

RELATÓRIO CIRÚRGICO	
NOME DO PACIENTE JOSÉ CLAUDIO PAULINO DE VASCONCELOS	NÚMERO DO REGISTRO 44443
CLÍNICA ORTOPÉDICA	
CIRURGIÃO JOSÉ FELIPE GUEDES	
ANESTESIA RAQUIANESTESIA	ANESTESISTA DRA LUCIA
DATA DA OPERAÇÃO 15/08/2019	
DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO FRATURA DA TIBIA DISTAL DIREITA + FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA DIREITA + ESCORIAÇÃO EM PERNA DIREITA	
DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO FRATURA DA TIBIA DISTAL DIREITA + FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA DIREITA + ESCORIAÇÃO EM PERNA DIREITA	
OPERAÇÃO PROPOSTA TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA TIBIA DISTAL DIREITA + FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA DIREITA + NEUROLISE DO SAFENO + DEBRIDAMENTO DE ESCORIAÇÃO EM PERNA DIREITA	
OPERAÇÃO REALIZADA A PROPOSTA	
DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO	
<ol style="list-style-type: none"> 1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA 2. ASSEPSIA + ANTISEPSIA + APOSIÇÃO DE CAMPOS ESTÉREIS 3. DEBRIDAMENTO DE ESCORIAÇÃO EM PERNA DIREITA 4. INCISÃO PARA ACESSO A TIBIA DISTAL E DIAFISE DA TIBIA 5. DIVULSAO POR PLANOS 6. NEUROLISE DO SAFENO 7. REDUÇÃO DE FRATURA DA TIBIA DISTAL E DIAFISE DA TIBIA 8. APOSIÇÃO DE PLACA BLOQUEADA ANATÔMICA 9. FIXAÇÃO COM PARAFUSOS BLOQUEADOS 10. LAVAGEM COM SF0,9% 11. SUTURA POR PLANOS 12. CURATIVO 	



US PEQUENINO
ENDIMENTO DE INTERNAÇÃO

Enfermaria: ENFERMARIA ORTOPEDICA

554350	Data: 11/08/2019	Hora: 10:17	Recepç:	SIMONE VITÓRIA DE SANTANA
SES - ORTOPEDIA			Matrícula:	702505353130231
			Identidade:	
			Cartão SUS:	702505353130231

Responsável: DRA. BARBARA P. F. NETO

Paciente:	44443	JOSE CLAUDIO PAULINO DE VASCONCELOS	Sexo:	MASCULINO	Cor:
Nascimento:	28/02/1982	- 37 Anos e 5 Meses	Est. Civil:		
Endereço:	1 TRAVESSA TAUMATURGO SOBRINHO, 80		C.P.F.	046.855.414-99	
Bairro:	SAO SEBASTIAO	CEP: 55660-000	Identidade:	6802659	SDS PE
IBGE/Cidade:	BEZERROS	UF: PE	Telefone:	81.92846445	
Pai:	SEBASTIAO AMARO PAULINO		G. Instrução:		
Mãe:	LINDAURA MARIA DE VASCONCELOS		Ocupação:		
Nacionalidade:	BRASIL		Naturalidade:	JABOATÃO DOS GUARARAPES	

Obs.: SENHA ORT. 607480

Queixa do Paciente:

FRATURA DE FIBULA DIREITA

470 CIBULGAS

H.D.A.:

Exame Físico:

H.D.:

Tratamento:

Paciente Necessita de Acompanhamento

Barbara P. F. Neto

Médico

Bezerros, 11 de agosto de 2019

Jose Lourenço dos Santos

Assistente Social

CPF: 10150

Conferido com Documento

Original Bezerros PE 12/12/19

R. P. O.

Assinatura e Carimbo do Médico



SINISTRO 3190706189 - Resultado de consulta por beneficiário**VÍTIMA** JOSE CLAUDIO PAULINO DE VASCONCELOS**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial Recife-PE

BENEFICIÁRIO JOSE CLAUDIO PAULINO DE VASCONCELOS**CPF/CNPJ:** 04685541499**Posição em 20-01-2020 14:27:09**

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
27/12/2019	R\$ 2.362,50	R\$ 0,00	R\$ 2.362,50



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



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 JOSE CLAUDIO PAULINO DE VASCONCELOS CPF: 046.855.414-99 NIS: 13231330458	DATA DE VENCIMENTO 06/01/2020 TOTAL A PAGAR (R\$) 0,00	DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL 26/12/2019 DATA DA APRESENTAÇÃO 26/12/2019 NÚMERO DA NOTA FISCAL 090219336	CONTA CONTRATO 002370326013 Nº DO CLIENTE 2002710039 Nº DA INSTALAÇÃO 0000341456
	ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA RUA JOSE TAUMATURGO SOBRINHO SN CENTRO/BEZERROS 55660-000 BEZERROS PE		
CLASSIFICAÇÃO B1 RESIDENCIAL - BAIXA RENDA COM NIS Monofásico			
RESERVADO AO FISCO F089.272A.1370.7972.B6BA.6285.24B9.EF00			

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

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo até 30 kWh	30,00	0,18790701	5,63
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	70,00	0,32212630	22,54
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	1,00	0,48318946	0,48
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,60
Acréscimo Bandeira VERMELHA			0,35
Contrib. Ilum. Pública Municipal			6,29
Multa por atraso-NF 086294561 - 25/11/19			0,69
Juros por atraso-NF 086294561 - 25/11/19			0,11
Atualização IGPM-NF 086294561 - 25/11/19			0,04
TOTAL DA FATURA			36,73

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS					
ICMS		PIS		COFINS	
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
0,00		0,00	29,60	0,44	0,13
			29,60	2,02	0,59

Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
Consumo Ativo até 30 kWh	0,18328450	DEZ 19	101
Consumo Ativo superior a 30 até 100 kWh	0,31420200	NOV 19	107
Consumo Ativo superior a 100 até 220 kWh	0,47130300	OUT 19	120
		SET 19	129
		AGO 19	100
		JUL 19	89
		JUN 19	84
		MAI 19	93
		ABR 19	103
		MAR 19	112
		FEV 19	90
		JAN 19	103
		DEZ 18	105

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO	
R\$	%
Geração de Energia	14,00 47,30
Transmissão	1,55 5,24
Distribuição (Celpe)	9,44 31,89
Encargos Setoriais	0,92 3,11
Tributos	0,72 2,43
Perdas de Energia	2,97 10,03
TOTAL	29,60 100

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
MA30863	CAT	25/11/2019 17.655,00	26/12/2019 17.756,00	31	1,00000	0,00	101,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 23/01/2020

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
out/2019					
DIC-No.de horas sem Energia	BEZERROS	0,00	5,79	11,58	23,16
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,30	6,60	13,20
DMIC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	3,37	0,00	0,00
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 14,55					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.					

NÍVEIS DE TENSÃO	
TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)
	MÍNIMO MÁXIMO
220	202 231
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO 002370326013	MÊS/ANO 12/2019	TOTAL A PAGAR(R\$) 0,00	VENCIMENTO 06/01/2020	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
--------------------------------	--------------------	----------------------------	--------------------------	---

PAGAMENTO ATRAVÉS DE FICHA DE COMPENSAÇÃO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





AVISO IMPORTANTE!
Utilizar a opção "TÍTULO" quando for pagar em
terminais de Auto-Atendimento.

Comprovante do Cliente

Autenticação Mecânica

DESTAQUE AQUI

	Vencimento 00/00/0000	Agência/Cod.Cedente	Espécie R\$	Quantidade	Valor do Documento 0,00	(-)Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções	(+) Mora/multa p/ dia de atraso		(+) Outros acréscimos		Ficha do Caixa	Autenticação Mecânica
Nosso Número	Nº do Documento		(=) Valor Cobrado 0.00			

DESTAQUE AQUI

Local de Pagamento					Vencimento 00/00/0000
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA					Agência/Cod.Cedente
Cedente					Companhia Energética de Pernambuco - Celpe
Data Documento 00/00/0000	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento 00/00/0000	Nosso Número
Uso Banco	Carteira	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 0,00
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa p/dia de atraso
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado 0,00

Sacado

JOSE CLAUDIO PAULINO DE VASCONCELOS
046.855.414-99

002370326013

Sacador/Avalista



Ficha do Caixa

Autenticação Mecânica



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: José Cláudio Paulino de Vasconcelos
brasileiro(a), estado civil casado, regularmente inscrito no CPF/MF sob o
nº 046.855.434-93 e portador da cédula de identidade
nº 6802659, residente e domiciliado(a) na
Rua José Taurimburgo Jobrinho,
nº 511, bairro de Centro,
CEP 55660-000 na cidade de
Ribeirão - PE.

OUTORGADA: 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.

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.

CLÁUSULA DE ONEROSIDADE E DE RETENÇÃO JUDICIAL: Pelo exercício do mandato, compromete-se o outorgante a pagar ao advogado-outorgado, a título de honorários advocatícios, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) de todo e qualquer valor econômico-financeiro que constitua acréscimo ao patrimônio jurídico da parte, obtido com o êxito da causa, na esfera administrativa ou judicial. Para tanto, desde já, autoriza a retenção judicial dos honorários ora pactuados. Compromete-se, ainda, a cumprir, além da presente cláusula de onerosidade do mandato, as demais disposições complementares contidas no contrato de honorários advocatícios celebrado em instrumento próprio.

Recife, 20 de 02 de 2020

José Cláudio Paulino de Vasconcelos
Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

EU, José Cláudio Paulino de Vasconcelos
brasileiro(a), estado civil casado,
profissão garçom Inscrito no CPF/MF sob o
nº 046 855 434 39, e portador da cédula de
identidade nº 6802 659, residente e
domiciliado(a) rua José Taumaturgo Sobrinho
nº 51N, bairro Centro,
CEP 55 660-000 na cidade de
Bezerros / 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, 20 de 03, de 2020.

NOME: X José Cláudio Paulino de Vasconcelos



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE
CADASTRO NACIONAL DE IDENTIDADE

PE

Nome: **JOSE CLAUDIO PAULINO DE VASCONCELOS**

DDI IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **6802659 SDS PE**

CPF: **046.855.414-99** DATA NASCIMENTO: **28/02/1982**

FILIAÇÃO: **SERASTIAO AMARO PAULIN
O
LINDAURA MARIA DE VASC
ONCELOS**

PERMISSÃO: **AB** ACC: **AB** CAT. HAB: **AB**

Nº REGISTRO: **04556416373** VALIDADE: **26/12/2023** 1ª HABILITAÇÃO: **23/01/2009**

OBSERVAÇÕES:

Jose Claudio Paulino de Vasconcelos
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **CARUARU, PE** DATA EMISSÃO: **27/12/2018**

Charles Andreus Sousa Ribeiro
Diretor Presidente
ASSINATURA DO EMISSOR

06158301704
PKD00534468

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1754655220

PROIBIDO PLASTIFICAR
1754655220

*Nota para a área de
João Piquetino*





Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

GESTÃO
IMIP
HOSPITALAR

GUIA DE TRANSFERÊNCIA / ENCAMINHAMENTO

Paciente: JOSE CLAUDIO PAULINO DE VASCONCELOS

Atendimento: 01266625

Nome Social:

Data Nascimento: 28/02/1982 Idade: 37 Anos, 5 Meses e 9 Dias

Prontuário: 00486978

Sexo: Masculino

História Atual:

ACIDENTE DE MOTO COM TRAUMA EM PERNA DIREITA OCORRIDO HOJE

Exame Físico:

DOR, EDEMA, LIMITAÇÃO FUNCIONAL

Exames Complementares/Resultados:

RX

Hipóteses Diagnósticas:

TRAUMA

Conduta:

ORIENTAÇÕES, IMOB, AO HRA

SENHA:

COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO: ☐ SIM ☒ NÃO

Transferido / Encaminhado para:

43 - TRANSF. P/ HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Motivo:

Data: 09 DE AGOSTO DE 2019

Hora: 18:00

Dr. Diego Araujo de Castro
Médico Ortopedista
CRM 23629

Ass. e CRM do Médico

Dr(a): **DIEGO ARAUJO DE CASTRO SANTANA**
CRM - 23629

Av. José Marques Fontes, S/N
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP.: 55025-530





Horário

[illegible]



3 - Evolução / Exames

[illegible]

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

() Paciente () Familiar

Responsabilizo-me pela imediata retirada do paciente desse nosocômio, bem como tenho absoluto conhecimento sobre todas as consequências que esse ato possa acarretar.

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Data: _____ / _____ / _____

Assinatura

Autorização de Procedimento

☐ Paciente ☐ Familiar

Nome: _____ RG: _____

Endereço: _____ Tel.: _____

Procedimento: _____

Assinatura

Diag. Definitivo:

Destino do Paciente

() Alta () Cirurgia () Óbito () Evadiu-se () Termo de Alta a Pedido
() Transferência: _____ (X) Internamento Anderson Ary Dias

() Transferência: _____ ☒ Internamento Anderson Ary Dias
Atendimento: Traumatologista

Condição de Alta

☐ Curado ☐ Melhorado ☐ Inalterado ☐ Óbito

Data: / / Hora: Médico: CRM:

09/08/2019 22:42:07

2 de 2

Usuario do Atendimento
DIEGOJLV



HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

Data e hora retirada da senha: 09/08/2019 22:36

Nome Paciente:	JOSE CLAUDIO PAULINO DE VASCONCELOS
Cód. Paciente:	
Data de Nascimento:	28/02/1982
Sexo:	Masculino
Idade:	37
Senha:	U0039
Convênio:	-
Atendimento:	
SAME:	

Período: 09/08/2019 22:37 - 09/08/2019 22:37

LIDIANE FERREIRA - COREN: SE/NÚ - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - CLASSIFICAÇÃO

Prioridade: **URGENTE**

Cor: **AMARELO**

Queixa Principal: PACIENTE VITIMA DE QUEDA D E MOTO APRESENTANDO TRAUMA EM MID.
NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA, DM, HAS.

Observação: UPA DO ESTADO

Fluxograma sintoma: PROBLEMAS NOS MEMBROS

Discriminador(es): - DOR MODERADA?

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Acolhido(a) por: LIDIANE FERREIRA - COREN: SE/NÚ - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 09/08/2019 22:37

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 091ª CIRCUNSCRIÇÃO - BEZERROS - DP91ªCIRC
DINTER1/14ºDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0181001652**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **26/09/2019** às **11:09**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **9/8/2019** no período da **Tarde**

Fato ocorrido no endereço: **MUNICIPIO DE CARUARU, 01, ENTRE OS BAIRROS CEDRO E CIDADE JARDIM EM CARUARU EM FRENTE A ESCOLA DE TEMPO INTEGRAL** - Bairro: **CIDADE JARDIM - CARUARU/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **VIA PUBLICA.**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

A VITIMA (AUTOR \ AGENTE)
JOAO TRAJANO DE LIMA NETO (OUTRO)
JOSE CLAUDIO PAULINO DE VASCONCELOS (VITIMA)



Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSE CLAUDIO PAULINO DE VASCONCELOS

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

JOSE CLAUDIO PAULINO DE VASCONCELOS (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: LINDAURA MARIA DE VASCONCELOS Pai: SEBASTIÃO AMARO PAULINO Data de Nascimento: 26/2/1982 Naturalidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 6802659/SDS/PE (RG) 04685541499 (CPF) Estado Civil: AMASIADO(A) Escolaridade: 2º. GRAU INCOMPLETO Profissão: GARCOM Telefones Celulares: - 81993909848

Endereço Residencial: **MUNICIPIO DE BEZERROS, 80, RUA PAULO ZACARIAS DE LIMA, 80 - RETIRO - BEZERROS - PE - CEP: 0 - Bairro: RETIRO - BEZERROS/PERNAMBUCO/BRASIL**

JOAO TRAJANO DE LIMA NETO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA APARECIDA DOS SANTOS LIMA Data de Nascimento: 19/9/1985 Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

A VITIMA - 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)

26/09/2019 10:57



MOTO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **JOAO TRAJANO DE LIMA NETO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **JOSE CLAUDIO PAULINO DE VASCONCELOS**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 FAN MIX ESDI** Objeto apreendido: **Não**
Cor: **VERMELHA** - Quantidade: **1 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **PFO2808** (PERNAMBUCO/BEZERROS) Chassi: **9C2KC16805R522285**
Ano Fabricação/Modelo: **2011/2011** Combustível: **ALCO/GASOL**

Complemento / Observação

COMPARECEU A ESTA DELEGACIA A VITIMA INFORMANDO QUE DIRIGIA-SE AO TRABALHO NA CIDADE DE CARUARU NA MOTOCICLETA HONDA CG150 VERMELHA DE PLACA PFO2808 DE PROPRIEDADE DE JOAO TRAJANO DE LIMA QUE ESTAVA EMPRESTADA COM A VITIMA. AFIRMA QUE NO SINAL EM FRENTE A ESCOLA DE TEMPO INTEGRAL NO BAIRRO DO CEDRO EM CARUARU FREIOU E A MOTO VEIO A DERRAPAR CAINDO POR CIMA DE SUA PERNA DIREITA E CAUSANDO TRAUMA. FOI SOCORRIDO POR UM TAXISTA ATE A UPA 24H CONFORME FICHAS DE ATENDIMENTO N 01266625 DATADA DE 09/08/2019 E DA UPA TRANSFERIDO PARA O HRA NO MESMO DIA COM NUMERO DE PRONTUARIO 343160 E ATENDIMENTO 532451 TODAS APRESENTADAS NESTA DELEGACIA PARA REGISTRO DO BOLETIM.

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

JOSE CLAUDIO PAULINO DE VASCONCELOS
(VITIMA)

B.O. registrado por: **Gilliard Geraldino de Souza** - Matrícula: **3866386**



26/09/2019 10:57

