSE COM FAIXA ELÁSTICA
SEPSIA E ANTISSEPÇÃO DO CAMPO COM CLOREXIDINA
PREPARAÇÃO DOS CAMPOS IMPERMEÁVEIS E 01 CAMPO IODOFORADO. UTILIZADO 03 AVENTAIS CIRÚRGICOS COM BARREIRA
PREPARAÇÃO NA FACE POSTERIOR DO COTOVELO ESQUERDO
REALIZADO IDENTIFICAÇÃO E NEURÓLISE DO ULNAR
ABORDAGEM DA ARTICULAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DA LESÃO DE CÁPSULA, LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL E MUSCULATURA LATERAL
LAVAGEM DA ARTICULAÇÃO E REINserÇÃO DA CÁPSULA, LIGAMENTO E MUSCULATURA COM 02 ÂNCORAS METÁLICAS
LAVAGEM DA FERIDA COM SORO FISIOLÓGICO E REVISÃO DA HEMOSTASIA
SUTURA POR PLANOS + CURATIVO + TALA GESSADA AXILO-PALMAR.

05 JUN, 2019

Dr. Carlos Henrique Queiroz
Ortopedia e Traumatologia
CRM-6761

PAG. 06
24 SET. 2018





Paciente: 0001613960 VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

Página: 6

Unidade: JOAO DE DEUS 14º ENFERMARIA-1404 L10

Leito: 1404 L10



Convênio: BRADESCO SAUDE

Data de Nascimento: 29/07/1998

Idade: 20

Atendimento : 00032670

Data do atend: 19/09/2018

Data da Realização: 19/09/2018 21:14

Prestador: ANNIELIA KESSIA DE MELO - COREN:8287

PACIENTE COSCIENTE, ORIENTADO, ACORDADO, CONTACTUANDO, MOBILIDADES EM MEMBROS, ESCALA DE EVA 0, SEM ELIMINAÇÕES SEM QUEIXAS, SEGUE SOB OS CUIDADOS DE ENFERMAGEM.

Alta da SRPA às: 00:00

Encaminhado para: ☒ Apto/Enfermaria ☐ UTI
ecial

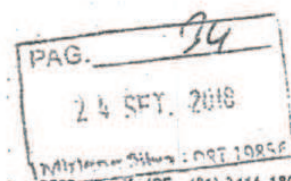
Ambulatório

Comunicado à: FLAVIA

DRT:19070

Andar:

Enfermeiro





Paciente: 0001613960 VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

Página:1

Unidade:

Leito:

Convênio: BRADESCO SAUDE

Data de Nascimento: 29/07/1998

Idade: 20

Atendimento : 00010345

Data do atend: 08/09/2018

Data da Realização: 08/09/2018 01:14

Prestador: FELIPE LEONARDO DA SILVA CARVALHO - COREN:938102



ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM EMERGÊNCIA

PROCEDÊNCIA

Residência ☐
Hospital ☐
Bombeiros ☐
Resid./Ambulância ☐
Hosp./Ambulância ☐
Samu ☐

SINAIS VITAIS

T: 35.4 °C SPO2: 99
P: 66 bpm HGT:
R: 16 rpm PA: 73 X 54

ESTADO INICIAL

Crítico ☐
Grave ☐
Moderado ☐
Estável ☐

ALERGIAS

☐ SIM ☐ NÃO Quais Alergias?

QUEIXAS PRINCIPAIS

AVP EM MSD COM INTROCAN 20 + DISCOFIX + IV FIX.
PCTE ATENDIDO E MEDICADO CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.
EM TEMPO, SEGUE EM OBSERVAÇÃO E CCGG DA EQUIPE DE ENFERMAGEM.

CONDUTA

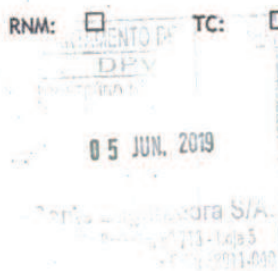
Repouso e OBS ☐
Medicação e Alta ☐
Internação ☐
Óbito ☐
Evasão ☐
Transferência ☐

EXAMES SOLICITADOS

LAB: ☐ RADIOGRAFIA ☒ USG: ☐ RNM: ☐ TC: ☐

Outros:

DATA/HORA: 08/09/2018





Paciente: 0001613960 VINÍCIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

Página:1

Unidade:

Leito:

Convênio: BRADESCO SAUDE

Data de Nascimento: 29/07/1998

Idade: 20

Atendimento : 00010345

Data do atend: 08/09/2018

Data da Realização: 08/09/2018 01:58

Prestador: AURIVAN BARROS DE MELO - CRM:14013



EMERGÊNCIA GERAL

Queixa principal/HDA:

DOR NO COTOVELO ESQUERDO HA CERCA DE 5H APOS PRECIPITACAO DA MOTO COM TRAUMA DIRETO.

Antecedentes pessoais:

Has:

Icc:

Tabagismo:

Sedentarismo:

Avc:

Asma:

Obesidade:

Irc:

DM tipo 2:

Dislipidemia:

Dac:

Outros:

Exame físico:

- COTOVELO: EQUIMOSE (+) EFUSAO MODERADA (+). ADM PASSIVA E ATIVA COM LIMITACAO.
- ANTEBRACO: DOR A PALPACAO DA CABECA RADIAL. SEM CREPITACOES. PRONACAO/SUPINACAO COM LIMITACAO.
- PUNHO: FLEXAO/EXTENSAO PRESERVADA E INDOLOR. WATSON (-)
- NEUROVASCULAR NORMAL.

Dor: ☒ Sim ☐ Não ☐ Não se aplica

Intensidade: 8

Conduta

RX COTOVELO (AP/PERFIL)
MEDICO.

05 JUN. 2019

Paciente necessita de acompanhamento : Psicológico: ☐ Sim ☒ Não

Assistente social: ☐ Sim ☒ Não





Paciente: 0001613960 VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

Página:1

Unidade:

Leito:

Convênio: BRADESCO SAUDE

Data de Nascimento: 29/07/1998

Idade: 20

Atendimento : 00010345

Data do atend: 08/09/2018

Data da Realização: 08/09/2018 01:59

Prestador: AURIVAN BARROS DE MELO - CRM:14013



REAVALIAÇÃO/RESULTADO DE EXAMES

RX COTOVELO (AP/PERFIL): SEM FRATURAS AO METODO.

HD: CONTUSAO COTOVELO - S500.

CD: ORIENTACOES + CRIOT. + ANALGESICO + TALA AXILOPALMAR + TIPOIA + RM COTOVELO ELETIVA
ACOMP.NO CONSULTORIO
ALTA.

Sinais vitais: PA : X: FC: Temp:

HGT : Sat O₂ : %

Peso : Altura :

Paciente questionado sobre sua expectativa de privacidade? ☐ Sim ☐ Não

Observação:

05 JUN. 2019





Paciente: 0001613960 VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

Página:1

Unidade: REAL VIDA EMERGENCIA

Leito: ANEXO 01

Convênio: BRADESCO SAUDE

Data de Nascimento: 29/07/1998

Idade: 20

Atendimento: 00031197

Data do atend: 19/09/2018

Data da Realização: 19/09/2018 07:50

Prestador: HERMES FISCHER DE LYRA - CRM:12216



EMERGÊNCIA GERAL

Queixa principal/HDA:

ACD DE MTO HA 09 DIAS, COM DOR EM COTOVELO ESQ

Antecedentes pessoais:

Has:

Icc:

Tabagismo:

Sedentarismo:

Avc:

Asma:

Obesidade:

Irc:

DM tipo 2:

Dislipidemia:

Dac:

Outros:

Exame físico:

DOR EM COTOVELO ESQ COM INSTABILIDADE MEDIAL IMPORTANTE

RNM> LESAO COMPLETA DE COMPLEXO MEDIAL COTOVELOESQ, BOA PERFUSAO, RADIAL OK

Dor: ☒ Sim ☐ Não ☐ Não se aplica

Intensidade: 5

Conduta

05 JUN. 2019

S/A

Luja S

2019

Paciente necessita de acompanhamento: Psicológico: ☐ Sim ☒ Não

Assistente social: ☐ Sim ☒ Não





Paciente: 0001613960 VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

Página:1

Unidade: JOAO DE DEUS 14º ENFERMARIA-1404 L10

Leito: 1404 L10

Convênio: BRADESCO SAUDE

Data de Nascimento: 29/07/1998

Idade: 20

Atendimento : 00032670

Data do atend: 19/09/2018

Data da Realização: 20/09/2018 11:35

Prestador: RAPHAEL BURLAMAQUI DE QUEIROZ - CRM:21344



Receituário Controle Especial

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome completo :

RAPHAEL BURLAMAQUI DE QUEIROZ

CRM : 21344

UF : PE

Nº : 89678583453

Endereço Completo e Telefone :

GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES,4760,PAISSANDU

Cidade : RECIFE

UF : PE

Telefone : (81)34161122

Data : 20/09/2018

Paciente : VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

Endereço : RUA JOSE TAVARES DE ALMEIDA

Prescrição :

ARCOXIA 60 MG ----- 1 CX
TOMAR 1 COMP AO DIA POR 7 DIAS

LISADORDIP ----- 1 CX
TOMAR 1 COMP DE 6/6H SE DOR LEVE

NOVOTRAM ----- 1 CX
TOMAR 1 COMP DE 8/8H SE DOR INTENSA

Dr. Raphael Burlamaqui
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PE 21344
TEUT - 16955

Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome completo :

Nº :

Orgão Emissor :

Endereço Completo e Telefone :

Cidade :

UF :

Telefone :

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

05 JUN. 2019

Assinatura do Farmacêutico

Data : 20/09/2018

Paissandu - Av. Agamenon Magalhães, 4760, Recife/PE - (81) 3416.1122 | Boa Viagem - Av. Conselheiro Agular, 2502 - Recife/PE - (81) 3416.1800



Assinado eletronicamente por: JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES - 26/12/2019 14:40:44
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19122614404398100000055046740>
Número do documento: 19122614404398100000055046740

Num. 55952304 - Pág. 15

RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

Identificação do Emitente

Real Hospital Português de
Beneficência em Pernambuco

Av. Portugal, 163 - Derby - Recife, PE
- CEP: 52010-010
CGC: 10.892.164/0001-24 -
PABX: (081) 3416.1122 - Fax (081) 3423.4906

1ª via: Farmácia
2ª Via: Paciente

Paciente: VINICIUS DE SANTANA PAULO

USO ORAL

1. CÔQUES 200 MG ----- 01 CX

TOMAR 01 COMP VO A CADA 12H POR ATÉ 07 DIAS.

AURIVAN BARROS DE MELO

CRM: 14013

Retorno no consultório com hora marcada:
CTO - Centro de Traumatologia e Ortopedia
REAL HOSPITAL PORTUGUÊS

Fones: 34161190 / 21195454

Dr. Aurivan B. de Melo
Residência e Traumatologia
08 Set 2018

05 JUN. 2019

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
Ident: Órg. Emissor: UF:
Cidade:
Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Ass. do Farmacêutico Data: ____/____/____



RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL

Identificação do Emitente

Real Hospital Português de
Beneficência em Pernambuco

Av. Portugal, 163 - Derby - Recife, PE
- CEP: 52010-010
CGC: 10.892.164/0001-24 -
PABX: (081) 3416.1122 - Fax (081) 3423.4908

1ª via: Farmácia
2ª Via: Paciente

Paciente: VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

Endereço:

USO ORAL

1. PACO ----- 01 CX

TOMAR 01 COMP VO A CADA 8H POR ATÉ 07 DIAS.

AURIVAN BARROS DE MELO
CRM: 14013

Retorno no consultório com hora marcada:
CTO - Centro de Traumatologia e Ortopedia
REAL HOSPITAL PORTUGUÊS

Fones: 34161190 / 21195454

Dr. Aurivan B. de Melo
CRM: 14013
08 SET 2019

05 JUN. 2019

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:
Ident: Órg. Emissor: UF:
Cidade:
Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Ass. do Farmacêutico Data: ____/____/____





Paciente: 0001613960 VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

Unidade:

Leito:

Convênio: BRADESCO SAUDE

Data de Nascimento: 29/07/1998

Idade: 20

Atendimento: 00010345

Data do atend: 08/09/2018

Data da Realização: 08/09/2018 02:05

Prestador: AURIVAN BARROS DE MELO - CRM:14013



ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins que o paciente: VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

foi atendido por mim e orientado a permanecer em repouso por um período de: 10 dias(s) a contar desta data.

CID 10:

AURIVAN BARROS DE MELO: CRM - 14013

Assinatura do Médico

Dr. Aurivan B. de Melo
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 14013

08 SET 2018

Eu, LUCIANA EDITE DE SANTANA MACIEL

autorizo divulgação de meu diagnóstico por escrito ou na forma de código (CID-10) pelo médico acima assinado.

Recife, 08/09/2018 - 02:09:37

Vinicius de Santana Paulo Maciel
Assinatura do paciente

05 JUN. 2019



Paciente: 0001613960 VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

Página:1

Unidade: JOAO DE DEUS 14º ENFERMARIA-1404 L10

Leito: 1404 L10



Convênio: BRADESCO SAUDE

Data de Nascimento: 29/07/1998

Idade: 20

Atendimento : 00032670

Data do atend: 19/09/2018

Data da Realização: 20/09/2018 11:33

Prestador: RAPHAEL BURLAMAQUI DE QUEIROZ - CRM:21344

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins que o paciente: VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

foi atendido por mim e orientado a permanecer em repouso por um período de: 60 dias(s) a contar desta data.

CID 10: S533

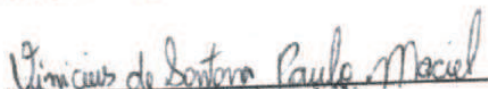

Dr. Raphael Burlamaqui
Ortopedista e Traumatologista
CRM/PE 21344
TEOT - 15956

RAPHAEL BURLAMAQUI DE QUEIROZ: CRM - 21344

Assinatura do Médico

Eu,

autorizo divulgação de meu diagnóstico por escrito ou na forma de código (CID-10) pelo médico acima assinado.


Assinatura do paciente

Recife, 18/09/2018

05 JUN. 2019

Paciente: 0001613960 VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

Unidade:

Leito:



Convênio: BRADESCO SAUDE

Data de Nascimento: 29/07/1998

Idade: 20

Atendimento : 00010345

Data do atend: 08/09/2018

Data da Realização: 08/09/2018 02:05

Prestador: AURIVAN BARROS DE MELO - CRM:14013

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins que o paciente: VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

foi atendido por mim e orientado a permanecer em repouso por um período de: 10 dias(s) a contar desta data.

CID 10:

AURIVAN BARROS DE MELO: CRM - 14013

Assinatura do Médico

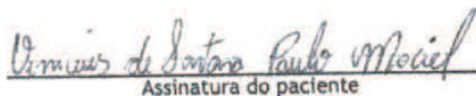
Dr. Aurivan B. de Melo
Ortopedia e Traumatologia
CRM 14013

08 SET 2018

Eu, LUCIANA EDITE DE SANTANA MACIEL

autorizo divulgação de meu diagnóstico por escrito ou na forma de código (CID-10) pelo médico acima assinado.

Recife, 08/09/2018 - 02:09:37


Assinatura do paciente

05 JUN. 2019

SIA
10-10-3
2018



RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 20/09/2018 11:42:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: VINICIUS DE SANTANA PAULO
MACIEL

RG: 8977135

PESO:

SEXO: MASCULINO

ALTURA:

IDADE: 20 Anos

Data de Nascimento:

29/07/1998

PRESTADOR ASSISTENTE:

HERMES FISCHER DE LYRA

DATA DE ATENDIMENTO: 19/09/2018 12:30:53

ATENDIMENTO: 32670

TEMPO DE PERMANÊNCIA: 1 Dia(s)

CONVÊNIO: BRADESCO SAUDE

PLANO: EMPRESARIAL ENFERMARIA

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

S531 - LUXAÇÃO DO COTOVELO, NÃO ESPECIFICADA

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL:

S531 - LUXAÇÃO DO COTOVELO, NÃO ESPECIFICADA

DIAGNÓSTICO DE ALTA:

S531 - LUXAÇÃO DO COTOVELO, NÃO ESPECIFICADA

INFECÇÕES

AN TICO

DATA INICIAL

DATA FINAL

19/09/2018

19/09/2018

CEFAZOLINA PO SOL INJ 1 G, 5 ML

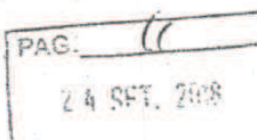
CONDUZA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: ALTA CURADO

PROCEDIMENTO DE ALTA: NEUROLISE DAS SINDROMES COMPRESSIVAS

RAPHAEL BURLAMAQUI DE QUEIROZ
CRM-21344

| REAL HOSPITAL PORTUGUÊS DE BENEFICÊNCIA - PE | DESDE 1855 |





Paciente: 0001613960 VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

Página:1

Unidade: JOAO DE DEUS 14º ENFERMARIA-1404 L10

Leito: 1404 L10

Convênio: BRADESCO SAUDE

Data de Nascimento: 29/07/1998

Idade: 20

Atendimento : 00032670

Data do atend: 19/09/2018

Data da Realização: 20/09/2018 11:45

Prestador: RAPHAEL BURLAMAQUI DE QUEIROZ - CRM:21344



Sumário de Alta Médica

Motivo Admissão:

1 DPO TRATAMENTO CIRURGICO DE LESÃO DO COLATERAL MEDIAL DO COTOVELO E, em: 20/09/18 11:30

Evolução Médica:

PACIENTE INTERNADO PARA TRATAMENTO CIRURGICO DE LESÃO DO LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL DO COTOVELO ESQUERDO, EVOLUIDO SEM INTERCORRENCIAS DURANTE INTERNAMENTO. RECEBE ALTA EM BOAS CONDIÇÕES CLÍNICAS

Orientação:

MANTER TALA AXILO PALMAR
RETORNAR AO CTO SEGUNDA DIA 24/09/18 AS 8H

999544207

COMORBIDADES

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Diabetes Mellitus | ☐ Etilismo | ☐ Arteropatias periféricas |
| ☐ Tabagismo | ☐ Asma brônquica | |
| ☐ Doença pulmonar obstrutiva crônica | ☐ Obesidade | |
| ☐ Coronariopatia | ☐ Hipertensão Arterial Sistêmica | |
| ☐ Acidente Vascular Encefálico | ☐ Dislipidemia | |
| Outros: | | |

INSTRUÇÃO DE ACOMPANHAMENTO PÓS ALTA

- | | |
|---|-----------------|
| ☐ Restrição para Atividade física. | Número de Dias: |
| ☐ Fisioterapia Motora | |
| ☐ Fisioterapia Respiratória | |
| ☐ Fonoterapia | |

05 IIII, 2019

Exames realizados.

RNM COTOVELO E

Medicamentos Administrados

Medicação realizada.

CEFAZOLINA E TRAMAL

Procedimentos realizados.

TRATAMENTO CIRURGICO DE LESÃO DO COLATERAL MEDIAL DO COTOVELO E

Procedimentos diagnosticos e terapeuticos:

Raphael Burlamaqui
Ortopedia e Traumatologista
CRM: 21344
17-01-15/06



RESUMO DE ALTA

DATA DA ALTA - 20/09/2018 11:36:00

IDENTIFICAÇÃO

NOME: VINICIUS DE SANTANA PAULO
MACIEL

RG: 8977135

PESO:

IDADE: 20 Anos

SEXO: MASCULINO

ALTURA:

Data de Nascimento: 29/07/1998

PRESTADOR ASSISTENTE: HERMES FISCHER DE LYRA

DATA DE ATENDIMENTO: 19/09/2018 12:30:53

ATENDIMENTO: 32670

TEMPO DE PERMANÊNCIA: 1 Dia(s)

CONVÊNIO: BRADESCO SAUDE

PLANO: EMPRESARIAL ENFERMARIA

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S531 - LUXAÇÃO DO COTOVELO, NÃO ESPECIFICADA

DIAGNÓSTICO(S) SECUNDÁRIO(S):

DIAGNÓSTICO INICIAL: S531 - LUXAÇÃO DO COTOVELO, NÃO ESPECIFICADA

DIAGNÓSTICO DE ALTA: S531 - LUXAÇÃO DO COTOVELO, NÃO ESPECIFICADA

INFECÇÕES

ANTIBIÓTICO

DATA INICIAL

DATA FINAL

CEFAZOLINA PO SOL INJ 1 G, 5 ML

19/09/2018

19/09/2018

CONDUTA DE ALTA:

MOTIVO DA ALTA: ALTA CURADO

PROCEDIMENTO DE ALTA: NEUROLISE DAS SINDROMES COMPRESSIVAS

Raphael Burlamaqui
CRM-21344
RTE-15955

05 JUN. 2019

S/A.

RAPHAEL BURLAMAQUI DE QUEIROZ
CRM-21344

| REAL HOSPITAL PORTUGUÊS DE BENEFICÊNCIA - PE | DESDE 1855 |



Paciente: 0001613960 VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

Página:2

Unidade: JOAO DE DEUS 14º ENFERMARIA-1404 L10

Leito: 1404 L10



Convênio: BRADESCO SAUDE

Data de Nascimento: 29/07/1998

Idade: 20

Atendimento : 00032670

Data do atend: 19/09/2018

Data da Realização: 20/09/2018 11:45

Prestador: RAPHAEL BURLAMAQUI DE QUEIROZ - CRM:21344

Diagnósticos:

S531 - LUXAÇÃO DO COTOVELO, NÃO ESPECIFICADA

Diagnósticos Secundário:

Avaliar necessidade de transporte? ☐ Sim ☒ Não

Se não por quê?

Foi entregue cópia do sumário para o Paciente / Acompanhante? ☒ Sim ☐ Não



Dr. Raphael Burlamaqui
Ortopedia e Traumatologia
CRMPE 21344
117 - 15908





ORTOPEDIA

Dr(a). CARLOS HENRIQUE CARVALHO QUEIROZ

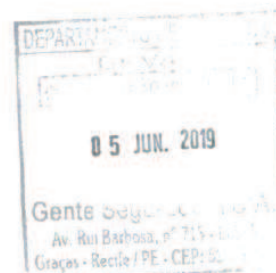
CRM: 6761

PACIENTE.: VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

PACIENTE SUBMETIDO A TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA CORREÇÃO DE LESÃO LIGAMENTAR DO COTOVELO ESQUERDO NO DIA 19/09/18. NO MOMENTO SE ENCONTRA EM FASE DE REABILITAÇÃO. APRESENTA LIMITAÇÃO DOS ÚLTIMOS 10 GRAUS DE FLEXÃO E EXTENSÃO DO COTOVELO

RECIFE, 20/02/19

CTO - Centro de Traumatologia e Ortopedia
Hospital Português de Pernambuco
Tel.: (81) 2119.5454 / 3418.1190
Av. Portugal, 163 - Recife - PE



527470

0190172 / 19



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 45ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA - DP45VDCR
DINTER/11º DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0135001784**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **30/04/2019** às **15:47**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VITIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **7/9/2018** no período da **Noite**

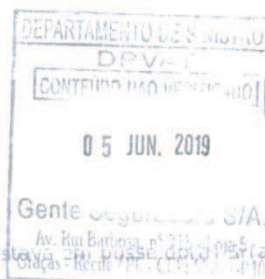
Endereço da ocorrência: **BR-408, PRÓXIMO AO RESTAURANTE PANELA CHEIA
CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo ao **MUNICÍPIO DE CARPINA, 01 - Bairro: CENTRO -
CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local da Falta: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoas envolvidas na ocorrência:

Desconhecido (AUTOR) AGENTE
JOÃO MATHEUS DO NASCIMENTO VIANA (OUTRO)
VINÍCIUS DE SANTANA PAULO MACIEL (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

Veículo (usado na prática da ocorrência) : OUTRO - placa: **PE-0955-0955** (a): JOÃO MATHEUS DO NASCIMENTO VIANA



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

VINÍCIUS DE SANTANA PAULO MACIEL (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **LUCIANA EDITE DE SANTANA MACIEL** PE **BEVERINO PAULO MACIEL SOBRINHO** Data de Nascimento: **29/7/1998** Nacionalidade: **PAULISTA / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8977135/SPS/PE (RG) 11954646496 (CPF) 07689779626 (CNPJ)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **3º GRAU INCOMPLETO** Profissão: **ESTUDANTE** Telefones - Celulares: **81999732187**

Endereço: **Rua JOSE TAVARES DE ALMEIDA, 83 - CEP: 0 - Bairro: SENZALA - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOÃO MATHEUS DO NASCIMENTO VIANA (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **N** Data de Nascimento: **1/1/1998** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: **Desconhecido** Mãe: **N** Data de Nascimento: **1/1/1960** Nacionalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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



00152
PL 541011



Em nome do Brasil, eu, o Deputado Federal, eleito pelo povo, no Estado de São Paulo, no Município de São Paulo, para o mandato de 2019 a 2023, faço a seguinte declaração:

Declaro, sob a pena de falsidade, que sou brasileiro nato, filho de brasileiros, e que não sou estrangeiro, nem tenho parentesco com estrangeiro.

Declaro, sob a pena de falsidade, que não sou funcionário público, nem tenho vínculo com o Poder Judiciário, o Ministério Público, o Poder Executivo ou o Poder Legislativo.

Declaro, sob a pena de falsidade, que não sou funcionário de empresa pública, nem tenho vínculo com o Poder Judiciário, o Ministério Público, o Poder Executivo ou o Poder Legislativo.

Declaro, sob a pena de falsidade, que não sou funcionário de empresa pública, nem tenho vínculo com o Poder Judiciário, o Ministério Público, o Poder Executivo ou o Poder Legislativo.



Declaro, sob a pena de falsidade, que não sou funcionário de empresa pública, nem tenho vínculo com o Poder Judiciário, o Ministério Público, o Poder Executivo ou o Poder Legislativo.

Declaro, sob a pena de falsidade, que não sou funcionário de empresa pública, nem tenho vínculo com o Poder Judiciário, o Ministério Público, o Poder Executivo ou o Poder Legislativo.

Declaro, sob a pena de falsidade, que não sou funcionário de empresa pública, nem tenho vínculo com o Poder Judiciário, o Ministério Público, o Poder Executivo ou o Poder Legislativo.

Declaro, sob a pena de falsidade, que não sou funcionário de empresa pública, nem tenho vínculo com o Poder Judiciário, o Ministério Público, o Poder Executivo ou o Poder Legislativo.

Declaro, sob a pena de falsidade, que não sou funcionário de empresa pública, nem tenho vínculo com o Poder Judiciário, o Ministério Público, o Poder Executivo ou o Poder Legislativo.

Declaro, sob a pena de falsidade, que não sou funcionário de empresa pública, nem tenho vínculo com o Poder Judiciário, o Ministério Público, o Poder Executivo ou o Poder Legislativo.

Declaro, sob a pena de falsidade, que não sou funcionário de empresa pública, nem tenho vínculo com o Poder Judiciário, o Ministério Público, o Poder Executivo ou o Poder Legislativo.



MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOAS MATHEUS DO NASCIMENTO VIANA**, que

está sendo usado(a) pelo(a) Sr(a): **JOAS MATHEUS DO NASCIMENTO VIANA**

delegação: **MOTOCICLETA HONDA CB300R** (Objeto apreendido: **Não**

VERMELHA - Quantidade: **01 (UNIDADE)**

Placa: **PEM4895** (PELOMBUDDON/AC) - INFORMADO: Renavam: **526872841** Chassi: **9C2NC4310BR107273**

Embalagem: **Modelo: 2011/2011** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

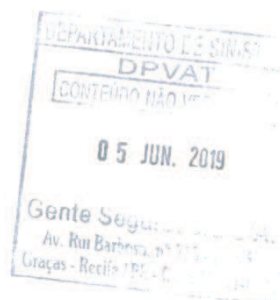
COMPARECEU A ESTA DEPOL O SR. VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL PARA RELATAR QUE NO DIA 07 DE SETEMBRO, À NOITE, ESTAVA NA GARUPA DA MOTOCICLETA HONDA CB300R PLACA PEM4895 QUANDO O CONDUTOR, A PESSOA DE JOAS MATHEUS DO NASCIMENTO, PERDEU O CONTROLE DO VEICULO E OS DOIS SOFRERAM UMA QUEDA, SENDO A VITIMA SOCORRIDA PELOS BOMBEIROS PARA A UNIDADE MISTA DESTA CIDADE. A VITIMA ROMPEU OS LIGAMENTOS DO COTOVELO DO BRAÇO ESQUERDO, CONFORME BOLETIM MÉDICO EM ANEXO. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO, ENCERRO ESTE B.O.

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

VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL
(VITIMA)

Vinicius de Santana Paulo Maciel

O B.O. foi elaborado por: **SUZANA DE SOUZA FREITAS** Matrícula: **3873730**



1. O presente documento é uma cópia autêntica do original, assinado eletronicamente por JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES em 26/12/2019 às 14:40:44.

2. O presente documento é uma cópia autêntica do original, assinado eletronicamente por JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES em 26/12/2019 às 14:40:44.

3. O presente documento é uma cópia autêntica do original, assinado eletronicamente por JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES em 26/12/2019 às 14:40:44.

4. O presente documento é uma cópia autêntica do original, assinado eletronicamente por JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES em 26/12/2019 às 14:40:44.

5. O presente documento é uma cópia autêntica do original, assinado eletronicamente por JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES em 26/12/2019 às 14:40:44.

6. O presente documento é uma cópia autêntica do original, assinado eletronicamente por JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES em 26/12/2019 às 14:40:44.

7. O presente documento é uma cópia autêntica do original, assinado eletronicamente por JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES em 26/12/2019 às 14:40:44.

8. O presente documento é uma cópia autêntica do original, assinado eletronicamente por JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES em 26/12/2019 às 14:40:44.

9. O presente documento é uma cópia autêntica do original, assinado eletronicamente por JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES em 26/12/2019 às 14:40:44.

10. O presente documento é uma cópia autêntica do original, assinado eletronicamente por JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES em 26/12/2019 às 14:40:44.

11. O presente documento é uma cópia autêntica do original, assinado eletronicamente por JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES em 26/12/2019 às 14:40:44.

12. O presente documento é uma cópia autêntica do original, assinado eletronicamente por JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES em 26/12/2019 às 14:40:44.

13. O presente documento é uma cópia autêntica do original, assinado eletronicamente por JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES em 26/12/2019 às 14:40:44.

14. O presente documento é uma cópia autêntica do original, assinado eletronicamente por JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES em 26/12/2019 às 14:40:44.

15. O presente documento é uma cópia autêntica do original, assinado eletronicamente por JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES em 26/12/2019 às 14:40:44.

16. O presente documento é uma cópia autêntica do original, assinado eletronicamente por JULIANA DE ALBUQUERQUE MAGALHAES em 26/12/2019 às 14:40:44.





**GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 045ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA -
DP45ªCIRC DINTER1/11ªDESEC**

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0135001998

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **18/05/2019** às
16:44

Complementa o BO Número: 19E0135001784

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia 7/9/2018 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço: **BR-408, PRÓXIMO AO RESTAURANTE PANELA
CHEIA - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE
CARPINA, 1 - Bairro: CENTRO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR VAGANTE)
JOAS MATHEUS DO NASCIMENTO VIANA (OUTRO)
ANTONIO HENRIQUE PEREIRA NETO (OUTRO)
VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

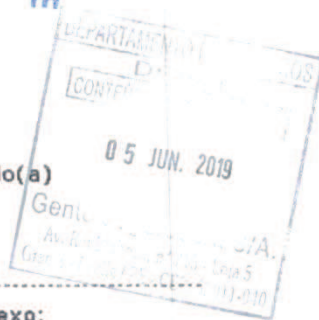
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a)
Sr(a): JOÁS MATHEUS DO NASCIMENTO VIANA

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

VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL (presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: **LUCIANA EDITE DE SANTANA MACIEL** Pai: **SEVERINO PAULO MACIEL**
SOBRINHO Data de Nascimento: **29/7/1998** Naturalidade: **PAUDALHO / PERNAMBUCO /**
BRASIL Documentos: **8977138/SDS/PE (RG), 11954646498 (CPF), 07089779620 (CNH)**
Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **3ª. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **ESTUDANTE**
Telefones Celulares:
- **81999732187**

Endereço Residencial: **RUA JOSE TAVARES DE ALMEIDA, 83 - CEP: 0 - Bairro: SENZALA -**
CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL

JOÁS MATHEUS DO NASCIMENTO VIANA (não presente ao plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: **N** Data de Nascimento: **1/1/1988** Naturalidade: **NÃO INFORMADO /**
PERNAMBUCO / BRASIL





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 04ª CIRCUNSCRIÇÃO - CARPINA -
DP45CIRC DINTERM11DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0132001988

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 18/02/2019 às
16:44

Complemento do BO Número: 19E0132001784

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (Consumado)
que aconteceu no dia 18/02/2018 no período da Noite

Fato ocorrido no endereço BR-408, PROXIMO AO RESTAURANTE PANELA
CHEIA - CARPINA, PERNAMBUCO, BRASIL. Próximo a MUNICÍPIO DE
CARPINA, 1 - Bairro: CENTRO - CARPINA, PERNAMBUCO, BRASIL
Local do Fato: RODOVIA FEDERAL

Pessoas envolvidas na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)
JOÃO MATEUS DO NASCIMENTO VIANA (OUTRO)
ANTÔNIO HENRIQUE PEREIRA NETO (OUTRO)
MUNICÍPIO DE SANTANA PAULO MACIEL (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvidos na ocorrência:

VEÍCULO (usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
SUS - JOÃO MATEUS DO NASCIMENTO VIANA

Qualificação das pessoas envolvidas(s)

VINÍCIUS DE SANTANA PAULO MACIEL (presente no plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: LUCIANA ETE DE SANTANA MACIEL Pai: SEVERINO PAULO MACIEL
Sociário Data de Nascimento: 20/07/1988 Nacionalidade: PAULISTA PERNAMBUCO
BRASIL Identificação: 827132502 (RG), 115844436 (CPF), 0708073920 (CNPJ)
Estado (outro): SOLTEIRO(a) Nacionalidade: 3º. GRAU INCOMPLETO Profissão: ESTUDANTE

Identificação: 81989732487

Endereço (Residência): RUA JOSE TAVARES DE ALMEIDA, 83 - CEP: 0 - Bairro: SENZALA -
CARPINA, PERNAMBUCO, BRASIL

JOÃO MATEUS DO NASCIMENTO VIANA (não presente no plantão) - Sexo:
Masculino Mãe: N. Data de Nascimento: 14/08/1988 Nacionalidade: NÃO INFORMADO
PERNAMBUCO - BRASIL

19E0132001988



ANTONIO HENRIQUE PEREIRA NETO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ANTONIO HENRIQUE PEREIRA NETO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOÁS MATHEUS DO NASCIMENTO VIANA**

Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CB300R** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PEM4895** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **326872841** Chassi:

9C2NC4310BR107273

Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DEPOL O SR. VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL PARA RELATAR QUE NO DIA 07 DE SETEMBRO, À NOITE, ESTAVA NA GARUPA DA MOTOCICLETA HONDA CB300R PLACA PEM4895 QUANDO O CONDUTOR, A PESSOA DE JOÁS MATHEUS DO NASCIMENTO, PERDEU O CONTROLE DO VEÍCULO E OS DOIS SOFRERAM UMA QUEDA, SENDO A VÍTIMA SOCORRIDA PELOS BOMBEIROS PARA A UNIDADE MISTA DESTA CIDADE. A VÍTIMA ROMPEU OS LIGAMENTOS DO COTOVELO DO BRAÇO ESQUERDO, CONFORME BOLETIM MÉDICO EM ANEXO. NADA MAIS DISSO DE REGISTRO, ENCERRO ESTE B.O.

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

X *Vinicius de Santana Paulo Maciel*

VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL
(VÍTIMA)

B.O. registrado por: *Ivo Jose de Lima* - Matrícula: **221764-3**

Carpina

DEPARTAMENTO	105
CONTINENTE	105
05 JUN. 2019	
Gen. ... S/A.	
Av. ... 115 - Loja 5	
Gratias - Recife/PE - CEP: 52111-010	

18/05/2019 14:44



ANTONIO HENRIQUE PEREIRA NETO (não presente ao plantão) - Sexo:
NÃO INFORMADO - PERNAMBUCO - BRASIL

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

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

MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(s) Sr(s): ANTONIO HENRIQUE
PEREIRA NETO, que estava em posse do(s) Sr(s): JOÃO MATEUS DO NASCIMENTO
VIANA

Modelo: Honda CB300R Objeto apreendido: NÃO
COR: VERMELHA - 1 (UNIDADE)

Placa: PERNAMBUCO (NÃO INFORMADO) Renavam: 326872841 Chassi:

SCNC4310B1407273
Ano Fabricação/Modelo: 2011/2011 Combustível: GASOLINA

Complemento e Observação

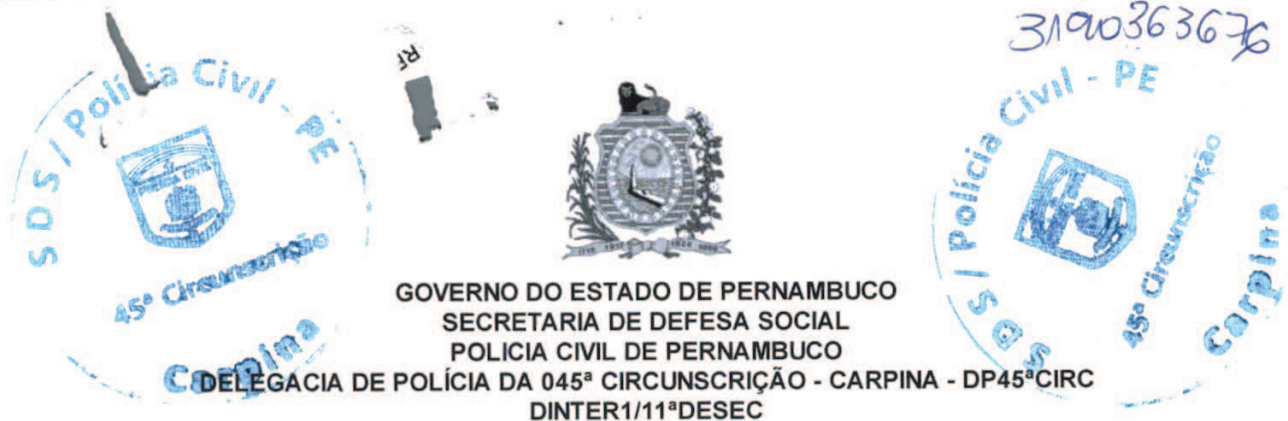
COMPARECEU A ESTA DEPOI O SR. VINICIUS DE SANTANA PAULO MAGIEL PARA
RELATAR QUE NO DIA 07 DE SETEMBRO, À NOITE, ESTAVA NA GARAGEM DA
MOTOCICLETA HONDA CB300R PLACA PERNAMBUCO QUANDO O CONDUTOR, A PESSOA
DE JOÃO MATEUS DO NASCIMENTO, PERDEU O CONTROLE DO VEICULO E OS DOIS
SAÍAM PARA UMA GUEIRA, SENDO A VITIMA SOCORRIDA PELOS BOMBEIROS PARA A
UNIDADE MISTA DESTA CIDADE. A VITIMA ROMPEU OS LIGAMENTOS DO COTOVELO
DO BRAÇO ESQUERDO, CONFORME BOLETIM MEDICO EM ANEXO. NADA MAIS DISSO
BE REGISTRO, ENCERRA ESTE B.O.

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

VINICIUS DE SANTANA PAULO MAGIEL
(VITIMA)

B.O. registrado por: IVON JOSE DE LIMA - Matrícula: 334784-3



**BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 19E0135002706**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **10/07/2019** às **12:02**

Complementa o BO Número: **19E0135002580**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **7/9/2018** no período da Noite

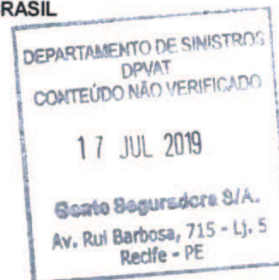
Fato ocorrido no endereço: **BR-408, PRÓXIMO AO RESTAURANTE PANELA CHEIA - CARPINA/PERNAMBUCO /BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE CARPINA, 1 - Bairro: CENTRO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **RODOVIA FEDERAL**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
ANTONIO HENRIQUE PEREIRA NETO (OUTRO)
VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL (VITIMA)
JOÁS MATHEUS DO NASCIMENTO VIANA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): **JOÁS MATHEUS DO NASCIMENTO VIANA**



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

VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **LUCIANA EDITE DE SANTANA MACIEL** Pai: **SEVERINO PAULO MACIEL SOBRINHO** Data de Nascimento: **29/7/1998** Naturalidade: **PAUDALHO / PERNAMBUCO / BRASIL** Documentos: **8977135/SDS/PE (RG), 11954646496 (CPF), 07089779620 (CNH)** Estado Civil: **SOLTEIRO(A)** Escolaridade: **3º. GRAU INCOMPLETO** Profissão: **ESTUDANTE** Telefones Celulares: **- 81999732187**

Endereço Residencial: **RUA JOSE TAVARES DE ALMEIDA, 83 - CEP: 0 - Bairro: SENZALA - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOÁS MATHEUS DO NASCIMENTO VIANA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **NÃO INFORMADO** Pai: **NAO INFORMADO** Data de Nascimento: **1/1/1900** Naturalidade: **CARPINA / PERNAMBUCO / BRASIL**
Endereço Residencial: **MUNICÍPIO DE CARPINA, 754, RUA RÁDIO CLUBE, CAJÁ - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - CARPINA/PERNAMBUCO/BRASIL**

ANTONIO HENRIQUE PEREIRA NETO (não presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

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

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

10/07/2019 11:



MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **ANTONIO HENRIQUE PEREIRA NETO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOÁS MATHEUS DO NASCIMENTO VIANA**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CB300R** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE)**

Placa: **PEM4895** (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: **326872841** Chassi: **9C2NC4310BR107273**
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011** Combustível: **GASOLINA**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DEPOL OS SRS. VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL E JOÁS MATHEUS DO NASCIMENTO VIANA, PARA RELATAR QUE NO DIA 07 DE SETEMBRO, À NOITE, ESTAVAM EM UMA MOTOCICLETA HONDA CB300R PLACA PEM4895, VINICIUS NA GARUPA E JOÁS CONDUZINDO, QUANDO O CONDUTOR (JOÁS), PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA E OS DOIS SOFRERAM UMA QUEDA, SENDO VINICIUS SOCORRIDO PELOS BOMBEIROS PARA A UNIDADE MISTA DESTA CIDADE. VINICIUS CHEGOU A ROMPER OS LIGAMENTOS DO COTOVELO DO BRAÇO ESQUERDO, CONFORME O BOLETIM MÉDICO EM ANEXO. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO, ENCERRO ESTE B.O.

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

Vinicius de Santana Paulo Maciel
VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL
(VITIMA)
Joás Matheus do Nascimento Viana
JOÁS MATHEUS DO NASCIMENTO VIANA
(VITIMA)

B.O. registrado por: **DANIELA NASCIMENTO FELIPE SANTOS** - Matrícula: **351008-5**



MOTOCICLETA (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): ANTONIO HENRIQUE PEREIRA NETO, que estava em posse do(a) Sr(a): JOÃS MATHEUS DO NASCIMENTO VIANA
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CB300R Objeto apreendido: Não
Cor: VERMELHA - Quantidade: 1 (UNIDADE)

Placa: PEM4895 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 326872841 Chassi: 9C2NC4310BR107273
Ano Fabricação/Modelo: 2011/2011 Combustível: GASOLINA

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DEPOL OS SRS. VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL E JOÃS MATHEUS DO NASCIMENTO VIANA, PARA RELATAR QUE NO DIA 07 DE SETEMBRO, À NOITE, ESTAVAM EM UMA MOTOCICLETA HONDA CB300R PLACA PEM4895, VINICIUS NA GARUPA E JOÃS CONDUZINDO, QUANDO O CONDUTOR (JOÃS), PERDEU O CONTROLE DA MOTOCICLETA E OS DOIS SOFRERAM UMA QUEDA, SENDO VINICIUS SOCORRIDO PELOS BOMBEIROS PARA A UNIDADE MISTA DESTA CIDADE. VINICIUS CHEGOU A ROMPER OS LIGAMENTOS DO COTOVELO DO BRAÇO ESQUERDO, CONFORME O BOLETIM MÉDICO EM ANEXO. NADA MAIS DIGNO DE REGISTRO, ENCERRO ESTE B.O.

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

Vinicius de Santana Paulo Maciel
VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL
(VITIMA)
João Matheus do Nascimento Viana
JOÃS MATHEUS DO NASCIMENTO VIANA
(VITIMA)

B.O. registrado por: DANIELA NASCIMENTO FELIPE SANTOS - Matrícula: 351008-5





SINISTRO 3190363676 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A

BENEFICIÁRIO VINICIUS DE SANTANA PAULO MACIEL

CPF/CNPJ: 11954646496

Posição em 02-11-2019 14:15:44

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
06/08/2019	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

