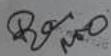




RELATÓRIO CIRÚRGICO	
NOME DO PACIENTE JOSE CLAUDIO PAULINO DE VASCONCELOS CLÍNICA ORTOPÉDICA	NUMERO DO REGISTRO 44443
CIRURGIAO JOSÉ FELIPE GUEDES	
ANESTESIA RAQUIANESTESIA	ANESTESISTA DRA LUCIA
DATA DA OPERAÇÃO 15/08/2019	
DIAGNÓSTICO PRE-OPERATÓRIO FRATURA DA TIBIA DISTAL DIREITA + FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA DIREITA + ESCORIAÇÃO EM Perna DIREITA	
DIAGNÓSTICO POS-OPERATÓRIO FRATURA DA TIBIA DISTAL DIREITA + FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA DIREITA + ESCORIAÇÃO EM Perna DIREITA	
OPERAÇÃO PRÓPOSTA 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"><li>1. PACIENTE EM DECUBITO DORSAL SOB ANESTESIA</li><li>2. ASSEPSIA + ANTISEPSIA + APOSICAO DE CAMPOS ESTÉREIS</li><li>3. DEBRIDAMENTO DE ESCORIAÇÃO EM Perna DIREITA</li><li>4. INCISAO PARA ACESSO A TIBIA DISTAL E DIAFISE DA TIBIA</li><li>5. DIVULSAO POR PLANOS</li><li>6. NEUROLISE DO SAFENO</li><li>7. REDUCAO DE FRATURA DA TIBIA DISTAL E DIAFISE DA TIBIA</li><li>8. APOSICAO DE PLACA BLOQUEADA ANATOMICA</li><li>9. FIXACAO COM PARAFUSOS BLOQUEADOS</li><li>10. LAVAGEM COM SF0,9%</li><li>11. SUTURA POR PLANOS</li><li>12. CURATIVO</li></ol>	



DADOS PEQUENINO		ACOMPAHANHANTE		Enfermaria ENFERMARIA ORTOPEDICA	
REGISTRO DE ADMISSAO					
ENDIMENTO DE INTERNACAO					
Paciente:	554350	Data:	11/08/2019	Hora:	10:17
Nascimento:	28/02/1982	-	37 Anos e 5 Meses	Recepç:	SIMONE VITORIA DE SANTANA
Endereço:	SES - ORTOPEDIA			Matrícula:	702505353130231
Bairro:	I TRAVESSA TAUMATURGO SOBRINHO, 80			Identidade:	
IBGE/Cidade:	SAO SEBASTIAO BEZERROS			CEP:	55660-000
Pai:	SEBASTIAO AMARO PAULINO			UF:	PE
Mae:	LINDAURA MARIA DE VASCONCELOS			Identidade:	6802659 SDS PE
Nacionalidade:	BRASIL			Telefone:	81.92846445
Obs.:	G Instrução Ocupação: Naturalidade: JABOATAO DOS GUARARAPES				
Queixa do Paciente:	<p>FRACTURA DE TIBIA DIREITA</p> <p>470 Cervelaco</p> <p>VLR</p>				
H.D.A.:					
Exame Fisico:					
H.O.:					
Tratamento:					
Bezerros, 11 de agosto de 2019 José Lourenço dos Santos Assentamento Social CRF/PE 10150 Conferido Com Documento Original Bezerros PE/12/12/15		Paciente Necessita de Acompanhamento Dr. Bento Bento Médico		 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 26/04/2012  
COMERCIAL 116 | PRONTIDÃO 116  
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142  
Ouvíndia 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

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

## 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
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>36,73</b>

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS		ICMS		PIS		COFINS		Tarifas Aplicadas		HISTÓRICO DO CONSUMO	
BASE DE CALCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO	BASE DE CALCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO	BASE DE CALCULO	%	VALOR DO IMPPOSTO	R\$	%	kWh
0,00		0,00	29,60	0,44	0,13	29,60	2,02	0,59	0,18328450		101

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL								DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES					
NÚMERO DO MEDIADOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	ATUAL DATA	Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh	DESCRIPÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
MA30863	CAT	25/11/2019	17.655,00	26/12/2019	17.756,00	31	1.00000	0,00	BEZERROS	0,00	5,79	11,58	23,16
DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 23/01/2020													
DIC-No de horas sem Energia FIC-No de vezes sem Energia DMIC-Duração máxima de interrupção contínua DICRI-Duração de interrupção em dia crítico													
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.													

INFORMAÇÕES IMPORTANTES				NÍVEIS DE TENSÃO			
Pague no ponto mais perto de você! ag correios birittinga: rua martins junior centro / dioni ateliê: av prf amaral 80 sao sebastiãoLista completa em www.celpe.com.br"				TENSÃO NOMINAL(V) LIMITE DE VARIAÇÃO(V)			
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br.				MÍNIMO MÁXIMO			
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.				220 202 231			
Pagto. em atraso gera multa 2% (Res414/ANEEL), Juros 1% a.m.(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			
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\$ 29,10 .							
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.							

DESTAQUE AQUI				
CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
002370326013	12/2019	0,00	06/01/2020	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	
Cedente	Agência/Cod.Cedente
Companhia Energética de Pernambuco - Celpe	
Data Documento 00/00/0000	Nº do Documento
Uso Banco	Espécie Moeda
Instruções	Aceite Quantidade
Sacado	Data do Processamento 00/00/0000
JOSE CLAUDIO PAULINO DE VASCONCELOS 046.855.414-99	Valor (=) Valor do Documento 0,00
Sacador/Avalista	(-) Desconto/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa p/dia de atraso
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor Cobrado 0,00

002370326013

Sacador/Avalista

Ficha do Caixa	Autenticação Mecânica

dimento.celpe.com.br/NDP\_DCSRUCES\_D~home~neologw~sap.com/servlet/login.neoenergia.com.RFCConversaoServlet?redirfatura=t... 2/2



Assinado eletronicamente por: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS - 11/02/2020 19:10:02  
<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021119100217200000056854391>  
 Número do documento: 20021119100217200000056854391

Num. 57802971 - Pág. 2

**PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE:** José Cláudio Paulino de Vasconcelos  
brasileiro(a), estado civil casado, regularmente inscrito no CPF/MF sob o  
nº 0685544499 e portador da cédula de identidade  
nº 6802659, residente e domiciliado(a) na  
Rua José Tumaturgo Jobim,  
nº 51N, bairro Centro, CEP 55660-000, na PE cidade de  
Ribeirão.

**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](mailto:anasantosadv1@gmail.com), onde recebe intimações e/ou notificações judiciais.

**PODERES:** Para promover defesa dos meus interesses judiciais, concedendo-lhes poderes incluídos nas clausulas "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 amasiado,  
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 Taunay Góes,  
nº 51/N, bairro Pontal,  
CEP 55660-000 na cidade de  
Bezerros / P.E.

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 05, de 2020.

NOME: josé Cláudio Paulino de Vasconcelos







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 Araújo de Castro  
Médico Ortopedista  
CRM 23629.

Ass. e CRM do Médico

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

Av. José Marques Fontes, 5/N  
Bairro: Indianópolis - Cidade: Caruaru/PE - CEP.: 55026-630





## HOSPITAL REGIONAL DO AGreste EMERGÊNCIA



3 - Evolução / Exames

Termo de Responsabilidade de Alta a Pedido

( ) Paciente ( ) Familiar

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

Name: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

**Endorsement:** \_\_\_\_\_ **Tel.:** \_\_\_\_\_

Data:  $t$   $\rightarrow$   $t$

---

Assinatura

#### Autorização de Procedimento

( ) Paciente ( ) Familiar

Name: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_ **Tel.:** \_\_\_\_\_

**Procedimento:** \_\_\_\_\_

**Assinatura**

**Diag. Definitive:**

#### **Destino do Paciente**

( ) Alta ( ) Cirurgia ( ) Óbito ( ) Evadiu-se ( ) Termo de Alta a Pedido

Internamento Anderson Ary Dias

<http://www.elsevier.com/locate/jmp>

#### **Condicão de Alta**

CRM-21731

( ) Curado ( ) Melhorado ( ) Inalterado ( ) Óbito

**Datos:** \_\_\_\_\_ **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:

Periodo: 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



Assinado eletronicamente por: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS - 11/02/2020 19:10:02  
<https://pje.tjepe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021119100240300000056854398>  
Número do documento: 20021119100240300000056854398

Num. 57802978 - Pág. 5



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
 SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
 POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
**DELEGACIA DE POLÍCIA DA 091ª CIRCUNSCRIÇÃO - BEZERROS - DP91ºCIRC  
 DINTER1/14ºDESEC**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA N°. 19E0181001652**

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

**ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposo (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 PÚBLICA.**

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: **28/2/1982** 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: 5 - 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 ATÉ 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



Assinado eletronicamente por: ANA CRISTINA ALEIXO PEREIRA SANTOS - 11/02/2020 19:10:02

<https://pje.tjpe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20021119100240300000056854398>

Número do documento: 20021119100240300000056854398

Num. 57802978 - Pág. 7